

**Título:**

**ANÁLISIS DE LAS DIFICULTADES QUE ENCUENTRAN LAS ENFERMERAS EN LA ATENCIÓN A PERSONAS TRANS\*.**

**Cuidados de enfermería desde una perspectiva sexológica.**

---

## Resumen

**Introducción:** Las personas trans\* manifiestan barreras significativas en la asistencia sanitaria que son percibidas como prejuicios o discriminación o tal vez como falta de conocimientos o formación por parte de los profesionales sanitarios.

**Objetivo:** conocer las limitaciones con las que cuentan las enfermeras en la atención a personas trans\* en la una Comunidad Autónoma.

**Metodología:** se han consultado diferentes bases de datos que han permitido contextualizar la realidad trans\*. Posteriormente, se ha realizado un cuestionario en el que se han incluidos variables sociodemográficas y una Escala de Actitudes Negativas hacia las personas Trans (EANT). Los datos han sido tratados aplicando la prueba chi- cuadrado.

**Resultados:** 265 enfermeras completaron el cuestionario, en las respuestas se puede apreciar un bajo nivel de transfobia. Los resultados del cuestionario reflejan una alta demanda por parte de las enfermeras en recibir más formación y sensibilización que facilite los cuidados.

**Discusión:** las hipótesis planteadas no han resultado estadísticamente significativas, pero han aparecido otros hallazgos que han puesto en evidencia la necesidad de recibir más formación.

**Conclusiones:** es importante que las enfermeras, como agentes sociales, asuman un papel activo y se enfrenten a los desafíos actuales. Cada enfermera puede contribuir a generar un clima de confort y seguridad para las personas trans\*.

## Introducción/ Justificación

La palabra transexual o transgénero ha sido generalmente abreviada con la palabra trans. En el discurso académico y de activismo de los Estados Unidos a este concepto se le ha añadido un asterisco, de tal manera que la palabra trans\* cada vez ha ido cogiendo mayor peso ya que permite ser utilizada como término paraguas (1).

La palabra trans\* no engloba exclusivamente a las personas transgénero o transexuales sino que también incluye a travestis, género fluido, agénero, intergénero, genderqueer, etc, y a todas aquellas otras personas que no se identifican con el binarismo hombre/mujer como única opción de identidad. (2)

A pesar de esta gran diversidad que abarca el término trans\*, está invisibilizada y su realidad es desconocida para la población general y para algunos profesionales de la salud. Pese a ello la población trans\* supone entre un 0,3 y un 0,6 % de la población mundial. (3)

La motivación de este estudio deriva del trabajo realizado como enfermero durante 5 años en el servicio de Urgencias en un centro hospitalario referente en la propia Comunidad en cuanto a atención a personas trans.

La observación me llevó a percibir que la mayoría de las enfermeras no contábamos con los conocimientos suficientes acerca de la diversidad trans\*. Otro motivo que justifica este estudio es la ausencia de protocolos de atención integral a personas trans\* de la Comunidad o tan siquiera del propio hospital. Otras comunidades sí cuentan con un protocolo general de Atención Sanitaria a personas trans (4, 5). Por otra parte, el Sistema Nacional de Salud dispone una guía de buenas prácticas para la atención sanitaria a personas trans aplicable en todo el territorio español (6). La Asociación Profesional Mundial para la Salud de las Personas Transgénero (WPATH) también proporciona una guía clínica para que los profesionales de la salud puedan ayudar a las personas trans y con variabilidad de género a transitar por rutas seguras y eficaces para el logro de un confort personal duradero con sus identidades de género, permitiéndoles maximizar su salud general, su bienestar psicológico y su realización personal. (7)

