

PERSPECTIVA DE LAS PERSONAS TRANS SOBRE EL PERSONAL DE SALUD DURANTE SU TRANSICIÓN DE GÉNERO EN SANTIAGO DE CHILE

María José Ulloa Jimenez^{a*}

Marcos Claveria Pino^a

Rosario Danker Galdames^a

Natalia Silva Pineda^a

Barbara Verges Montenegro^a

^aEstudiante de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo.

Artículo recibido el 28 de julio, 2023. Aceptado en versión corregida el 28 de noviembre, 2023.

RESUMEN

Introducción: Según la Asociación Organizando Trans Diversidades, el concepto de identidad de género es definido como una vivencia individual, independiente del sexo asignado al nacer, la cual se ve vulnerada en muchos casos en la atención en salud debido al estigma social, y pesar de la existencia de las políticas del Ministerio de Salud, hay escasez y desactualización de las normativas de género vigentes. **Objetivo:** Explorar el rol que asignan las personas transgénero mayores de 18 años a los profesionales de salud durante su proceso de transición, identificando su trayectoria de transición, la importancia del personal de salud, la percepción de las personas transgénero respecto a los profesionales y reconocer el proceso de ayuda de estos profesionales. **Metodología:** investigación cualitativa mediante la realización de una entrevista semiestructurada a 11 personas trans. **Resultado:** las personas transgénero mencionan que en la etapa final de la adolescencia comienzan su transición de género. La percepción de las personas trans en torno al personal de salud es que tienen un desconocimiento sobre los posibles tratamientos. **Discusión:** La discriminación a los trans es principalmente ejercida por médicos y psicólogos, específicamente del área pública, donde realizan cuestionamiento de la identidad, agresiones verbales, burlas y devaluación de la comunidad. **Conclusiones:** La comparación de los resultados con la literatura es concordante cuando se habla sobre los inicios de la trayectoria junto con el desconocimiento de las terapias. Respecto a la discriminación, quienes realizan estas acciones según los referentes, son el personal de recepción y enfermería.

Palabras clave: Personas transgénero, Percepción, Personal de salud, Identidad de género.

INTRODUCCIÓN

La identidad de género según la Asociación Organizando Trans Diversidades (OTD), es definida como la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder, o no, con el sexo asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo¹. La comunidad transgénero se define como personas que no se identifican con la identidad de género que les asignaron al nacer y, por lo tanto, transitan de género para manifestar el que realmente les identifica¹. Las personas trans construyen su identidad independientemente de tratamientos médicos o intervenciones quirúrgicas, estos últimos corresponden al ámbito de la expresión de género más que a la identidad de género².

Lo que se investigó es el rol que es asignado por parte de las personas transgénero a los profesionales de salud durante el proceso de transición. Es fundamental conocer cuál es el correcto abordaje hacia personas transgéneros debido a que la misma comunidad es la que rechaza la ayuda sanitaria, debido al estigma social y de género que existe hacia la comunidad⁴, en donde según la Encuesta T realizada por la OTD, el tipo de discriminación que más han sufrido las personas trans es el cuestionamiento de su identidad, burlas e ignorancia de sus necesidades, mayoritariamente ejercido por el

personal de atención en salud⁵. El objetivo de esta investigación es aportar con evidencia que permita identificar oportunidades de mejora en el rol que cumplen los profesionales de salud durante el proceso de transición de las personas transgénero y de esa manera brindar una mejora en la atención de salud.

Además, con fines investigativos, se considerarán a personas que hayan vivido su transición en un periodo de tiempo menor o igual a 10 años

El Ministerio de Salud (MINSAL), afirma que en los últimos diez años se ha generado diversos documentos para asegurar un buen trato en la atención de salud de personas trans, tales como la Guía Clínica de Atención para Personas Trans, la Circular N°34 y la Circular N°21⁶. Se debe considerar que en Chile existe escasez en las políticas públicas que dan énfasis en personas trans. Estas normativas vigentes en el área de salud no son respetadas en su totalidad dentro de los Servicios de Salud chilenos, que poseen fuertes inequidades en el acceso para personas trans⁷. Si bien existen algunas políticas públicas vigentes, están desactualizadas con el contexto del país actual, donde cada vez hay más visibilización de la comunidad transgénero.

A pesar de las políticas actuales y visto desde el punto de vista de la inclusión social existente en Chile, esta es distante a cómo es realmente, pues

*Correspondencia: mulloaj@udd.cl
2023, Revista Confluencia, 6(2), 89-92



existe una fuerte valoración social de los estereotipos, mostrando un contexto que puede ser caracterizado principalmente con la violación a sus derechos fundamentales⁸, lo que determina y limita la construcción de identidad de este amplio grupo.

