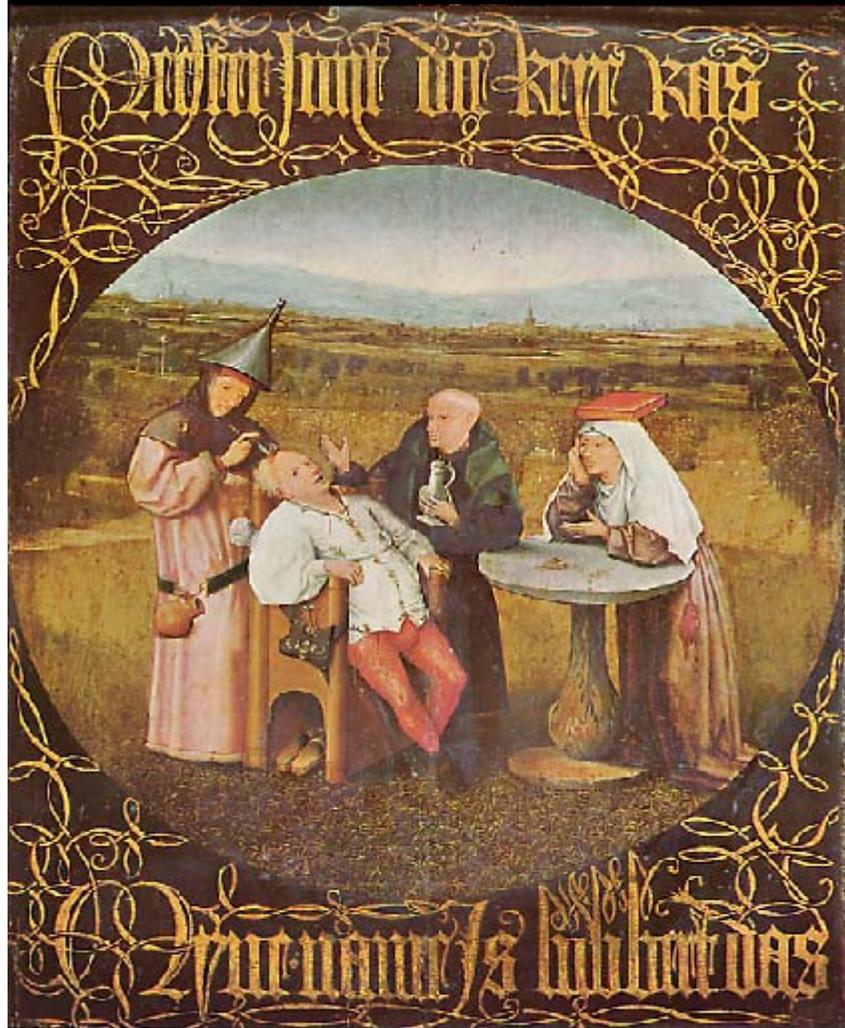




**Felipe
Hurtado
Murillo**

**Unidad de
Atención
integral
a las personas
Transexuales**



El Bosco (1474-1485)
La cura de la demencia

El abordaje Psicológico de la transexualidad

Transexualidad

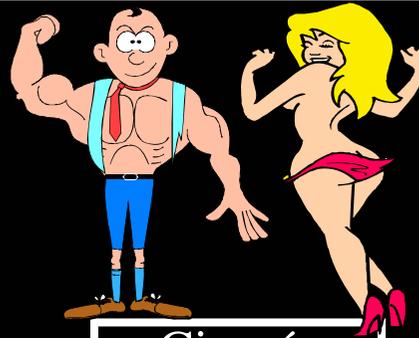
Criterios diagnósticos



Síndrome adrenogenital.
Genitales externos virilizados.
Al nacer, a los 3 meses y a los 2,5 años

- Identificación acusada y persistente con el otro sexo.
- Malestar persistente con el propio sexo o sentimiento de inadecuación con su rol.
- **La alteración no coexiste con una enfermedad intersexual.**
- La alteración provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad de la persona.

