

Mitos Y realidades sobre las infancias y adolescencias

trans

Organización Anfitriona



Organizando Trans Diversidades

Share-Net
Colombia





En los últimos años, se ha registrado un incremento en la desinformación que busca deslegitimar a las infancias y adolescencias trans. Noticias falsas, campañas comunicativas e incluso discursos políticos atentan contra la vida y bienestar de las personas con experiencia de vida trans. En algunos países, incluyendo a América Latina y el Caribe, se han implementado políticas que restringen el acceso a cuidados de afirmación de género, un proceso mediante el cual se reconoce la experiencia de género de cada persona como un aspecto saludable de su desarrollo y se apoyan sus necesidades sociales, afectivas y de salud.¹



¹ Glosario Afirmativo (2024). Aprendiendo sobre la atención de género afirmativa N.1. https://www.instagram.com/p/C_f_CK1ly6k/?img_index=2



Estas narrativas:

Perpetúan el estigma y atentan contra los derechos humanos, poniendo en riesgo el cuidado médico y el bienestar psicológico de las infancias trans.

Ponen en peligro la vida de las juventudes trans, quienes ya sufren niveles desproporcionados de **bullying** y violencia en sus entornos.²

² American Psychological Association (2023). Criminalizing Gender Affirmative Care with Minors Suggested Discussion Points With Resources to Oppose Transgender Exclusion Bills. <https://www.apa.org/topics/lgbtq/gender-affirmative-care>



Desmintiendo los mitos con evidencia



Mito 1:

La afirmación de género es solo sobre cambios físicos.

Se cree que, como parte de la transición, son obligatorias las intervenciones físicas como bloqueadores hormonales, terapias hormonales o cirugías.





La realidad es que,

según la Asociación Profesional Mundial para la Salud Transgénero, los estándares de cuidado exponen que:³

- ✓ **No hay obligatoriedad:** la afirmación de género es un proceso personal y diverso. Las intervenciones físicas son solo una opción, no un requisito, y se deciden según las necesidades y deseos individuales.
- ✓ **Las cirugías no son el eje central:** los estándares internacionales priorizan el apoyo psicosocial y social antes que cualquier intervención médica, según voluntariedad y junto a procesos de acompañamiento a jóvenes y sus familias.
- ✓ **Existen dimensiones de los tránsitos:** afirmar el género incluye aspectos familiares, laborales y comunitarios. Las redes de apoyo, el acompañamiento familiar y la creación de entornos seguros son importantes para vivir la identidad de manera plena.
- ✓ **Hay alternativas no médicas:** los programas afirmativos de género también incluyen nutrición, entrenamiento funcional, entre otros. Estos enfoques son igualmente importantes para promover el bienestar integral.

³ Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W. P., Brown, G. R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., ... Arcelus, J. (2022). Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. International Journal of Transgender Health, 23(sup1), S1-S259. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>



Mito 2:

Los bloqueadores hormonales son dañinos e irreversibles.

“Se ha difundido la idea de que los bloqueadores hormonales causan infertilidad, daño óseo irreversible y problemas emocionales graves”.

¿Qué son los bloqueadores hormonales?

“Los fármacos bloqueadores de la pubertad, también conocidos como análogos de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH en inglés gonadotropin releasing hormone), son medicamentos que se utilizan para retrasar el inicio de la pubertad en niños y adolescentes”.⁴ Son utilizados en casos de pubertad precoz para adolescentes cisgénero (quienes se identifican con el sexo que les fue asignado al nacer) desde hace décadas.⁵ En adolescentes con incongruencia de género (vivencia en la que la identidad de género de una persona no coincide con el género asignado al nacer)⁶ les permite tener tiempo para explorar su identidad de género.

⁴Unidad de Salud OTD Chile (2024). Introducción a los fármacos bloqueadores de la pubertad. ⁵Resta C, Moustogiannis A, Chatzinikita E, Malligiannis Ntalianis D, Malligiannis Ntalianis K, Philippou A, Koutsilieris M, Vlahos N. (2023) Gonadotropin-Releasing Hormone (GnRH)/GnRH Receptors and Their Role in the Treatment of Endometriosis <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10145781/> ⁶ Organización Mundial de la Salud. (2019). ICD-11. <https://icd.who.int/en>



La realidad es que:⁷

- **Son seguros y reversibles:** detienen temporalmente la pubertad y, al suspenderse, el cuerpo reanuda el proceso de desarrollo.
- **Benefician la salud mental:** ayudan a aliviar el estrés psicológico causado por el desarrollo de características sexuales secundarias no deseadas, como pueden ser la nuez de Adán, la voz grave, la prominencia de la frente y la mandíbula, el vello facial, el desarrollo de senos o de la forma corporal femenina, entre otras.
- **Durante todo el proceso se brinda un acompañamiento profesional:** incluye apoyo psicológico y chequeos médicos periódicos.



