

SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



## La población trans en tu consulta: a propósito del estudio Transaludes

#### Lucía Expósito Legarza

Médica especialista en Familiar y Comunitaria. Gestora de casos de TransCan Tenerife Grupo de Trabajo Salud LGBTIQA+ SEMFYC





## La población trans en tu consulta: a propósito del estudio Transaludes

#### Lucía Expósito Legarza

- Médica especialista en Familiar y Comunitaria.
- Experto en atención a la diversidad sexual y de genero (SEEN).
- Gestora de casos de TransCan Tenerife.
- Grupo de Trabajo Salud LGBTIQA+ SEMFYC.



## Sin conflictos de interés



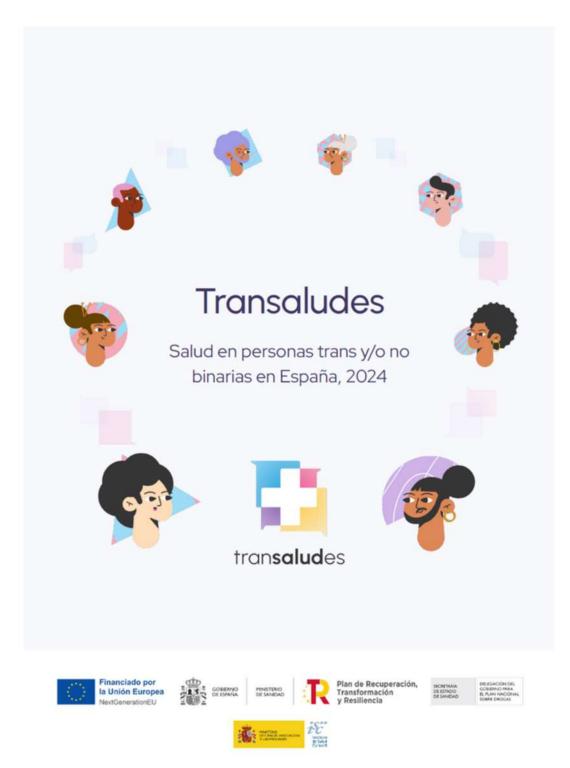




# C. SEL PRAYO

## ¿Qué es Transaludes (2024)?

- Primer estudio nacional sobre salud en personas trans y/o no binarias en España, coordinado por el Instituto de Salud Carlos III.
- 1.823 personas mayores de 15 años.
- Enfoque despatologizante y participativo, incluyendo a personas trans en todas las fases del proyecto.
- Detecta barreras, obstáculos y necesidades en la atención sanitaria.
- Base para el desarrollo de políticas sociales y sanitarias inclusivas.







#### SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



#### Uso de los servicios sanitarios

#### Consulta de medicina de familia (Atención Primaria)

- 84,4 % en los últimos 12 meses.
- 1,2 veces más frecuente que en población general.

#### Consulta de otras especialidades

- 80,5 % en los últimos 12 meses.
- Más frecuentemente utilizada para los procesos de transición, con 69,4 % frente al 55,7 % en atención primaria.

#### Asistencia a urgencias

- 46,5 % en los últimos 12 meses.
- 1,4 veces más frecuente que en población general.





SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



#MADsemFYC

CONGRESODELASEMFYC.COM

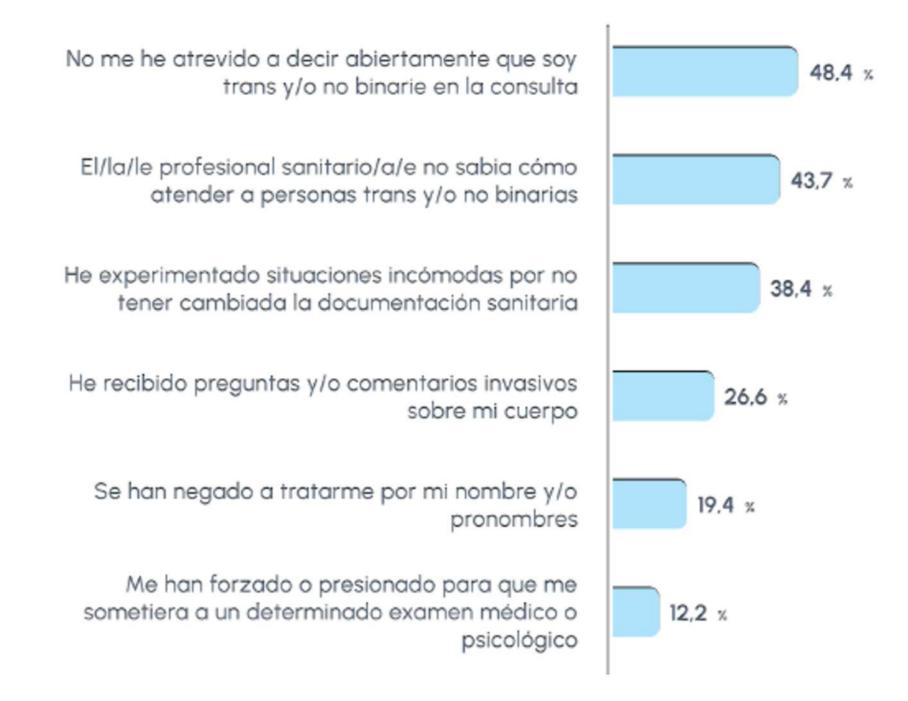




SOMOS AGUA,

SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA









SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA









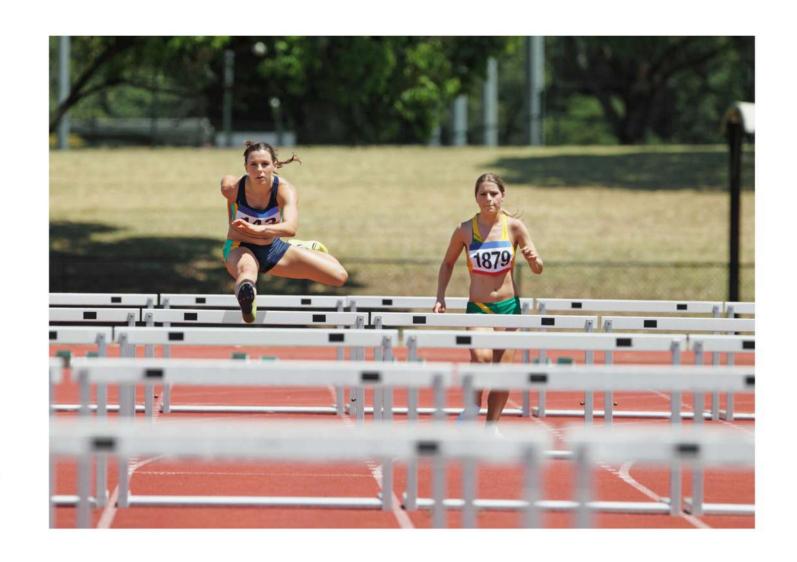
#### SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



## Cambio de nombre y sexo registral

#### Contextualicemos...

- 56,8 % había realizado o estaba realizando el cambio legal de nombre.
- 43,7 % había realizado o estaba en proceso de cambio de "sexo" registral.
- Miedo al rechazo y barreras en el proceso administrativo.
- Para las personas no binarias no existe un marcador registral acorde a su identidad.