Reasignación



Sexual



METODOLOGÍA DIAGNÓSTICA

Instrumentos

```
graph LR; A[Instrumentos] --- B[Entrevista clínica]; A --- C[Cariotipo]; A --- D[Inventarios validados]; A --- E[Escalas de medida];
```

Entrevista clínica

Cariotipo

Inventarios validados

Escalas de medida

Evaluación psicodiagnóstica

- **Cuestionario general: datos biográficos, antecedentes de salud personal y familiar....**
- **Entrevista sobre identidad**
- **Cuestionario de conducta sexual**
- **Cuestionario para evaluar el ajuste familiar**
- **Entrevista para evaluar a la pareja**
- **Escala para la medida del estrés**
- **Escala para la medida del apoyo social**
- **Escala para la medida de la depresión**
- **Escala para la medida de la autoestima**
- **Escala para la medida de la ansiedad estado-rasgo**
- **Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad**
- **Inventarios de personalidad**
- **Escalas para la medida de la fobia social y fobias generales**
- **Indice de calidad de vida**
- **Masculinidad - Feminidad**

DIFICULTADES Y CONSECUENCIAS

T.I.S.

AISLAMIENTO
SOCIAL

Dificultades de
adaptación
social.

Baja
autoestima.

Dedicación
excesiva de
tiempo al
aspecto físico.

BAJO NIVEL
CULTURAL

Dificultades de
adaptación
laboral.

Trabajos
marginales,
ilegales o
peligrosos.

EXCLUSIÓN
SANITARIA
PÚBLICA

Autotratamiento
hormonal.

Autolesiones en
genitales.

Intentos de
Suicidio.

Trastornos
psicológicos

Comorbilidad asociada T.I.S

SUFRIMIENTO
POR
AISLAMIENTO
SOCIAL,
DIFICULTADES
ACADÉMICAS Y
LABORALES

DIFICULTAD DE
TRATAMIENTO
POR EL SISTEMA
SANITARIO
PÚBLICO

- *Trastornos de personalidad
- *Trastornos depresivos
- *Trastornos de ansiedad
- *Trastornos psicósomáticos
- *Trastornos psicóticos
- *Conductas autodestructivas
- *Abuso de sustancias psicoactivas y hormonales

Patologías a descartar

Trastornos psicóticos

***Alteraciones del juicio
de la realidad**

Trastornos de la personalidad

**Inestabilidad temporal
en el sentimiento de
identidad sexual**

Trastorno dismórfico corporal

*** Preocupación por algún defecto imaginado del
aspecto físico**

Diagnóstico diferencial (CIE-10)

**Marcel Duchamp
(1919)**



**Ready-made rectificado:
Lápiz sobre reproducción
de la Gioconda. París**

- Transvestismo no fetichista
- Transvestismo fetichista
- Orientación sexual egodistónica
- Trastorno de la maduración sexual
- Trastorno de la identidad sexual no especificado
- Trastorno sexual no especificado

Transexualidad

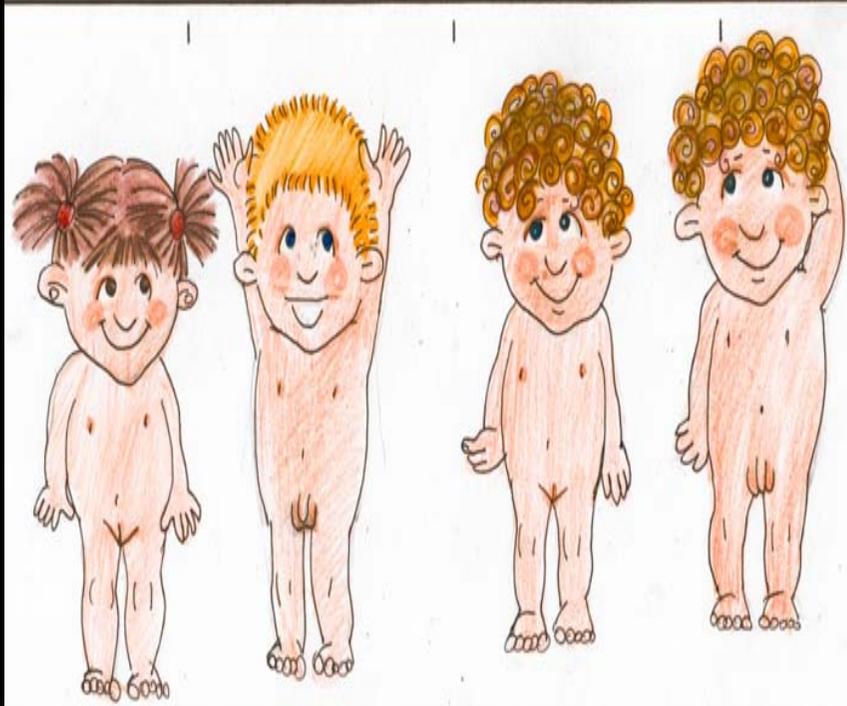
Trastorno de la identidad Sexual no especificado