Pese al desarrollo de estas guías nacionales e internacionales, la gran mayoría de Comunidades Autónomas y Hospitales no las han difundido entre sus trabajadores. Esto unido a la ausencia de asignaturas o temáticas que integren estos aspectos en las guías del Grado en Enfermería, podría implicar que las profesionales careciesen de los conocimientos necesarios para prestar unos cuidados de calidad. Este hecho se refleja en que más de la mitad de la población trans responde que sospecha que los conocimientos del personal sanitario acerca de su realidad son bajos y un tercio no se ha sentido respetado en alguna ocasión (8). Es más, en estudios previos realizados se han encontrado hallazgos de transfobia y falta de formación entre los profesionales de la salud. (9)

En palabras de Alana Portero, la población trans ha sido clásicamente mal acompañada en el mundo sanitario: se pone en duda sus vivencias e identidades, se les fuerza a encajar en estereotipos del binarismo sexo-género, se alarga la atención en el tiempo retrasando el acceso a hormonas o cirugías, se elaboran protocolos que no tienen en cuenta los deseos y necesidades de cada paciente, etc, (8). Todo ello conlleva problemas de accesibilidad al sistema sanitario para esta población. (10,11)

Estos datos ponen de manifiesto el compromiso que los profesionales sanitarios debemos alcanzar ya que el desarrollo normativo y médico sobre la realidad de las personas trans\* se encuentra en constante desarrollo, lo cual provoca que debamos mantenernos informados para poder brindar una mejor asistencia. Además, el código deontológico de la profesión, así como los principios que marcan la bioética exigen la actualización y el compromiso con los pacientes y la sociedad. En la actualidad contamos con legislación específica que ampara al colectivo.

Según las características sociodemográficas, la investigación ha demostrado que la edad, el sexo masculino, el fundamentalismo religioso, la orientación política, la heterosexualidad y el menor grado de educación, así como el no conocer a las personas trans\* personalmente, están asociados con un mayor nivel de prejuicio/transfobia (9). Por ello, en la realización de este estudio se han tenido en cuenta dichas variables.

## **Marco empírico**

### **- Pregunta de investigación**

¿Cuáles son las limitaciones con las que se encuentran las enfermeras en la atención integral a las personas trans en la Comunidad?

### **- Hipótesis**

H1: La formación y conocimientos de las enfermeras en diversidad de género influirá a la hora de aplicar cuidados de calidad sobre las personas trans\*.

H2: Las enfermeras con una orientación del deseo no heterosexual tendrán una menor dificultad o limitación a la hora de tratar con personas trans\*.

H3: Las variables sociodemográficas, como la edad, pueden influir en la percepción y sensibilización de las enfermeras con la diversidad de género.

### **- Objetivos**

#### *Objetivo general:*

Conocer las dificultades con las que se encuentran las enfermeras a la hora de atender a las personas trans\* en los centros sanitarios de la Comunidad.

#### *Objetivos específicos:*

OE1: Conocer los conocimientos de las enfermeras acerca de la realidad trans\* a través de un cuestionario.

OE2: Elaborar un cuestionario con variables demográficas en el que se integre una escala de valoración de actitudes negativas hacia las personas trans.

OE3: Identificar las barreras señaladas por las enfermeras que dificultan el poder prestar una atención de calidad.

## - Metodología

Las participantes de este estudio han sido enfermeras asistenciales que trabajan en diferentes servicios hospitalarios, de atención primaria o extrahospitalarios de la Comunidad.

La recogida de información se ha llevado a cabo a través de un cuestionario sociodemográfico elaborado para tal fin, también se ha integrado una escala validada de actitudes negativas hacia personas trans (EANT). La divulgación se ha llevado a cabo a través de Whatsapp y correo electrónico en el periodo de febrero a mayo 2023.

Las limitaciones han sido artículos en español e inglés con menos de 20 años de antigüedad.

El principal obstáculo que ha inferido en la búsqueda ha sido la falta de estudios que traten los cuidados de enfermería en la diversidad sexual y más concretamente hacia las personas trans\*.

### Instrumento

La primera parte del cuestionario incluye variables sociodemográficas: edad, formación, lugar de trabajo, sexo asignado al nacer, orientación del deseo e identidad sexual, así como creencias religiosas; en la segunda parte, se incluye una Escala validada de Actitudes Negativas hacia personas Trans (EANT).

