

Cirugía feminizante

¿qué es y es adecuada para mí?

CHA se compromete a proporcionar a la comunidad transgénero acceso a servicios y atención médica de alta calidad. Ofrecemos terapia hormonal para adultos y adolescentes mayores de 16 años y acceso a los servicios a menores de 16 años. Los proveedores de CHA trabajarán con usted para apoyar la decisión más le convenga.

¿Qué es la cirugía feminizante? La cirugía feminizante incluye procedimientos específicos que cambian los rasgos masculinos de su cuerpo para que coincidan con su identidad de género. La cirugía feminizante incluye muchas opciones diferentes, como la “cirugía superior”, que aumenta el tamaño de los senos y “Cirugía inferior” que puede implicar la extirpación de los testículos o de los testículos y pene y la creación de una vagina, labios y clítoris. También puede considerar procedimientos faciales o procedimientos de contorno corporal para crear un aspecto y apariencia más femenina.

La cirugía feminizante no es apta para todas las mujeres transgénero. Estas cirugías pueden ser costosas, conllevan riesgos y complicaciones, e implican atención y procedimientos médicos de seguimiento. Antes de algunos tipos de cirugía, es posible que deba obtener recomendaciones de proveedores de salud conductual, vivir como una mujer y estar en terapia hormonal feminizante durante un período específico de tiempo. Su proveedor de atención primaria de CHA, así como las personas que se han sometido a estas cirugías, pueden ayudarle a sopesar los riesgos y beneficios.

¿Por qué se realiza la cirugía feminizante? Algunas personas que desean someterse a cirugía feminizante experimentan malestar o angustia porque su identidad de género difiere de su sexo asignado al nacer o de sus características físicas relacionadas con el sexo. La cirugía puede aliviar este malestar para muchas personas. Para algunas mujeres transgénero, la cirugía feminizante es un paso natural, importante para su sentido personal. Otras personas optan por no hacerse ninguna cirugía o solo hacerse cirugías mínimas. Las personas transgénero necesitan tomar las decisiones personales que mejor se adapten a sus necesidades. Las cirugías feminizantes generalmente se posponen hasta la edad adulta.

Algunas opciones de cirugía feminizante son:

- Extirpación quirúrgica de solo los testículos (orquiectomía)
- Vaginoplastia, un procedimiento que incluye lo siguiente: Extirpación quirúrgica del pene (penectomía), Extirpación quirúrgica de los testículos (orquiectomía), Creación quirúrgica de una vagina usando tejido del pene o del colon (vaginoplastia), Creación quirúrgica de un clítoris (clitoroplastia), Creación quirúrgica de los labios de la vulva (labiaplastia)
- Cirugía superior para aumentar el tamaño de los senos (aumento de senos)
- Cirugía plástica facial
- Procedimientos de contorno corporal, como reducción de abdomen (abdominoplastia), levantamiento de glúteos (aumento de glúteos) y un procedimiento quirúrgico que utiliza una técnica de succión para eliminar la grasa de áreas específicas del cuerpo (liposucción)
- Terapia y cirugía para elevar el timbre de la voz
- Cirugía de afeitado traqueal

- Procedimiento para extirpar los folículos pilosos de la parte posterior y lateral de la cabeza y trasplantarlos a áreas calvas (trasplante de cabello del cuero cabelludo)
- Depilación con láser o electrólisis

Es posible que su médico le recomiende no someterse a estas cirugías si usted tiene:

- Condiciones de salud conductual no controladas
- Afecciones médicas importantes no controladas
- Alguna afección que limita su capacidad para dar su consentimiento informado

¿Hay riesgos?

Como cualquier otro tipo de cirugía mayor, muchos tipos de cirugías feminizantes conllevan un riesgo de sangrado, infección y una reacción adversa a la anestesia.

Otras complicaciones podrían incluir:

- Retraso en la cicatrización de la herida
- Acumulación de líquido debajo de la piel (seroma)
- Inflamación sólida de la sangre coagulada dentro de los tejidos (hematoma)
- Cambios en la sensibilidad de la piel, como dolor persistente, hormigueo, sensación reducida o entumecimiento
- Tejido dañado o muerto (necrosis tisular) en la vagina y los labios vaginales
- Un coágulo de sangre en una vena profunda (trombosis venosa profunda) o un coágulo de sangre en un pulmón (embolia pulmonar)
- Una conexión anormal entre dos partes del cuerpo (fístula), como entre la vejiga o el intestino en la vagina
- Problemas urinarios
- Disfunción del piso pélvico
- Cicatrización permanente
- Pérdida de placer sexual y funcionamiento
- Empeoramiento de un problema de salud conductual subyacente

¿Podré tener hijos? Ciertos tipos de cirugía feminizante pueden dañar o suprimir la fertilidad. Si desea tener hijos biológicos y se someterá a una cirugía que involucra sus órganos reproductores, hable con su médico sobre la congelación de su espermatozoides antes de proceder.