José Ribera. La mujer barbuda. (1631)



- Enfermedades intersexuales (síndrome de insensibilidad a los andrógenos o hiperplasia suprarrenal congénita) y disforia sexual acompañante.
- Comportamiento transvestista transitorio relacionado con el estrés.
- Preocupación persistente por la castración o la penectomía, sin deseo de adquirir las características sexuales del otro sexo.

En niños y niñas



Protocolo de intervención

- Evaluación diagnóstica de la identidad de género y de la salud mental en general.
- No se debe iniciar ni terapia hormonal ni quirúrgica.
- Psicoterapia dirigida a resolver cualquier comorbilidad existente y a reducir el malestar que el niño/a experimente en relación a su problema de identidad de género.
- Psicoterapia familiar, apoyo y orientación a los padres para afrontar decisiones.

En adolescentes



Protocolo de intervención

- Evaluación diagnóstica de la identidad sexual y de la salud mental en general.
- Tratamiento conservador dado que la identidad de género puede variar inexperadamente.
- Posponer inicio de experiencia de vida real e inicio de la terapia triádica hasta los **18 años** preferiblemente con consentimiento de los padres.
- La terapia hormonal no debería comenzar antes del estadio II de Tanner para que pueda experimentar el comienzo de la pubertad en su sexo biológico.

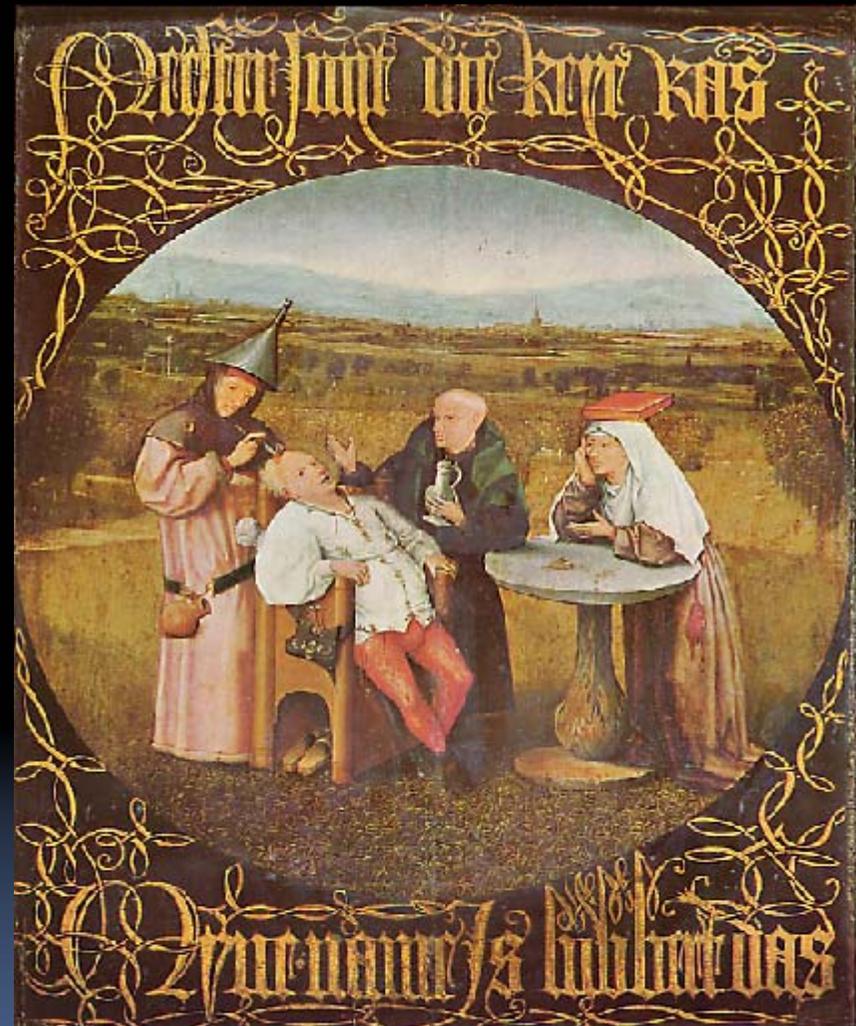
Psicoterapia

No es un requisito preciso en la triada de tratamiento.