Se trata de una investigación enmarcada dentro del método cuantitativo, descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal.

### Modelo de análisis

Se ha optado por realizar la prueba chi- cuadrado para evaluar la asociación o independencia entre dos variables categóricas. Los datos estadísticos han sido tratados con el programa SPSS.

La EANT cuenta con 16 ítems y un Cronbach .90, lo que le da una excelente fiabilidad.

## Resultados:

**Tabla 1. Características de la muestra** Enfermeras que respondieron al cuestionario.  
n= 265

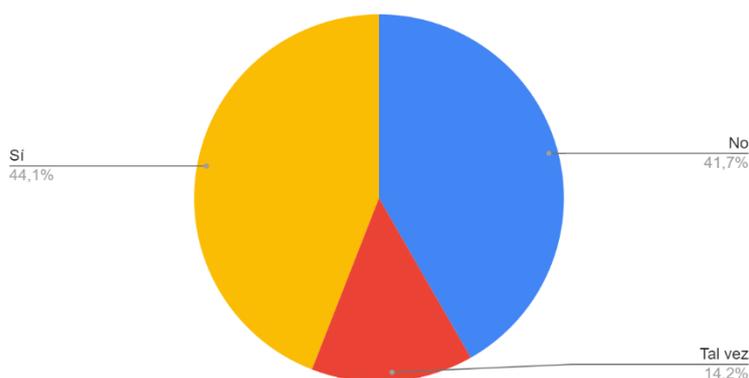
Edad	25- >60 años. Rango de mayor participación 25-35 años (41,1%).
Sexo/ género	77% mujeres; 22,3% hombres; 0,4% no binario; 0,4% no se identifica.
Orientación del deseo	78,5% heterosexual; 10,2% bisexual; 9,8% homosexual; 1,1% asexual; 0,4% pansexual
Religión	40,8% católico; 52,5% ateo; 6,7% otras religiones.
Lugar de trabajo	48,3% hospital; 33,6% atención primaria; 13,2% extrahospitalaria; 4,9% otros servicios.
Formación postgrado	39,6% máster; 25,7% especialidad; 20,4% ninguna formación posgrado; 6% experto universitario; 1,9% doctorado; 6,4% otra formación.
Formación previa sobre diversidad de género	47,5% de la muestra ha recibido formación sobre diversidad de género
Han tratado a personas trans*	87,2% a atendido a personas trans* en alguna ocasión.
Consideración acerca de que las enfermeras reciban formación sobre diversidad de género	81,9% considera que sí; 7,9% considera que no; 10,2% considera que tal vez.
Dificultad o limitación a la hora de atender a personas trans*.	40% considera que sí; 44,9% considera que no; 15,1% considera que tal vez.
Consideración de las enfermeras acerca de si las personas trans* sufren discriminación por el personal sanitario.	24,9% considera que sí; 43% considera que no; y el 32,1% que tal vez.

