

Terapia hormonal masculinizante

¿Qué es y es correcto para mí?

CHA se compromete a ofrecer 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 con respecto a la decisión más adecuada para usted.

¿Qué son las hormonas? Las hormonas son mensajeros químicos que le dicen a los tejidos del cuerpo cómo funcionar, cuándo crecer, cuándo dividirse y cuándo morir. Controlan muchas funciones del cuerpo, incluido el crecimiento, el deseo sexual, el hambre, la sed, la digestión, el metabolismo, la quema y el almacenamiento de grasa, el azúcar en la sangre, los niveles de colesterol y la reproducción.

¿Qué son las hormonas sexuales? Las hormonas sexuales intervienen en el desarrollo del pene y los testículos, o de la vulva y el clítoris (genitales externos). Las hormonas sexuales también afectan las características sexuales secundarias que típicamente se desarrollan en la pubertad. Estas características incluyen vello facial y corporal, crecimiento óseo, crecimiento mamario y cambios de la voz.

Hay tres categorías de hormonas sexuales en el cuerpo:

- Andrógenos: testosterona, dehidroepiandrosterona (DHEA), dihidrotestosterona (DHT)
- Estrógenos: estradiol, estriol, estrona
- Progestina: progesterona

En general, las personas con testículos tienden a tener niveles más altos de andrógenos, y las personas con ovarios tienden a tener niveles más altos de estrógenos y progestágenos.

¿Qué es la terapia hormonal masculinizante?

La terapia hormonal puede ayudar a las personas transgénero a sentirse más cómodas en sus cuerpos. Implica tomar medicamentos para cambiar los niveles de hormonas sexuales en su cuerpo. Cambiar estos niveles afectará el crecimiento del cabello, la distribución de la grasa, la masa muscular y otras características que están asociadas con el sexo y el género.

La terapia hormonal masculinizante puede ayudar a que el cuerpo se vea y se sienta menos “femenino” y más “masculino”, haciendo que su cuerpo se asemeje más a su identidad.

Durante la terapia hormonal masculinizante, se le administrará la hormona masculina testosterona, la principal hormona que promueve los rasgos físicos “masculinos” mientras suprime sus ciclos menstruales y disminuye la producción de estrógeno de los ovarios. Los cambios que causan estos medicamentos pueden ser temporales o permanentes.

La terapia hormonal masculinizante puede afectar su fertilidad y función sexual y causar otros problemas de salud. Los proveedores de CHA le ayudarán a sopesar los riesgos y beneficios asociados con la terapia hormonal masculinizante específica para usted.

¿Cuáles son los beneficios de la terapia hormonal masculinizante? La terapia hormonal masculinizante tiene importantes beneficios físicos y psicológicos. Acercar la mente y el cuerpo alivia la disforia de género y puede ayudar a que se sienta mejor con su cuerpo. Después de comenzar con las hormonas, las personas que han tenido disforia de género a menudo manifiestan estar menos ansiosas, menos deprimidas y más tranquilas y felices.

La investigación sugiere que la terapia hormonal masculinizante puede ser segura y efectiva siempre y cuando mantenga los niveles hormonales en el rango normal para el género objetivo.

No obstante, la terapia hormonal masculinizante no es para todos. Su proveedor podría desalentar la terapia hormonal masculinizante si usted:

- Tuvo o tiene un cáncer sensible a las hormonas, como el cáncer de próstata.
- Está embarazada, podría quedar embarazada o está amamantando.
- Tiene afecciones de salud conductual no controladas.
- Tiene afecciones médicas significativas no controladas.
- Tiene una afección que limita su capacidad para dar su consentimiento informado.

¿Qué medicamentos se toman?

La testosterona es la principal hormona responsable de promover los rasgos físicos “masculinos” y suele usarse para la “masculinización” hormonal. La testosterona actúa sobre los tejidos del cuerpo (por ejemplo, estimula el crecimiento del clítoris). La testosterona sola detendrá los ciclos menstruales con el tiempo, pero para detenerlos de inmediato, hable con su proveedor sobre los tratamientos disponibles. La testosterona se puede administrar de forma inyectable o mediante un parche para la piel, crema o gel.

¿Qué es una dosis típica? La terapia de testosterona varía considerablemente. Decidir qué tomar depende de sus objetivos de salud y de género. Cada tipo de testosterona implica diferentes riesgos y efectos secundarios. Al recetar un medicamento y una dosis específicos, su proveedor considerará su salud general, incluyendo cualquier otro medicamento que esté tomando. Cada persona es diferente: cada cuerpo absorbe, procesa y responde a las hormonas sexuales de diferente manera.