Se decidió realizar la investigación respecto a la perspectiva de las personas transgénero sobre el personal de salud durante su transición debido a una clase que se presencié en el ramo de Fundamentos Socio Antropológicos de la Salud, en donde se abordó el tema de identidad de género y se percibió que aquellas normas en salud que existen para proteger a la comunidad trans están obsoletas. Es por ello la elección del tema de investigación, debido a que es fundamental que los profesionales de la salud brinden un trato integral a la comunidad al momento de ser atendidos, además del hecho del suicidio que se ve reflejado en el Estudio Nacional de Discriminación Transgénero de 2008, que reveló que el 45% de las personas transgénero de 18 a 24 años habían intentado suicidarse en algún momento de su vida y bienestar⁷.

METODOLOGÍA

Esta investigación fue tipo cualitativa cuyo diseño correspondió a un estudio de caso, ya que este decide estudiar un fenómeno, evento o poner a prueba una teoría, de ahí que tiene que determinar cuál o cuáles casos son los más apropiados para su estudio⁹. Se investigó sobre la percepción de las personas trans que fueron partícipes, se realizó a través de entrevistas semiestructuradas a un grupo de personas que comparten una misma vivencia. Los investigadores se centraron en los participantes para conocer su experiencia respecto al rol de los profesionales de salud durante su proceso de transición.

El estudio busca conocer la percepción de las personas trans mayores de 18 años de la RM en torno al personal de salud, por lo que se escogió el paradigma cualitativo, ya que las experiencias y percepciones de los participantes son subjetivas, por lo que se busca conocer el contexto de la persona a través de un estudio de caso. La población de este estudio son personas trans mayores de 18 años, que vivan en la RM el año 2022. La técnica de muestreo fue por conveniencia, por contacto con los investigadores, con lo que se llegó a una muestra de 11 personas. Los criterios de inclusión fueron personas trans que ya hayan pasado por su proceso de transición; que vivan en la RM el año 2022; pueden ser transfemeninos, transmasculinos o trans no binaries; personas mayores de 18 años. Los criterios de exclusión son: haber vivido el proceso de transición fuera de Chile y tener un proceso de transición en un periodo mayor a 10 años. Se utilizó una entrevista semiestructurada compuesta por 12 preguntas introductorias sobre su inicio de transición y sobre su percepción en torno al personal de salud.

El método de análisis fue de tipo narrativo de contenido, donde se transcribieron las entrevistas, anonimizando datos personales, para luego realizar un vaciado de estas, encasillándolas en dimensiones con sus respectivas temáticas y haciendo alusión a los objetivos específicos del estudio. En aspectos éticos, se solicitó revisión de un consentimiento informado, el cual fue leído y firmado por los participantes. Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad del Desarrollo con el número PG_64-2022, y se procuró utilizar los Principios de Emanuel, teniendo validez científica, realizando una selección equitativa de los participantes, evitando la discriminación y cumpliendo los cuatro aspectos éticos definidos como la no maleficencia, beneficencia, justicia y autonomía.

RESULTADO

Para analizar los resultados de manera asertiva, se realizó un vaciado de entrevistas, categorizando en dimensiones y temáticas.

La primera dimensión expuesta en la investigación es Identificar la trayectoria de las personas transgénero, respecto a su transición. Los participantes comenzaron su transición en la etapa final de la adolescencia, pero mencionan haber tenido indicios en la infancia, donde percibieron diferencias entre pares. *“Así como conscientemente, como a los 16, pero empecé a sentir que era distinto como a los 4 años”* (E3I31H). En segundo lugar, se abordaron los miedos durante el proceso de transición, en el cual el colectivo refiere temor al prejuicio y estigma hacia la comunidad trans, sobre todo, si es proveniente de familiares o cercanos, tal como se observa en las siguientes citas: *“...yo creo que principalmente la aceptación familiar y social, más que nada, yo al menos yo cuando era chico crecí con una familia muy conservadora al lado, entonces, más que nada como el prejuicio y estigma hacia la comunidad trans, sobre todo, si es proveniente de familiares o cercanos”*. *“Yo creo que principalmente la aceptación familiar y social, más que nada, yo al menos yo cuando era chico crecí con una familia muy conservadora al lado, entonces, más que nada como el prejuicio y el bullying”* (E6B27H). Se abordó si el proceso era continuo o limitado para los participantes, siendo para la mayoría un proceso persistente durante el tiempo: *“El tratamiento es de por vida, pero no hay un tiempo fijo de transición”* (E6B27H).

