



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/4527 - INCONGRUENCIA DE SEXO

M. Garrido Marin^a, B. López Fernández^b, M. Rodríguez Padial^c

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tomares. Sevilla. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Tomares. Sevilla. ^cMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bormujos. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Ámbito del caso: Atención Primaria. Historia clínica: mujer de 19 años, sin alergia a medicamentos conocida, fumadora de 3 cigarrillos al día desde los 16 años. Obesidad y dislipemia (hipertrigliceridemia y HDL descendido) como principales factores de riesgo cardiovascular. Hipotiroidismo en tratamiento farmacológico desde 2015. Antecedentes ginecológicos: menarquia a los 12 años. Síndrome de ovario poliquístico. Acude a consulta por encontrarse insatisfecha con su condición sexual. Rol masculino habitual (juegos, vestimenta...). Refiere no estar a gusto con su cuerpo. Desea adaptarlo al género contrario. Enfoque individual: autodeterminación. Búsqueda de información y actualización acerca del Colectivo de Transexuales en Internet y ATA (Asociación de Transexuales de Andalucía). enfoque Familiar y comunitario: buen soporte familiar y social. Apoyo percibido de su entorno.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, afebril, eupneica, orientada en tiempo y espacio. Sin focalidad neurológica. TA 145/94 mmHg. FC: 59 lpm. Medidas antropométricas: peso 109 kg. Talla 167 cm. IMC 40,23 kg/m². A nivel psíquico, juicio de realidad conservado. No ideas delirantes. Se realiza analítica de sangre con perfil hormonal completo y serología sin alteraciones.

Orientación diagnóstica: Transexual hombre.

Diagnóstico diferencial: Deseo sexual hipoactivo. Vaginismo. Trastornos de la excitación sexual y del orgasmo.

Comentario final: Se deriva al Servicio de Endocrinología del hospital de referencia según protocolo. Ha iniciado tratamiento con testosterona 100 mg intramuscular cada 14 días. De forma paralela ha sido derivada a los Servicios de Ginecología y Cirugía Plástica para valoración de hysterectomía y mastectomía, respectivamente. La paciente ha cambiado sus datos identificativos y ha solicitado un nuevo médico de Atención Primaria. La transexualidad es un problema de salud emergente. Su prevalencia va en aumento progresivamente. Esto ha favorecido algunos cambios en la nueva clasificación CIE-11; la transexualidad abandona el capítulo de "trastornos" y pasa al de "condiciones relativas a la salud sexual". En Atención Primaria, debemos tener conciencia de estos problemas de salud cada vez más frecuentes y entender el abordaje multidisciplinar que precisan.

Bibliografía

1. Versión electrónica de la CIE-11. OMS. Junio 2018.

Palabras clave: Transexual. Incongruencia de género.