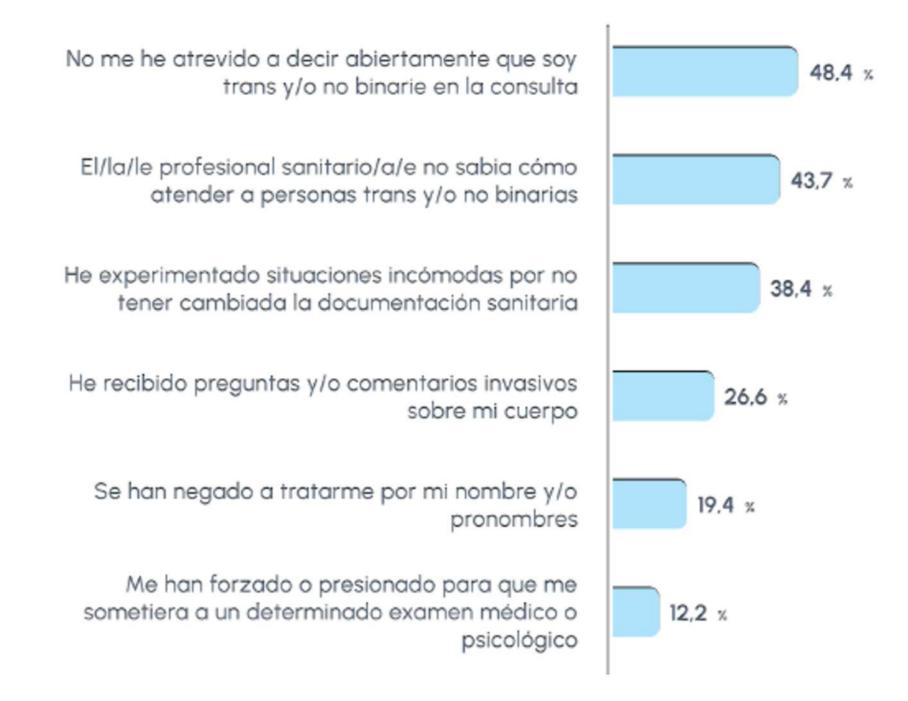




SOMOS AGUA,

SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA









SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



Hace un tiempo le vengo dando vueltas.
Soy una persona no binaria y necesitaría...

Yo estoy mayor ya para estas modernidades. Mejor te mando a psicología y así te aclaras.







#### GORDOFOBIA

- 37,7 % experimentó discriminación por su peso corporal al recibir información o tratamiento en servicios sanitarios.
- 19,0 % se le negó información o tratamientos relacionados con la transición por su peso.
- 30,8 % declaró negación de atención o información en procesos no relacionados con la transición.







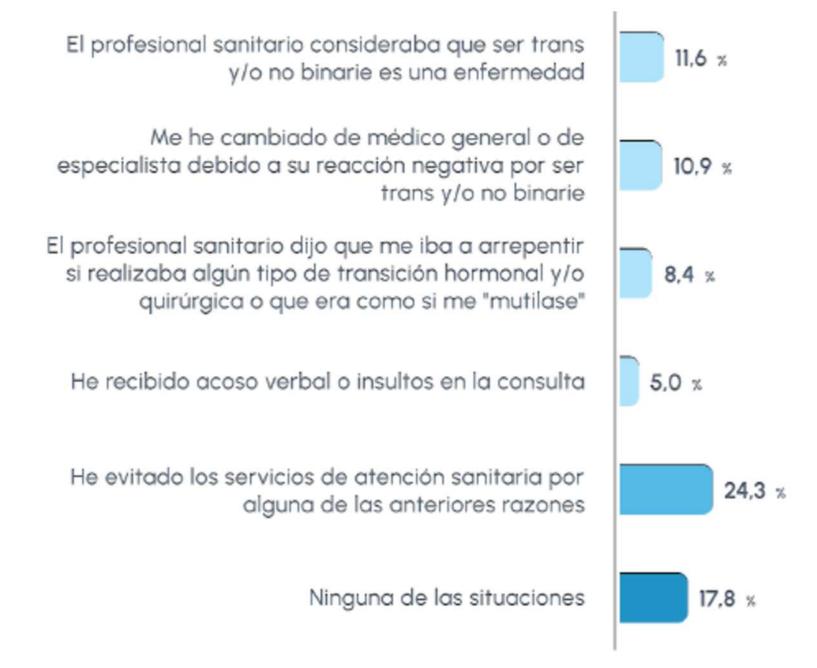




SOMOS AGUA, Muro y fuego

SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA











DSM IV	<b>DSM V</b> (2013)
Trastorno de identidad de género	Disforia de género
Trastornos sexuales y de la identidad de género	Capítulo independiente

CIE- 10	<b>CIE-11</b> (2018)
Trastorno de identidad de género	Incongruencia de género
Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento	Capítulo XVII: Condiciones relativas a la salud sexual







## Qué NO hacer

- X No respetar el nombre elegido ni los pronombres, aunque la tarjeta sanitaria indique otro.
- X Cuestionar la identidad de género o pedir explicaciones sobre ella.
- XDar por hecha la identidad, orientación o prácticas sexuales.
- X Preguntar sobre la corporalidad o cirugías si no es imprescindible para la atención clínica.
- X Derivar automáticamente a salud mental a personas que soliciten atención relacionada con su tránsito.

Guía para la atención de las personas trans en el ámbito sociosanitario. FELGTB; 2021.



SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



## Qué SÍ hacer



- Preguntar de forma respetuosa el nombre, género y/o pronombres.
- **Llamar por apellidos en las salas de espera**, para evitar exponer nombres no actualizados.
- ✓ Formarse y actualizar conocimientos sobre la atención sanitaria a personas trans, protocolos autonómicos y circuitos de derivación.
- Mantener una actitud abierta y respetuosa hacia la diversidad sexual y de género.
- Respetar la **confidencialidad**: no revelar ni comentar la identidad o transición de una persona sin su consentimiento.

Guía para la atención de las personas trans en el ámbito sociosanitario. FELGTB; 2021.



SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y



## Sí, nosotras

SOC-8 WPATH: profesional de medicina de Familia debe actuar como "first point of contact and coordinator of care".

- Atención integral y continuada.
- Prescribir y monitorizar THAG, siempre que tenga la formación adecuada.
- Facilitar el acceso a servicios de salud transafirmativos.
- Reducir las barreras de acceso.









## Más allá de la terapia hormonal...

 Atención individualizada, basada en la autodeterminación, la escucha activa y la información veraz.

#### EVITAR BARRERAS E INEQUIDADES

- **Infancias:** acompañar sin patologizar favoreciendo entornos familiares y educativos seguros.
- Adolescencias: cuando los cambios puberales generan sufrimiento, pueden usarse bloqueadores de la pubertad (análogos de GnRH) desde el estadio II de Tanner.
  - Conocer e informar sobre su acción, reversibilidad y consecuencias (crecimiento, fertilidad, etc.).





## Más allá de la terapia hormonal...

#### EVITAR BARRERAS E INEQUIDADES

- Conocer binding, taping, tucking.
- Edad adulta: se pueden usar THAG.
  - Feminizante: antiandrógeno + estrógeno.
  - Masculinizante: testosterona.
  - Conocer e informar sobre sus efectos reversibles e irreversibles y riesgos.
     Acompañar y brindar seguimiento.
- Conocer las opciones quirúrgicas en nuestro contexto (mastectomía, mamoplastia, histerectomía, orquiectomía, vaginoplastia o faloplastia).





## Más allá de la terapia hormonal...

- 65,6 % había utilizado o estaba utilizando tratamiento hormonal.
  - 13,8 % no deseaba hacerlo.
- 33,6 % algún tipo de cirugía.
  - 28 % no deseaba hacerlo.

#### Barreras:

- Tiempos de espera.
- Falta de información.
- Desconfianza en las profesionales sanitarias.
- Negación por profesionales sanitarias.

