



Identidad y expresión de género

Felipe Hurtado Murillo

felipehurtadomurillo@gmail.com

Unidad de Identidad de Género Valencia
Doctor Peset de la Comunidad Valenciana

Conselleria de Sanitat
Generalitat Valenciana



GENERALITAT
VALENCIANA



DEPARTAMENT DE SALUT VALÈNCIA
DOCTOR PESET

Grupo de Identidad y Diferenciación Sexual
de la SEEN (GIDSEEN)

Conceptos generales

SEXO

- Nos referimos al conjunto de características biológicas que definen a todos los seres humanos como hombres y mujeres.

SEXO

- El sexo se define como la apariencia femenina o masculina de una persona. Está determinado basándose en cinco criterios físicos:
 - a) sexo cromosómico
 - b) sexo gonadal
 - c) sexo hormonal
 - d) órganos sexuales internos
 - e) órganos sexuales externos

SEXUALIDAD

Basada en el sexo, incluye:

- A) El género
- B) Las identidades de sexo y género
- C) La orientación sexual
- D) El erotismo
- E) La vinculación afectiva y el amor
- F) La reproducción

GÉNERO

Se refiere a las diferencias en los roles sociales, atributos y comportamientos que las sociedades y las familias esperan de los hombres y de las mujeres.

Identidad de género

- ▶ Es el sentido de masculinidad o feminidad que puede tener una persona, o alguna combinación de ambas.



Roles de género

- ▶ Son características, actitudes y rasgos de personalidad que cada sociedad, en un periodo histórico, designa como masculino o femenino y que es más típico del rol social masculino o femenino.

Expresión de género

- ▶ Es la forma en que cada persona actúa para comunicar su género dentro de una cultura determinada.

Cisgénero

Trans

Drag king
Drag queen

No conformes con
el género
Disforia

Variantes de
género

Genderqueer
ó
no binarios

no cumplen
mandatos de
género

Género
independiente

Conceptos identitarios

Cisgénero

- ▶ Este prefijo significa “junta a” ó “el mismo que” y recientemente se ha empezado a usar para denominar a las personas que no son trans.
- ▶ Son aquellas personas para las que coincide identidad de género, expresión de género y sexo asignado al nacimiento.

Variante de género

- ▶ Se utiliza para referirse a niños/as y jóvenes que no se ajustan o trasgreden las categorías sociales de mujeres y hombres asignadas al nacimiento.
- ▶ En la actualidad se ha desplazado por los conceptos de **personas con género independiente** o **que no cumplen los mandatos de género.**

Trans (identidades trans)

- ▶ Este término engloba la heterogeneidad de experiencias de las personas transexuales, transgénero, transexuales preoperados, postoperados y otras expresiones que señalan la transgresión de las normas de género binarias.

ORIENTACIÓN SEXUAL

- Es la preferencia o inclinación sexual que caracteriza el objeto de los deseos amorosos o eróticos de una persona. **Se clasifica en función de sexo de las personas deseadas:**
 - **Heterosexual** (hacia el sexo opuesto)
 - **Homosexual** (hacia el mismo sexo)
 - **Bisexual** (hacia ambos sexos)

Diversidad en Orientación e Identidad

▶ ORIENTACIÓN

▶ Bisexual

▶ Heterosexual

▶ Homosexual

▶ IDENTIDAD COINCIDENTE SEXO Y GÉNERO

▶ Persona **CIS** Masculina o Femenina

▶ IDENTIDAD NO COINCIDENTE SEXO-GÉNERO

▶ Persona **TRANS** masculina o femenina

TRANSEXUALIDAD

La transexualidad es definida como una manifestación persistente de discordancia personal entre el sexo asignado al nacimiento (genético, gonadal, genital y morfológico) y sexo/género sentido.

Como consecuencia de la discordancia la persona puede experimentar un sentimiento de profundo rechazo hacia las características sexuales primarias y secundarias de su sexo biológico y busca adecuar su cuerpo mediante tratamientos hormonales y quirúrgicos para corregir su apariencia y conseguir vivir y ser tratada socialmente arreglo al género sentido y deseado, solicitando con posterioridad rectificar la identidad registral del sexo con el fin de legalizar el nuevo sexo y nombre en sus documentos.

