**P 83**

**GRADO DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL MÉDICO Y NO MÉDICO PARA EL TRATO USUARIO DEL PACIENTE TRANSGÉNERO**

Ivette Deischler Keller1, Cecilia Pereira Rico2, Francisca Gajardo Muñoz3

1Enfermera Servicio Endocrinología, Hospital San Juan de Dios ,2Hospital San Juan de Dios, 3Servicio Medicina Interna, Hospital San Juan de Dios

**Introducción**: La transexualidad se define como una forma extrema de malestar con el sexo asignado al nacer que lleva a la persona a realizar cambios corporales a través de tratamiento hormonal y cirugías. Actualmente en Chile existe el debate sobre la despatologización, que ha cobrado gran importancia durante los últimos años; como personal de salud debemos interiorizarnos en estos conceptos, manteniendo la integridad de la persona e identificar lo que los usuarios consideran transcendente al momento de su atención, evitando un trato inadecuado.

**Objetivos**: Identificar el grado de conocimiento del personal para el trato a usuarios transgénero (TG).

**Tipo de estudio**: Descriptivo.

**Muestra y Método**: la muestra representativa se obtuvo de acuerdo con el total de la población de la institución (2800 funcionarios), con margen de error del 10%, nivel de confianza de 99%, obteniendo una muestra de 156. La obtención de datos fue mediante una encuesta con preguntas de conceptos generales y respuestas dicotómicas; aplicada por un investigador.

**Resultados:** De acuerdos a los resultados obtenidos el total de población participante fue de una muestra de 158 funcionarios: 41% personal medico (PM) y 59% personal no medico (PNM).

Los resultados de las preguntas de conceptos básicos y de la manera de dirigirse a las personas TG se encuentra en la tabla 1.

El 38% del PM y 64 % del PNM atendió al menos una vez a un paciente TG, de aquí se desprende la pregunta de comodidad en el entorno de atención (tabla 2). La tabla 3 muestra los resultados en cuanto al conocimiento de protocolos de atención.

Finalmente, en cuanto a la necesidad de recibir educación acerca del manejo del trato usuario TG un 89,2% del PNM y 95,6 % del PM, cree que es necesario.

**Conclusión:** Existen deficiencias en el conocimiento de los miembros del personal de salud, si bien el PM tiene conocimiento básico de los conceptos no han tenido la oportunidad de atender a personas TG, a diferencia del PNM que tiene más contacto y son los que menos claro tienen como dirigirse a ellos. Se evidencia desconocimiento de la información entregada a nivel ministerial del uso del nombre social y de protocolos de manejo. El siguiente paso es capacitar al personal, generar protocolos locales, permitiendo a las personas TG poder recibir una atención que asegure estándares de calidad.

**Tabla 1.** Conceptos básicos y nombre social

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pregunta | Profesional médico | | Profesional no médico | |
|  | correcto | incorrecto | correcto | incorrecto |
| Concepto, Identidad de género | 95 % | 5 % | 80% | 20 % |
| Concepto de Transgénero | 92% | 8 % | 67 % | 33 % |
| Atención por nombre social | 89,2% | 10,8 % | 49,5% | 50,5 % |

**Tabla 2**. Comodidad del personal al atender a personas Transgénero

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Profesional médico** | **Profesional no médico** |
| Muy incómodo | 4 % | 0 % |
| Incómodo | 4 % | 7 % |
| Indiferente | 36 % | 35 % |
| Cómodo | 44 % | 20 % |
| Muy cómodo | 12 % | 38 % |

**Tabla 3**. Protocolos de atención

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Profesional médico | | Profesional no médico | |
|  | SI | NO | SI | NO |
| Normativa ministerial | 12 % | 87 % | 10% | 89 % |
| Protocolo local | 10,8 % | 89,2% | 14% | 86 % |

**Financiamiento:** Sin financiamiento