Si le extirpan los ovarios en el futuro, podría necesitar una dosis diferente de testosterona. Para mantener todos los efectos de la testosterona, deberá continuar tomándola o recibir otra forma de medicamento por el resto de su vida. Además, para preservar la fuerza ósea, su proveedor de CHA también podría sugerir que tome suplementos de calcio y vitamina D.

Continúa en la siguiente página

¿Cuáles son los riesgos de la terapia hormonal masculinizante?

Hable con su proveedor de CHA sobre los cambios en su cuerpo y cualquier inquietud que pueda tener.

Las complicaciones de la terapia hormonal masculinizante pueden incluir:

- Aumento de peso
- Diabetes tipo 2
- Acné
- Infertilidad
- Desarrollo de calvicie de patrón masculino
- Incomodidad del clítoris
- Apnea del sueño
- Trombosis venosa profunda y/o embolia pulmonar (tromboembolismo venoso) si los niveles de glóbulos rojos son demasiado altos
- Hipertensión
- Producción excesiva de glóbulos rojos (policitemia)
- Dolor pélvico
- Una condición en la que el revestimiento de la vagina se seca y adelgaza (vaginitis atrófica)
- Niveles anormales de colesterol y otros lípidos, que puede aumentar el riesgo cardiovascular (dislipidemia)

¿Podré tener hijos? Los efectos a largo plazo de la testosterona en la fertilidad no se conocen del todo. La terapia hormonal masculinizante podría reducir su capacidad de tener hijos, ya que el riesgo de infertilidad permanente aumenta con el uso prolongado de hormonas. Es posible que no recupere la capacidad de quedar embarazada, incluso si deja de tomar testosterona. Si desea tener hijos biológicos, hable con su proveedor sobre sus opciones antes de comenzar la terapia hormonal masculinizante.

Aunque la testosterona puede afectar permanentemente la fertilidad, todavía puede haber una posibilidad de que quede embarazada, incluso después de comenzar la terapia hormonal.

Dependiendo de cómo mantenga relaciones sexuales, es posible que necesite utilizar métodos anticonceptivos.

¿Cómo puedo prepararme para la terapia hormonal masculinizante?

Antes de comenzar la terapia hormonal masculinizante, su proveedor evaluará su salud para descartar o abordar cualquier condición médica que pueda afectar o estar contraindicado para el 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 externos
- Pruebas de laboratorio que miden sus lípidos, azúcar en la sangre, recuento sanguíneo, enzimas hepáticas, electrolitos y la hormona prolactina
- Identificación y manejo del consumo de tabaco, abuso de drogas, abuso de alcohol, VIH y otras infecciones de transmisión sexual
- Exámenes de detección apropiados para la edad y el sexo
- Una revisión de sus vacunas
- Charla sobre el congelamiento de espermatozoides
- Charla sobre el uso de enfoques de tratamiento potencialmente dañinos, como hormonas no recetadas, inyecciones de silicona de fuerza industrial o autocastración

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

- 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, que incluyen el uso de drogas e inyecciones de silicona de grado no médico o terapia con hormonas o suplementos no aprobados.
- Factores de protección, 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.

¿Qué cambios puedo esperar?

Para algunas personas, este cambio psicológico ocurre ni bien comienzan a tomar hormonas. Para otras, sucede un poco más tarde a medida que aparecen más cambios físicos. Cada persona cambia de manera diferente. La rapidez con que aparecen los cambios para usted depende de su edad, el número de receptores hormonales en su cuerpo y la forma en que su cuerpo responde al medicamento. No hay manera de saber cómo responderá su cuerpo antes de que comience a tomar hormonas.