Tabla 2. Resultado Escala de Actitudes Negativas hacia personas Trans (EANT)	Escala Likert de 1 a 5. (1= totalmente en desacuerdo; 5= totalmente de acuerdo)				
	1	2	3	4	5
Está bien que las personas trans puedan adoptar niños	4.5%	1.5%	7.9%	9.4%	76.6%
Las personas trans no deberían poder enseñar en las escuelas	89.8%	2.6%	3%	0.8%	3.8%
El sexo con una persona trans no es natural	83%	8.3%	3.8%	1.9%	3%
Las personas trans son una amenaza para la familia y la sociedad	93.6%	1.1%	2.3%	0%	3%
Las personas trans tienden a ser sexualmente promiscuas	73.2%	10.6%	11.7%	2.6%	1.9%
Sería chocante ver a una persona trans dando un beso	91.7%	3.8%	1.9%	0.4%	2.3%
Me molestaría que un hijo mío sea travesti	66.4%	10.2%	13.2%	6.4%	3.8%
Las personas trans son más propensas que el resto de la sociedad a contraer una enfermedad sexual	68.3%	8.7%	14.7%	5.7%	2.6%
Las personas trans deberían ser confinadas en un establecimiento que trate específicamente su patología	95.8%	0.8%	1.1%	0%	2.3%
Las personas trans deberían tener prohibida la entrada a las iglesias	96.6%	0.4%	0.4%	0.4%	2.3%
Las leyes deberían ser más duras con las personas travestis y transexuales	95.5%	1.9%	0.4%	0%	2.3%
Me niego a llamar a una persona trans por el nombre que utiliza porque no se corresponde con el sexo con el que nació.	95.8%	0.4%	0%	0.4%	3.4%
Los travestis son homosexuales disfrazados de mujer	91.3%	2.3%	3.8%	0%	2.6%
Evito a las personas trans siempre que me es posible	95.1%	1.1%	1.1%	0%	2.6%
Las personas trans no deberían tener los mismos derechos que el resto de la sociedad	95.1%	1.5%	0.8%	0.4%	2.3%
Reconocer a las personas trans como normal debería ser beneficioso para la sociedad	9.8%	1.1%	2.3%	7.9%	78.9%

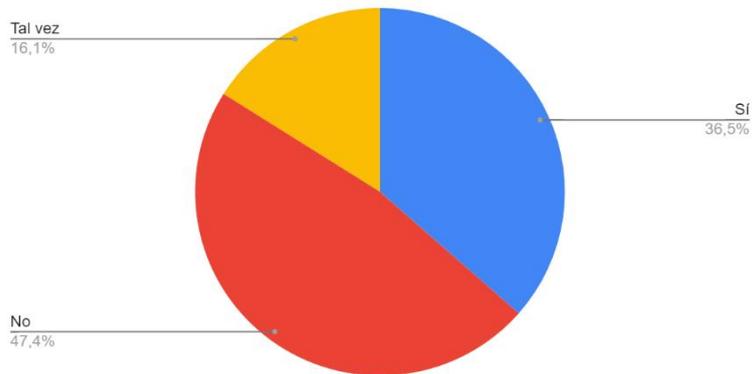
A continuación, se describen los resultados que responden a las hipótesis planteadas. Los datos obtenidos han sido sometidos a la prueba chi cuadrado con el programa de análisis estadístico SPSS.

H1: La formación y conocimientos de las enfermeras en diversidad de género influirá a la hora de aplicar cuidados de calidad sobre las personas trans\*.

Recuento de ¿Ha encontrado alguna dificultad o limitación a la hora de atender a una persona trans?



Recuento de ¿Ha encontrado alguna dificultad o limitación a la hora de atender a una persona trans?

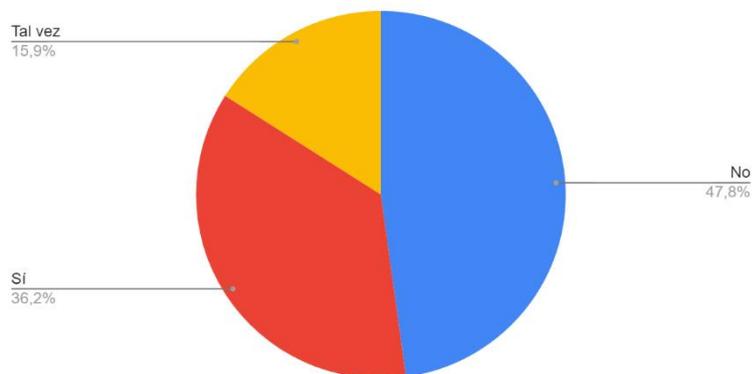


	SÍ	NO	TAL VEZ	TOTAL
Han recibido formación	56	53	18	n= 127
No han recibido formación	51	65	22	n= 138
Total	107	118	40	N= 265

