

Terapia hormonal feminizante

pediátrica Información para padres

El uso de la terapia hormonal para la transición/afirmación de género se basa en muchos años de experiencia tratando a personas transgénero. Las investigaciones de la terapia hormonal siguen proporcionando información sobre su seguridad y eficacia, pero es posible que no se conozcan del todo las consecuencias y los efectos a largo plazo de la terapia hormonal.

Esta información servirá para que usted y su hijo tengan en cuenta los beneficios esperados de la terapia hormonal y los posibles efectos secundarios de la misma para su hijo. Usted y su hijo pueden decidir, junto con su médico, si la terapia hormonal es lo adecuado.

Terapia hormonal

Cada persona responde a la terapia hormonal de forma diferente. Es difícil predecir cómo responderá cada persona. Su hijo tendrá que tomar bloqueadores de andrógenos y/o estrógenos solo según lo prescrito y consultar con su médico sobre el tratamiento antes de hacer cualquier cambio.

Los supresores de andrógenos (testosterona) se utilizan para disminuir la cantidad y/o bloquear el efecto de la testosterona y reducir los rasgos masculinos del cuerpo.

El estrógeno (por lo general, estradiol) se utiliza para feminizar el cuerpo; los estrógenos también pueden disminuir la cantidad y el efecto de la testosterona. El médico de su hijo determinará la forma de estrógeno (píldoras, parches, geles o inyecciones) y la dosis más adecuada en función de sus necesidades y deseos personales, así como de cualquier otra afección médica o mental que pueda padecer.

Efectos esperados de la terapia hormonal de feminización

Los cambios femeninos en el cuerpo de su hijo pueden tardar varios meses en hacerse notar y suelen tardar entre 3 y 5 años en concluir.

Cambios Permanentes

Son cambios que no desaparecerán, incluso si su hijo decide suspender la terapia hormonal:

- Crecimiento y desarrollo de senos. El desarrollo y el tamaño de los senos pueden variar, y muchas pacientes también optan por la cirugía superior.
- Los testículos se harán más pequeños y blandos.
- Los testículos producirán menos esperma, y su hijo se volverá infértil (sin posibilidad embarazarse a alguien); el tiempo que tarda esto en suceder y en hacerse permanente difiere de una persona a otra.
 - » Su hijo puede considerar la posibilidad de almacenar esperma antes de comenzar la terapia hormonal.
 - » Dado que la producción de esperma puede ser difícil de predecir, si mantiene relaciones sexuales con penetración con una pareja femenina de nacimiento, su hijo o su pareja deben seguir utilizando métodos anticonceptivos (por ejemplo, condones).

Cambios No Permanentes

Son cambios que puede que desaparezcan si se suspende la terapia hormonal:

- Pérdida de masa muscular y disminución de la fuerza, especialmente en la parte superior del cuerpo.
- Aumento de peso. Si aumenta de peso, la grasa tenderá a acumularse en las nalgas, las caderas y los muslos, en lugar del abdomen y la sección media, lo que dará al cuerpo un aspecto más femenino.
- La piel se volverá más suave y el acné puede disminuir.
- El vello facial y corporal se volverá más suave y ligero y crecerá más lentamente; por lo general, este efecto no es suficiente, y la mayoría de las personas optarán por someterse a otros tratamientos (electrólisis o terapia láser) para eliminar el vello no deseado.
- La calvicie masculina del cuero cabelludo puede frenar o detenerse, pero el cabello generalmente no volverá a crecer.
- Disminución del deseo sexual.
- Disminución de la fuerza de las erecciones o incapacidad para conseguirlas. La eyaculación será más fina y acuosa y habrá menos cantidad.
- Pueden producirse cambios en el estado de ánimo o en la forma de pensar; su hijo podría percibir reacciones emocionales más fuertes ante ciertas cosas. Algunas personas descubren que su salud mental mejora tras iniciar la terapia hormonal. Los efectos hormonales en el cerebro no se conocen por completo.

La terapia hormonal no cambiará la estructura ósea de la cara o cuerpo; su manzana de Adán no se reducirá; el tono de su voz no cambiará repentinamente. Quizá quiera probar otros tratamientos para tratar estos aspectos.

