



61 - CARACTERIZACIÓN DE DESTANSICIONES EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE IDENTIDAD DE GÉNERO EN CANARIAS

K.D. Díaz Gorrín¹, S. Rodríguez Fernández², J. Panizo Fra², P. Pérez Machín², A.P. León Ocando², J. López Fernández², J.I. Márquez de la Rosa², I. Aznar Ondoño², L. Mesa Suárez² y P. Cabrera García²

¹Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna. ²Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna.

Resumen

Introducción y objetivos: La destransición de género, entendida como el proceso de interrupción o reversión de una transición de género, es un fenómeno emergente y poco comprendido. Este trabajo tiene como objetivo caracterizar clínica y demográficamente a las personas que han realizado algún tipo de destransición tras haber sido atendidas en la consulta monográfica de identidad de género de un Servicio de Endocrinología y Nutrición desde 2023.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo retrospectivo analizando variables sociodemográficas y clínicas de los pacientes que acudieron a una consulta monográfica de identidad de género del Servicio de Endocrinología y Nutrición de nuestro hospital desde 2023.

Resultados: Se identificaron 21 casos de destransición. El 57,1% se identificó como varón trans, el 28,6% como mujer trans y el 14,3% como persona no binaria. La edad media fue de 23 años (rango 16-45). El 42,9% residía en el área sur de Tenerife, el 38,1% en el norte y el 19,0% en La Palma. El 85,7% había iniciado tratamiento hormonal, con una duración media de 26,2 meses (mediana: 23), y el 14,3% no llegó a comenzar. El 38,1% se sometió a cirugía de afirmación de género. Las causas de destransición más frecuentes fueron identificarse como persona no binaria (23,8%), efectos secundarios del tratamiento (19%) y dudas sobre la identidad de género (14,3%). Según la clasificación de Expósito-Campos, el 71,4% correspondía a destransiciones secundarias.

Conclusiones: La mayoría de las destransiciones observadas fueron secundarias, manteniéndose en muchos casos una identidad trans o no binaria. El perfil predominante fue el de una persona joven, asignada mujer al nacer, que inició hormonación en la adolescencia y destransicionó en la adultez temprana. Un número significativo se sometió a cirugía de afirmación de género.