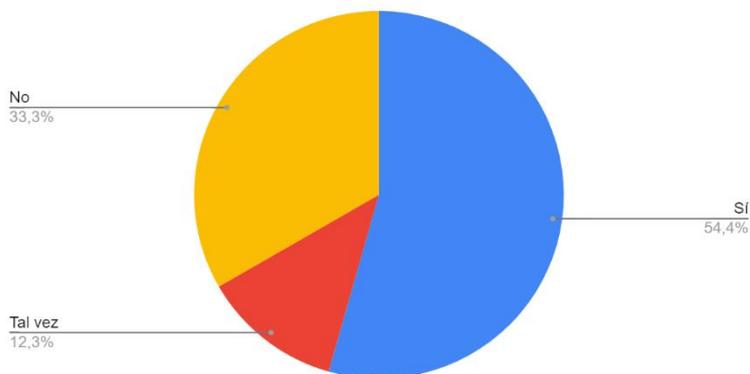
P= 0,118 (p<0.05). El resultado obtenido no es estadísticamente significativo.

H2: Las enfermeras con una orientación del deseo no heterosexual tendrán una menor dificultad o limitación a la hora de tratar con personas trans\*.

Recuento de ¿Ha encontrado alguna dificultad o limitación a la hora de atender a una persona trans?



Recuento de ¿Ha encontrado alguna dificultad o limitación a la hora de atender a una persona trans?

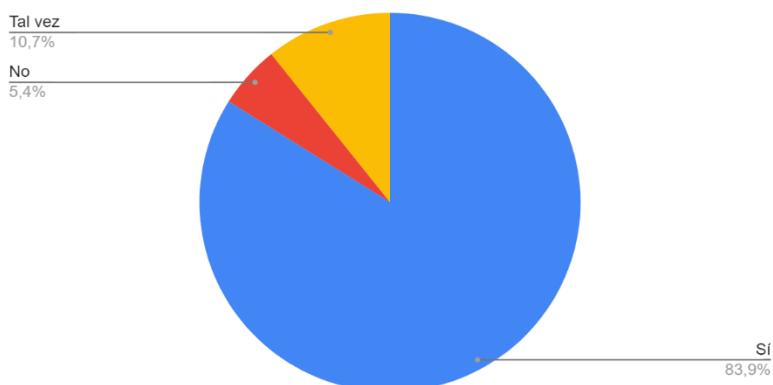


	SÍ	NO	TAL VEZ	TOTAL
Heterosexuales	75	99	33	n= 207
No heterosexuales	32	19	7	n= 58
Total	107	118	40	N= 265

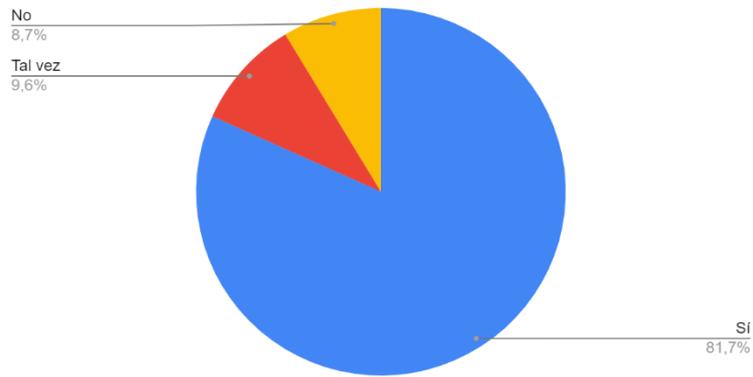
P= 0.065 (p<0.05). El resultado obtenido no es estadísticamente significativo.

H3: Las variables sociodemográficas, como la edad, pueden influir en la percepción y sensibilización de las enfermeras con la diversidad de género.

Recuento de ¿Consideras importante que las enfermeras reciban formación acerca de cuidados inclusivos, más concr...



Recuento de ¿Consideras importante que las enfermeras reciban formación acerca de cuidados inclusivos, más concr...



	SÍ	NO	TAL VEZ	TOTAL
Menores 45 años	170	18	20	n= 208
Mayores 45 años	48	6	3	n= 57
Total	218	24	23	N= 265

P= 0.523 (p<0.05). El resultado obtenido no es estadísticamente significativo.

