

Título del Trabajo:

“Atención En Salud De La Población Transgénero ¿Cuál Ha Sido El Progreso?: Revisión de alcance”

Autor (es): De La Cruz González Harold Andres; García Diaz Daniela; Gómez Riaño Kevin Alexander.

Asesor del Trabajo: **Barrero Castro Andrea.**

Programa Académico: **Enfermería**

Título profesional que se otorga: enfermero

Universidad Santiago De Cali
Facultad De Salud, Programa De Enfermería
, Santiago De Cali, Valle Del Cauca,
Año 2023.

ARTICULO DE REVISION

Título:

Atención En Salud De La Población Transgénero ¿Cuál Ha Sido El Progreso?:
Revisión de alcance

Autores: De La Cruz Gonzalez Harold Andres; Garcia Diaz Daniela; Gomez Riaño
Kevin Alexander.

Tutora: Barrero Castro Andrea.

TABLA DE CONTENIDOS.

Resumen o abstract.....	2
Palabras clave	2
1. Introduccion.....	4
2. Metodologia.....	5
3. Criterios de inclusion.....	5
4. Criterios de exclusion.....	5
5. Recolección y análisis de la información.....	5
6. Prisma.....	6
7. Aspectos éticos.....	7
8. Resultados.....	7
9. Discusion.....	15
10. Limitacion.....	15
11. Conclusiones.....	16
12. Recomendaciones.....	17
13. Bibliografia.....	18
14. Anexos.....	20

RESUMEN

La población transgénero ha enfrentado históricamente una gran cantidad de barreras en el acceso y calidad de la atención en salud, lo que ha llevado a una mayor prevalencia de enfermedades y condiciones crónicas, el **objetivo** de esta revisión de alcance es describir los avances en la preparación del profesional en salud y futuros profesionales, para la atención de la población transgénero.

Metodología: Los artículos incluidos fueron seleccionados de las bases de datos indexadas de libre acceso a disposición de la Universidad Santiago de Cali, publicados entre los años 2016 y 2022; Scopus, SageJournals, Scielo, PubMed, ScienceDirect, Nursing 2022, otras (national library medicen , elservier, Taylor y François), en las cuales se identificaron 32 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, posterior a ello se aplicó la lista de lectura crítica CASPe, de los cuales 25 artículos respondieron a la pregunta de investigación, abordando temas como: Barreras de la atención, tiempos de covid-19, investigación en Colombia, Avances en el plan de estudios, herramientas educativas para estudiantes y profesionales de salud, atención en salud a la población transgénero en escuelas y avances clínicos.

Los **resultados** muestran que la falta de conocimiento y capacitación por parte de los profesionales de la salud, es una de las principales barreras en la atención de la población transgénero, lo que puede generar una falta de confianza por parte de esta población, que conlleva a disminuir la probabilidad de buscar atención en salud, retrasando el diagnóstico y tratamiento efectivo de sus necesidades. La evidencia muestra avances relacionados con la creación de planes de estudios en las escuelas de medicina, enfermería y clínicas especializadas, además de herramientas educativas y simulaciones para los profesionales de la salud. Sin embargo, a pesar de todas estas investigaciones y recomendaciones, aun se evidencia la importancia de incluir temas relacionados con la diversidad sexual y de género en los planos de estudio, para que los futuros profesionales de la salud tengan conocimientos y habilidades para abordar las necesidades específicas de esta población (1).

PALABRAS CLAVE.

Atención en salud, Transgénero, Enfermería, Educación, Avances, Progreso.

ABSTRACT

The transgender population has historically faced a large number of barriers in access and quality of health care, which has led to a higher prevalence of diseases and chronic conditions, the objective of this systematic review is to describe the advances in the preparation of health professionals and future professionals for the care of the transgender population.

Methodology: The articles included were selected from the open access indexed databases available to the Universidad Santiago de Cali, published between 2016 and 2022; Scopus, Sage Journals, Scielo, PubMed, ScienceDirect, Nursing 2022, others (national library medicine, Elsevier, Taylor and Francis), in which 32 articles were identified that met the inclusion and exclusion criteria, after that the CASPe critical reading program was applied, of which 25 articles responded to the research question, addressing topics such as: Barriers to care, COVID-19 times, research in Colombia, Advances in the curriculum, educational tools for students and health professionals, health care for the transgender population in schools and clinical advances.

The results show that the lack of knowledge and training on the part of health professionals is one of the main barriers in the care of the transgender population, which can generate a lack of confidence on the part of this population, which leads to a decrease in the probability of seeking health care, delaying the diagnosis and effective treatment of their needs. Evidence shows advances related to the creation of curricula in medical schools, nursing schools and specialized clinics, as well as educational tools and simulations for health professionals. However, despite all this research and recommendations, the importance of including topics related to sexual and gender diversity in the curricula is evident so that future health professionals have the knowledge and skills to address the specific needs of this population (1).

KEY WORDS.

Health care, Transgender, Nursing, Education, Advances, Progress

INTRODUCCIÓN

La población transgénero ha sido históricamente marginada y discriminada, lo que ha llevado a una falta de atención y recursos específicos para su bienestar y calidad de vida. (1) Considerada la identidad transgénero, como las personas que experimentan una incongruencia entre el sexo asignado al nacer y su género sentido. (2)

En Colombia según la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSPA) realizada por el Departamento Nacional de Planeación (DNP), siendo la primera en Colombia en caracterizar la población transgénero de las cabeceras urbanas se observó que esta población representa alrededor del 0,05% del total nacional, indicando que esta proporción es ligeramente inferior a las que se ha observado en otros países desarrollados como lo son Estados Unidos con un 0.5% y algunos países miembros de la OCDE 0.1%- 0.3% (3)

Esta población enfrenta una serie de desafíos en la atención, barreras incluida la falta de acceso a la atención en salud adecuada y culturalmente sensible (4), la discriminación y el estigma, una mayor prevalencia de problemas de salud mental, abuso de sustancias psicoactivas que aumentan el riesgo de otras enfermedades relacionadas con el abuso (2)

Además, la población transgénero ha experimentado desigualdades en salud y problemas sociales únicos al acceder a los servicios de salud (1). Una explicación puede atribuirse a la falta de inclusión, en los planes de estudios específicos sobre educación en salud transgénero (4,1) Si no se diseña y se enseña de manera competente, el contenido del plan de estudios relacionado con esta población puede reproducir prejuicios, estereotipos, y contribuir a un clima médico en el que los pacientes ocultan sus identidades lo que genera falta de conciencia y comprensión de las necesidades específicas de atención médica de estas personas. (4,5)

En las últimas décadas, se han presentados avances significativos en la atención en salud para la comunidad transgénero, desde su integración en el pensum educativo de estudiantes y profesionales (6), creación de clínicas especializadas en la atención integral transgénero hasta el planteamiento de las cirugías y procedimientos específicos, para esta población con el fin de garantizar una atención en salud sensible y de alta calidad (7). Los artículos examinados en este trabajo de revisión de alcance, exploran algunos de estos avances y discuten la problemática en salud, que enfrenta la población transgénero.