Riesgos de la terapia hormonal:

- **Mayor riesgo de desarrollar coágulos de sangre.** Los coágulos de sangre en las piernas o los brazos (TVP) pueden causar dolor e hinchazón. Los coágulos de sangre en los pulmones (émbolo pulmonar) pueden interferir con la respiración y el suministro de oxígeno al cuerpo. Los coágulos de sangre en las arterias del corazón pueden causar infartos. Los coágulos de sangre en las arterias del cerebro pueden causar un accidente cerebrovascular. Los coágulos de sangre en los pulmones, el corazón o el cerebro pueden provocar la muerte. Nota: el estrógeno transdérmico tiene menos riesgos tromboembólicos que el oral.
- **Posible aumento del riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular, un ataque cardiaco o un derrame cerebral.** Este riesgo puede ser mayor si su hijo fuma cigarrillos o si tiene hipertensión, colesterol alto, diabetes o antecedentes familiares de enfermedades cardiovasculares. Nota: el estrógeno transdérmico tiene menos riesgos tromboembólicos que el oral.
- **Posible aumento de la presión sanguínea.** Podría ser necesario el uso de medicamentos para el tratamiento.
- **Posible aumento del riesgo de desarrollar diabetes.**
- **Náuseas y vómitos,** especialmente al iniciar la terapia con estrógenos.
- **Aumento del riesgo de enfermedad de la vesícula biliar y de cálculos biliares.**
- **Cambios en los análisis de sangre del hígado.** El estrógeno puede contribuir a dañar el hígado por otras causas.

Continúa en la página siguiente

- **Puede provocar o empeorar los dolores de cabeza y las migrañas.**
- **Posible riesgo de niveles elevados de prolactina** (una hormona producida por la glándula pituitaria). Algunas personas que tomaban estrógenos para la terapia hormonal desarrollaron prolactinomas, un tumor benigno de la glándula pituitaria que puede causar dolores de cabeza y problemas de visión y provocar otros problemas hormonales.
- **Puede empeorar la depresión o provocar cambios de estados de ánimo.**
- **Puede aumentar el riesgo de cáncer de mama.** El riesgo es probablemente mayor que el de los hombres de nacimiento pero menor que el de las mujeres de nacimiento; el riesgo está probablemente relacionado con la duración de la terapia de estrógenos.

Los riesgos y posibles efectos secundarios de los bloqueadores de andrógenos (espirolactona):

- Aumento de la producción de orina y necesidad de orinar con más frecuencia; posibles cambios en la función renal.
- Caída de la presión arterial y sensación de mareo.
- Aumento de la sed.
- Aumento del potasio en la sangre y en el cuerpo. Esto puede provocar debilidad muscular, problemas nerviosos y arritmias cardíacas peligrosas (ritmo cardíaco irregular).

Información adicional sobre la salud:

- O tabagismo pode aumentar consideravelmente os riscos da terapia hormonal, especialmente o risco de coágulos sanguíneos e doenças cardiovasculares. Se seu(ua) filho(a) fuma, deveria tentar diminuir ou parar. Se ele(a) apresenta outros riscos para coágulos sanguíneos ou doenças cardiovasculares, o médico dele(a) poderá pedir que pare de fumar antes de iniciar a terapia hormonal.
- Tomar estrógeno em doses superiores às recomendadas pelo médico aumentará o risco dele(a) de apresentar efeitos colaterais e talvez não produza efeitos feminizantes melhores.
- Talvez seu(ua) filho(a) precise parar de tomar hormônios durante algumas semanas antes e depois de alguma cirurgia.
- É esperado que o tratamento com estrógeno seja realizado durante toda a vida.
- Seu(ua) filho(a) poderá optar por interromper a terapia hormonal a qualquer momento ou por qualquer motivo. Ele(a) é incentivado(a) a discutir essa decisão com o médico dele(a).
- O médico de seu(ua) filho(a) poderá reduzir a dose de estrógeno ou de bloqueadores de andrógenos ou poderá deixar de prescrever terapia hormonal por razões médicas e/ou por preocupações de segurança. O médico discutirá os motivos de todas as decisões de tratamento com seu(ua) filho(a) e com você.
- A terapia hormonal não é a única opção de tratamento para transição ou afirmação de gênero; o médico de seu(ua) filho(a) ou um profissional de saúde mental poderá ajudá-lo(a) a considerar alternativas.

Continúa en la página siguiente

Es importante que usted y su hijo:

- Tomar bloqueantes de andrógenos y/o estrógenos únicamente a la dosis y en la forma indicada por el médico.
- Informar al proveedor médico de su hijo si está tomando o empieza a tomar cualquier otro medicamento recetado, suplemento dietético, hierbas o medicamentos homeopáticos, drogas callejeras o alcohol para que su hijo pueda conversar las posibles interacciones y efectos en su tratamiento hormonal.
- Informar al proveedor médico de su hijo cualquier síntoma físico nuevo o cualquier afección médica que pueda desarrollarse antes o durante la terapia hormonal y conversar sobre la evaluación de dichas afecciones. Informar a su proveedor si cree que está teniendo efectos secundarios negativos de los medicamentos.
- Acudir a las citas periódicas de seguimiento. Los cuidados preventivos de rutina son importantes.
- Hacerse análisis de sangre de control regularmente. El proveedor médico de su hijo conversará con usted sobre las pruebas necesarias para controlar los posibles efectos perjudiciales y garantizar que la terapia hormonal sea segura y eficaz.