La segunda dimensión hace alusión al segundo objetivo específico sobre la importancia del personal de salud. El colectivo menciona principalmente a dos especialistas, endocrinólogos, los que están encargados de la terapia hormonal y los psicólogos, que son pilar de apoyo durante el proceso debido a que las personas refieren un “conflicto mental” en el que la identidad no encaja con su aspecto físico.

También mencionan que los profesionales intentan ayudar, pero por la falta de conocimiento



respecto a las terapias y sobre la comunidad, no les satisface por completo, tal como se representa en la siguiente cita: *"...he estado con cinco especialistas. y he notado que como hay como dos puntos de vista, así como más generales, el primero es: que no entienden mucho el tema, pero intentan ayudar, pero se nota que no entienden mucho del tema. y el otro donde lo entienden y si ayudan, pero ese caso solo ha sido un especialista"* (E2J18M).

La tercera dimensión es sobre la percepción de los distintos profesionales. Los participantes mencionan a los endocrinólogos, médicos encargados de la terapia hormonal, como un factor clave para la confianza con el personal, pero que de igual manera no tienen un alto conocimiento respecto al tema. Se recabaron experiencias de los participantes con el personal y las respuestas se polarizaron, algunos mencionaron tener buenas experiencias, donde el personal los apoya y defiende, mientras que otros recibieron burlas, devaluación, cuestionamientos de la identidad y agresión verbal. Además, los participantes perciben que los profesionales no les brindan la información necesaria para las terapias o procedimientos, teniendo que ellos extraerlo de los consentimientos o a través de internet.

En torno al trato, refieren sentir uno distinto, con un personal que resulta ser muy precavido con el uso de pronombres, tratando además de ser lo más comprensible posible: *"...sí, (...) me tratan especialmente como con algodones por ser transgénero. Y con otros doctores también siento que a veces, como que tratan de ser más suave conmigo por el hecho de ser transgénero"* (E3I31H). Para los participantes una atención ideal es donde se les respeta su nombre social, usando sus pronombres, o preguntar respetuosamente en caso de dudas, teniendo un equipo íntegro donde tengan conocimiento profundo sobre los tratamientos y procedimientos, realizando un acompañamiento en todo el proceso.

Por último, se abordó conocer el proceso de ayuda en cada profesional. El colectivo refiere que los profesionales más presentes son los endocrinólogos, los que están a cargo de que puedan cambiar su físico y asimilarse al ideal que se tiene sobre el género transicionado. Los psicólogos estuvieron presentes para que no se sintieran incómodos por tener una identidad de género distinta, y por último se menciona el personal de enfermería, quienes estuvieron presentes en las hospitalizaciones y percibieron un acercamiento a estos, tal como se ejemplifica en la siguiente cita: *"Siento que el personal que mejor te trata son las tens. Las tens y las enfermeras. No, porque ustedes sean enfermeras, pero son el personal más cercano usualmente. Quizás porque pasa más tiempo con los pacientes, no sé..."* (E3I31H).

DISCUSIÓN

Si bien el cuestionamiento de la identidad de género empieza en la niñez al compararse con los estereotipos de identidad de género (cómo actúa o viste), el inicio de la transición comienza a finales de la adolescencia o inicios de la adultez, lo cual coincide con la evidencia expuesta en la Encuesta T de la OTD en el 2017, donde los encuestados mencionan que entre los 0-5 años su género no se adecuaba al género impuesto, y que algunos empezaron a vivir según su identidad de género entre los 12-18 años y otros entre los 19-25 años⁵.

El miedo principal del colectivo corresponde al prejuicio y la discriminación principalmente de su familia y cercanos, junto con no ser aceptados en la sociedad. Esto coincide según la investigación realizada el año 2018 en la Universidad de Concepción, que menciona que las personas transgénero al momento de revelar su identidad de género a sus familias presentaban un miedo de ser rechazados por ellos⁷.

En torno a la discriminación dentro de centros de salud es frecuente encontrar burlas, cuestionamiento de identidad y violencia verbal, principalmente ejercida por médicos y psicólogos (específicamente del área pública), resultados que no concuerdan con la evidencia. En contraste, la Encuesta T, a pesar de no especificar si la discriminación fue realizada por un funcionario de salud del área pública o no, menciona que el personal de enfermería y de recepción son los que más ejercen estas discriminaciones o malos tratos⁵, por lo que se desprende que la literatura revisada no coincide con los hallazgos de esta investigación. Estos descubrimientos aportan una comprensión más rica de como ciertos profesionales pueden afectar la calidad de atención y el bien estar emocional de las personas transgénero.

