



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1142 - DOCTOR, QUIERO DEJAR DE SER QUIEN NO SOY

F. Rubio Carballo<sup>1</sup>, J. Ocón Hijano<sup>2</sup>, E. Fernández-Arroyo Naranjo<sup>3</sup> y P. Peinado Villén<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Salobreña. Salobreña. Granada. <sup>2</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almuñécar. Almuñécar. Granada. <sup>3</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Motril-Centro. Motril. Granada. <sup>4</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Motril-San Antonio. Motril. Granada.

### Resumen

**Descripción del caso:** Álex entra en consulta visiblemente nervioso. Se sienta y sin preámbulos nos confiesa: "Me siento mujer. Siempre me he sentido mujer". Desde que murió su padre, se ha planteado el cambio de sexo y ahora está decidida; quiere iniciar el proceso. Su pareja lo entiende y está conforme. Su familia lo apoya. Nos cogió de improviso. Nunca antes habíamos tenido un caso semejante, y esto nos hizo reflexionar. Lo estudiamos a fondo y nos pusimos manos a la obra. Antecedentes familiares no conocidos. Antecedentes personales: Hepatitis a en 2017. No alergias medicamentosas. No tratamiento crónico.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Consciente y orientada. Normocoloreada. Nerviosa de entrada, aunque progresivamente se va tranquilizando. Abordable. Razonamiento adecuado. No se aprecia ningún trastorno mental ni disforia de género. Constantes normales. Talla 177 cm; peso 78 Kg; IMC 24,90. Cabeza y cuello sin hallazgos patológicos. Auscultación normal. Abdomen anodino. Miembros inferiores sin edemas. Analítica de sangre, incluyendo perfiles hepático, lipídico, hormonal, función renal, bioquímica, hematimetría y coagulación sin alteraciones reseñables.

**Orientación diagnóstica:** Proceso de reasignación de sexo.

**Diagnóstico diferencial:** No cabe realizar diagnóstico diferencial. No estamos ante un cuadro patológico.

**Comentario final:** Como médicos de salud familiar y comunitaria debemos ayudar a las personas transexuales a su plena integración en la sociedad, ya que aún hoy en día siguen constituyendo un colectivo con un importante rechazo social, familiar y laboral. Para ello hemos de mostrar empatía y confianza, sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la diversidad sexual, y conocer y saber utilizar a la perfección todas las herramientas a nuestro alcance.

### Bibliografía

1. Proceso Asistencial Integrado Atención sanitaria a personas transexuales adultas. Junta de Andalucía, 2016.
2. American Psychiatric Association. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 5ª ed. Editorial Médica Panamericana, 2014.

**Palabras clave:** Transexualismo. Identidad de género. Procedimientos de reasignación de género.