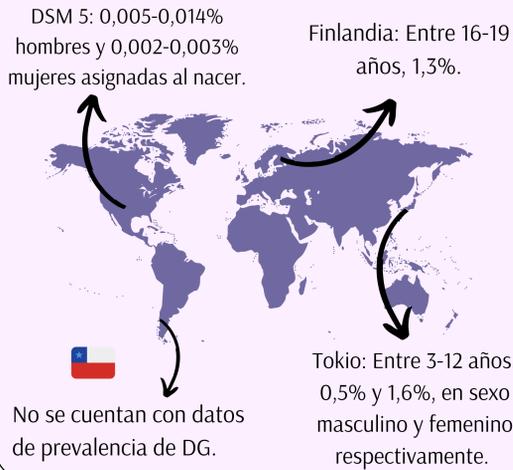


## 1 Introducción

- 1 Trastorno de identidad de género (1978)
- 2 Disforia de género (DG) (2013)

Angustia por la incongruencia entre el sexo y la identidad de género, por un periodo de 6 o más meses.

## Epidemiología



## Fundamentación

- Inexistencia de información a nivel nacional.
- Los menores se encuentran en pleno desarrollo, por tanto las intervenciones tempranas permiten funcionalidad sana e integral.
- Oportunidad de los profesionales de salud al tener contacto en diferentes contextos con los niños, niñas y adolescentes (NNA).
- Competencias para detectar a tiempo manifestaciones de la DG para un efectivo manejo.

**Objetivo** Identificar en la actual evidencia, las características de los NNA con disforia de género y los profesionales que les otorgan la atención de salud.

## 2 Metodología

### Búsqueda

**Bases de datos:** WOS, Science direct, Scopus, BVS  
**Descriptor:** Disforia de género, profesionales de salud, pediatría, menores, niño y adolescente.  
**Filtros:** Tipo de artículos, años e idioma.

7897

### Selección

Eliminación de textos duplicados.

5.219

2678

Criterios de inclusión y exclusión en base a lectura de títulos.

1.770

907

### Elegibilidad

Criterios de inclusión y exclusión en base a lectura de resúmenes.

715

192

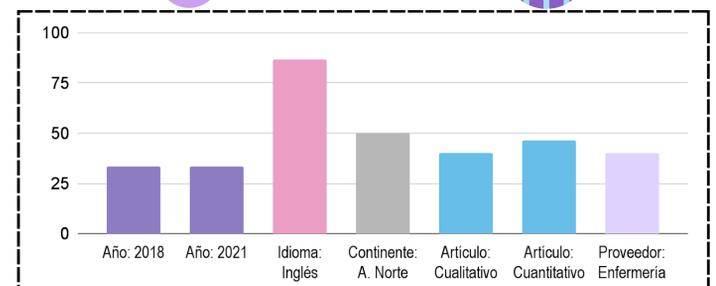
### Inclusión

Criterios de inclusión y exclusión en base a lectura de texto completo y análisis crítico.

177

15

## 3 Resultados



## Características de los NNA con DG

### Demografía

- Identidad de género: 6-9 años.
- DG: 6 años.
- Tto: 13-15 años.
- Identidad de género masculino tiene mayor probabilidad de recibir dx y tto de DG.

### Personal

Menores con DG tienden a tener diagnóstico de salud mental: Ansiedad y depresión.

### Social

- Familia: Fundamental para el bienestar y crucial para toma de decisión.
- Menores han sentido rechazo por parte de sus pares y profesores.

## Características de los proveedores

### Nivel de formación

- Escasa formación del pregrado en diversidad de género.
- Falta capacitación de los proveedores.
- APS: Deben estar informados y capacitados ya que el obj de este nivel es ayudar al desarrollo de los menores y su familia.

### Áreas de trabajo

- Relación proveedor-paciente.
- Proveedores son protectores de la autonomía de los NNA.
- Diagnóstico de DG requiere un manejo interdisciplinario.

## 4 Discusión

### NNA con DG

- La DG inicia en la infancia (4) y su dx se observa con mayor prevalencia en jóvenes con identidad de género masculino (5).
- Existe escasez de literatura en cuanto a las necesidades requeridas por los NNA (6).
- Las manifestaciones psicopatológicas más frecuentes son depresión y ansiedad (7).
- El apoyo de la familia influye en la calidad de vida, bienestar y autoestima de los menores (8).
- Los jóvenes con DG han experimentado acoso y discriminación en las escuelas, por parte de sus compañeros y docentes (9).

### Proveedores

- Existe una escasa formación en el pre grado y capacitación en el ámbito laboral, en materia diversidad de género (10).
- Existe la necesidad de mejora en la atención primaria de salud, entorno al manejo y cuidados integrales (11).
- Un alto % de NNA con DG han experimentado discriminación por parte de los proveedores (10, 12).
- Es importante priorizar la autonomía de los NNA, dejándolos tomar decisiones acorde a su etapa de crecimiento (13).
- El diagnóstico de DG requiere de un equipo multidisciplinario experimentado (14).