## Transiciones no medicalizadas

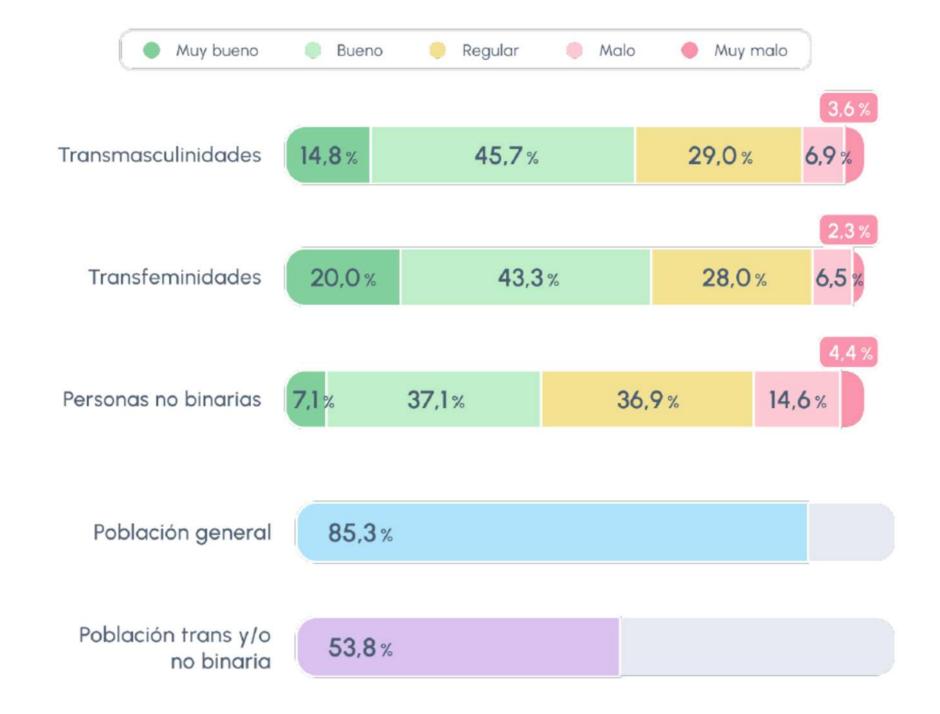




## Estado de salud autopercibida







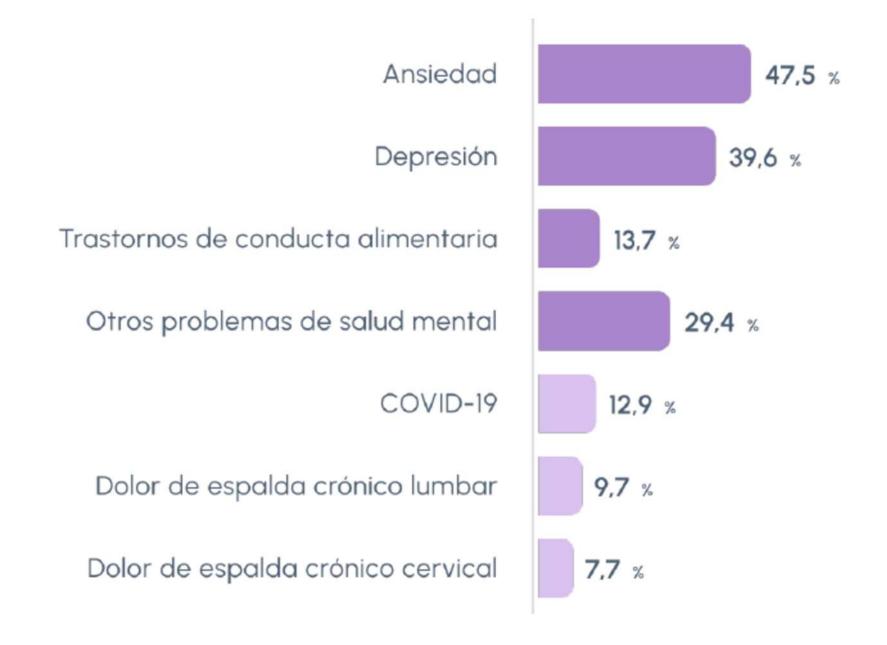




## Estado de salud autopercibida

SOMOS AGUA.
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA





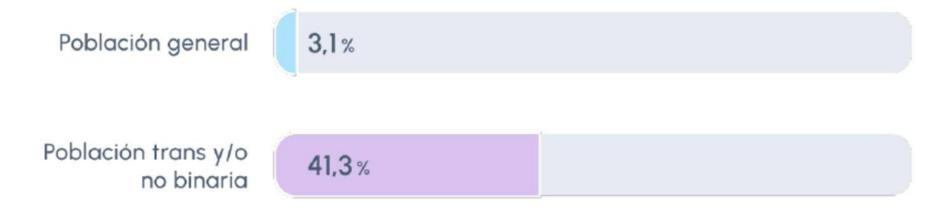




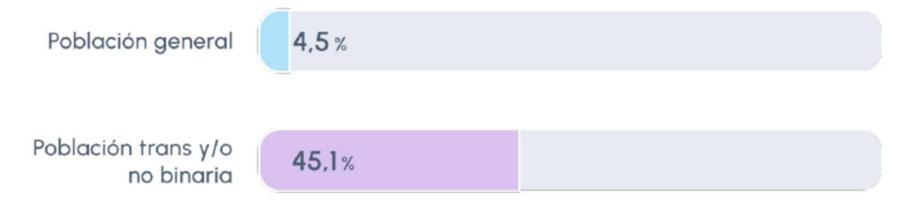
#### Salud mental

71,4 % diagnostico de salud mental en los últimos 12 meses.

• 16.7 veces más diagnosticadas de depresión.



• 11.3 veces más diagnosticadas de ansiedad.





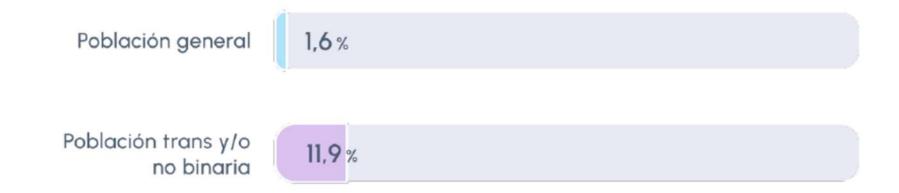


# TIEL PEASIC

#### Salud mental

71,4 % diagnostico de salud mental en los últimos 12 meses.