Además, se revisan las intervenciones que han implementado las universidades, los programas de formación continua y las clínicas para mejorar la atención médica transgénero, como la disminución de barreras de acceso a la atención en salud, el aumento de la inclusión de las personas transgénero en investigación y la educación en salud transgénero ya que se abordan el lenguaje inclusivo, la terminología y los

contextos históricos y sociales, aumentando la comprensión de los estudiantes y profesionales sobre los problemas a los cuales se enfrenta esta población, desarrollando la conciencia y el conocimiento sobre las inequidades en salud, generando mayor seguridad y confianza en los futuros profesionales (1).

El objetivo de este trabajo de revisión de alcance sistemática es describir los avances en la preparación del profesional en salud y futuros profesionales, para la atención de la población transgénero, que permite analizar el contexto de la atención en salud de estas personas, desde los cuidados que brindan los profesionales de enfermería y otros profesionales de salud, específicamente analizar la educación de tipo académica que reciben estos profesionales durante su formación.

METODOLOGIA

Se realizó una revisión sistemática de literatura, teniendo en cuenta las directrices de PRISMA 2020. La estrategia PICO utilizada fue: **P** (población) Atención en salud transgénero; **I** (intervención de interés) revisión de alcance que permitiera identificar la educación académica y el progreso en la atención de salud de la población transgénero; **C** (control o práctica alterna) Estudiantes y profesionales antes y después de recibir formación respecto a la atención en salud de la población transgénero; **O** (resultados) avances para brindar una adecuada atención en salud a la población transgénero y a su vez la satisfacción de esta población con la atención recibida por parte de los profesionales. La pregunta orientadora fue: ¿Cuáles son los avances en la preparación del profesional en salud y futuros profesionales, para la atención de la población transgénero?

La búsqueda se llevó a cabo durante los meses de julio del año 2022 hasta febrero del 2023; Se utilizaron las bases de datos de acceso por parte de la Universidad Santiago de Cali: Scopus, Sagejournals, Scielo, PubMed, ScienceDirect, Nursing 2022, otras (National Library Medicine, Elsevier, Taylor y François). Se utilizaron las palabras clave: atención en salud, Transgénero, Enfermería, Educación, Progreso; con los operadores booleanos (AND, OR) formando las siguientes ecuaciones:

€1: Atención en salud y transgénero y progreso y educación o enfermería.

€2: atención en salud y transgénero y enfermería.

€3: Atención en salud y transgénero y progreso

€4: Atención en salud y transgénero y educación.

€1: Health care and transgender and progress and Education or nursing.

€2: Health care and transgender and progress and nursing.

€3: Health care and transgender and progress.

€4: Health care and transgender and Education.

Los criterios de inclusión fueron: artículos publicados entre los años 2016 y 2022, cuya temática central estuviese relacionada con los avances en la preparación del profesional en salud y futuros profesionales, para la atención de la población transgénero, en los idiomas español e inglés.

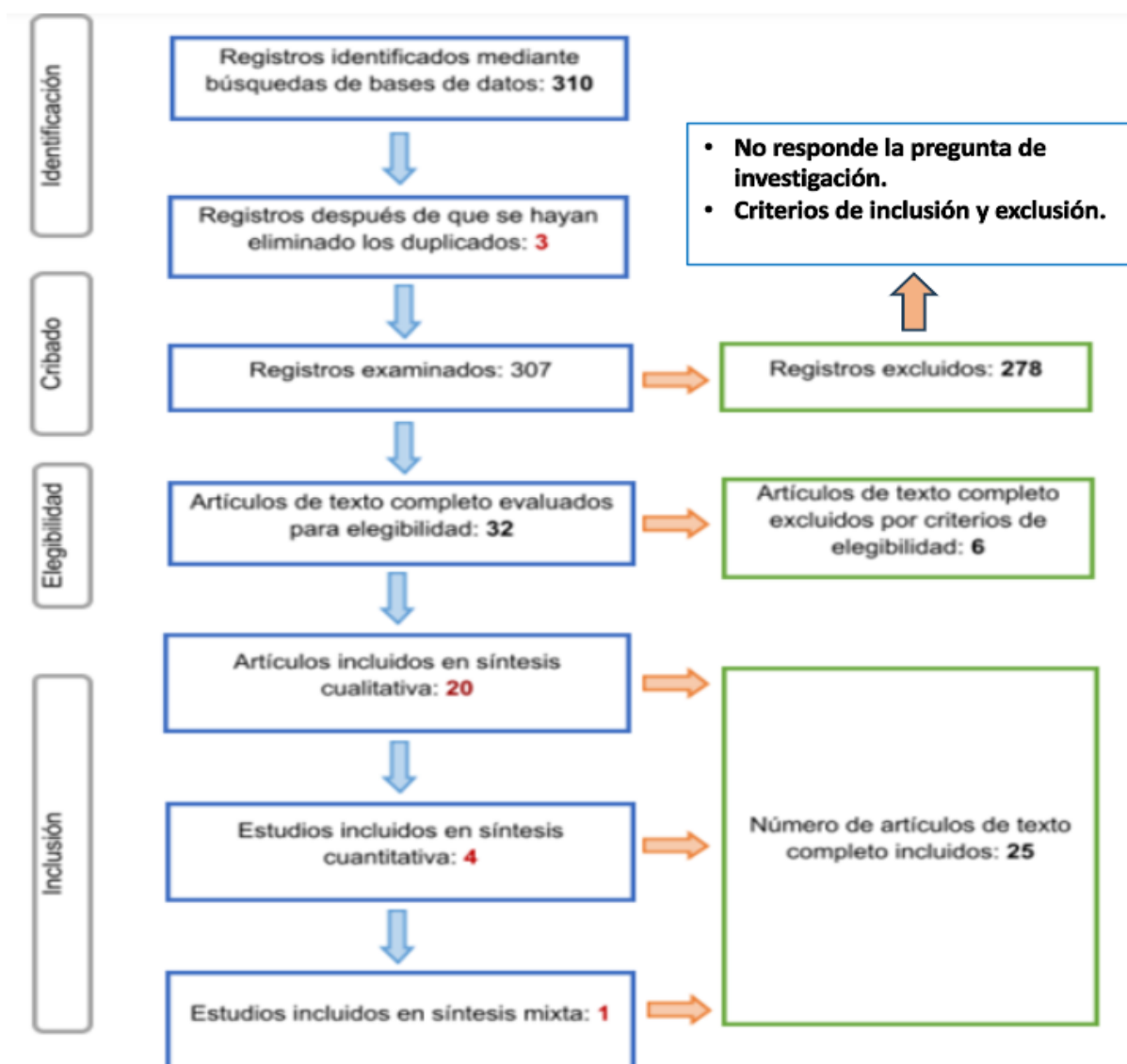
Los criterios de exclusión fueron: cartas al editor, resúmenes de conferencias, capítulos de libros y revisiones sistemáticas de literatura, artículos incompletos, duplicados, de pago.

