

Terminología de Género y Disforia de Género

Qué es la identidad de género?

La *identidad de género* es el sentido interno que tiene una persona de ser hombre, mujer, una combinación de los dos, o ninguno de los dos. La identidad de género puede ser la misma que le fue asignada a uno al nacer (cis-género) o diferente. *Transgénero* o *incongruencia de género* son términos para personas en quienes su identidad de género y/o expresión de género difiere de lo que típicamente se asocia con el sexo que les fue asignado al nacimiento. Un *hombre transgénero* se refiere a una persona a la cual se le asignó el sexo de mujer al nacer pero se identifica como hombre. Una *mujer transgénero* se refiere a una persona a la cual se le asignó el sexo de hombre al nacer pero se identifica como mujer. Una persona con género *no binario* se refiere a un individuo quien no se identifica como hombre o mujer. Hay muchos más términos para la identidad de género los cuales pueden ser más específicos para cada individuo en particular. La identidad de género no es lo mismo que *expresión de género*, la cual se refiere al género correspondiente a la expresión física y comportamiento de la persona (forma de vestir, peinado), ni tampoco es lo mismo que orientación sexual, la cual se refiere a quién lo atrae a uno romántica o sexualmente.

Qué causa variabilidad en la identidad de género?

En la mayoría de individuos, no hay una causa identificable. Se están investigando los factores que posiblemente contribuyan, tales como factores genéticos, hormonales, ambientales, o psicológicos. Diferentes identidades de género pueden estar presentes en individuos con Diferencias del Desarrollo Sexual (con anatomía sexual o reproductiva que no es típica de hombre o mujer); sin embargo, éste no es un factor en la mayoría de personas que se identifican como transgénero o no binario.

Qué es disforia de género?

Disforia de género se refiere a la inconformidad o angustia que resulta cuando la identidad de género es diferente al género asignado, incluyendo el rol asociado con el género asignado y las características específicas corporales. Los comportamientos de exploración de género son comunes en los niños a una edad temprana y pueden ser parte del desarrollo normal. Cuando el diagnóstico de disforia de género se hace en la niñez, es posible tanto que persista como que se resuelva cuando el niño/niña llegue a la adolescencia y adultez. Se ha demostrado en estudios de investigación que los niños que son persistentes, insistentes, y consistentes en cuanto a su identidad de género, y hayan tenido síntomas y angustia intensos al respecto, tienen una tendencia más alta de ser transgénero cuando sean adultos. Algunas personas transgénero no sienten disforia de género sino hasta que empiezan los cambios físicos de la pubertad. Algunos adultos transgénero no recuerdan haber tenido disforia de género en la niñez.

Cómo se diagnostica la disforia de género?

Un médico calificado o profesional de la salud pueden ayudar a confirmar el diagnóstico de disforia de género. La disforia de género actualmente es un diagnóstico psicológico, aunque esto es controversial, ya que tener una identidad de género, inclusive transgénero, no es una enfermedad.

Algunos individuos con disforia de género pueden desarrollar depresión y ansiedad, frecuentemente en relación a ésta. Las personas transgénero pueden tener un riesgo más alto de hacerse daño a si mismos, o de tener pensamientos e intentos suicidas

debido a la angustia asociada con la disforia de género, por lo cual es muy importante el apoyo de salud mental. Cabe anotar, que el apoyo de la familia ha demostrado ser un factor protector significativo.

Cuáles son las opciones de tratamiento para reducir la disforia de género?

El objetivo del tratamiento para los individuos transgénero es apoyar su identidad de género afirmada y ayudar con la disforia de género. Los tratamientos que no apoyan al individuo, tales como la terapia de conversión, los cuales tienen como objetivo que el individuo transgénero deje de serlo, pueden hacer daño y son ilegales en algunos estados. Muchas personas transgénero desean hacer la *transición* para afirmar su género, mientras otras no. La habilidad de hacer la transición, si se desea, se basa en la preferencia de cada individuo, seguridad, acceso a servicios, y puede estar limitada por el cubrimiento de la compañía de seguros y costos.

Hay diferentes tipos de transición incluyendo la *transición social*, médica, y quirúrgica. La transición se ha asociado con resultados positivos en cuanto a salud, ya que reduce la disforia de género. La *transición social* se refiere a cuando se declara la identidad de género por medio del uso de un nombre o pronombre, utilizando ropa de un estilo en particular, o cambiando el peinado; todas éstas hacen parte de la adopción de afirmación de género. La transición social es completamente reversible. La *transición médica* involucra el uso de medicamentos incluyendo los que se usan para evitar la progresión de la pubertad y/o hormonas para afirmación de género, tales como estrógeno o testosterona. La *transición quirúrgica* incluye la cirugía de senos, genitales, y otras partes del cuerpo. Algunas intervenciones médicas y quirúrgicas son reversibles mientras otras resultan en cambios que son irreversibles. No existe el camino “correcto” para los jóvenes transgénero, pero todos requieren el apoyo de su familia, de la comunidad, y de los profesionales de la salud. Es importante discutir con un profesional de la salud con experiencia las diferentes opciones de tratamiento y efectos de los mismos.



Copyright © 2025 Pediatric Endocrine Society. The information provided by the Pediatric Endocrine Society (PES) is for educational purposes only and is not intended to replace professional medical advice, diagnosis, or treatment. Patients should always seek the advice of their physician or other qualified healthcare provider with any questions regarding a medical condition or treatment. Clinicians should use their independent clinical judgment in the context of individual patient circumstances. The PES does not endorse any specific tests, products, or treatment protocols mentioned in these materials.