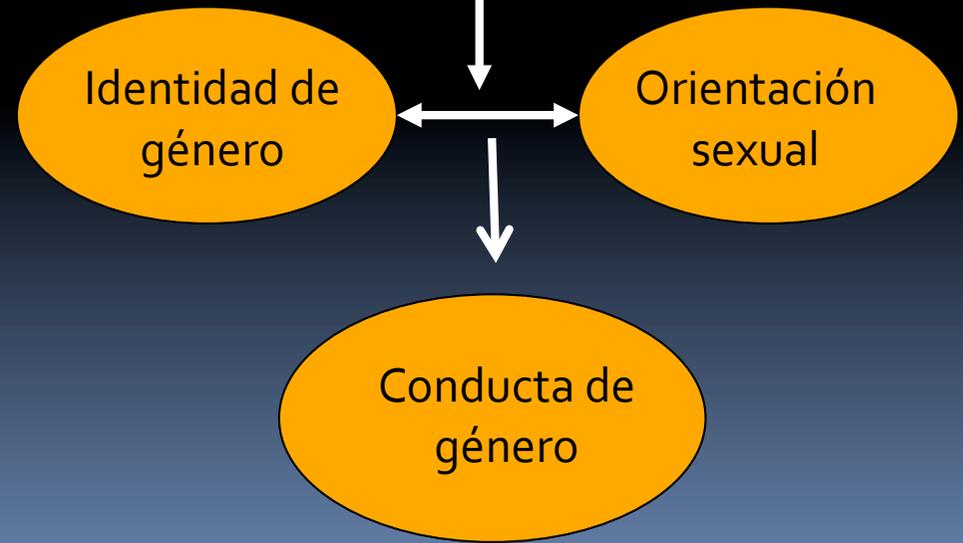
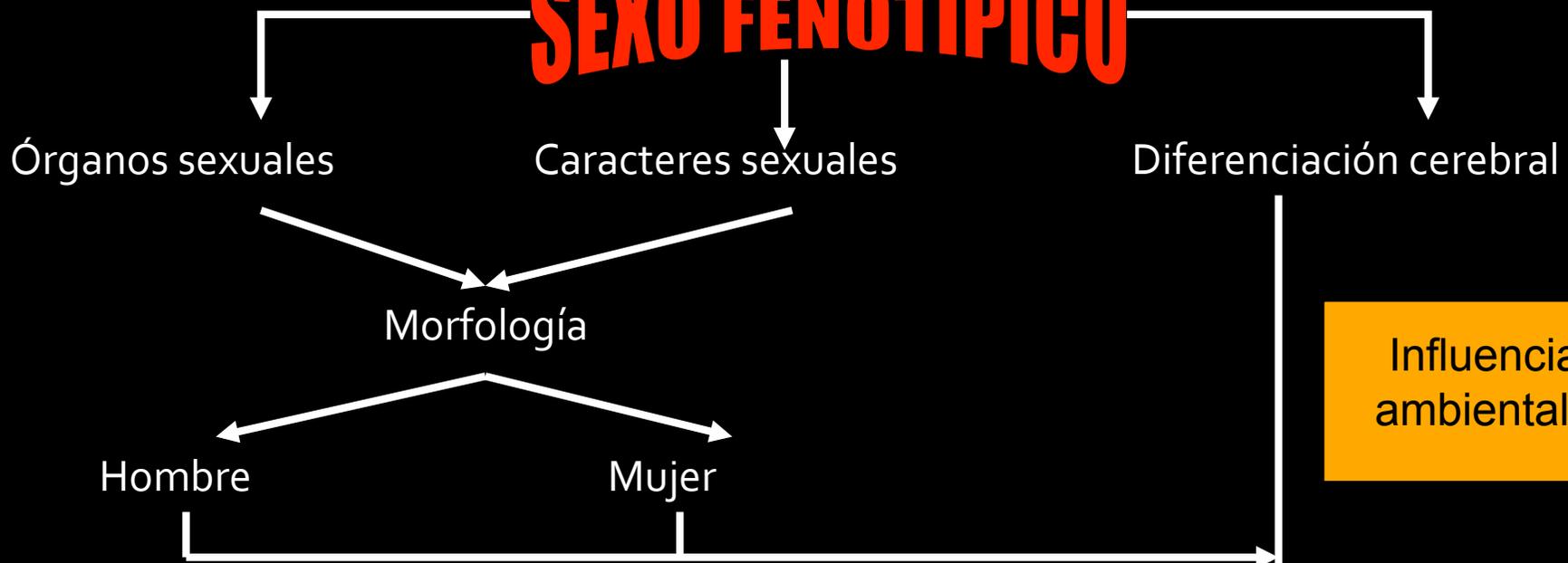
Identidad sexual y de género

