



## 405 - IMPORTANCIA DE LA DIFERENCIACIÓN ENTRE DESTANSICIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA: REGISTRO NACIONAL DE DESTANSICIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE GÓNADAS, IDENTIDAD Y DIFERENCIACIÓN SEXUAL (GT-GIDSEEN)

M. Pazos Guerra<sup>1</sup>, P. Expósito Campos<sup>2</sup>, L. Cuadrado Clemente<sup>3</sup>, N. Asenjo Araque<sup>4</sup>, M. Gomes Porras<sup>5</sup>, P. González Fernández<sup>6</sup>, E. Gómez Hoyos<sup>7</sup>, M. Mora Porta<sup>8</sup>, R. Reyes García<sup>9</sup> y M. Gómez Balaguer<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid. <sup>2</sup>Departamento de Psicología Clínica y de la Salud y Metodología de Investigación, Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco. <sup>3</sup>Unidad de Identidad de Género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia. <sup>4</sup>Unidad de Identidad de género, Psicología clínica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>5</sup>Unidad de Identidad de género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga. <sup>6</sup>Unidad Identidad de Género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo. <sup>7</sup>Unidad de Identidad de género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico de Valladolid. <sup>8</sup>Unidad de Identidad de género, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>9</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Torrecárdenas, Almería.

### Resumen

**Introducción:** La destransición es la detención/reversión de los cambios implicados en un proceso de transición de género. Se puede subclasificar en primaria (D1<sup>a</sup>), si conlleva una reidentificación con el sexo natal, o secundaria (D2<sup>a</sup>), si se mantiene la identidad trans. Poco se sabe de las características y necesidades de estas poblaciones. El objetivo es analizar las diferencias según el tipo de destransición.

**Métodos:** Registro multicéntrico ambispectivo. Se recogieron datos sobre características demográficas, identitarias, comorbilidades, causas, necesidades y apoyos. REDCap, análisis SPSS 25.

**Resultados:** 124 personas, 11 centros. Edad 22 años(a). 49% Mujer trans, 47% hombre trans, 4% no binarios; 46,8% D1<sup>a</sup>, 53,2% D2<sup>a</sup>. No hubo diferencias entre D1<sup>a</sup> y D2<sup>a</sup> en inicio de disforia (14 vs. 13 a) y transición (16 vs. 17 a), ni en meses hasta destransición (22,5 vs. 23). Ambos tenían alta tasa de problemas de salud mental previa (67,2% y 56,1%), destacando depresión, sin diferencias entre grupos. Las razones para destransicionar fueron diferentes en ambos grupos. En D1<sup>a</sup> fue más prevalente el cambio de identidad (41,4 vs. 12,1%) y desaparición de identidad trans (53,4 vs. 0%), mientras en D2<sup>a</sup> fueron el refuerzo identitario (48,5 vs. 1,7%) y la satisfacción con los cambios conseguidos (16,7 vs. 0%) (p 0,0001 en todas). El grado de arrepentimiento fue mayor en D1<sup>a</sup>; así en D2<sup>a</sup> el 96,7% lo calificaron como ninguno/algo y solo 3,2% como bastante/mucho/total, mientras que en D1<sup>a</sup> fueron un 52 y 32% respectivamente (p 0,001). Aquellos con D1<sup>a</sup> solicitaron más apoyo sociales y legales (39,7 vs. 18,2% y 37,9 vs. 3% p 0,001) y la mitad (53,4%) readoptaron nombre/pronombre original y un 38% revirtieron cambios en los documentos administrativos vs. 3% en D2<sup>a</sup> (p 0,001). En ambos destacó el porcentaje que no recibieron apoyos 75,9% y 84,8%.

**Conclusiones:** La destransición es un proceso heterogéneo, existiendo diferencias notables según sea D1<sup>a</sup> o D2<sup>a</sup>, relevando la importancia de esta subclasificación.