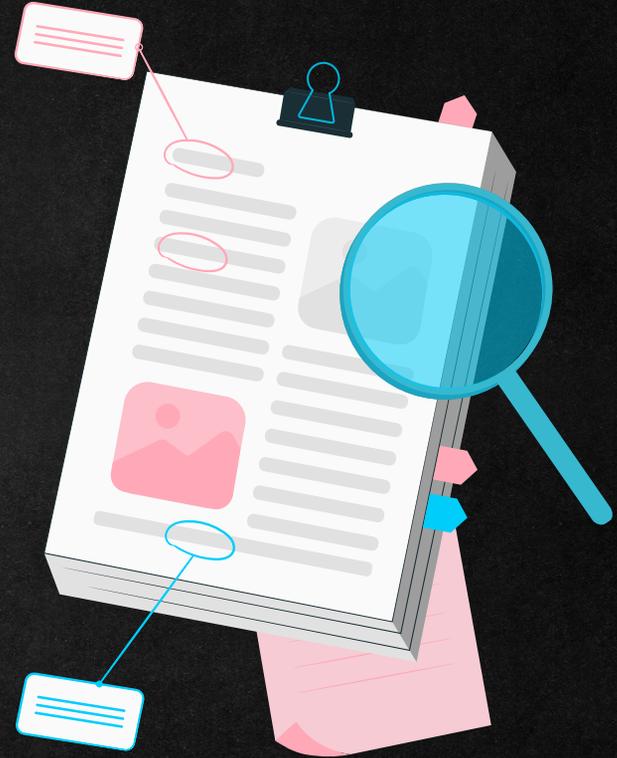
⁷ Betsi G, Goulia P, Sandhu S, Xekouki P. (2024) Puberty suppression in adolescents with gender dysphoria: an emerging issue with multiple implications. doi: 10.3389/fendo.2024.1309904. PMID: 38988996; PMCID: PMC11235884.



Mito 3:

La mayoría de las personas trans se arrepienten de su transición.

“Este argumento, popularizado por grupos de oposición a los derechos de las personas LGBTQ+, sostiene que un alto porcentaje de personas trans se arrepienten de haber iniciado su transición, difundiendo información falsa basada en prejuicios, estigma y estándares obsoletos”.





La realidad es que:

- ✓ **El 97,5% de las juventudes trans continúa identificándose de acuerdo con su identidad de género.** El estudio más reciente de Pediatrics, una de las principales revistas científicas en salud infantil y adolescente, confirma la persistencia de la identidad de género en adolescentes trans a largo plazo. Cuando ocurren situaciones de detransición, la mayoría están vinculadas a discriminación o falta de apoyo.⁸
- ✓ **Decisiones más seguras:** según la Asociación Estadounidense de Psicología (APA), la evidencia científica demuestra que los bloqueadores hormonales han ayudado a jóvenes trans en programas afirmativos de género a tomar decisiones informadas sobre su identidad de género.⁹

⁸ Ree, E (2024) Debunked: No, 80% Of Trans Youth Do Not Detransition

https://www.erininthemorning.com/p/debunked-no-80-of-trans-youth-do?utm_source=publication-search ⁹ de Castro Peraza, M. E., Rocha, N. D. L., Acosta, J. M. G., Fernández, O. D., Novo, N. R., Ramos, A. P., ... & Molina, J. C. (2023). Beneficios de la transición social temprana en menores transgénero. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10541254/>



Mito 4:

Al prohibir la atención de género afirmativa se busca proteger a las infancias y adolescencias.

“Mediante campañas desinformativas y noticias falsas, se ha difundido que prohibir la atención de género afirmativa es una forma de proteger a infancias, adolescencias y jóvenes, bajo la idea de que es innecesaria o perjudicial”.



La realidad es que:

- **Las infancias y adolescencias trans existen y tienen los mismos derechos.** Negarles cuidados de afirmación de género no es protegerles, es discriminarles. Garantizar su bienestar significa reconocer su identidad, no invisibilizarla.
- **La atención de género afirmativa mejora significativamente la salud mental.** Este proceso genera efectos positivos inmediatos en el desarrollo de infancias y adolescencias trans, contribuyendo a reducir la ideación suicida y la ansiedad. Asimismo, se ha evidenciado una mejora en el estado de ánimo, fortalecimiento de la autoestima e impactos favorables en las relaciones sociales y familiares.¹⁰
- **Tiene beneficios a largo plazo en la calidad de vida.** Se ha comprobado que quienes recibieron cuidados médicos afirmativos lograron, en su adultez, mayores niveles de bienestar psicológico y satisfacción con la vida, mejorando su salud a nivel general.



¹⁰ De Vries, A. L., McGuire, J. K., Steensma, T. D., Wagenaar, E. C., Doreleijers, T. A., & Cohen-Kettenis, P. T. (2014). Young adult psychological outcome after puberty suppression and gender reassignment. *Pediatrics*, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25201798/>



**Trabajar por una sociedad donde el apoyo
y la información basada en evidencia
prevalezcan sobre los mitos, el prejuicio y la
discriminación es fundamental.**

Cuidar a las infancias y adolescencias trans va más allá de ideologías y debates discriminatorios. Se deben garantizar sus derechos y respetar sus experiencias de vida en pro de su bienestar y seguridad.

Negarles acceso a servicios de acompañamiento es una forma de perpetuar la discriminación y exclusión.

Proteger es acompañar, no negar. Es necesario construir un mundo donde todas las personas trans tengan la oportunidad de crecer siendo auténticamente quienes son.