Aparición y desarrollo



Hormonas gonadales

SEXO FENOTÍPICO



Desarrollo sexual y de género

Desarrollo sexual

EDAD

Desarrollo de género

Sexo de asignación y de crianza

0-2 Años

Asignación de género

Discriminación sexual

2-3 Años

Discriminación de género

Identidad sexual

3-7 Años

Identificación de género

Constancia sexual

7-11 Años

Flexibilidad de género

Entre los 6 y 8 años afirman que serán niños o niñas toda la vida.

Entre 8 y 9 años dan prioridad a las diferencias anatómicas frente a los elementos de género.

1. No se puede cambiar de género por propia voluntad.
2. Estabilidad a lo largo del tiempo.
3. Consistencia de la identidad

Permanencia de la identidad sexual y de género

Identidad sexual y de género

El ser humano, en cuanto sexuado, cambia en relación con la edad tanto en sus niveles bio-fisiológicos, como en los psico-sociales.

La adquisición y desarrollo de la identidad sexual y de género, sigue secuencias evolutivas que están en relación con la edad. Esta temporalidad está determinada tanto por los procesos bio-fisiológicos y cognitivos subyacentes a ellos como por el diseño socio-cultural de la vida en una sociedad determinada.

Etapa preescolar

A partir del **año y medio**, los niños empiezan a mostrar intereses y juegos tipificados socialmente según el sexo.

Hacia los **dos años** se autclasifican como niño o como niña.

A partir de los **tres años** recurren frecuentemente al rótulo de su identidad para aceptar o rechazar juego, actividades, gestos, vestidos etc. Hay una tendencia a valorar más positivamente y adecuado lo que la sociedad considera como propio del sexo con el que se ha auto-clasificado.

Etapa preescolar

Los niños durante todo el periodo preescolar no distinguen entre los elementos determinantes de la identidad sexual (diferencias biológicas) y los contenidos de la identidad de género (asignaciones culturales). **Si hay contradicción entre ambas, dan prioridad a las características de género.** Es posible que esta prioridad tenga su origen en el ocultamiento del desnudo corporal propio de nuestra cultura, y en la enorme importancia que damos a las características de género como elementos diferenciadores entre los sexos.

Niñez intermedia

En este periodo tiene lugar un triple proceso interrelacionado y cuyo resultado es una adquisición más madura de la identidad sexual y de género:

- *Mejor conocimiento y, a la vez, menor consistencia de los estereotipos de género.

- *Adquisición de la permanencia de la identidad sexual y de género.

- *Adquisición de la diferenciación entre identidad sexual y de género.

Niñez intermedia

Antes de los **cuatro o cinco años**, los niños y las niñas admiten con facilidad que su identidad podría cambiar si así lo desean, especialmente cuando sean mayores. Igualmente piensan que la identidad depende básicamente de la apariencia superficial y de las actividades.

Entre los **cinco y seis años** el 80% de los niños adquieren un cierto grado de constancia, pero les cuesta mantener su creencia en la conservación de la identidad si se les hace la sugestión contraria.

Niñez intermedia

Sólo entre los **seis y ocho años** resisten la presión de la sugestión contraria, manteniéndose firmes en la afirmación de que serán niños o niñas toda la vida.

Pero aun en este período no hacen depender la identidad sexual de los genitales, si no más bien de características propias del rol de género, por lo que ni puede decirse que distingan entre identidad sexual y de género, ni tampoco que la adquisición de la permanencia haya alcanzado su madurez.

Niñez intermedia

Solamente cuando hacen depender la identidad de las diferencias anatómicas básicas y relativizan la dependencia de características superficiales fácilmente cambiables y de las actividades asignadas socialmente, puede considerarse culminado el proceso.

Los niños entre los **ocho-nueve años** dan prioridad a las diferencias anatómicas y relativizan los elementos de la identidad de género si entran en conflicto con los anteriores.

Adolescencia

La adquisición de la diferenciación entre identidad sexual y de género, hace referencia a la distinción entre la anatomía corporal básica, especialmente genitales y los elementos ornamentales (vestidos, adornos, etc.,) y las actividades asignadas socialmente.