No intenta curar el TIS

Ayuda a sentirse mejor dentro de la nueva identidad de género.

Establece objetivos realistas y resuelve conflictos.



El Bosco (1474-1485)
La cura de la demencia

Psicoterapia necesaria

Personas confusas
acerca de su identidad
de género

Personas en las que su
deseo de reasignación de
género es secundario a
otros trastornos

Eliminar ansiedad,
depresión,
miedos...

Criterios de elegibilidad

Son criterios
específicos que
deben cumplirse
antes de iniciar el
tratamiento hormonal
o quirúrgico

Criterios de disposición

Son datos
adicionales que
apoyan la decisión de
pasar a la siguiente
fase y que dependen
de la valoración del
especialista

The Harry Benjamin International Gender Dysphoria (1998)

Terapia hormonal

Criterios de elegibilidad

1. Tener 18 años.
2. Conocer con certeza los efectos de las hormonas, sus beneficios y riesgos.
3. Una experiencia en vida real documentada de al menos tres meses.
4. O bien, un periodo de psicoterapia establecido por el/la psicólogo/a tras la evaluación inicial, con una duración mínima de tres meses.

Criterios de disposición

1. La identidad del paciente se ha consolidado durante la experiencia en la vida real o durante la psicoterapia.
2. La persona ha realizado progresos en el control de los distintos problemas a los que se tiene que enfrentar con el objetivo de mejorar o mantener una salud mental estable.
3. Las hormonas serán utilizadas de una manera responsable.
4. Las hormonas podrán darse a quienes inicialmente no quieran cirugía, si cumplen los citados criterios

Cirugía de reasignación sexual

Criterios de elegibilidad

1. **Mayoría de edad legal**
2. **Tratamiento hormonal continuado durante 12 meses sin contraindicación médica**
3. **Experiencia continua en la vida real con éxito durante 12 meses**
4. **Si lo indica el/la psicólogo/a participación responsable en psicoterapia durante la experiencia en vida real.**
5. **Conocimientos de tiempo de hospitalización, posibles complicaciones, rehabilitación...**

Criterios de disposición

1. **Demostrar progresos en la consolidación de la nueva identidad de género**
2. **Demostrar progresos en relación al trabajo, relaciones familiares y sociales.**
3. **Demostrar mejoría en su forma de afrontar los diferentes problemas a los que se tiene que enfrentar, dando lugar a un salud mental estable.**
4. **Ausencia de sociopatías, consumo de tóxicos, psicosis, tentativas de suicidio, ...**

EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO

FACTORES DE SATISFACCIÓN

- * Diagnóstico certero.
- * Terapia hormonal a edad y dosis adecuada.
- * Buen resultado funcional y cosmético de los órganos genitales tras la cirugía.
- * Mejoría en la calidad de vida.
- * Mejoría en el funcionamiento psicológico y social.

