

Hombres Trans	Mujeres trans
<p><u>Aspectos generales</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ Evaluación ginecológica con exámenes de rutina, acorde con los lineamientos y frecuencia de las RIAS y/o según necesidad.✓ Evaluar la presencia de secreciones anormales en el área genital al igual que los signos de alerta. También es importante generar las órdenes médicas acorde con la necesidad y frecuencia de la mamografía y citología.✓ En los hombres trans que no estén suministrándose testosterona, realizar las órdenes médicas como a las pacientes no-trans.✓ Acorde con los antecedentes clínicos, diagnosticar el síndrome de ovario poliquístico. En caso de que exista ovario poliquístico, ordenar exámenes para el diagnóstico de diabetes.✓ Se puedan dar recomendaciones de tomar suplementos de Calcio y Vit D acorde con los valores sugeridos (de referencia) del sexo biológico de nacimiento.	<p><u>Aspectos generales</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ Ordenar los exámenes de próstata acorde con los lineamientos y frecuencia de las RIAS y/o según necesidad. Este tipo de examen debe seguir siendo ordenado dentro del plan terapéutico siempre y cuando exista la próstata (debe hacerse así la persona este pasando por la reasignación de sexo).✓ Dar todas las recomendaciones a lugar para el autocuidado genital.✓ Sugerir la actividad física a personas que están usando terapia hormonal con estrógenos, ya que esto ayuda a mantener el tono muscular.✓ Dentro del plan terapéutico ordenar suplemento de calcio para mujeres trans en etapa de extirpación quirúrgica, total o parcial, de uno o de los dos testículos (preorquidectomía) independientemente si está utilizando hormonas.✓ Dar manejo y continuidad a la terapia estrogénica con el fin de garantizar la prevención primaria de la osteoporosis.
<p><u>Fertilidad</u></p> <p>Es importante conocer e indagar algo sobre su proyecto de vida para asesorar respecto a las estrategias y posibilidades de concepción o de anticoncepción.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Los hombres trans que se encuentran en terapia hormonal tienen la posibilidad de quedar en gestación puesto que la testosterona no es considerada un método anticonceptivo eficaz.	<p><u>Fertilidad</u></p> <p>Es importante conocer e indagar algo sobre su proyecto de vida para asesorar respecto a las estrategias y posibilidades de anticoncepción.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Las mujeres trans que sean fértiles pueden generar un embarazo, independientemente al uso hormonal. La mejor recomendación para evitar un embarazo es usar preservativo.
<p><u>Enfermedades No transmisibles (Crónicas):</u></p> <p>A. Diabetes Mellitus.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Si el hombre trans tiene terapia hormonal con testosterona, y teniendo en cuenta la historia clínica y antecedentes, se puede considerar el diagnóstico de síndrome de ovario poliquístico. Si las pruebas diagnósticas son confirmatorias, se deben realizar análisis para el diagnóstico de diabetes.	<p><u>Enfermedades No transmisibles (Crónicas):</u></p> <p>A. Diabetes Mellitus.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Si la mujer trans tiene terapia hormonal con estrógenos, y teniendo en cuenta la historia clínica personal (aumento de peso mayor a 5 kilos), historia clínica familiar y antecedentes; se sugiere solicitar exámenes de laboratorio como glucosa en ayunas, perfil lipídico y tiroideo.✓ Si existe evidencia de tolerancia a la glucosa sin presencia de diabetes, considere solicitar dentro del plan terapéutico la prueba de tolerancia de glucosa y/o hemoglobina glucosilada.✓ Cuando exista dificultad para controlar la glucosa o en caso de que la paciente no pueda perder peso; se debe considerar la posibilidad de reducir el consumo de estrógenos. Es importante que estos casos de difícil manejo sean remitidos a profesional especialista (consulta médica especializada por Endocrinología).
<p><u>B. Enfermedad Cardiovascular</u></p> <p>Siempre se deben abordar los factores de riesgo cardiovasculares.</p>	<p><u>B. Enfermedad Cardiovascular</u></p> <p>Siempre se deben abordar los factores de riesgo cardiovasculares.</p>

<ul style="list-style-type: none">✓ Hombre Trans en terapia hormonal debe ser monitoreado respecto a eventos o síntomas cardíacos. Este seguimiento se debe realizar los primeros dos años una vez iniciada la terapia.✓ Cuando exista diagnóstico de hipertensión, se debe realizar seguimiento cada 1-3 meses, según la clasificación de riesgo.✓ Se debe promover la participación de la persona en las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y mantenimiento de la salud o la RIA de riesgo Cardio cerebro vascular metabólica (si tiene identificado riesgo).✓ Si el Hombre trans tiene terapia hormonal con testosterona, debe ordenar dentro del plan terapéutico, el perfil de lípidos de manera anual.			<ul style="list-style-type: none">✓ Mujer Trans en terapia hormonal debe ser monitoreada respecto a eventos o síntomas cardíacos. Este seguimiento se debe realizar los primeros dos años una vez iniciada la terapia.✓ Cuando exista diagnóstico de hipertensión, se debe realizar seguimiento cada 1-3 meses, según la clasificación de riesgo.✓ Se debe promover la participación de la persona en las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y mantenimiento de la salud o la RIA de riesgo Cardio cerebro vascular metabólica (si tiene identificado riesgo).		
