



# I Congreso Virtual Internacional de Psicología

*del 15 marzo al 14 de abril de 2017*

## **SATISFACCIÓN VITAL, BIENESTAR PSICOLÓGICO Y APOYO FAMILIAR EN PERSONAS CON DISFORIA DE GÉNERO**

Villameriel Carrión, R. Berbiela Bustamante, L.

[rocio.villameriel@gmail.com](mailto:rocio.villameriel@gmail.com)

### **INTRODUCCIÓN**

El término transexualidad, fue utilizado por primera vez por Harry Benjamin en 1953, en la real Academia de Medicina de Nueva York. Mucho antes de esto, ya se habían descrito casos y citas a este fenómeno, incluso en la Grecia clásica (Gómez Gil, Cobo Gómez y Gasto Ferrer, 2006). Se trata de un fenómeno cada vez más frecuente y que requiere actualizar y crear nuevas medidas a nivel social, legal y clínico.

Estudios actuales han mostrado como las personas con disforia de género no presentan rasgos psicopatológicos excepto los referidos a variables de masculinidad y feminidad que mide el cuestionario MCMI-III de Millon, como es de esperar. Sin embargo, sí que se ha visto que pueden presentar mayor síntomas de ansiedad y depresión que la población no transexual, en lo referido al cuerpo y al género. Rodríguez Molina JM y cols. señalan que es un tópico pensar que las personas transexuales tiene una baja calidad de vida y que son infelices en general. Sin embargo, el sufrimiento con respecto al sexo biológico asignado sí es un criterio en el diagnóstico de transexualidad. En este mismo estudio, estos autores obtuvieron puntuaciones más altas en calidad de vida de personas transexuales que en población no transexual, incluso en fases iniciales del tratamiento en las que no habían percibido cambios. Refieren que acudir a una unidad donde se prevee por fin comenzar a ser del género sentido, aumenta los niveles de bienestar psicológico en estas personas.

Otros estudios muestran como la detección precoz y el tratamiento integral contribuyen a mejorar la calidad de vida en personas transexuales y la comorbilidad psicopatológica (Esteve de Antonio, I y cols.)

### **OBJETIVO**

El objetivo de esta investigación es realizar un análisis descriptivo evaluando el bienestar psicológico, la satisfacción vital y el apoyo familiar en personas con disforia de género, evaluando también la fase de tratamiento de hormonación en la que se encuentran. Los sujetos se

## DISFUNCIÓN ERÉCTIL Y PSICOLOGÍA

encontraban en fase de valoración inicial (sin ningún tratamiento realizado a nivel hormonal ni quirúrgico) o en fase de hormonación cruzada.

A la hora de llevar a cabo esta investigación descriptiva, nos planteamos las siguientes preguntas:

- ¿Obtienen las personas con disforia de género puntuaciones menores, iguales o superiores a la media en satisfacción vital?
- ¿Obtienen las personas con disforia de género puntuaciones menores, iguales o superiores a la media en bienestar psicológico?
- ¿Qué porcentaje de población con disforia de género se siente apoyada a nivel familiar?
- ¿Qué porcentaje de población con disforia de género que se siente apoyada familiarmente se siente satisfecha vitalmente?
- ¿Qué porcentaje de población con disforia de género que no se siente apoyada familiarmente se siente satisfecha vitalmente?
- ¿En qué fase de tratamiento de hormonación se sienten las personas con disforia de género más satisfechas vitalmente?

### MÉTODO

En esta investigación se utilizó una muestra de 30 personas de entre 25 y 40 años de edad. Se evaluó el bienestar psicológico a través de la Escala de Bienestar psicológico de Ryff y el apoyo familiar mediante entrevista y la satisfacción vital con la escala de Satisfacción Vital de Diener.

### RESULTADOS

Del total de personas evaluadas en la investigación, un 63% sentía que recibía un apoyo suficientemente bueno de su familia con respecto al proceso de afirmación de género. Un 30% sentía que recibía algún apoyo, pero no suficiente, y un 6% no sentía recibir ningún apoyo.

Con respecto a la satisfacción vital, un 56% obtuvieron puntuaciones que dan cuenta de una mala satisfacción con sus vidas en el momento actual, mientras que un 44% sí obtuvieron puntuaciones de alta satisfacción.