La recolección y análisis de la información comprendió cuatro fases:

Primera fase: se evaluaron los artículos con base a la pregunta de investigación, el objetivo, los criterios de inclusión y exclusión a través de la lectura del título y el resumen.

Segunda fase: se realizó lectura crítica de los textos completos para corroborar el cumplimiento de los anteriores criterios y evaluación del rigor metodológico, basado en el programa de lectura crítica CASPe, lo que permitió la selección de artículos para el análisis, como se evidencia en la figura1.

Figura 1. Flujograma PRISMA



Fuente: modificado de The PRISMA 2020 statement: Doi: 10.1136/bmj. n71

Tercera fase: se elaboró una base de datos donde se registró la información que detalla las características del estudio tales como (títulos - autores, objetivo, bases conceptuales y/o teóricas, metodología, principales resultados y recomendaciones) anexo 1.

Cuarta fase: se realizó evaluación, análisis e interpretación de los resultados a la luz del objetivo, primero cada investigador de manera individual y posteriormente en conjunto. No se presentaron desacuerdos durante el proceso.

d) **Integración de los hallazgos:** Se realizó la comparación de los hallazgos mediante la búsqueda de patrones entre ellos; el programa utilizado fue Microsoft Excel. Ver anexo 1.

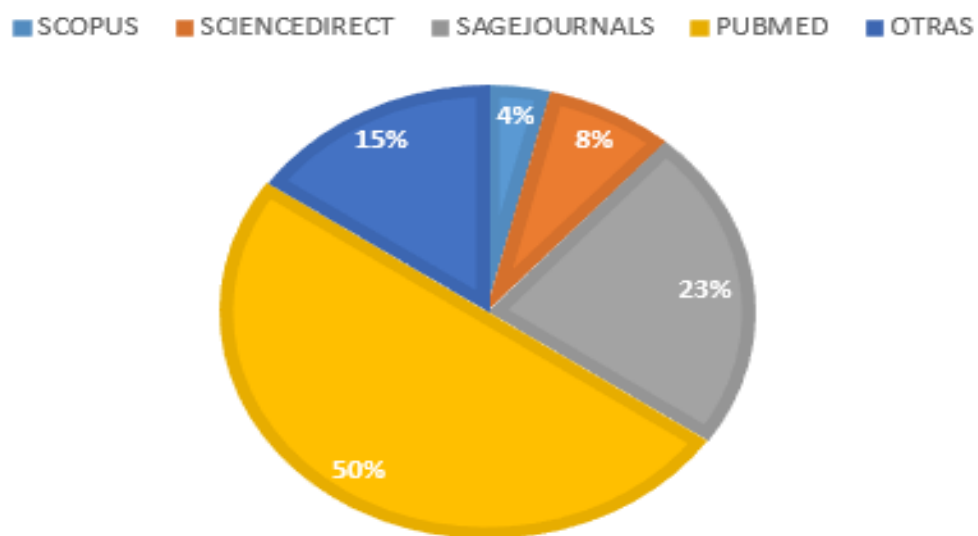
ASPECTOS ÉTICOS

Se respetan los criterios éticos por la propiedad intelectual en Colombia según la ley 44 de 1993; sin embargo, se debe tener en cuenta que este tipo de estudio no implica ningún riesgo, ya que no se creó bases de datos con información personal, no se vinculó participantes de forma directa y al tratarse de un estudio de investigación secundaria no fue necesario ser sometido a la evaluación del comité de ética.

RESULTADOS

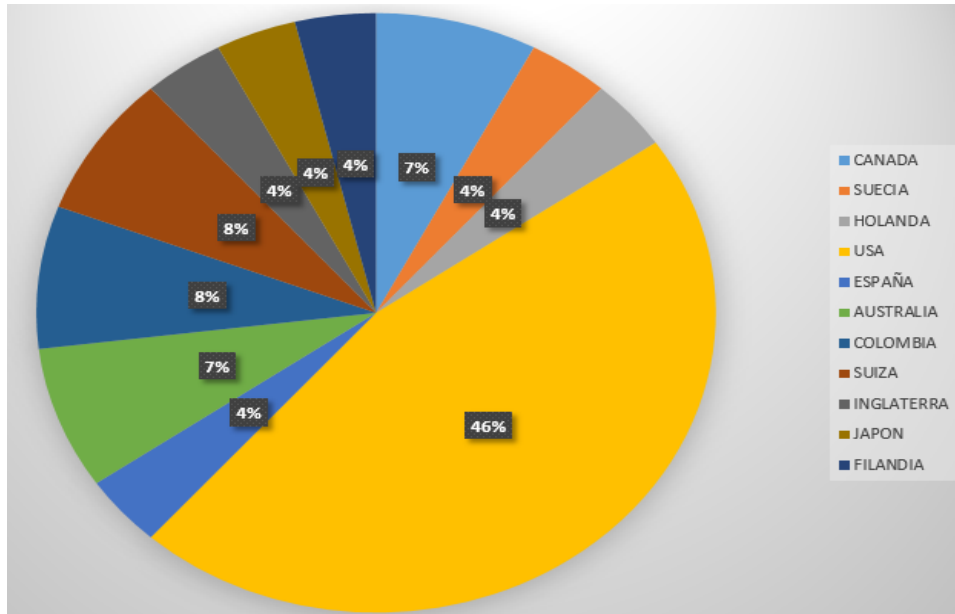
Se identificaron un total de 310 artículos, de estos fueron incluidos en el análisis final 25 artículos que fueron publicados en las bases de datos proporcionadas por la Universidad Santiago de Cali, evidenciado en la figura 2.

Figura 2. Porcentaje de artículos por bases de datos.



De la selección obedece a artículos Cuantitativos (16%) cualitativos (80%) y mixtos (4%) a continuación se muestra la distribución de artículos en porcentajes por países.

