



93 - CARACTERÍSTICAS, EPIDEMIOLOGÍA Y EVOLUCIÓN DE LA DISFORIA DE GÉNERO EN LA CONSULTA DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA (HCUVA), MURCIA

P. Segura, J.F. Sánchez, M. Ferrer, M.V. García, A.B. Hernández, P. Portillo, E. Saura, M.C. Muñoz, M.S. Marín y A.M. Hernández

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España.

Resumen

Introducción: Dejando a un lado la nosología, y la controversia entre manuales y colectivos, es importante conocer la realidad asistencial de los pacientes con este perfil que acuden a las consultas de nuestros hospitales. En España, algunos hospitales cuentan con unidades específicas, multidisciplinares, donde estas personas son derivadas. En la Comunidad Autónoma de Murcia no existe esta unidad de referencia. **Objetivos:** Describir algunas características, y la evolución, de los pacientes del Servicio de Endocrinología del HCUVA.

Métodos: Estudio retrospectivo. Pacientes con 1ª consulta en el servicio entre 2010-2016. Las variables determinadas fueron sexo (THM, TMH), edad de 1ª consulta en el servicio, tratamiento hormonal cruzado (THC), atención y patología psico/psiquiátrica, cirugía de reasignación. La muestra se dividió en dos grupos según el año de la primera visita (< 2015 vs > 2015).

Resultados: Muestra con 23 pacientes donde el 56,5% era transexual hombre a mujer (THM). La edad media en la 1ª visita fue de $29,1 \pm 11,5$ años, en THM fue de $33,3 \pm 12,9$ años y en TMH de $23,6 \pm 6,4$ años ($p = 0,88$). El 91,3% recibe THC, un 17,3% había recibido cirugía de reasignación parcial, y un 8,3% total. Casi el 40% se encontraban en lista de espera quirúrgica. El 90% había recibido atención psico/psiquiátrica, y un 43,8% de estos sufría patología psico/psiquiátrica. El grupo < 2015 estuvo formado por un 33,3% de TMH frente al 50% del grupo > 2015. La edad media fue de $34,3 \pm 11,8$ años y $25,8 \pm 10,4$ años, respectivamente ($p = 0,72$).

Conclusiones: En general, la edad de la 1ª consulta en nuestro servicio tiende a ser mayor en la transexualidad THM. Casi el total de los pacientes reciben THC y alrededor de la mitad se encuentra en lista de espera quirúrgica de reasignación parcial/total. La alta incidencia de patología puede reflejar el sufrimiento de estos pacientes. Se observa un ascenso en las consultas de TMH, así como un descenso en la edad de la primera consulta en el servicio.