Hay una distinción funcional, no conceptual, de ambas identidades, concediendo más estabilidad a la identidad sexual. En los años de la adolescencia este proceso se hace más consistente pudiendo relativizar de forma más amplia los contenidos de la identidad de género.

Manifestaciones trans



- Edad en que **se inicia el pensamiento** de pertenecer al otro sexo, entre los 6 y los 8 años

Este pensamiento se estableció de forma permanente entre los 10 y los 12 años.

- Edad en la que **sintieron con intensidad** que pertenecían al sexo opuesto: entre los 8 y 10 años.

Este sentimiento se estableció de forma permanente, entre los 13 y 14 años.

- Edad en la que **desearon con intensidad vivir** como miembros del sexo opuesto: entre los 14 y 15 años de edad.

Manifestaciones sugestivas de identidad trans en infancia y adolescencia

La experiencia clínica muestra que

- ◆ La discordancia entre la identificación de género sentida y el sexo asignado y de crianza, suele producir un sentimiento disfórico que puede manifestarse en diferentes grados de intensidad en cada persona y momento vital.
- ◆ Una gran mayoría de casos se inician a edades muy tempranas.

DetECCIÓN Y TRATAMIENTO

◆ La identidad trans en infancia y adolescencia son condiciones complejas y asociadas muchas veces a intenso malestar, siendo por ello que es de suma importancia la detección precoz y el tratamiento integral, ya que con ello se mejora la calidad de vida, se elimina o disminuye una posible comorbilidad mental y la disforia de género que suele acompañar.

La experiencia clínica muestra que

- ◆ La presencia de transexualidad con o sin disforia de género no implica necesariamente la existencia de trastornos mentales, ahora bien muchos/as transexuales experimentan **problemas psicosociales y de salud mental**, que con probabilidad son debidos a los **desafíos con los que se tienen que enfrentar** para ser aceptados socialmente.

D'Augelli AR, Grossman AH, Starks MT. Childhood gender atypicality, victimization, and PTSD among lesbian, gay, and bisexual. *Journal of Interpersonal Violence* 2006;21(11):1462-1482.

Cruz TM. Assessing access to care for transgender and gender nonconforming people: A consideration of diversity in combating discrimination. *Social Science and Medicine* 2014;110:65-73.

Problemas psicosociales

◆ Rechazo familiar, rechazo de iguales de edad, acoso, posibles abusos, discriminación, problemas escolares, problemas legales, ausencia de apoyo económico para algunos tratamientos y prótesis.

D'Augelli AR, Grossman AH, Starks MT. Childhood gender atypicality, victimization, and PTSD among lesbian, gay, and bisexual youth. *Journal of Interpersonal Violence* 2006;21(11):1462-1482.
Cruz TM. Assessing access to care for transgender and gender nonconforming people: A consideration of diversity in combating discrimination. *Social Science and Medicine* 2014;110:65-73.

Salud mental

Dadas estas dificultades, no es sorprendente que **haya jóvenes transexuales que puedan manifestar significativos problemas de salud mental**: depresión, intentos de suicidio, ansiedad, problemas de imagen corporal, abuso de sustancias y trastorno de estrés postraumático.

D'Augelli AR, Grossman AH, Starks MT. Childhood gender atypicality, victimization, and PTSD among lesbian, gay, and bisexual youth. *J Interpers violence* 2006;21(11):1462-1482.
Cruz TM. Assessing access to care for transgender and gender nonconforming people: A consideration of diversity in combating discrimination. *Social Science and Medicine* 2014;110:65-73.

Manifestación y persistencia

- ◆ Es preciso tener en cuenta los **datos de persistencia**, éstos indican que aunque hay una gran variabilidad en estudios publicados que van desde el 27% al 95%.
- ◆ Hay que tener presente que un porcentaje de niños y niñas prepuberales que dicen sentirse del sexo contrario al asignado, no seguirá experimentado la identidad trans en la adolescencia.