Figura 3. Porcentaje de artículos por país.



Predominó el idioma inglés (92%), seguido por el español (8%) Publicados particularmente entre los años 2016-2022. El método de recolección de información, seleccionado por los investigadores fue la búsqueda bibliográfica y la síntesis de datos por medio del formato de observación cualitativo y/o cuantitativo, REDCASPe. Los estudios finalmente seleccionados, permitieron la estructura y análisis de las siguientes categorías: Barreras de la atención, tiempos de covid-19, Avances en el plan de estudios, herramientas educativas para estudiantes y profesionales de salud, atención en salud a la población transgénero en escuelas y clínica especializada en atención a población transgénero.

BARRERAS DE LA ATENCION

En un estudio titulado “Medición de Prejuicio Explícito y Transfobia en Estudiantes y Profesionales de Enfermería. Salud LGBT” menciona que al momento de la atención en salud, la población transgénero se encuentra sometida a diferentes barreras, principalmente la falta de acceso a servicios de atención médica de calidad debido a problemas de discriminación y estigma así como las barreras económicas y logísticas para acceder a todos los servicios de salud, quienes logran acceder, se encuentran con proveedores de atención con falta de educación y capacitación sobre las necesidades de atención específicas de la población transgénero; debido a que, muchos estudiantes de salud tienen actitudes negativas hacia la población (Lesbiana, Gays, Bisexual, Transgénero, +) LGBT+ (8) (aclarando, que la población transgénero se encuentra incluida dentro de las siglas LGBT+), estos proveedores carecen de conocimientos básicos sobre las necesidades de atención en salud específicas de esta población (9).

En el artículo titulado “*Estigma, salud mental y uso de la atención médica entre personas de minorías sexuales y de género rurales. Educación para la Salud y*

Comportamiento “el estigma, es una importante barrera para el acceso a la atención médica de las personas LGBT+ ya que “el estigma amenaza los procesos esenciales de atención de la salud, como el diagnóstico, el tratamiento y la recuperación exitosa.” “Estas experiencias estigmatizantes pueden afectar negativamente tanto la salud mental como la física.” A menudo se observan resultados adversos para la salud mental como resultado de situaciones estresantes causadas por el estigma, aumentando la probabilidad de abuso de sustancias, depresión, trastornos psiquiátricos, autolesiones y suicidio. Por lo tanto, abordar el estigma relacionado con la atención médica puede mejorar la calidad de la atención (10).

“Las investigaciones respecto a los prejuicios han demostrado que la edad avanzada, el sexo masculino, el fundamentalismo religioso, la orientación política, la heterosexualidad, el menor nivel educativo y el desconocimiento personal de las personas transgénero se asocian con un mayor nivel de prejuicio/transfobia. Se ha observado que tanto hombres como mujeres cisgénero (Son aquellas personas que nacen y se identifican con su propio género) establecen relaciones sin prejuicios con personas no heterosexuales cuando desconocen su orientación sexual; lo mismo ocurre con la identidad de género” (8).

Un artículo de Bogotá Colombia en el año 2020 manifiesta que desde el sector salud, aun se continúan encontrando grandes barreras para el acceso a servicios de salud de calidad, como la “falta de capacitación en sus necesidades específicas, la ausencia de rutas de atención especializada y los elevados costos de los procedimientos de transformación corporal que dependen además de la capacidad de pago de cada usuaria, de la auto patologización obligatoria para acceder al acompañamiento y la realización de procesos de tránsito de género seguros, vulnerando el derecho no solo a la salud, sino a la autodeterminación y a la vida”.(11).

Sin embargo, en Colombia el DNP recomienda a las personas transgénero a realizarse análisis de detección de cáncer de mama o de cuello uterino, de cáncer de próstata, cáncer de colon, afección de la salud mental, abuso de sustancias, Detección VIH, hepatitis, vacunas adecuadas a la edad, cirugía o a una terapia hormonal de feminización o de masculinización con el fin de identificar riesgos en la salud (3).

“La investigación realizada por el DNP manifiesta que el 96% de las mujeres transgénero reportó acudir a mecanismos informales para transformar sus cuerpos, como inyectarse silicona líquida. El 55.4% lo realizó en casa de un amigo y el 13.8% en clínicas clandestinas; poniendo en riesgo su salud y su vida. Entre 2013-2018 se han documentado 10 muertes de mujeres trans por transformaciones corporales inseguras; Aunque la Corte Constitucional ha ordenado que el sistema de salud cubra las transformaciones corporales necesarias para afirmar la identidad de género de las personas transgénero, las instituciones de salud todavía les exigen un certificado psiquiátrico, patologizando para que puedan acceder a estos servicios” convirtiéndolo en una barrera de la atención en salud (3)

BARRERAS DE ATENCIÓN Y AVANCES EN TIEMPOS DE COVID 19

En el artículo “Atención de afirmación de género, salud mental y estabilidad económica en tiempos de COVID-19: un estudio transversal multinacional de personas transgénero y no binarias. Más uno” menciona que la crisis sanitaria de COVID-19 se asoció con un acceso limitado a los recursos de afirmación de género y reducción de la capacidad de las personas transgénero de vivir de acuerdo a su género. Estas reducciones afectaron la salud mental ,ya que se evidencio el aumento de síntomas depresivos, ansiedad e ideación suicida relacionado con la dificultad del acceso a la atención médica para continuar o realizar intervenciones orientadas a la afirmación de género (ejemplo: hormonarse o realizarse intervenciones quirúrgicas); se ha demostrado que aquellas mejoran “sustancialmente la calidad de vida y la salud mental de las poblaciones transgénero, ya que estos recursos y servicios activan y mejoran el proceso interactivo de recibir reconocimiento por su género, sentido de sí mismo y sentido de humanidad”.(12)

Los investigadores también informaron sobre políticas de género de Panamá, Perú y Colombia, que intentaron reducir la densidad de multitudes en lugares públicos al exigir que mujeres y hombres accedieran a servicios esenciales en días alternos, una política que, al igual que otras leyes basadas en el género, probablemente resultaron en violencia contra las comunidades transgénero”.(12)Este estudio destaco, que han surgido intervenciones innovadoras de salud mental, desde video terapia y terapia telefónica a distancia, hasta aplicaciones de autoayuda, sin embargo, se necesitan inversiones adicionales, especialmente para brindar apoyo específico de genero a las poblaciones transgénero (12)

ANÁLISIS Y AVANCES EN EL PENSUM ACADÉMICO, CONOCIMIENTOS Y HERRAMIENTAS EDUCATIVAS PARA ESTUDIANTES Y PROFESIONALES DE SALUD.