7.7 veces más diagnosticadas de otros problemas de salud mental.



- TCA
- TDAH
- TEA
- Trastorno bipolar
- Trastornos de la personalidad





#### Salud mental

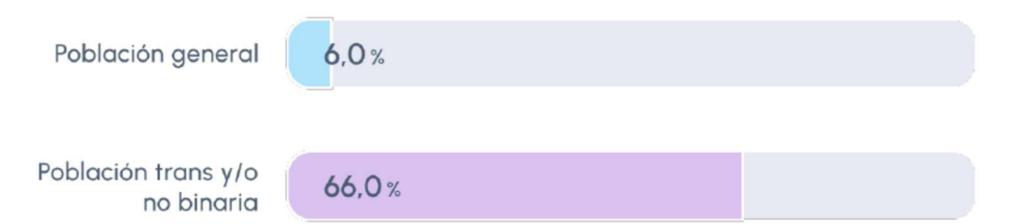
Pensamientos suicidas: 75.3%

Autolesiones: 59%

Intentos de suicidio: 37.7%



Acude a consulta de profesionales de salud mental:









#### SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

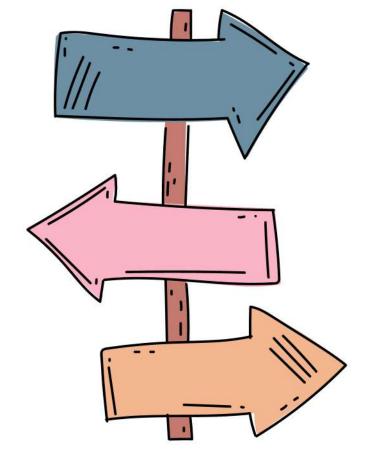
# C 551 PASO

## ¿Neurocapacitismo?

• 21,5 % se les negó información y/o tratamiento en los servicios sanitarios debido a su diagnóstico.

• 12,9 % se les negó o dificultó el acceso a tratamientos relacionados con

la transición.