FACTORES DE ARREPENTIMIENTO

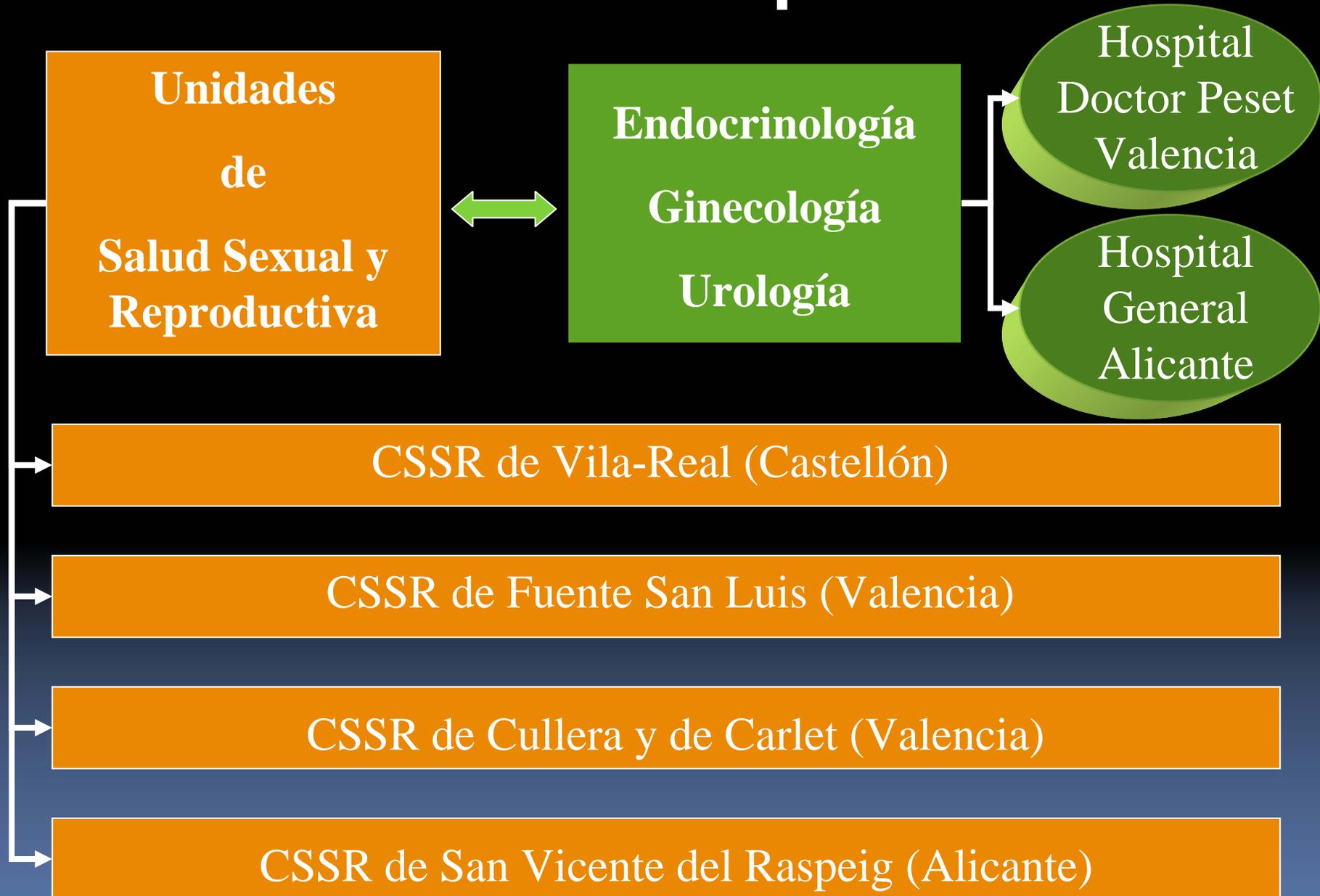
- * Trastornos psicóticos o de la personalidad.
- * Pérdida de apoyo familiar y social.
- * Inestabilidad laboral.
- * Edad avanzada.
- * Rupturas emocionales.
- * Sucesos vitales traumáticos como las complicaciones quirúrgicas.

Dificultades y consecuencias

EXCLUSIÓN DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO

1. AUSENCIA DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES.
2. AUSENCIA DE DATOS EPIDEMIOLÓGICOS.
3. ESCASEZ DE PUBLICACIONES SOBRE:
 - * IDENTIFICACIÓN DE FACTORES PRONÓSTICOS.
 - * ESTUDIOS SOBRE CALIDAD DE VIDA.
 - * ESTUDIOS SOBRE COMORBILIDAD ASOCIADA
 - * ESTUDIOS SOBRE EVOLUCIÓN.

Unidad Multidisciplinar C.V.



Prestaciones sanitarias C.V.

Primera fase

Evaluación diagnóstica y psicoterapia sexológica

Segunda fase

Terapia hormonal transexualizadora

Tercera fase

Cirugía castradora y mantenimiento terapia hormonal
sustitutiva