¿Cómo me preparo?

Consulte a un cirujano certificado con experiencia en los procedimientos que desea. Su cirujano describirá sus opciones y los riesgos y resultados potenciales. El cirujano proporcionará información sobre la anestesia, discutirá la ubicación de su operación y los procedimientos de seguimiento que pueda necesitar. Siga las instrucciones específicas de su proveedor sobre cómo prepararse para sus procedimientos, incluidas las pautas sobre comer y beber, ajustar los medicamentos actuales y dejar de fumar.

Aunque dar su consentimiento informado después de discutir los riesgos y beneficios del procedimiento es un estándar aceptable de atención, la mayoría de los cirujanos requerirán que cumpla con ciertos criterios antes de someterse a una cirugía feminizante.

Para comenzar, su cirujano evaluará su salud para descartar o abordar cualquier afección médica que pueda afectar o contraindicar su tratamiento. La evaluación podría incluir:

- Una revisión de su historial médico personal y familiar
- Un examen físico, que incluye una evaluación de sus órganos reproductores internos
- Pruebas de laboratorio que miden sus lípidos, azúcar en la sangre, recuento sanguíneo, enzimas hepáticas, electrolitos y la hormona prolactina
- Una revisión de sus vacunas
- Exámenes de detección apropiados para la edad y el sexo
- Identificación y manejo del consumo de tabaco, abuso de drogas, abuso de alcohol, VIH y otras infecciones de transmisión sexual
- Charla sobre el congelamiento de esperma.

También es posible que necesite una evaluación de salud conductual por parte de un proveedor con experiencia en salud transgénero. La evaluación podría estudiar:

- Su identidad de género y disforia de género
- El impacto de su identidad de género en el trabajo, la escuela, el hogar y los entornos sociales, incluidos los problemas relacionados con la discriminación, el abuso en las relaciones y el estrés de las minorías
- Problemas de estado de ánimo u otros problemas de salud mental
- Problemas de salud sexual
- Conductas de riesgo, incluido el uso de sustancias y el uso de inyecciones de silicona de grado no médico o terapia hormonal o suplementos no aprobados
- Factores protectores, como el apoyo social de la familia, los amigos y los compañeros
- Sus objetivos, riesgos y expectativas de tratamiento y sus planes futuros de atención médica

Además, antes de someterse a una cirugía de feminización no genital, se le pedirá que tenga una carta de apoyo de un proveedor de salud conductual con experiencia en salud transgénero. **La carta debe confirmar que cumple con los criterios de atención de la Asociación Profesional Mundial de Salud Transgénero (WPATH) para la cirugía, que incluyen:**

- Tener la capacidad de tomar decisiones plenamente informadas y dar su consentimiento para el tratamiento
- Manejar cualquier problema médico o de salud mental importante

Antes de someterse a una cirugía genital, se le pedirá que obtenga dos cartas de apoyo, cada una de un proveedor de salud conductual con experiencia en salud transgénero. **Las cartas deben confirmar que usted cumple con los criterios de los estándares de atención de WPATH, que incluyen:**

- Someterse a terapia hormonal según sea apropiado para sus objetivos de género durante al menos 12 meses, a menos que tenga una contraindicación médica o que no pueda o no quiera tomar hormonas
- Vivir en un rol de género que coincida con su identidad de género durante al menos 12 meses continuos

Lo que puede esperar

La cirugía de feminización facial incluye una amplia gama de procedimientos para cambiar los rasgos faciales masculinos por femeninos. Por ejemplo, es posible mover la línea del cabello para crear una frente más pequeña; aumentar los labios y los pómulos con implantes; o remodelar y cambiar el tamaño de la mandíbula y la barbilla. Si opta por una reducción ósea, es posible que necesite una cirugía para apretar la piel. Estas cirugías suelen ser ambulatorias y no requieren hospitalización. El tiempo de recuperación para la mayoría de estos procedimientos es de aproximadamente dos semanas, aunque la recuperación de procedimientos de la mandíbula tomará más tiempo.

