



136 - DESTANSIONES DE GÉNERO EN ESPAÑA: AVANCE DE RESULTADOS DEL PRIMER REGISTRO NACIONAL DE DESTANSIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE IDENTIDAD Y DIFERENCIACIÓN SEXUAL (GIDSEEN) (PÓSTER SELECCIONADO)

M. Pazos Guerra¹, P. Expósito Campos², L. Cuadrado Clemente³, N. Asenjo Araque⁴, E. Gómez Hoyos⁵, E. Gómez Gil⁶, M. Toni García⁷, P. Cabrera García⁸, F. Hurtado Murillo⁹ y M. Gómez Balaguer³

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ²Departamento de Psicología Clínica y de la Salud y Metodología de Investigación, Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco. ³Unidad de Identidad de Género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

⁴Unidad de Identidad de género, Psicología clínica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ⁵Unidad de Identidad de género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico de Valladolid. ⁶Unidad de Identidad de género, Servicio de Psiquiatría, Hospital Clínic de Barcelona. ⁷Unidad de Identidad de género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ⁸Unidad de Identidad de género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife. ⁹Unidad de Identidad de Género, Centro de Salud Sexual y Reproductiva, Departamento de Salud Valencia Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: La destransición es la detención/reversión de los cambios implicados en un proceso de transición de género. Se denomina primaria, si conlleva una reidentificación con el sexo natal, o secundaria, si se mantiene la identidad trans. Aunque se trata de un fenómeno creciente y de interés sanitario, existen pocos datos sobre las características y necesidades derivadas del proceso. El objetivo es describir las características de la muestra para dar respuesta a estas cuestiones y mejorar la atención a este colectivo.

Método: Se recogieron datos preliminares sobre características demográficas, identitarias, comorbilidades, causas, necesidades y apoyos durante la destransición en el primer registro español de la SEEN (plataforma web REDCap).

Resultados: Se incluyeron 83 personas ($M_{edad} = 27,3$). Al inicio de la transición, el 53% eran mujeres trans, 42,2% hombres trans y 4,4% personas no binarias. El 94,4% realizó una transición social, el 75,9% hormonal, el 21,5% quirúrgica y el 63,3% administrativa. La mayoría (79,5%) recibió acompañamiento psicológico. Se observó una alta tasa de comorbilidades de salud mental antes (58,8%) y durante (46,6%) la transición principalmente ansiedad, depresión e ideación/actos autolíticos. El intervalo medio entre la transición y la destransición fue de 34,5 meses. El 51,9% fueron destransiciones primarias (25,3% por un cambio en su identidad de género) y el 48,1% secundarias (26,5% por refuerzo identitario). Al destransicionar, la medida más frecuente fue detener el tratamiento hormonal (72,3%). La mayoría de las personas recibió apoyo de familiares (42,7%) y profesionales (61%), aunque un 26,8% no percibió apoyos. Las principales necesidades

expresadas fueron médicas y psicológicas (42%).

Conclusión: La destransición es un fenómeno heterogéneo que precisa de un adecuado soporte médico y acompañamiento psicológico. Destacamos la necesidad de nuevos estudios para adecuar y garantizar suficientes recursos de atención sanitaria.