Cronograma promedio	Efecto
Después de 1 a 3 meses	<ul style="list-style-type: none">• Aumento del deseo sexual• Sequedad vaginal• Crecimiento del clítoris (1 a 3 cm normalmente)• Aumento del crecimiento, dureza y grosor del vello en brazos, piernas, pecho, espalda y abdomen• Piel más grasa y mayor acné• Aumento de la masa muscular y la fuerza en la parte superior del cuerpo• Redistribución de la grasa corporal (más alrededor de la cintura y menos alrededor de la cadera)
Después de 1 a 6 meses	<ul style="list-style-type: none">• Se suspenden los periodos menstruales
Después de 3 a 6 meses	<ul style="list-style-type: none">• La voz comienza a quebrarse y agravarse (puede tardar hasta un año en terminar de cambiar por completo)
Cambios graduales (suele tomar al menos 1 año)	<ul style="list-style-type: none">• Crecimiento gradual del vello facial (el crecimiento completo suele tomar de 1 a 4 años)• Posible calvicie de patrón “masculino”

La mayoría de los efectos de las hormonas ocurren en los dos primeros años. Durante este tiempo, el proveedor que le receta su testosterona querrá verle periódicamente. Esto continuará hasta que se determine la dosis más adecuada para usted y los análisis de sangre indiquen un nivel constante.

En las citas de los dos primeros años, su proveedor podría:

- Observar su vello facial y corporal. Si se afeita, el proveedor le preguntará qué tan rápido le vuelve a crecer el pelo.
- Preguntar sobre los cambios en su deseo sexual, clítoris u otros cambios sexuales; período menstrual, piel y voz.
- Ordenar un análisis de sangre para verificar sus niveles hormonales.
- Preguntar cómo se siente con los cambios ocurridos hasta el momento.
- Después de que hayan pasado 2 años, podrían preguntarle si nota algún cambio más de las hormonas

¿Los cambios son permanentes? La mayoría de los cambios que notará de la testosterona no son totalmente reversibles, incluso si deja de tomar la testosterona.

- Permanentes (no reversibles): crecimiento del clítoris, voz más grave, crecimiento del vello. La calvicie de patrón “masculino” puede o no presentarse, según sus antecedentes familiares.
- Pueden o no ser reversibles: el vello corporal y facial disminuirá, pero por lo general no desaparecerá por completo; la capacidad de quedar embarazada.
- Reversibles: los periodos menstruales volverán y los cambios en la grasa, los músculos y la piel se revertirán.

¿Qué no cambiará?

La terapia hormonal no cambiará algunas características físicas y otras, solo cambiarán ligeramente. Estas incluyen aspectos del cuerpo que se desarrollan antes del nacimiento (vagina, cromosomas sexuales, etc.) y también, características físicas que se desarrollaron a partir del aumento del estrógeno en la pubertad.

El tejido mamario no desaparecerá. La testosterona podría cambiar ligeramente la forma de su pecho al aumentar la masa muscular y disminuir la grasa. Algunas personas se someten a una “cirugía superior” para extirpar el tejido mamario y remodelar el pecho.

Una vez que sus huesos hayan dejado de crecer, después de la pubertad, la terapia hormonal feminizante no podrá cambiar el tamaño o la forma de sus huesos. No hay tratamientos que puedan tomar para aumentar su altura o el tamaño de sus manos y pies.

Continúa en la siguiente página

¿Qué más debería saber?

Necesitará cuidados preventivos de rutina si no se ha sometido a determinadas intervenciones quirúrgicas, entre ellas:

- **Detección de cáncer de mama:** debe hacerse de acuerdo con las recomendaciones de detección del cáncer de mama adecuadas a la edad para las mujeres cisgénero. Si no es posible hacer una mamografía debido a la cirugía de tórax masculinizante, se recomiendan autoexámenes de las mamas.
- **Detección de cáncer de cuello uterino:** debe hacerse de acuerdo con las recomendaciones de detección del cáncer de cuello uterino adecuadas a la edad para las mujeres cisgénero. Informe al proveedor que le haga la prueba de Papanicolaou que está tomando testosterona y que lo anote en el papeleo de su prueba. Esta terapia puede hacer que los tejidos del cuello uterino se adelgacen (atrofia cervical), lo que podría simular una enfermedad que se caracteriza por la presencia de células anormales en la superficie del cuello uterino (displasia cervical).
- **Evaluación del sangrado vaginal:** si tiene sangrado vaginal persistente o recurrente, es importante una evaluación temprana.
- **Suplementación:** incluye la suplementación estándar de calcio y vitamina D, junto con una evaluación de la densidad ósea de acuerdo con las recomendaciones apropiadas para la edad de los hombres cisgénero.

Atención transgénero en CHA

CHA obtuvo la codiciada designación “LGBTQ+ Healthcare Equality Leader” para 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 género diverso.

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

“Masculinizing Hormone Therapy.” Mayo Clinic, Mayo Foundation for Medical Education and Research, 1 Nov. 2022, <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/masculinizing-hormone-therapy/about/pac-20385099>.