El rasurado traqueal es un procedimiento para reducir al mínimo el cartílago tiroides o nuez de Adán. Durante el procedimiento, se realizará una pequeña incisión debajo de la barbilla, a la sombra del cuello o en un pliegue de la piel para ocultar la cicatriz. Luego, el cirujano reducirá y remodelará el cartílago. Esto suele ser un procedimiento ambulatorio, que no requiere hospitalización.

La cirugía superior es un procedimiento quirúrgico para aumentar el tamaño de los senos que puede incluir implantes, injertos de grasa o ambos. Si bien el uso de estrógeno estimulará el crecimiento de los senos, muchas personas no están satisfechas solo con este crecimiento. El cirujano hará incisiones alrededor de la areola, cerca de la axila o en el pliegue debajo de la mama. A continuación, el cirujano colocará los implantes de silicona o solución salina debajo del tejido mamario. También se podría trasplantar grasa, músculos o tejido de otras partes de su cuerpo a sus senos.

Si las hormonas feminizantes no han hecho que los senos sean suficientemente grandes, es posible que necesite una cirugía inicial para colocar dispositivos llamados expansores de tejido frente a los músculos del pecho. Después se acudirá al médico cada dos o tres semanas, quien inyectará una pequeña cantidad de solución salina en los expansores de tejido. Esto estirará lentamente la piel del pecho y otros tejidos para dar espacio a los implantes. Cuando la piel se haya estirado lo suficiente, se realizará otra cirugía para extraer los expansores y colocar los implantes.

Dependiendo de su edad y factores de riesgo, el cirujano, médico o proveedor de atención primaria le pedirá que siga las pautas apropiadas para su edad con respecto a la detección del cáncer de mama, tanto antes como después de la cirugía.

Cirugía genital

La orquiectomía es una intervención quirúrgica para extirpar los testículos. Debido a que los testículos producen esperma y la hormona testosterona, una orquiectomía podría eliminar la necesidad de usar bloqueadores de testosterona y reducir la cantidad de estrógeno necesaria para lograr y mantener la apariencia deseada.

Este tipo de cirugía generalmente se realiza de forma ambulatoria. Se le administrará un anestésico local, por lo que estará alerta y solo se adormecerá el área testicular, o se le colocará bajo anestesia general, con la cual no estará consciente durante la cirugía. Para extirpar los testículos, el cirujano hará una incisión en el escroto y extraerá los testículos a través de la abertura. La orquiectomía se suele realizar como parte de la cirugía para la vaginoplastia, aunque hay quienes prefieren hacerse solo la orquiectomía sin cirugía genital adicional.

La vaginoplastia es la creación quirúrgica de una vagina. Durante la vaginoplastia, se utiliza la piel del cuerpo del pene y el escroto para crear un canal vaginal. En algunas técnicas también se utilizan para crear los labios vaginales (labiaplastia). Para crear quirúrgicamente un clítoris (clitoroplastia), se utiliza la punta (glande) del pene y sus nervios. Otra opción es que se puede tomar piel de otra área del cuerpo o tejido del colon para crear la vagina. También se extirpan los testículos durante la cirugía.

Después de la vaginoplastia, se le colocará un tubo (catéter) en la uretra para recolectar orina. Se le deberá monitorear de cerca en el hospital o en un centro de atención asociado durante una semana más o menos después de la cirugía. La recuperación puede tardar hasta dos meses. Su médico le dará instrucciones sobre cuándo es seguro comenzar la actividad sexual con su nueva vagina. Se le dará un conjunto de dilatadores vaginales de tamaños crecientes que insertará en su vagina en ciertos intervalos de tiempo para mantener, alargar y estirar el tamaño de su vagina. Tendré que hacer este proceso de dilatación de forma habitual por un tiempo indefinido.

Tenga en cuenta que debido a que la glándula prostática no se extirpa durante la cirugía, deberá seguir las recomendaciones correspondientes a su edad para la detección del cáncer de próstata. También puede desarrollar síntomas de obstrucción urinaria por agrandamiento benigno de la próstata.

Atención transgénero en CHA

CHA obtuvo la preciada designación “LGBTQ+ Healthcare Equality Leader” de 2022 en la edición del 15.º aniversario del Healthcare Equality Index de la Human Rights Campaign Foundation. Visite nuestras páginas [LGBTQ+ Living Well](#) y [Transgender Care](#) para obtener más información sobre nuestro compromiso con el cuidado de las comunidades transgénero y de diversidad de género.

Used with permission of Mayo Foundation for Medical Education and Research, all rights reserved.

“Feminizing Surgery.” Mayo Clinic, Mayo Foundation for Medical Education and Research, 1 Nov. 2022, <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/feminizing-surgery/about/pac-20385102>.