Respecto a la atención se remarca que hay un desconocimiento de la transición en torno a la terapia hormonal por parte de los endocrinólogos, lo que se ve reflejado en una investigación realizada en Concepción, que menciona que la cobertura es baja e insuficiente⁷, lo que es acorde a lo investigado y refleja barreras que enfrenta el colectivo en el acceso a una atención adecuada durante su proceso de transición. Otro referente en este aspecto es una investigación realizada en Islas Canarias, España, en la que se menciona al desconocimiento como el principal factor modificable en la atención sanitaria, siendo clave una buena formación para las siguientes generaciones de personal de salud¹⁰.

CONCLUSIÓN

En definitiva, se concluye que los resultados obtenidos de este estudio lograron satisfacer los objetivos propuestos en un inicio, tanto el general como los específicos. Además la transición de género no solo es un concepto si no una vivencia que va



cambiando de persona a persona, y es por eso que para la mayoría de los entrevistados la transición es un continuo que nunca termina, se dice que es una vivencia ya que para algunos es desde que se dieron cuenta que no se sentían identificados con su sexo asignado al nacer, mientras que para otros es desde que comenzaron a hormonarse o expresar su verdadera identidad de género, por lo que hay que vivirla y conocer sobre los diferentes aspectos de ella para poder definirla. En torno a la importancia del personal, este influye en cómo se desenvuelven el sistema de salud, gracias a lo revelado en las entrevistas las cuales develaron que debido a malos tratos recibidos hay un temor a consultar o preguntar, por lo que el buen trato hace la diferencia. También se entregaron algunas guías para enfocar que la atención sea atingente y de calidad, como el trato humanizado y un equipo integral que esté capacitado en el proceso de transición de las personas transgénero.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Glosario OTD Chile [Internet]. 2019. Disponible en [citado el 28 de junio 2022]. Disponible en: <https://otdchile.org/glosario/>
2. Transgénero ¿qué Significa Ser. Individuos Transgéneros e Identidad de Género [Internet]. Iguales.cl. Disponible en: <https://www.iguales.cl/wp-content/uploads/2012/10/IG-APA.pdf>
3. Fornons Fontdevila D. Madeleine Leininger: claroscuro trascultural. Índice Enferm [Internet]. 2010; 19(2-3):172-6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es&tlng=es.
4. Ortega A. Pacientes transgénero: ¿es necesario un programa de educación para enfermeras? [Internet]. Core.ac.uk. 2019. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/222807905.pdf>

Cómo citar

Ulloa Jiménez MJ, Clavería Pino M, Danker Galdames R, Silva Pineda N, Verges Montenegro B. Perspectiva de las personas trans sobre el personal de salud durante su transición de género en Santiago de Chile. Rev. Conflu [Internet]. 28 de diciembre de 2023 [citado 8 de enero de 2025];6(2):89-92. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/974>

5. OTD. Informe sobre Encuesta T [Internet]. Otdchile.org. 2017. Disponible en: https://otdchile.org/wp-content/uploads/2020/05/Informe_ejecutivo_Encuesta-T.pdf
6. Ministerio de Salud. Orientaciones técnicas para actualizar o elaborar protocolo de trato y registro para personas trans, en el marco de la circular N°21 [Internet]. Subsecretaría de Redes Asistenciales, 2019. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/03/Orientaciones-técnicas-protocolo-personas-trans.pdf>
7. Donoso C. Vista de Significado que otorgan las personas trans a sus experiencias en la atención en el sistema de salud chileno [Internet]. Uchile.cl. 2018. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/53235/55923>
8. Lempereur JT. Vista de Vivencias de les jóvenes transgénero respecto a su inclusión social en Chile [Internet]. Uchile.cl. 2019. Disponible en: <https://nomadias.uchile.cl/index.php/NO/article/view/54359/58340>
9. Muñiz M. Estudios de caso en la investigación cualitativa [Internet]. Edu.uy. [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: https://psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/1_estudio_s-de-caso-en-la-investigacion-cualitativa.pdf
10. García-Acosta JM, de Castro Peraza ME, Arias-Rodríguez MA, Llabrés-Solé R, Lorenzo-Rocha ND, Perdomo-Hernández AM. Atención sanitaria trans* competente, situación actual y retos futuros. Revisión de la literatura. Enf Global [Internet]. 21 de septiembre de 2019 [citado 27 de noviembre de 2023];18(4):529-54. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/357621>