En el estudio titulado "Es complicado: mejorar la comprensión de la familia y el cuidado de los adultos mayores LGBTQ de los estudiantes de enfermería", se destaca la necesidad de incluir en el pensum de enfermería la educación transgénero para mejorar la atención de esta población en la tercera edad. Los autores enfatizan la importancia de incluir temas relacionados con la diversidad sexual y de género en los planos de estudio para que los futuros profesionales de la salud tengan conocimientos y habilidades para abordar las necesidades específicas de esta población. (1)

Un artículo titulado “Desarrollo y evaluación de un programa de educación LGTB+ para equipos interdisciplinarios de cuidados paliativos” menciona que las personas LGTB+ adulto mayor, este articulo menciona que las personas mayores LGTB+ tienen menos acceso a servicios de salud y atención social, especialmente en situaciones de cuidados paliativos y al final de la vida, debido a la falta de comprensión y sesgos heteronormativos en los servicios de salud. Los profesionales de atención a veces

discriminan a los pacientes por su orientación sexual o identidad de género. Aunque hay recursos educativos para la atención de personas con enfermedades avanzadas, se consideran pocas las necesidades específicas de la población LGBT+. Se necesita incluir temas relacionados con personas con diversas orientaciones sexuales e identidades de género en programas de educación sobre cuidados paliativos y al final de la vida para desarrollar servicios no discriminatorios que beneficien a todos. (13)

En Suiza el artículo “Titulado Conocimiento y actitudes de los estudiantes de medicina hacia las personas LGBT y sus necesidades de atención médica: impacto de una conferencia sobre la salud LGBT”. se evaluaron las actitudes y conocimientos de 157 estudiantes de medicina de 4 año, sobre la salud de esta población, inicialmente se aplicó una encuesta anónima 1 semana antes de la conferencia sobre salud LGTB que respondió el 68,2% de los estudiantes, 1 mes después se aplicó un postcuestionario que respondieron el 96% de los estudiantes mostrando una mejoría significativa en el conocimiento, las actitudes y el interés de los estudiantes hacia la población (9). Un estudio similar titulado “Australian mental health nurses and transgender clients: Attitudes and knowledge” desarrollado en Australia bajo una encuesta aplicada a enfermeras de salud mental, confirmaron la necesidad de la educación en los procesos académicos para eliminar las disparidades en la atención en salud a la población transgénero (14)

Por medio de una encuesta realizada a enfermeras practicantes en los Estados Unidos, se evaluó los conocimientos, actitudes y creencias sobre el cuidado de la población transgénero. Los resultados mostraron una falta de conocimiento y habilidades en la atención de esta población. (5) como la incomodidad al hablar de temas relacionados con el género que lleva a no indagar a fondo sobre el paciente (15). un estudio médico holandés enfatiza que la inclusión de temas de diversidad sexual y de género en el plan de estudios es esencial para garantizar la atención adecuada de la población transgénero.(4) y la capacitación debe ser continua y abarcar tanto el conocimiento teórico como las habilidades prácticas.(2) Sin embargo en los programas de educación en salud en EE. UU. y Canadá, reportan un promedio de solo cinco horas de contenido LGBT en el plan de estudios médico completo y aproximadamente dos horas en la educación de enfermería.(15)

En un artículo titulado “Proyecto Piloto de Escenario de Simulación Transgénero” de California, USA, presenta una situación realista, en la cual los estudiantes se pudieron encontrar en práctica clínica afrontando situaciones reales e inusuales, creando así la necesidad de investigar la forma de actuar frente a casos, permitiéndoles generar una competencia culturalmente sensible y específica a las necesidades de la población transgénero. Esta simulación puede ser una herramienta valiosa para mejorar la formación en enfermería y mejorar la atención a pacientes transgénero en el entorno clínico. En la simulación un paciente hombre transgénero presentaba problemas de salud relacionados con una torsión testicular, el cual tuvo como primer problema en el servicio el hecho de que no lo llamaran por el nombre por el cual se identifica, y como segundo problema fue que al darse cuenta que iba a ser sometido

a una cirugía donde le retirarían un testículo, quería que le retiraran el otro que estaba completamente funcional lo que le permitiría evitar dentro de su transición, un procedimiento quirúrgico a futuro (16)

En el artículo titulado “Educación sanitaria LGBTQ+ para enfermeras: un enfoque innovador para mejorar los planes de estudios de enfermería. Educadora de enfermería” presenta una propuesta para mejorar el curriculum de los programas de enfermería, se trata de la implementación de una plataforma en línea interactiva, que incluye recursos multimedia, estudios de casos, simulaciones y ejercicios de autoevaluación. El programa también incluye la participación de expertos en salud LGBTQ+ y la colaboración con organizaciones comunitarias para mejorar la educación en salud LGBTQ+ y promover la inclusión y la sensibilidad cultural en la atención sanitaria. En los resultados, los autores manifiestan que las enfermeras que participaron en el programa mostraron una mejoría en la confianza y la capacidad para brindar atención sanitaria (17), En España estos mismos resultados se vieron reflejados en otro programa formativo donde la capacitación incluía la competencia cultural y atención centrada en el paciente, sensible a la diversidad de género, para abordar las necesidades específicas de la población transgénero en el contexto de la atención sanitaria (6)

Un instituto de investigación en salud canadiense, resalta que a pesar de que se han generado diferentes recomendaciones no han sido implementadas en los planes de estudio de enfermería, lo que los lleva a generar un desing thinking que concluyo en la creación de un kit de herramientas de educación en línea “www.soginursing.ca” que tiene como objetivo brindar a las enfermeras el conocimiento y las habilidades para brindar atención segura y de calidad a las personas de esta población. (18)

Siguiendo las líneas de las herramientas virtuales en Estados Unidos se evaluó un currículo de atención transgénero afirmativo (que reafirma el género) para sobreviviente de agresión sexual, el currículo está diseñado para proporcionar información práctica y herramientas para que las enfermeras puedan brindar una atención sensible y competente a esta población de pacientes. (19) Este consta de cuatro módulos y cubre temas como los conceptos básicos de género y sexualidad, la identidad de género y la expresión de género, la atención a la salud transgénero, y la atención transgénero afirmativa para sobrevivientes de agresión sexual, se aplica 30 horas de forma presencial y se refuerza con módulos en línea. Se realizó una evaluación midiendo la competencia mediante una encuesta antes y después de la intervención donde las enfermeras informaron una disminución en la percepción de barreras para brindar atención transgénero afirmativa (donde se utiliza un lenguaje que reafirma el género deseado) y una mayor competencia y confianza en su capacidad para atender a pacientes de esta comunidad (19,20)