## 5 Conclusión

- Se debe realizar capacitación continua a los profesionales e integrar materias de diversidad de género en los programas de salud del pregrado
- APS: Se debe proveer de herramientas para realizar un abordaje adecuado, acorde a las necesidades de los NNA con DG.
- Aumentar la confianza y seguridad en la relación del proveedor-paciente
- Se debe educar a las familias, ya que su apoyo es fundamental para el bienestar y desarrollo de los menores.

## Bibliografía:

1. Ministerio de salud (Chile). Subsecretaría de salud pública. Borrador final recomendaciones para la implementación del programa de acompañamiento para niños, niñas y adolescentes tran y género no conforme. 2020
2. Ganga I, Setti C. Recordando el concepto de género en la historia del psicoanálisis y sus implicaciones clínicas. *Revista Chil de Psicología*. [Internet]. 2011;15(1):117-121. doi:https://doi.org/10.1872/revista.1598
3. Sato D, Tamoto, Catalano A. Manual de Identidad de Género y Salud Mental. *Rev Chil Neuro Psiquiátrica*. [Internet]. 2021; 29(3): 234-247. doi:https://doi.org/10.4067/S0712-27222020000293
4. Zakharenko M, Yuan B, Broese C, Froschman A, Garcia MM. How early in life do transgender adults begin to experience gender dysphoria? The Matter for patients, providers, and for our Healthcare System. *Sex Med*. [Internet]. 2021;9(6):1004-10. doi:https://doi.org/10.1016/j.sexm.2021.100408
5. O'Keefe J, Schragger SA, Bizer M, Simons LK, Clark LF. Baseline physiological and psychological characteristics of transgender youth seeking care for gender dysphoria. *J Adolesc Health*. [Internet]. 2015;57(4):574-80. doi:https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2015.04.027
6. Makubalian HL. Ending LGBT invisibility in health care: the first step in ensuring equitable care. *Cleve Clin J Med*. [Internet]. 2011;76(2):220-4. doi:https://doi.org/10.3962/journal.76006
7. Garcia G, Abente C. Intervenciones terapéuticas en disforia de género de niños y adolescentes. *Rev Chil Psiquiatría Neurol Infanc Adolesc*. [Internet]. 2015;26(2): 11-24. Disponible en: https://www.scpn.cl/wp-content/uploads/2012/05/Revista-SCPNIA\_201502.pdf#page=121
8. Education Needs of Families of Transgender Young People: A Narrative Review of International Literature
9. School Climate for Transgender Youth: A Mixed-Method Investigation of Student Experiences and School Responses
10. Boose JD, Nestleby JA, Randall CE. Integrating sexual minority youth issues into a health assessment class. *J Prof Nurs*. [Internet]. 2015;31(6):498-507. doi:https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2015.04.007
11. Abeln B, Love L. Considerations for the care of transgender individuals. *Nurs Clin North Am*. [Internet]. 2019;54(4):531-9. doi:https://doi.org/10.1016/j.cnur.2019.07.005
12. Rowland G. Students' inadequate knowledge about lesbian, gay, bisexual and transgender persons. *Int J Nurs Educ*. [Internet]. 2009;42(1):41-4. doi:https://doi.org/10.1016/j.nurse.2008.12.018
13. Grayley SJ, Crouch JM, Evans S, Eng W, Anton E, Luytenstein M, et al. Youth and Caregiver Perspectives on Barriers to Gender-Affirming Health Care for Transgender Youth. *J Adolesc Health*. [Internet]. 2016; 59(3). doi:https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.03.017
14. González Díaz F, Cullar Aguiló M, Parada de Prado V. Health assessment of trans people situation in Chile: an invisible reality. *CMS*. [Internet]. 2018;58(2):99-55. Disponible en: https://cuadernos.cym.es/revista/ver/282
15. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). 5a Ed. Washington, DC: Paaamericana; 2014. Disponible en: https://www.biblioteca.org.ar/libros/200404000.pdf
16. Marzano I da Sd, Montesi Pires RO. Disforia de Género em crianças: revisão integrativa da literatura e recomendações para o manejo na Atenção Primária à Saúde. *Rev Bras Med Fam Comunidade*. [Internet]. 2018;13(40):1-11. doi:https://doi.org/10.5712/rbmf13(40)1855
17. Di Garcia M, Sammartino F, Tavaria C, Kowales A, Trombetta C, Barbone F. Epidemiologic considerations on gender incongruence in adults, adolescents and children and mental health issues: A review of the literature. *Sexologies*. [Internet]. 2021;30(1):61-75. doi:https://doi.org/10.1016/j.sexol.2020.12.003
18. Organizando Trans Diversidad. Informe ejecutivo Encuesta 1. Santiago, Chile; 2017. Disponible en: https://web.archive.org/web/2020/05/Informe\_ejecutivo\_Encuesta1.pdf
19. Shankh D, Hurdley Moore S, McCann E. Education needs of families of transgender young people: A narrative review of international literature. *Issues Ment Health Nurs*. [Internet]. 2018;39(1):59-72. doi:https://doi.org/10.1080/01631042.2017.1395500
20. McGuire JK, Anderson CR, Toomey RB, Russell ST. School climate for transgender youth: a mixed method investigation of student experiences and school responses. *J Youth Adolesc*. [Internet]. 2019;39(10):1175-88. doi:https://doi.org/10.1007/s10964-019-9540-7