



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



76 - UNIDAD DE ATENCIÓN A PERSONAS TRANSEXUALES: NUESTRA EXPERIENCIA

P. Moreno-Moreno, Á. Rebollo-Román, M.R. Alhambra-Expósito y M.Á. Gálvez-Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Objetivos: La atención médica de las personas transexuales en Andalucía fue modificada en 2014. Nuestra unidad de atención a las personas transexuales (UAPT) se puso en funcionamiento en marzo del 2015. El objetivo de este estudio es analizar nuestra experiencia.

Métodos: Estudio retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de las personas transexuales atendidas en nuestra unidad (2015-2019).

Resultados: 144 personas. Transexual hombre a mujer (THM): 43,8%. Transexual mujer a hombre (TMH): 56,3%. Edad de consulta: $23,01 \pm 8,15$ años. Se inició tratamiento hormonal cruzado (THC) en el 76,4% de las personas atendidas. 3 personas han abandonado el proceso, solo una había iniciado THC. No se han detectado complicaciones del tratamiento. Cirugía de reasignación de sexo: 40% ($n = 44$). TMH: 21 histerectomía-ooforectomía y mastectomía (12 histerectomía-ooforectomía y mastectomía en acto único, sin complicaciones y satisfactoria), 1 histerectomía-ooforectomía, mastectomía y faloplastia, 9 mastectomía. TMH: 10 mamoplastias, 3 mamoplastias y genitoplastia feminizante. Intervención quirúrgica privada: 54,54%.

Conclusiones: TMH es más frecuente en nuestra serie. La mayoría de las personas consultan en la segunda década de la vida, y la mayoría de ellas comienzan THC, el abandono es poco frecuente. No se han detectado complicaciones del THC. Sólo la mitad de las personas que comienzan el THC se han sometido a una cirugía de reasignación de sexo, la mitad en el sistema de salud pública. Histerectomía-ooforectomía junto con mastectomía en acto único, no presenta más complicaciones frente a ambas cirugías en dos actos, y es satisfactoria.