<p>C. <u>Enfermedades Respiratorias Crónicas</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ Dentro del desarrollo de la consulta, explore la posibilidad de enfermedades respiratorias crónicas como asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica o Tuberculosis.✓ Dar recomendaciones para el no consumo del tabaco o vapeadores.✓ Se debe promover la participación de la persona en las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y mantenimiento de la salud o la RIA de riesgo de enfermedades respiratorias crónicas.			<p>C. <u>Enfermedades Respiratorias Crónicas</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ Dentro del desarrollo de la consulta, explore la posibilidad de enfermedades respiratorias crónicas como asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica o Tuberculosis.✓ Dar recomendaciones para el no consumo del tabaco o vapeadores.✓ Se debe promover la participación de la persona en las intervenciones individuales de la RIAS de Promoción y mantenimiento de la salud o la RIA de riesgo de enfermedades respiratorias crónicas.		
<p><u>Cáncer</u> Los Hombres Trans con uso actual o pasado de terapia hormonal debe:</p>			<p><u>Cáncer</u> Las Mujeres Trans con uso actual o pasado de terapia hormonal debe:</p>		
Mamas	Cérvix	Útero	Mamas	Cérvix	Útero
<ul style="list-style-type: none">✓ Realizar valoración de la pared torácica y de las axilas de forma anual.✓ Mayores de 50 años: Mamografía.✓ Tener presente las intervenciones de las RIAS y de las Guías de práctica clínica.	<ul style="list-style-type: none">✓ Al Hombre Trans con cérvix se le debe realizar la citología y los estudios que correspondan acorde con las guías de práctica clínica.	<ul style="list-style-type: none">✓ Evaluar la presencia de sangrado uterino espontáneo.	<p>Mayores de 50 años: Mamografía.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Tener presente las intervenciones de las RIAS y de las Guías de práctica clínica.	<p>Exploración digital rectal.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Tener presente las intervenciones de las RIAS y de las Guías de práctica clínica.	<p>Inspeccione periódicas:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Realizar exploración visual con espejo con el fin de detectar verrugas en los genitales, erosiones u otro tipo de lesiones.

<p><u>Salud músculo esquelética</u></p> <p>Es importante tener presente que todos los y las pacientes trans que reciben terapia hormonal o lo han tenido previamente; deben acceder a tratamiento de suplementos de Calcio y vitamina D (tener presente las directrices actuales para la prevención de la osteoporosis – mantenimiento de la densidad ósea).</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Si el Hombre Trans toma testosterona, se le debe recomendar ejercicio físico progresivo respecto al manejo del fortalecimiento muscular, recomendando más repeticiones que carga (para evitar la ruptura de tendones o tendinitis).✓ En el Hombre Trans que ha recibido terapia hormonal con testosterona por más de 5 o 10 años y que aún no ha recibido ooforectomía o histerectomía total, se puede recomendar estudios de densidad ósea.✓ Posterior a una ooforectomía o histerectomía total, se debe recomendar la terapia con testosterona.✓ Si el Hombre Trans presenta algún tipo de contraindicación respecto al uso de la Testosterona, se debe tener como alternativa las demás recomendaciones existentes para el manejo de la osteoporosis.	<p><u>Salud músculo esquelética</u></p> <p>Es importante tener presente que todos los y las pacientes trans que reciben terapia hormonal o lo han tenido previamente; o que van a tener gonadectomía, deben acceder a tratamiento de suplementos de Calcio y vitamina D (tener presente las directrices actuales para la prevención de la osteoporosis – mantenimiento de la densidad ósea).</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Si la Mujer Trans toma estrógenos, se debe recomendar el ejercicio físico a fin de mantener y mejorar el tono muscular.
<p><u>Exploración Tiroidea</u></p> <p>Es importante conocer los antecedentes de enfermedad tiroidea. Así mismo ordenar exámenes diagnósticos en caso de que sea necesario.</p>	<p><u>Exploración Tiroidea</u></p> <p>Es importante conocer los antecedentes de enfermedad tiroidea. Así mismo ordenar exámenes diagnósticos en caso de que sea necesario.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Tener presente que la gonadectomía puede generar alteraciones endocrinas generales.