## Discusión

Tras analizar la primera hipótesis puede apreciarse que la relación entre formación en diversidad de género y la limitación a la hora de aplicar cuidados a las personas trans\* no cumplen una relación estadísticamente significativa. Esto podría responder al código deontológico de la profesión en la que se pone en valor el trato equitativo e igualitario de todas las personas. Además, según dicta este código, las enfermeras deben proteger al paciente mientras esté a su cuidado de posibles tratos humillantes, degradantes, o de cualquier otro tipo de afrentas a su dignidad personal. A esto cabría añadir la visibilidad lograda en los últimos años y la convivencia con el colectivo, lo que puede llevar a un mayor grado de empatía, desarrollo de habilidades comunicativas, apoyo y sensibilización.

En cuanto a la hipótesis en la que se plantea que las enfermeras con una orientación del deseo no heterosexual tendrán una menor dificultad o limitación a la hora de atender a personas trans\*, el resultado obtenido muestra una aproximación al valor significativo de  $p < 0.05$ . Aún así, este valor no alcanza el umbral necesario para interpretar la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Esto podría deberse a una muestra insuficiente ya que la tendencia indica una menor dificultad en las personas no heterosexuales respecto a las heterosexuales, que en este caso eran mayoritarias (78,1%).

En relación con la última hipótesis planteada en la que se trataba de buscar mayores niveles de sensibilización de las enfermeras jóvenes respecto a las más mayores con el colectivo, los resultados obtenidos no respaldan esta afirmación. Sin embargo, es reseñable destacar que la falta de cumplimiento de esta hipótesis no implica necesariamente un menor compromiso por parte de las enfermeras más jóvenes hacia la diversidad del abanico trans\*. De hecho, podría haber otros factores en juego que expliquen estos resultados, como una mayor exposición y convivencia con la diversidad de género en la sociedad actual, lo que genera una mayor familiaridad y aceptación. Los resultados negativos en la EANT son favorables en este rango de edad, lo cual podría justificar esta argumentación.

La demanda de más formación y conocimientos refleja el deseo de las enfermeras en ampliar sus conocimientos y contar con las herramientas necesarias. Es más que evidente la necesidad de establecer un protocolo comunitario que resuelva todos estos aspectos.

Por último, sorprende el resultado de que un porcentaje significativo de las enfermeras (24,9%) haya respondido afirmativamente sobre la existencia de discriminación hacia las personas trans\* por parte de la profesión, cuando los resultados del cuestionario apuntan a valores muy bajos de prejuicio/transfobia. Este hallazgo plantea importantes interrogantes para investigaciones futuras.

## Conclusiones

Resulta alentador saber que, pese al hecho de que la Comunidad [REDACTED] no cuente con protocolos de atención sanitaria a personas trans\*, las enfermeras afirman poseer conocimientos sobre la realidad de este colectivo. Según los resultados del cuestionario, se observa que casi la mitad de las participantes han recibido formación sobre diversidad de género. En torno al 80% conocen la diferencia entre sexo y género, así como la definición de trans\*. Resulta también reconfortante que la mayoría de las enfermeras participantes indiquen haber tratado en alguna ocasión con personas trans. Esto sugiere que han tenido experiencia directa en la atención de esta población, lo cual puede resultar beneficioso para el desarrollo de habilidades y sensibilización hacia las necesidades específicas de estas personas en el ámbito sanitario.

Los datos obtenidos revelan que la mayoría de las encuestadas perciben una falta de información y formación acerca de la diversidad de los cuerpos y los géneros existentes. También señalan mayoritariamente la influencia de la cisheteronormatividad social como limitación en el acercamiento a esta población.

Es importante que las enfermeras, como agentes sociales, asuman un papel activo y se enfrenten a los desafíos actuales, incluso cuando el propio sistema de salud tarda en implementar soluciones. Cada enfermera puede contribuir significativamente en su práctica diaria a generar un clima de confort y seguridad para las personas trans\*.