En una escuela de enfermería en florida USA, se desarrolló un estudio titulado “Uso de la simulación para abordar el cuidado del paciente transgénero en los currículos de enfermería” donde se recomendó la incorporación de una simulación transgénero con maniquí, en el plan de estudios de enfermería que permitiría ayudar a educar a

las enfermeras con conocimientos y habilidades de comunicación que permitieran comprender, con compasión, las luchas de las personas transgénero, y cómo experimentan la prestación de atención médica. Como estudiantes de enfermería, la exposición a personas transgénero en un entorno clínico puede ser limitada; por lo tanto, el uso de la simulación ofrecerá a los estudiantes, la oportunidad de examinar sus creencias y reflexionar sobre sus actitudes hacia esta población (21) ya que en quienes no poseían una experiencia previa con población transgénero se observa actitudes negativas, como el miedo y la ansiedad (22). Sin embargo, quienes fueron sometidos a una experiencia previa como la simulación tuvieron actitudes más positivas y un mayor conocimiento en los estudiantes de enfermería (21,22).

Un estudio en Japón denominado “Encuesta transversal de educación sobre contenido LGBT en facultades de medicina en Japón” en donde se utilizó una encuesta aplicada a estudiantes de medicina, los cuales en su mayoría no había recibido información de temas relacionados con la población; una minoría, manifestó haber recibido educación sobre salud sexual y reproductiva de personas de esta población. El mismo estudio, evaluó 82 facultades de medicina del mismo país que tenían en su pensum 16 temas relacionados con población LGTB; 22 de estas facultades no respondieron la encuesta por lo tanto no se evaluaron, los 60 restantes diligenciaron la encuesta de las cuales solo 42 respondieron todas las preguntas, donde manifestaron cubrir en su pensum solo la mitad de los temas propuestos, con estos resultados pudieron compararse con otros países como USA Y Canadá. Demostrando que Japón se encuentra con una gran brecha educativa para promover una atención médica inclusiva y sensible a las necesidades de esta población en relación a los otros países (23).

ATENCION EN SALUD A LA POBLACION TRANSGÉNERO EN ESCUELAS

En el estudio “Apoyo a estudiantes LGBTQ+: un estudio de grupo focal con enfermeras de secundaria” se manifiesta que los adolescentes transgénero y de género no conforme son más susceptibles a las disparidades de salud, como mayores tasas de depresión, suicidio y abuso de sustancias, en comparación con los adolescentes cisgénero. En este sentido las mujeres enfermeras escolares se encuentran en una posición única como creadores de ambientes seguros y confidenciales ofreciendo recursos e información apropiada, abogando por la inclusión, la igualdad, brindar intervenciones estructurales y de salud a los adolescentes transgénero, convirtiéndose en aliados importantes de los adolescentes que suelen buscar su apoyo y seguridad para tener accesibilidad directa a la atención médica de esta forma mejorando su salud mental y física (24,25)

sin embargo, se identificaron desafíos en la comunicación con el personal escolar y los padres de los estudiantes transgénero, la falta de recursos y materiales educativos sobre diversidad sexual y de género específicos para este grupo de estudiantes en las escuelas, la necesidad de capacitación en diversidad sexual y de género para

proporcionar un apoyo adecuado a los estudiantes y el trabajo mancomunado con otros miembros del personal escolar, como los consejeros y los administradores (24)

CLINICA ESPECIALIZADA EN ATENCION A POBLACION TRANSGENERO

En el artículo titulado “Enfermeras registradas como optimizadoras de la atención de afirmación de género en una clínica de atención especializada en personas transgénero e intersexuales” manifiesta que se estableció una clínica en 2015 con la misión de “brindar atención especializada, multidisciplinaria y reafirmante de la persona para personas transgénero, de género diverso e intersexuales en un entorno seguro y respetuoso, al mismo tiempo que se optimiza la salud física, emocional y social” se describió la importancia y el papel de las enfermeras en este proceso de afirmación de género y los enfoques y herramientas para optimizar la atención de género en La Clínica de atención especializada para personas transgénero e intersexuales (TISCC, por sus siglas en inglés) que hace parte la clínica mayo.(7)

Una de las herramientas utilizadas en esta clínica, es la evaluación de admisión integral, cuyo fondo realiza preguntas como por ejemplo ¿Cómo te gusta que te llamen? ¿Cuáles son tus pronombres? ¿Cómo describirías mejor tu identidad de género? ¿Cuál fue tu sexo asignado al nacer? además incluye una revisión completa de los antecedentes de salud y la evaluación de las necesidades médicas y psicológicas de los pacientes, brinda educación y asesoramiento sobre la identidad de género, opciones de tratamiento y la atención de necesidades específicas de salud. (7)

Esta investigación manifiesta que la educación y la formación se desarrollaron en una variedad de formatos. Las presentaciones de las grandes rondas de enfermería que comparten conocimientos y experiencias clínicas se grabaron en video para su reproducción. y Se han desarrollado e incorporado módulos de aprendizaje en línea que cubren temas como el sesgo inconsciente, los derechos de los pacientes, la diversidad y la inclusión, y el cuidado de pacientes con diversidad de género en el plan de estudios de orientación de enfermería, y todas las enfermeras residentes (recién graduadas, enfermeras recién licenciadas en su primer año de práctica) reciben enseñanza didáctica en el aula enfocada en estrategias para promover la inclusión. Los comentarios y las experiencias recientes, indican que los próximos pasos son explorar formas de asociarse mejor con la comunidad para brindar recursos y apoyo a las personas transgénero que pueden carecer de apoyo social. También se incluyeron encuestas de satisfacción al usuario de manera específica que permitían el mejoramiento continuo (7)

DISCUSION

Uno de los temas comunes en estos artículos es la falta de conocimiento y la competencia cultural en la atención de pacientes transgénero en el ámbito de la salud. A pesar de los avances en la aceptación y la igualdad de derechos, muchos profesionales de la salud incluyendo estudiantes de enfermería y medicina, todavía carecen de una comprensión adecuada de las necesidades y preocupaciones de las

personas de esta población. también, la falta de conocimiento y competencia cultural puede llevar a la discriminación y el estigma (5), lo que puede tener graves consecuencias para la salud y el bienestar de los pacientes transgénero, como retrasos en el diagnóstico y la atención en salud inadecuada. (5, 6,10)

Debido a esta situación algunos autores han creado estrategias, herramientas y en general recomendaciones para mejorar la educación al personal de salud que permitan disminuir las disparidades en la atención en salud hacia la población transgénero. Por ejemplo, un estudio encontró que una sola conferencia puede aumentar significativamente el conocimiento y mejorar las actitudes de los estudiantes (6), al igual que la simulación se convierte en una herramienta, que permite mejorar la comprensión y la competencia cultural en la atención de pacientes transgénero, que puede mejorar la confianza en la atención de salud que brindan los estudiantes de enfermería y medicina hacia las personas transgénero (21).