<p><u>Salud Oral</u></p> <p>Identificar los factores de riesgo de salud bucal asociados con el alto consumo de azúcar, los hábitos y las prácticas. Así mismo pueden existir los problemas que afectan al resto de las personas no TRANS, como por ejemplo la presencia de espacios entre los dientes, problemas con la alineación, el masticado y la oclusión (esto puede provocar preocupaciones estéticas que pueden impactar la autoimagen y la autoestima), problemas periodontales y de higiene oral.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Se debe recomendar asistir al servicio de odontología para la atención integral acorde con el plan de beneficios dispuesto.✓ En la prestación del servicio de odontología se deben identificar los problemas sistémicos del Hombre Trans y remitir a la persona al servicio de medicina general o especializada según sea el caso.✓ Los hombres trans pueden manifestar sensibilidad, sangrado, inflamación y dolor en las encías. Todo esto provocado por el uso de la testosterona.✓ Es más común esta situación en Hombres Trans que consumen la terapia hormonal con testosterona en tabletas, ya que estas generan irritación de la mucosa.	<p><u>Salud Oral</u></p> <p>Identificar los factores de riesgo de salud bucal asociados con el alto consumo de azúcar, los hábitos y las prácticas. Así mismo pueden existir los problemas que afectan al resto de las personas no TRANS, como por ejemplo la presencia de espacios entre los dientes, problemas con la alineación, el masticado y la oclusión (esto puede provocar preocupaciones estéticas que pueden impactar la autoimagen y la autoestima), problemas periodontales y de higiene oral.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Se debe recomendar asistir al servicio de odontología para la atención integral acorde con el plan de beneficios dispuesto.✓ En la prestación del servicio de odontología se deben identificar los problemas sistémicos de la Mujer Trans y remitir a la persona al servicio de medicina general o especializada según sea el caso.✓ Se puede promover el uso de la prueba de VIH, sin que esto sea un requisito para la prestación del servicio. Si se convierte en requisito, esto se convierte en una barrera de acceso.

<p>Se puede promover el uso de la prueba de VIH, sin que esto sea un requisito para la prestación del servicio. Si se convierte en requisito, esto se convierte en una barrera de acceso.</p>	
<p><u>Salud mental</u></p> <p>La atención del Hombre Trans debe tener una mirada desde el enfoque derechos humanos y no desde la Psiquiatría.</p> <p>“Las personas trans se encuentran en riesgo de experimentar niveles altos y crónicos de estrés, asociado a tasas desproporcionadas de problemas mentales tales como depresión, ansiedad y tendencias y conductas suicidas (Bockting, Miner, Swinburne Romine, Hamilton, y Coleman, 2011)”. Esto se debe a la transfobia del contexto y no un efecto inherente a tener una identidad de género no normativa.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ El profesional de la salud puede remitir al área de Psiquiatría (en lo posible una única vez) en caso de que el Hombre Trans presente una✓ condición particular que afecte su salud mental o que éste lo haya sugerido dentro del proceso de atención.✓ Si es necesario, dar orden médica para psicoterapia individual o familiar. El profesional de Psiquiatría no debe en ningún momento realizar evaluación de la identidad de género del Hombre Trans, y tampoco, debe someterlo a evaluar su masculinidad.✓ Respetar la autonomía del Hombre Trans respecto a su identidad y construcción corporal.✓ La consulta por Psiquiatría debe responder a un acompañamiento puntual pero no supone una figura de autoridad frente al Hombre Trans.✓ El profesional de la salud y de la salud mental en particular, deben evaluar las expresiones de la ideación, consumo de sustancias, ausencia de objetivos, presencia de ansiedad, desesperanza, aislamiento, ira, imprudencia y cambios en el estado de ánimo del Hombre Trans.✓ Ante la presencia de signos agudos de suicidio (hablar o amenazar con quitarse la vida y buscar formas de cometer el acto); remitir al Hombre Trans al servicio de salud mental, siguiendo las acciones asignadas en Las Rutas Integrales de Atención en salud y las guías clínicas de atención.✓ Preguntar al Hombre Trans acerca de los patrones de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias, por medio de cuestionarios estandarizados.✓ Indagar acerca del consumo de sustancias recreativas (cocaína, crack, marihuana, anfetaminas), frecuencia de uso, vía de administración, cantidad o dosis usada y las interacciones farmacológicas.