Datos sobre la persistencia de Disforia de Género en menores con seguimiento en unidades especializadas

Ciudad, país	Autor, (año)	Muestra (edad ^a)	Resultado (% persistencia)
Amsterdam. Holanda	Wallien et al, (2008)	77 (> de 16 años)	21 (27%)
Amsterdam. Holanda	Steensma et al, (2011)	53 (< de 14 años)	29 (54.7%)
Melbourne. Australia	Hewitt et al, (2012)	21 (adolescentes ^b)	17 (81%)
Amsterdam. Holanda	Steensma et al, 2013	127 (> de 15 años)	47 (37%)
Madrid. España	Asenjo-Araque et al, (2015)	45 (< de 18 años)	43 (95%)

^a Se indica la edad en el momento de la última evaluación para valorar persistencia

^b No se indica la edad

Gran variabilidad: 27% al 95%

Factores de persistencia

- La intensidad de la disforia de género parece ser la variable más predictora de la persistencia de la disforia de género tanto en niños como en niñas biológicas (los que persistieron habían dicho que “ellos eran del otro género”, mientras que los que no persistieron se identificaban más como un niño femenino o una niña masculina o que deseaban ser del otro sexo).
- La mayor edad infantil en la que consultan y el sexo biológico femenino también parecen ser predictores de persistencia.
- En el caso de los niños biológicos los factores más predictores fueron además de la intensidad de la disforia y la edad, el que hubieran hecho ya la transición y el mayor número de comportamientos variantes de género.

Factores de persistencia

- Muchos adolescentes con disforia de género muestran persistencia en la etapa adulta.
- Muchos adolescentes y adultos transexuales informan que experimentaron el sentimiento de pertenecer al género contrario al asignado **en la niñez**.
- Es de suma importancia descartar a niños, niñas y adolescentes cuya conducta simplemente no encaja en el estereotipo cultural de masculinidad o feminidad (**géneros raros o variantes de género y travestis**) así como aquellos que presentan trastornos de la diferenciación sexual (**intersexos**).

Necesidad de evaluación

- ◆ Una de las dificultades más importantes para asegurar la persistencia de la identidad trans, es la gran diversidad de formas, situaciones y vivencias con que se manifiestan las personas transexuales y que no se ajustan a las concepciones binarias que manejamos respecto a ser un hombre o una mujer en nuestra sociedad.

Necesidad de evaluación

- Dadas las consecuencias irreversibles, parcial o totalmente, de los tratamientos hormonales, es absolutamente necesario realizar una cuidadosa evaluación individualizada en Unidades especializadas.
- El proceso de tratamiento debe ir apoyado por un seguimiento riguroso y continuo de la persona transexual y de su familia, sobre todo en menores, con el fin de asesorar durante el proceso de construcción de la identidad de género sentida.

Necesidad de evaluación

◆ Con el fin de crear expectativas realistas con respecto a la futura vida, el clínico debe dar información sobre las posibilidades y limitaciones de la reasignación de género y sobre otros tipos de tratamientos como son las intervenciones psicológicas.

Necesidad de evaluación



- ◆ Valorar si la demanda de modificar estructuras corporales sanas es un pensamiento realista, estable y con expectativas razonables.
- ◆ Garantizar la salud y el proceso de transición con una situación personal estable y sin problemas de salud o comportamientos que interfieran con el tratamiento.
 - ◆ Valorar la capacidad para tomar decisiones y dar consentimiento.

Necesidad de evaluación

DIAGNÓSTICA

◆ Diferencial con enfermedades mentales que demandan cambios corporales

◆ Presencia de enfermedades mentales junto a la transexualidad con necesidad de tratamiento

NECESIDADES

◆ Asistenciales

◆ Educativas

◆ Sociales

◆ Económicas

◆ Legales

◆ Variantes de género

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

- Travestismo no fetichista
- Travestismo fetichista
- Orientación sexual egodistónica
- Trastorno de la maduración sexual
- Enfermedades intersexuales y disforia sexual acompañante



