



# 9º Congreso Argentino de Salud Integral del Adolescente

## 6º Jornadas de Salud y Educación

*“Adolescencia: una oportunidad para todos.  
Compartiendo realidades, transformando saberes”*

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité de Estudio Permanente del Adolescente (CEPA)

Dra. Karina Iza

GAPET

[karinaiza@gmail.com](mailto:karinaiza@gmail.com)

# GAPET – HOSPITAL DURAND

*Transexualidad en adolescentes y jóvenes. Nuestra experiencia en el consultorio de Atención a Personas Transexuales del Hospital Durand.*

2012

*Ley de Identidad de Género, su impacto en la consulta de primera vez en el Grupo de Atención a Personas Transgénero. GAPET.*

2014



# 1er trabajo: Transexualidad en adolescentes y jóvenes nuestra experiencia en el GAPET

## **Objetivo principal:**

- Conocer la prevalencia de adolescentes y jóvenes transexuales que se atienden en el consultorio de Atención Integral a Personas Transexuales del Hospital Durand y las características generales que presenta esta población.

## **Objetivos específicos:**

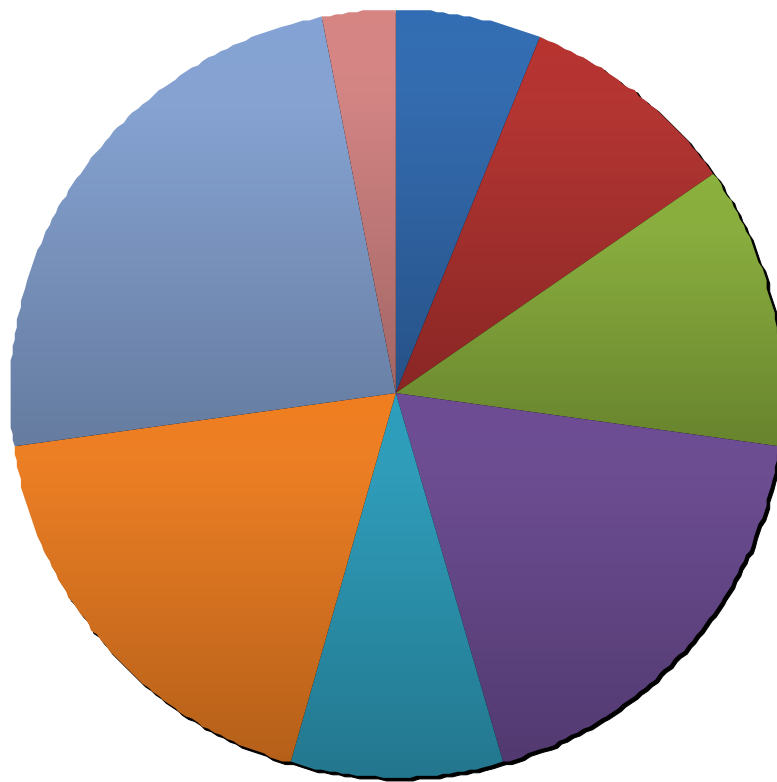
- Conocer la relación TM – TV.
- Determinar la aceptación familiar.
- Identificar la escolaridad acorde según edad.
- Reconocer actividad laboral.
- Indagar sobre la edad del develamiento.
- Relevar el grado de discomfort genital.
- Identificar tratamientos médicos previos

- Se consideró la definición de adolescencia de la OMS: 10 - 19 años y de juventud de las NU: 19 - 24 años.
- Diseño: observacional, transversal, prospectivo.
- Los datos relevados fueron tomados durante el período comprendido entre el 1-1-09 y el 30-8-12.
- Se analizaron los datos obtenidos en la **1er y 2da** consultas de manera tal de tener una mirada general sobre la población de adolescentes y jóvenes que concurre al consultorio de Atención a Personas Transexuales.



- Total de personas: 33
- Transexuales Mujeres (TM): 20 (60%)
- Transexuales varones (TV): 13 (40%)
- El 35.4% del total de son de adolescentes y jóvenes.
- Criterios de inclusión: haber asistido al menos dos veces al Consultorio.
- Se registraron: datos demográficos, escolaridad, actividad laboral, grado de aceptación familiar, discomfort genital, edad de develamiento, tratamientos previos, la presencia de pareja y actividad sexual.

# RESULTADOS - Edad



# Reflexiones:

- Resulta relevante la prevalencia de adolescentes y jóvenes en la consulta (35.4% del total).
- La relación TM:TV es de 2:1, diferente de la casuística mundial y de adultos que es de aproximadamente 3:1
- La gran mayoría (67%) tuvo su develamiento antes de los 5 años de edad, y el 78% antes de los cambios puberales, esto nos da cuenta de la necesidad de capacitar a los servicios de pediatría y endocrinología infantil para poder abordar esta temática.
- Llama la atención que el 43% de las consultas se realizaron entre los 17 y 19 años, a pesar de que la inmensa mayoría refirió su develamiento antes de la pubertad. Una vez más nos enfrentamos con la necesidad de que los servicios de pediatría y adolescencia se encuentren capacitados en esta temática para poder detectar esta situación de manera temprana y acompañar a estas personas en su descubrimiento, así como también, trabajar con las escuelas, las familias y la sociedad en general para sensibilizar sobre esta temática.