✓ Ante el resultado de los cuestionarios estandarizados, tener en cuenta que:	<p><u>Salud mental</u></p> <p>La atención de la Mujer Trans debe tener una mirada desde el enfoque derechos humanos y no desde la Psiquiatría.</p> <p>“Las personas trans se encuentran en riesgo de experimentar niveles altos y crónicos de estrés, asociado a tasas desproporcionadas de problemas mentales tales como depresión, ansiedad y tendencias y conductas suicidas (Bockting, Miner, Swinburne Romine, Hamilton, y Coleman, 2011)”.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ El profesional de la salud puede remitir al área de Psiquiatría (en lo posible una única vez) en caso de que el Mujer Trans presente una✓ condición particular que afecte su salud mental o que ésta lo haya sugerido dentro del proceso de atención.✓ Si es necesario, dar orden médica para psicoterapia individual o familiar. El profesional de Psiquiatría no debe en ningún momento realizar evaluación de la identidad de género de la Mujer Trans, y tampoco, debe someterla a evaluar su feminidad.✓ Respetar la autonomía de la Mujer Trans respecto a su identidad y construcción corporal.✓ La consulta por Psiquiatría debe responder a un acompañamiento puntual pero no supone una figura de autoridad frente a la Mujer Trans.✓ El profesional de la salud y de la salud mental en particular, deben evaluar las expresiones de la ideación, consumo de sustancias, ausencia de objetivos, presencia de ansiedad, desesperanza, aislamiento, ira, imprudencia y cambios en el estado de ánimo de la Mujer Trans.✓ Ante la presencia de signos agudos de suicidio (hablar o amenazar con quitarse la vida y buscar formas de cometer el acto); remitir a la Mujer Trans al servicio de salud mental, siguiendo las acciones asignadas en Las Rutas Integrales de Atención en salud y las guías clínicas de atención.✓ Preguntar a la Mujer Trans acerca de los patrones de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias, por medio de cuestionarios estandarizados. Indagar acerca del consumo de sustancias recreativas (cocaína, crack,✓ marihuana, anfetaminas), frecuencia de uso, vía de administración, cantidad o dosis usada y las interacciones farmacológicas.✓ Ante el resultado de los cuestionarios estandarizados, tener en cuenta que:

Ausencia o bajo riesgo	Riesgo Moderado o alto	Ausencia o bajo riesgo	Riesgo Moderado o alto
✓Continuar indagando respecto a las intenciones de uso a futuro y las estrategias para afrontar la presión de los pares o los factores de estrés externos.	✓Sugerir las intervenciones de tipo educativo. ✓Activar acciones de promoción y prevención. ✓Sugerir dentro del pan de tratamiento consejería motivacional.	✓Continuar indagando respecto a las intenciones de uso a futuro y las estrategias para afrontar la presión de los pares o los factores de estrés externos.	✓Sugerir las intervenciones de tipo educativo. ✓Activar acciones de promoción y prevención. ✓Sugerir dentro del pan de tratamiento consejería motivacional.
<u>Pruebas, consejería y tratamiento de VIH e ITS.</u> Dentro de la consejería sobre el VIH, se debe incentivar las acciones de prevención y tener en cuenta los factores y cofactores de riesgo trans-específicos, incluyendo el uso de hormonas y sustancias. ✓Las acciones de consejería deben tener las bases en la confidencialidad y la identificación de los riesgos individuales. ✓En el Hombre Trans con VIH, se deben implementar acciones de promoción y prevención en torno al acceso para el tratamiento del VIH y de las ITS. ✓En el Hombre Trans sin diagnóstico de VIH o ITS, se le debe sugerir hacerse las pruebas pertinentes con regularidad (puede ser dos veces al año). Esto con el fin de garantizar acciones de prevención.		<u>Pruebas, consejería y tratamiento de VIH e ITS.</u> Dentro de la consejería sobre el VIH, se debe incentivar las acciones de prevención y tener en cuenta los factores y cofactores de riesgo trans-específicos, incluyendo el uso de hormonas y sustancias. ✓Las acciones de consejería deben tener las bases en la confidencialidad y la identificación de los riesgos individuales. ✓En la Mujer Trans con VIH, se deben implementar acciones de promoción y prevención en torno al acceso para el tratamiento del VIH y de las ITS. ✓En la Mujer Trans sin diagnóstico de VIH o ITS, se le debe sugerir hacerse las pruebas pertinentes con regularidad (puede ser dos veces al año). Esto con el fin de garantizar acciones de prevención.	

Fuente de información: Lineamiento para la atención en salud de las personas trans y no binarias en Bogotá: aproximaciones iniciales. Secretaría distrital de salud de Bogotá (enero 2021).