Sin embargo, a pesar de todas estas recomendaciones la revisión sistemática evidencia en un artículo titulado “Encuesta transversal de educación sobre contenido LGBT en facultades de medicina en Japón” en donde se mostró una proporción mucho mayor de escuelas en Japón, que no incluyen contenido LGBT durante la capacitación preclínica o clínica. (23) la evidencia sugiere que la educación y la capacitación son clave, para reducir la brecha en la atención de salud de esta población, mejorando el conocimiento y la actitud del personal médico y los estudiantes hacia los pacientes (23,16)

LIMITACIONES

La disponibilidad de datos sobre la comunidad transgénero es limitada. Esto dificulta la realización de análisis detallados y la extracción de conclusiones firmes sobre los avances en salud de esta población.

No existe suficientes investigaciones nacionales sobre la atención en salud a la población específica.

Algunos artículos no son de acceso abierto al público.

CONCLUSIONES.

El estigma relacionado con la atención en salud es una barrera significativa que afecta negativamente la salud mental y física de la población transgénero, y abordar este estigma puede mejorar la calidad de la atención.(10) Existen factores como la edad avanzada, el sexo masculino, el fundamentalismo religioso, la orientación política, la heterosexualidad, el menor nivel educativo y el desconocimiento personal de las personas transgénero que se asocian con un mayor nivel de prejuicio/transfobia (8). Además, el desconocimiento de la orientación sexual y la identidad de género puede llevar a relaciones con prejuicios (8, 9).

Este artículo de revisión de alcance, permite proporcionar la evidencia de la eficacia de los programas formativos en la mejora de la competencia culturalmente sensible y la atención centrada en el paciente en el contexto de la atención sanitaria a personas transgénero (8). Aunque ha habido avances significativos en la atención en salud para la población transgénero, en la cual se muestra una tendencia hacia una mayor inclusión y respeto por la diversidad de identidades de género; Promoviendo la igualdad y el acceso a una atención médica adecuada para todas las personas; aún hay muchos desafíos por superar, como lo son: la discriminación, la falta de acceso a la atención médica y la falta de formación adecuada para el personal en salud son algunos de los principales obstáculos a abordar.

La atención en salud para la población transgénero debe ser inclusiva y respetuosa de la identidad de género de cada persona. Esto implica proporcionar una atención integral, que tenga en cuenta no solo las necesidades médicas específicas de la población transgénero, sino también las necesidades emocionales, sociales y culturales. Por lo que es necesario seguir trabajando para mejorar la sensibilización y la formación del personal en salud sobre las necesidades de la población transgénero.

En cuanto a la pregunta de investigación ¿cuáles son los avances en la preparación del profesional en salud y futuros profesionales, para la atención de la población transgénero? la respuesta es: que ya en algunos países como Canadá, Estados Unidos, Australia, Suecia, Inglaterra han avanzado en la eliminación de barreras discriminatorias para el acceso a la atención médica, ha permitido que más personas transgénero puedan acceder a la atención en salud que necesitan; se han establecido guías y protocolos para la atención médica a la población transgénero, se ha investigado los cuidados paliativos en la población LGTB+ adulta mayor, siglas que incluyen la población transgénero, mejorando la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes. En este sentido, en Estados Unidos, se han creado una clínica especializada en la atención médica a la población transgénero, se ha desarrollado una herramienta valiosa de simulación para mejorar la formación en enfermería y mejorar la atención a pacientes transgénero en el entorno clínico (16) lo que ha permitido proporcionar una atención más integral y específica para esta comunidad. Además, se han creado redes y organizaciones de apoyo a nivel local, nacional e internacional para la promoción de la salud transgénero.

RECOMENDACIONES

Se resalta la importancia de darle continuidad a la investigación en este sentido que genere un adecuado desarrollo de temas, terminología y recursos específicos sobre las necesidades de la comunidad transgénero, que estén incluidos en el pensum académico de universidades , que se brinden a los docentes, estudiantes y profesionales de salud, en las instituciones que no hayan tenido esta competencia para que se amplíen los conocimientos, mejorando la atención en salud, el lenguaje inclusivo, el respeto por diversidad sexual como competencia cultural y por ende mejorar las disparidades en salud.

Por respeto, la población transgénero debe ser tratada de la misma manera que otro ser humano, cuando solicita atención en salud, sin embargo, es necesario tener en cuenta un trato preferencial en el contexto clínico, comenzando por la utilización de un lenguaje y una comunicación que afirman el género (p. ej., usar el nombre y los pronombres correctos) puede aumentar la utilización de la atención en salud, provocado por un aumento en la confianza por parte de esta población hacia los proveedores de atención en salud. Y en otro sentido el tener en cuenta el cuerpo primario, porque es desde este, que se toman medidas con respecto a un adecuado diagnóstico y tratamiento, además de tener en cuenta la raza, la edad, entre otros.

FINANCIACION

Esta investigación no recibió ninguna subvención específica de ninguna agencia de financiación en los sectores público, comercial o sin fines de lucro.

BIBLIOGRAFIA.

