

ACCESO ILEGAL A HORMONAS

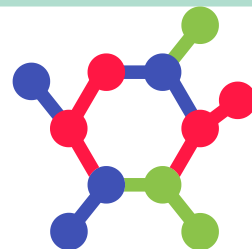
antecedentes, importancia y acceso

En todo el mundo, las barreras sociales, legales y económicas para acceder a las hormonas a través de un médico como persona transgénero son significativas, lo que hace que muchas personas recurran a otros medios para acceder a estas hormonas esenciales. Una de cada cuatro mujeres trans se autoprescribe hormonas para ambos sexos antes de acudir a las clínicas de género. Esto es muy preocupante, ya que la autoprescripción sin asesoramiento médico deja a las personas sin los conocimientos necesarios para minimizar los riesgos para la salud.



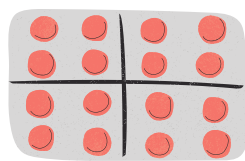
Disforia de Género

Es algo que experimentan las personas transgénero y no binarias cuando se angustian por la forma en que sus cuerpos se relacionan con su identidad de género. La identidad de género es algo profundamente personal, y las hormonas pueden ser médicamente necesarias, no son sólo cosméticas, ya que la transición salva vidas. Para tratar la disforia de género, algunas personas trans y no binarias utilizan hormonas sexuales.



Tratamiento Hormonal

Las mujeres trans suelen tomar estrógenos con el bloqueador de la testosterona espironocactona (mediante una píldora diaria, una inyección o un parche), que redistribuyen la grasa corporal, estimulan el crecimiento de los senos, disminuyen la masa muscular, frenan el crecimiento del vello corporal y reducen el tamaño de los testículos. Los hombres trans y las personas no binarias que desean tener un aspecto más tradicionalmente masculino utilizan testosterona (normalmente mediante una inyección, pero también a través de una crema diaria, un gel o un parche). La terapia con testosterona redistribuye la grasa corporal, potencia el crecimiento del vello corporal, hace más grave la voz, aumenta la fuerza y la libido, aumenta el tamaño del clítoris y detiene la menstruación.



Tratamiento hormonal DIY

Cuando las hormonas para la transición no son accesibles, muchas personas trans comienzan o amplían su uso de hormonas recurriendo a fármacos que no están pensados para la transición, como las píldoras anticonceptivas. Algunas, compran hormonas por Internet y recurren a sitios web para investigar sobre sus dosis, a través de la literatura académica, las normas técnicas escritas para los proveedores de atención médica, o los consejos de las publicaciones en blogs y foros públicos como reddit.



Las Estadísticas

- Hay muy poca investigación sobre el tratamiento hormonal "DIY", pero lo que está disponible sugiere que es bastante común. Los investigadores también pueden estar subestimando la prevalencia del uso de hormonas DIY porque omiten la recopilación de datos de las personas que evitan completamente el sistema médico.
- En 2013, un estudio encontró que en Canadá, 1/4 de las personas trans que tomaban hormonas se habían automedicado, en un estudio en el Reino Unido en 2014, se encontró que el 17% de las personas trans ya estaban tomando hormonas que compraron en línea o de un amigo en el momento de su primera visita a la clínica de género.
- En un estudio sobre las derivaciones a las clínicas de género, el uso de hormonas entre sexos estaba presente en el 23% de las derivaciones, y el 70% de ellas las había obtenido de Internet. También se descubrió que las usuarias de hormonas sexuales cruzadas que accedieron a sus hormonas a través de los médicos eran más conscientes de los efectos secundarios que las que habían accedido a ellas a través de otras fuentes.



Por qué recurren al tratamiento hormonal DIY

Cuando el tratamiento hormonal está disponible a través de los sistemas de atención sanitaria, las personas trans suelen ser cautelosas a la hora de acceder a ellos por esta vía. Un estudio realizado en 2015 en EE.UU demostró que un tercio de las personas trans que acudieron a un profesional de salud fueron maltratadas, ya que no entendía las cuestiones transgénero y se les negó el tratamiento médico, hasta sufrir abusos verbales. Además, en los raros casos en los que hay proveedores de salud para personas trans, reservar una cita puede llevar muchas semanas. En Inglaterra, el tiempo medio de espera desde la derivación hasta la primera cita es de 18 meses. La falta de seguro y de fondos es también una gran barrera para acceder a las hormonas.



ACCESO ILEGAL A HORMONAS

riesgos y recomendaciones

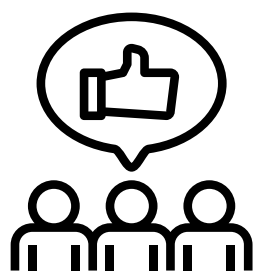


Los riesgos

El tratamiento hormonal ya entraña riesgos para la salud, incluso cuando está supervisado por un médico y se le aconsejan las dosis.

Para las personas que toman testosterona, hay un mayor cambio de sufrir acné, dolores de cabeza y migrañas, ira e irritabilidad. La testosterona también puede producir la coagulación de la sangre.

El estrógeno puede aumentar el riesgo de cáncer de mama, derrame cerebral, cálculos biliares, coágulos de sangre y problemas cardíacos. Incluso los bloqueadores de testosterona pueden provocar el debilitamiento de los riñones y la deshidratación.



Recomendaciones

- Es esencial que estos riesgos se mitiguen teniendo un acceso adecuado a profesionales médicos capacitados. Hay pocos especialistas en tratamientos hormonales para personas trans, pero los médicos de cabecera deberían estar formados para cubrir este vacío. Ellos ya firman los medicamentos hormonales para las personas cisgénero para el control de la natalidad y otras condiciones que requieren hormonas - que todos vienen con efectos secundarios y advertencias similares a cuando las personas trans los utilizan.
-
- Debemos impulsar la Cobertura Sanitaria Universal, para garantizar que estos medicamentos esenciales sean accesibles también en términos financieros, con un seguro de salud para todos.
-
- Hay que esforzarse por mejorar el acceso y la calidad de los servicios prestados a las personas trans, reduciendo los niveles de miedo y desconfianza que experimentan quienes buscan atención de los profesionales de la salud. Los proveedores deben ser receptivos a las necesidades de las personas trans y educarse, promoviendo un entorno favorable en los centros de salud, informarse sobre las necesidades médicas y sociales de lxs pacientes trans, y sólo denegar los servicios que puedan prestarse a las personas trans en caso de que existan pruebas sólidas de riesgo médico o de incapacidad para dar el consentimiento.

Fuentes:

1. <https://undark.org/2020/06/29/transgender-diy-treatments/>
2. [https://www.jsm.jsexmed.org/article/S1743-6095\(15\)30619-6/fulltext](https://www.jsm.jsexmed.org/article/S1743-6095(15)30619-6/fulltext)
3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3780733/>