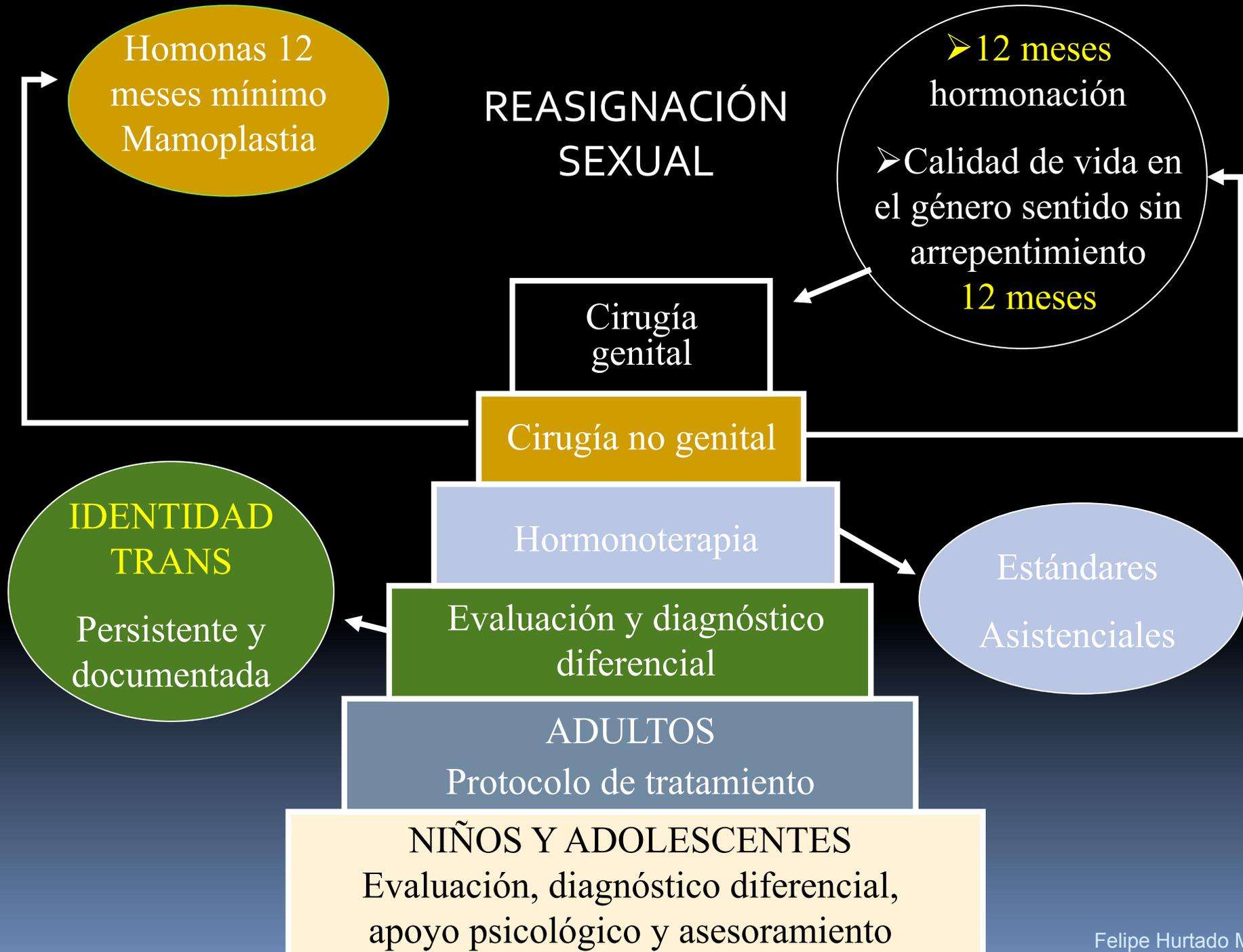
Transexualidad

Una valoración equivocada es un factor predictivo de arrepentimiento posterior tras el tratamiento de reasignación sexual y de la evolución posterior.

Hurtado F, Gómez M, Donat F. Transexualismo y salud mental. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica 2007;12(1):43-57.

Meyer W, Bockiting W, Cohen-Kettenis P, Coleman E, DiCeglie D, Devor H., et al. The standards of care for gender identity disorders of the Harry Benjamin International Gender Dysphoria Association (6th edition). World Professional Association for Transgender Health. The Interantional J Psychol Human Sexuality 2001; 13:1-30.

Standards of Care . 7th Version WPATH



La familia: actitud y asesoramiento

◆ Las familias de los transexuales juegan un **papel clave mediante el apoyo y la amortiguación de los problemas** a los que se tienen que enfrentar. También los miembros de la familia tienen que realizar su propio proceso de ajuste y adaptación a las manifestaciones de sus hijos e hijas transexuales.

◆ Pueden obtener ayudas adicionales de asociaciones de familias con hijas e hijos transexuales.

La familia: actitud y asesoramiento

- ◆ Algunas veces la terapia familiar es necesaria para ayudar a resolver conflictos entre los miembros de la familia.
- ◆ Sus familiares debe ser asesorados sobre como han de revelar la situación a la familia extensa y amistades, cómo realizar el duelo de transición de género, cómo gestionar la conducta atípica de género de su hijo/a o como afrontar el tratamiento.