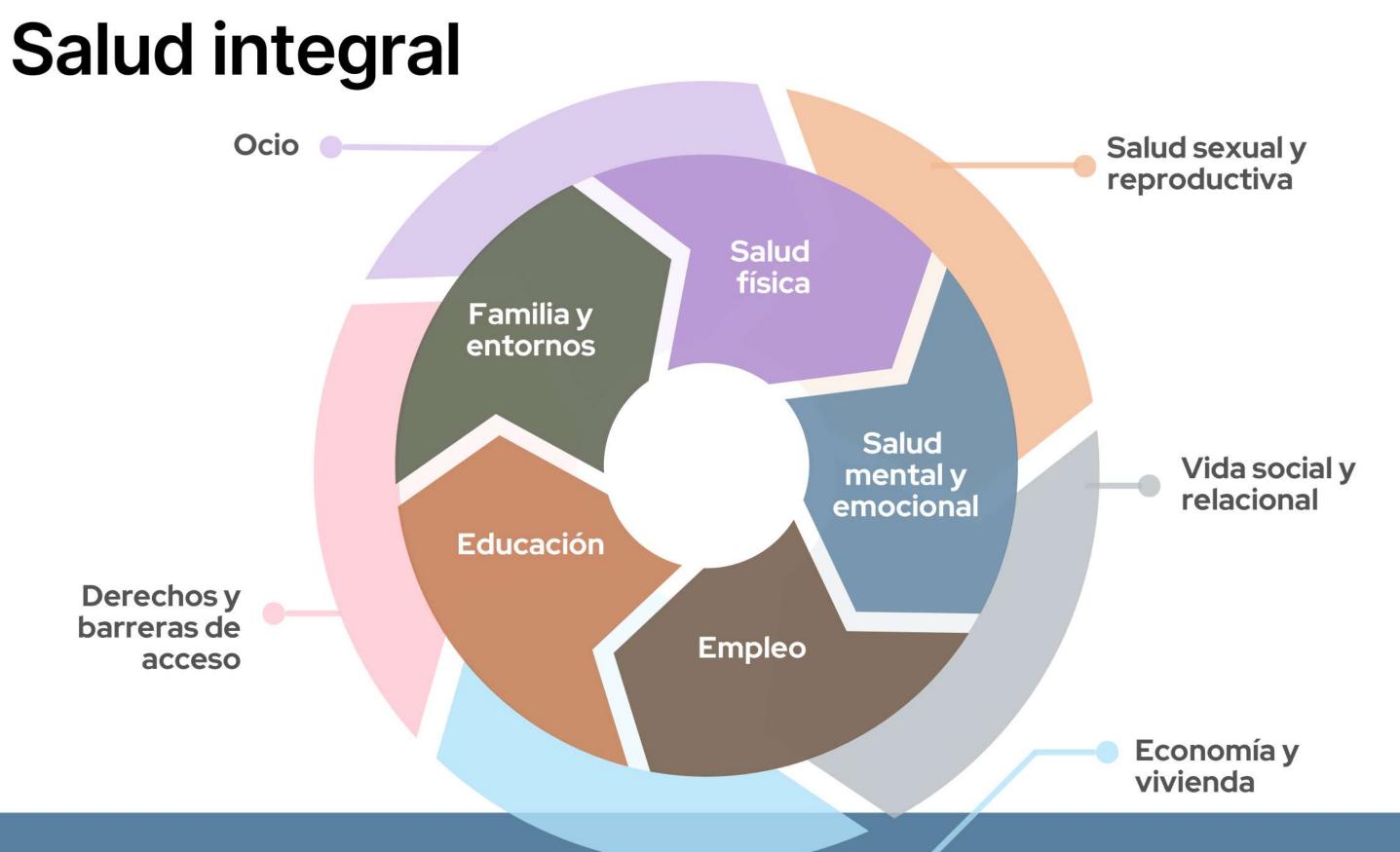




SOMOS AGUA,

SOMOS MEDICIN DE FAMILIA Y COMUNITARIA











## Transfobia y discriminación

- La transfobia es una forma de violencia estructural que genera consecuencias psicológicas profundas.
- Produce **estrés de minorías**, afectando la autoestima, la autoconfianza y la regulación emocional:
  - Ansiedad, depresión, ideación suicida y conductas autolíticas.
  - TEPT.
  - Aislamiento social como mecanismo de defensa.