- Si bien el % de pacientes que refirió haber realizado tratamientos previos no fue muy elevado, la mayoría de ellos (5:7) se automedicó y solo 1 siguió indicaciones médicas. La falta de acceso de manera temprana a los servicios de salud pone en riesgo a estas personas que en el afán por no aceptar o querer modificar sus caracteres sexuales secundarios recurren a cualquier alternativa sin medir los riesgos y peligros a los que se someten.
- En nuestra muestra la gran mayoría de l@s consultantes son aceptados por su núcleo primario: familia y amigos. Esto opera favorablemente en el descubrimiento y el camino que estas personas transitan para conformarse íntegramente como ell@s se sienten.
- Observamos que la mayoría vive con su familia (85%) y se encuentra escolarizada (58%). Recordemos que si bien estos son factores protectores para los adolescentes y jóvenes, son también los que actúan en 1er lugar al rechazarlos y expulsarlos, dejándolos muchas veces en situación de calle con la vulnerabilidad que ello implica.



- Analizando el bajo % de personas que trabaja podemos inferir que también en este grupo etario se ven las dificultades que tiene la población trans para acceder al sistema laboral. Probablemente esta situación pueda revertirse a partir de la ley de identidad de género.
- El discomfort y la no aceptación de los genitales reflejan el grado de disforia que presenta este grupo etario, el cual por sus características identitarias tiene necesidades de inmediatez en los resultados y las modificaciones corporales y psico-sociales, ante las cuales resulta fundamental dar respuestas y brindar un acompañamiento.
- Detectamos: 1 consultante con depresión, 2 con abuso sexual, 3 con intentos de suicidio y 3 con violencia doméstica.

Consideramos a partir de nuestros resultados que la mejor estrategia para el abordaje integral de esta población es a través de un equipo interdisciplinario (salud mental, pediatría, trabajo social, sexología, endocrinología, etc.) que pueda dar cuenta de la complejidad que requiere la atención y el acompañamiento de estas personas.

*Quiero exteriorizar lo que soy, un chico. Lo siento desde la preadolescencia, 12-13 años, el cuerpo me cambiaba y sentía que algo no estaba bien. Me hacía dudar con respecto a mi aspecto*

*No quería vivir los cambios que me proponía la adolescencia. Cuando sentía que me cambiaba el cuerpo me producía rechazo. Al principio traté de ignorar los cambios y después me incomodaba sentirme así. (TV, 17 años)*



# 2do trabajo: La Ley de Identidad de Género, su impacto en la consulta de 1era vez en el GAPET

## **Objetivos:**

- 1.- Identificar las admisiones realizadas con anterioridad a la sanción de la ley (G1) y con posterioridad a la sanción de la misma (G2).
- 2.- Conocer el porcentaje de adolescentes y jóvenes entre 15 y 24 años (A y J) que participaron de dichas admisiones.
- 3.- Indagar sobre la edad promedio de las personas transgénero que asistieron a las entrevistas.
- 4.- Identificar la edad promedio de adolescentes y jóvenes (Ay J) en las admisiones del G1 y G2.

Diseño: estudio observacional, transversal, retrospectivo.

Población y método: Se realizó una revisión a través de las historias clínicas de las personas que realizaron la admisión al GAPET entre el 1° de mayo de 2011 y el 30 de abril de 2013 en el GAPET.

El G1, pre- ley abarca desde el 1° de mayo de 2011 al 10 de mayo de 2012.

El G2, pos-ley del 11 de mayo de 2012 al 30 de abril de 2013.



## Resultados:

- Se realizaron un total de 83 admisiones.
- Lugar de procedencia:
  - CABA: 48%
  - Provincia de Buenos Aires: 42%
  - Otras provincias: 6%
  - Otros países: 4%
- Total de admisiones en el G1: 24
- Total de admisiones en el G2: 59
- El grupo de A y J representó el 46% (35,4%)
- La edad promedio del total de las admisiones (G1 y G2) fue de 28.5 años.
- La edad promedio del grupo de A y J en el G1: 20 años y en el G2: 19 años.

## Conclusiones:

A partir de la sanción de la Ley en el año 2012 se triplicaron las consultas de primera vez en el GAPET que funciona en el Hospital Durand de la CABA.

Se observa la importancia que tiene el grupo adolescentes y jóvenes en las consultas, así como también la disminución en la edad de las personas consultantes.

Cabe destacar que hay una carencia de recursos, tanto humanos como físicos para dar cuenta de este crecimiento en la demanda en salud.

Creemos que será necesario trabajar en conjunto para que la legislación vigente se encuentre acompañada por una gestión sanitaria universal, que al día de hoy continúa siendo deficitaria en el abordaje integral de las personas transgénero.

*“Me siento muy feliz porque a partir de la Ley de Identidad de Género mi hija va a crecer con derechos”.*

*Mamá de L., 4 años*

