

Reunión Clínica 14 de Abril 2018

09:30 – 10:15

“EXPERIENCIA DE ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA A PACIENTES TRANSGÉNEROS EN HOSPITAL LAS HIGUERAS DE TALCAHUANO: DE LAS GUÍAS CLÍNICAS A LA REALIDAD LOCAL”

Presentan:

Dra. Carolina Peña Villa

Endocrinóloga Adultos Hospital las Higueras de Talcahuano

Dr. Rodrigo Baeza Andrade

Urólogo Hospital las Higueras de Talcahuano

CASO CLINICO 1

Paciente transgénero femenino, 26 años, Psicóloga. Con antecedentes de intento suicida el año 2010 y trastorno del ánimo tratado por dos años.

Refiere que se identifica con el sexo femenino desde sus recuerdos de 3 años de vida. Usaba los vestidos y zapatos de su madre a escondidas. Se sentía disconforme con sus genitales externos. Siempre fue femenina, pero intentó cumplir un rol masculino ya que era continuamente corregida por su madre quien consideraba inadecuada sus preferencias. Acudía a un colegio mixto y la entristecía no poder participar de actividades como bailes y presentaciones con sus compañeras. Fue víctima de bullying continuamente, la trataban de gay e incluso se enfrentó a situaciones de acoso sexual por parte de compañeros. Participó en distintas tribus urbanas que le permitieron acercarse de una manera no tan explícita al uso de maquillaje y a ropa más femenina, ahí fue conociendo personas que vivían situaciones similares a la de ella y comprendió que podría ser transgénero. Luego del intento suicida y de evaluaciones y manejo por psicólogo y psiquiatra inició su transición definitiva a la edad de 20 años. Comenzó manejo hormonal con NOVAFEM® IM (Acetato de Medroxiprogesterona 25 mg; Cipionato de Estradiol 5 mg) asociado a espironolactona. El año 2014 fue sometida a genitoplastia feminizante sin complicaciones. Intentó uso de estradiol oral pero refiere sentirse más cómoda con la vía IM. En la actualidad trabaja como psicóloga en una municipalidad.

Ex Físico:

Peso: 78 Talla: 174 PA: 112/80

Vello facial ausente, facciones femeninas

Mamas Tanner 3

Genitales no evaluados.

Exámenes actuales: Estradiol 45 pg/mL (VN 30-150 folicular), FSH 4 mU/mL (3-12mU/mL), LH 6 mU/mL(VN2-2,5), Prolactina 20 ng/mL (VN 2-29), Testosterona total <2,5 ng/mL,(VN <2,5-50) Colesterol Total 193 mg/dL, LDL 100 mg/dL Triglicéridos 120 mg/dL,

CASO CLINICO 2

Paciente transgénero masculino 44 años se desempeña como Mueblista.

Dentro de sus antecedentes mórbidos destacan historia de obesidad por la cual fue sometido a manga gástrica el año 2012.

En relación a su transición desde la edad preescolar refiere haberse identificado con el género masculino, prefería jugar con sus compañeros de sexo masculino y le desagradaba usar el uniforme de niñas. En quinto año básico dejó de asistir al colegio porque ya no toleraba vestirse de esa manera y menos utilizar los peinados que su madre intentaba imponerle. Durante su adolescencia le generó gran malestar el desarrollo de caracteres sexuales secundarios. Se vestía de forma más masculina y se sentía atraído por las mujeres. Mantuvo una relación larga con una mujer lesbiana la que no prosperó ya que en ese periodo se dio cuenta de lo que verdaderamente le sucedía es que se sentía hombre.

Comenzó evaluaciones formales en nuestro centro desde el año 2004. Se realizó mastectomía el mismo año e histerectomía y salpingo-ooforectomía el 2005. El primer tiempo quirúrgico de la genitoplastia masculinizante se realizó al año 2006. Desde sus primeras evaluaciones usando testosterona IM (actualmente undecanoato de testosterona).

Realizó el cambio legal de nombre el año 2010, el 2014 se casó con su pareja con la cual llevaba más de 10 años de relación. En la actualidad es padre de mellizos gracias a técnicas de fertilización (inseminación artificial). Mantiene controles en policlínico de cirugía bariátrica y está en espera de un segundo tiempo quirúrgico de genitoplastia (uretroplastia+protesis testicular). Refiere que sin la ayuda médica no podría llevar la vida que eligió y que lo hace feliz.

Ex Físico:

Peso: 83 Talla: 160, PA: 118/74

Vello facial y corporal de distribución masculina

Cicatriz bilateral de mastectomía

Abdomen en delantal.

Genitales no evaluados.

Exámenes actuales: HTO 50% (VN 32-50), Estradiol 40 pg/mL, FSH 0,70 mU/mL LH 0,22mU/mL, Testosterona total 710 ng/mL GOT: 18 U/L (VN 1-37) GPT: 12 U/L (1-41) GGT 14 U/L (8-61 U/L)

REFERENCIAS

1. The World Professional Association for Transgender Health (2011). Standards of Care for the Health of Transsexual, Transgender, and Gender Nonconforming People (7th version)
2. Endocrine Treatment of Gender-Dysphoric/Gender-Incongruent Persons: An Endocrine Society*Clinical Practice Guideline. J Clin Endocrinol Metab, November 2017, 102(11):1–35