## Transfobia y discriminación

• 92.7 % violencia o discriminación a lo largo de su vida. 2 de cada 3 en los

Últimos 12 meses

Alguna vez en la vida





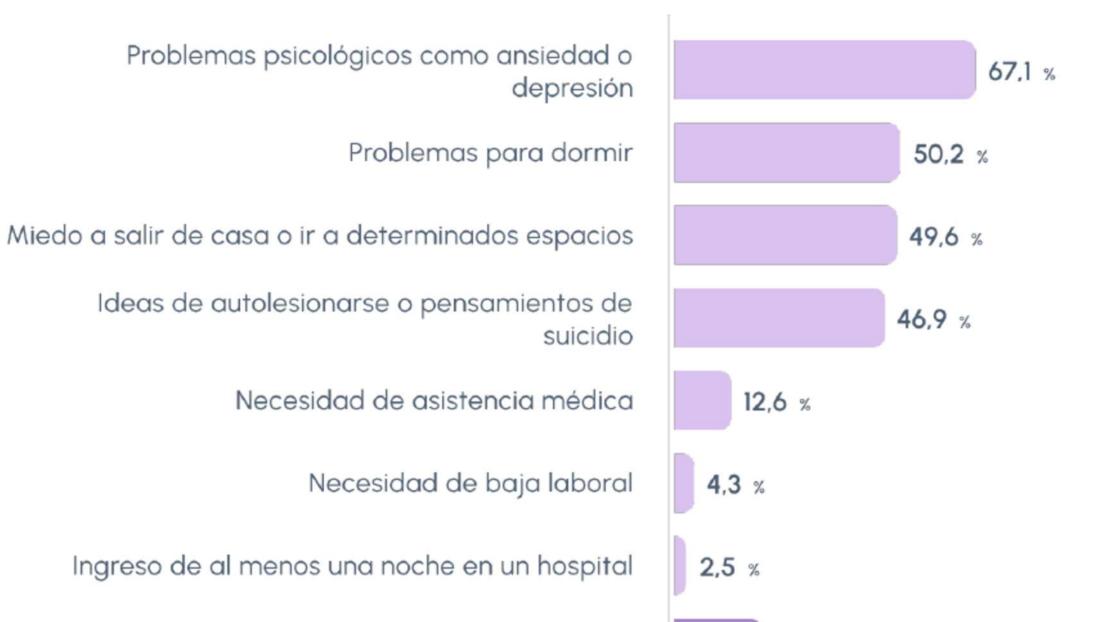






## Transfobia y discriminación

Sin consecuencias en mi salud o bienestar



19,4 %

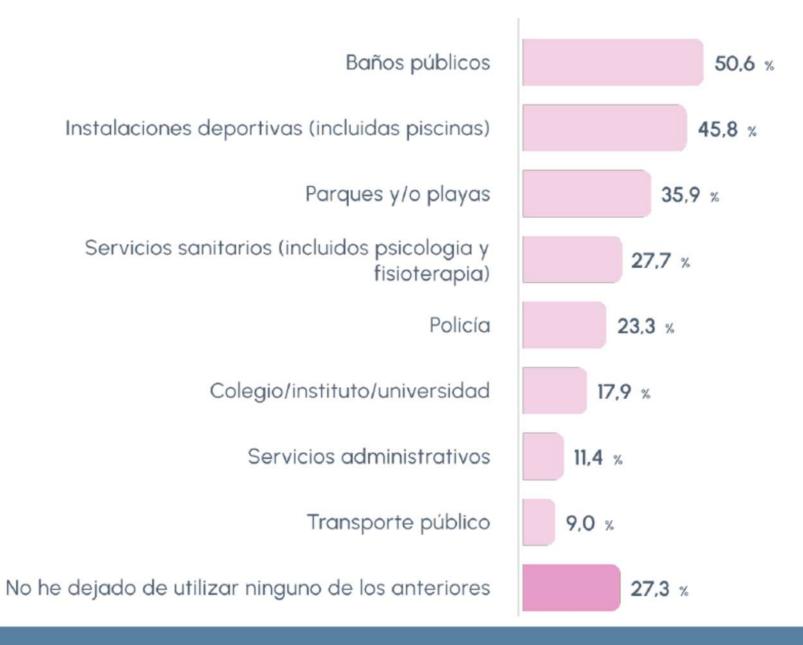




#### SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y

## Transfobia y discriminación

72,7 % dejó de usar algún servicio público por discriminación o miedo.









## Salud sexual

#### Detección de VIH

- 1,8 % vive con VIH.
- 6 de cada 10 nunca se ha hecho la prueba del VIH.









#### SOMOS AGUA,

SOMOS MEDICIN DE FAMILIA Y COMUNITARIA

## Salud sexual

PrEP



**PEP** 







#### Salud sexual

#### Reflexionemos...

- La prevalencia de VIH e ITS es superior a la de la población general.
- Conocimiento y el uso de la PrEP y PEP son bajos.
- Desigualdad en el acceso a servicios de prevención, diagnóstico y atención.
  - Pruebas y cribados.
  - Vacunación.
  - Anticoncepción.
  - Preservación de la fertilidad y reproducción.
- Sexualidad positiva, placentera y segura.





#### Conclusiones

- Conocer nuestro marco legal y hacerlo cumplir.
- Generar espacios seguros.
- Abordaje integral, personalizado y coordinado.
- Derivación y trabajo en red con asociaciones y colectivos.











SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y



## Sí, nosotras

SOC-8 WPATH: profesional de medicina de Familia debe actuar como "first point of contact and coordinator of care".

- Atención integral y continuada.
- Prescribir y monitorizar THAG, siempre que tenga la formación adecuada.
- Facilitar el acceso a servicios de salud transafirmativos.
- Reducir las barreras de acceso.









#### SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



## Sí, nosotras

- Prevención y promoción de la salud.
- Atención a patologías agudas y crónicas.
- Salud mental.
- Salud sexual y reproductiva.
- Prevención del riesgo cardiovascular.
- Prevención oncológica.
- Salud ósea.
- Etc.

Modelo colaborativo, interdisciplinar y centrado en la persona, no jerárquico ni hospitalocéntrico



# CONGRESO DE LA SEMFYC MADRID | 13-14-15 NOVIEMBRE | 2025

SOMOS AGUA, MURO Y FUEGO: SOMOS MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA



## Muchas gracias