1. Henríquez, N., Hyndman, K., & Chachula, K. (2019). It's complicated: Improving undergraduate nursing students' understanding family and care of LGBTQ older adults. *Journal of Family Nursing*, 25(4), 506–532. <https://doi.org/10.1177/1074840719864099>
2. Dhejne C, Van Vlerken R, Heylens G, Arcelus J. Personas transgénero en la atención médica sueca: la experiencia de encontrarse con la ignorancia. *J Clin Enfermeras*. 2017;26(23-24):4302-4312. DOI: <https://doi.org/10.1177/2057158517695712>
3. Quintero WAB, Botero BA. Situación de las personas trans en Colombia. DNP Departamento Nacional de Planeación. 2021 disponible en: https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Desarrollo%20Social/Documentos/Investigacion_situacion_de_las_personas_trans_en_Colombia.pdf
4. Valkenburg C, Vriesendorp FJ, Heijman T, et al. ¿Todos los pacientes LGBTQI+ son blancos y hombres? Buenas prácticas y brechas curriculares en temas de salud de minorías sexuales y de género en un currículo médico holandés. *BMC Med Educ*. 2020;20(1):162. DOI: 10.3205/zma001315
5. Poteat T, German D, Kerrigan D. Conocimientos, actitudes y creencias de las enfermeras practicantes al cuidar a personas transgénero. *J Am Assoc Enfermera Pract*. 2018;30(11):609-618. DOI: 10.1089/trgh.2017.0048
6. Segovia J, Moreno-Galbis E, García-Caro MP. Impacto de un Programa Formativo en Salud Transgénero para Estudiantes de Enfermería y Profesionales de la Salud. Estudio de Intervención Cuasi-Experimental. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2019;16(18):3284. Doi: 10.3390/ijerph16173205
7. Cooper K, Hinchcliff R, Lardner E, Tran H, Wills C, Whelan J, et al. Enfermeras registradas como optimizadoras de la atención de afirmación de género en una clínica de atención especializada en personas transgénero e intersexuales. *J Transcult Nurs [Internet]*. 1 mayo de 2020 [citado el 25 de marzo de 2022];26(2):125–32. DOI:10.1891/CRNR-D-20-00005
8. Safer, JD, Ruperto, K. y Estrada, D. (2021). Medición de Prejuicio Explícito y Transfobia en Estudiantes y Profesionales de Enfermería. *Salud LGBT*, 8(6), 365-371. Doi: 10.3390/nursrep10020008
9. MacCarthy S, Reisner SL, Nunn A, Perez-Brumer A, Operario D. Conocimiento y actitudes de los estudiantes de medicina hacia las personas LGBT y sus necesidades de atención médica: impacto de una conferencia sobre la salud LGBT. *Más uno*. 2020;15(6): e0234743. Doi: 10.1371/journal.pone.0234743
10. Jenkins WD, Walters S, Phillips G, et al. Estigma, salud mental y uso de la atención médica entre personas de minorías sexuales y de género rurales. *Educación para la Salud y Comportamiento*. 2022;0(0). Doi: 10.1177/10901981221120393

11. Duque G, Colmenares-Roa T, García-Delgado C, Bustamante J. Educación, trabajo y salud: realidades de las mujeres transgénero que viven en Bogotá, Colombia. *Salud soc.* 2020;29(4): e190639. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902020190639>
12. Seelman KL, Colón-Díaz MJP, LeCroix RH, Xavier-Brier M. Atención de afirmación de género, salud mental y estabilidad económica en tiempos de COVID-19: un estudio transversal multinacional de personas transgénero y no binarias. *Más uno.* 2021;16(7): e0254215. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254215>
13. Chidiac C, Grayson K, Almack K. Desarrollo y evaluación de un programa de educación LGBT+ para equipos interdisciplinarios de cuidados paliativos. *Cuidados Paliativos y Práctica Social.* 2021;15. doi: 10.1177/26323524211051388.
14. Riggs, D. W., & Bartholomaeus, C. (2016). Australian mental health nurses and transgender clients: Attitudes and knowledge. *Journal of Research in Nursing: JRN*, 21(3), 212–222. <https://doi.org/10.1177/1744987115624483>
15. Baker K, Keuroghlian AS, Leslie LK. Perspectivas de enfermeras y médicos sobre las necesidades de capacitación y comodidad al trabajar con jóvenes transgénero y de género diverso. *J Pediatr Health Care.* 2019;33(4):449-456. doi: 10.1016/j.pedhc.2018.11.003
16. Stachowiak, JG, Strickland, OL y Falkner, A. (2021). Proyecto Piloto de Escenario de Simulación Transgénero. *Revista de educación en enfermería*, 60(7), 388-392. DOI: 10.1016/j.ecns.2018.10.007 Davis J, Hequembourg A, Papham P. Percepciones de las enfermeras practicantes de la escuela sobre las necesidades de atención médica de los adolescentes transgénero y de género no conforme. *El Diario de Enfermería Escolar.* 2021;0(0). doi: 10.1177/10598405211017125
17. Harrington, AM y Andridge, C. (2020). Educación sanitaria LGBTQ+ para enfermeras: un enfoque innovador para mejorar los planes de estudios de enfermería. *Educadora de enfermería*, 45(6), 333-337. DOI: 10.1016/j.nedt.2020.104698
18. Plummer C, Kent-Wilkinson A, Chapman Y. *Design Thinking in Nursing Education to Improve Care for Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, Intersex and Two-Spirit People.* *J Assoc Nurses AIDS Care.* 2015;26(2):118-126. DOI:10.1891/CRNR-D-20-00003
19. Strickland, OL, Stachowiak, JG y Falkner, A. (2020). Brindar atención de afirmación trans para sobrevivientes de agresión sexual: una evaluación de un plan de estudios novedoso para enfermeras forenses. *Revista de enfermería forense*, 16(4), 176-180. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104541>
20. Wood C, Lasky-Fink J, McGrath JM, Kistler M. Evaluación de un plan de estudios de aprendizaje electrónico para enfermeras forenses sobre la atención postagresión trans-afirmativa. *J Enfermería Forense [Internet]*. septiembre de 2021 [citado el 25 de marzo de 2022];17(3):151–7. Doi: 10.1089/trgh.2020.0087

21. Kelly DC, Deane K, Bakker D, et al. Uso de la simulación para abordar el cuidado del paciente transgénero en los currículos de enfermería. *J Enfermeras Educ.* 2021;60(4):232-236. doi: 10.1136/bmjstel-2016-000147
22. Swartz, MK, Roy, B., Graham, JW, Reckrey, JM y Kub, JE (2021). Educación para la salud transgénero y de género diverso para futuras enfermeras: conocimientos y actitudes de los estudiantes. *Educación de enfermería hoy*, 99, 104836. DOI: 10.1016/j.nedt.2020.104690
23. Nakamura Y, Kamei H, Kawata Y, et al. Encuesta transversal de educación sobre contenido LGBT en facultades de medicina en Japón. *BMC Med Educ.* 2021;21(1):25. doi: 10.1136/bmjopen-2021-057573
24. Martin SL, Choy-Brown M, Collins T, Najera E, Poteat T, Rothman EF, et al. Apoyo a estudiantes LGBTQ+: un estudio de grupo focal con enfermeras de secundaria. *J Sch Nurs [Internet]*. marzo de 2022 [citado el 25 de marzo de 2022];38(2):112–22. Doi: <https://doi.org/10.1177/10598405221086035>
25. Davis J, Hequembourg A, Paplham P. Percepciones de las enfermeras practicantes de la escuela sobre las necesidades de atención médica de los adolescentes transgénero y de género no conforme. *El Diario de Enfermería Escolar.* 2021;0(0). doi: 10.1177/10598405211017125

ANEXO 1.

EXCEL hipervínculo.