En cuanto a la relación entre satisfacción vital y apoyo familiar, un 69.2% de las personas satisfechas vitalmente sentían suficiente apoyo familiar, un 23% algún apoyo, y un 7.8% ninguno.

De la muestra no satisfecha vitalmente, un 58.8% sentía apoyo suficiente, un 35.2% algún apoyo y un 6% ninguno.

Con respecto al bienestar psicológico, no se obtuvieron diferencias con población discordante con su sexo biológico en bienestar psicológico general. Los resultados analizados con respecto a cada variable son los siguientes: El 83% de la muestra evaluada obtuvo puntuaciones superiores a la media en autoaceptación. El 73% obtuvo medias superiores a la media en relaciones positivas, el 72% superiores a la media en autonomía, el 96% superiores a la media en dominio

## **DISFUNCIÓN ERÉCTIL Y PSICOLOGÍA**

del entorno, el 100% en crecimiento personal y el 87% por encima en propósito de vida. La puntuación más alta de la muestra fue en la variable crecimiento personal y la menos elevada en la escala relaciones positivas.

Por último, con respecto a la fase de tratamiento seguida en el momento actual. El 56,25% de las personas que ya estaban realizando tratamiento de hormonación cruzada, se sentían satisfechos con su vida en general, mientras que el 42,8% de los que estaban aún siendo valorados sin realizar ningún tratamiento, se sentían satisfechos.

### **DISCUSIÓN**

Los resultados en cuanto a la satisfacción vital de las personas con disforia de género concuerdan con los obtenidos en otras investigaciones mencionadas. Con respecto a las puntuaciones por encima de la media de población sin disforia de género en todas las escalas que miden bienestar psicológico, nos planteamos el aumento de bienestar y la ilusión de comenzar un proceso como este, en personas que en la mayoría de las ocasiones llevaban años esperando a expresar su género sentido.

Los datos relativos al apoyo familiar y la satisfacción, permiten afirmar por un lado que el apoyo familiar es una variable importante en el proceso de afirmación de género sentido, ya que de las personas satisfechas vitalmente, la mayoría sentía apoyo familiar. Sin embargo, también la mayoría de las personas no satisfechas vitalmente sentían suficiente apoyo familiar, lo que lleva a plantear la necesidad de evaluar otras muchas fuentes de satisfacción que vayan más allá de la familia (se plantea la necesidad de evaluar el apoyo social por parte de iguales, el apoyo a nivel laboral, legal... diferenciando tipos de apoyo, así como otras fuentes de estrés minoritario). Por último, con respecto a la satisfacción vital y la fase de tratamiento, pese a que la mayoría de personas satisfechas estaban en fase de hormonación, la diferencia porcentual no es muy elevada, lo que lleva una vez más a plantear el aumento repentino de la satisfacción al ver cumplido el objetivo de acudir a una unidad en la que pueden comenzar el proceso de afirmación de género sentido.

### **CONCLUSIONES**

Se concluye en esta investigación que el bienestar psicológico y la satisfacción vital de las personas con disforia de género no difiere de la población sin disforia de género, incluso siendo el bienestar psicológico más elevado en ciertas escalas. Se plantea la necesidad de evaluar el apoyo social más allá del familiar diferenciando tipos de apoyo (económico, instrumental, emocional, informativo)

Establecer diferencias entre edades diferentes con respecto al bienestar satisfacción y apoyo  
Estudiar bienestar psicológico, apoyo y satisfacción vital de forma pre test y post test con respecto a la intervención quirúrgica.

## DISFUNCIÓN ERÉCTIL Y PSICOLOGÍA

### BIBLIOGRAFÍA

1. Rodríguez molina, JM. Asenjo Araque, N. Becerra Fernández, A. Lucio Pérez, MJ. (2013) Causas de la transexualidad: el mito del trauma infantil. *Avances en psicología clínica*.
2. Gómez Gil, E. Cobo Gómez, V y Gastó Ferrer, C. (2006) Causas o fundamentos fisiológicos en disforia de género.
3. E. Gómez Gil e i. esteva de Antonio, E. *Ser transexual*. Barcelona: Glosa
4. Rodríguez Molina, JM. Pacheco Cuevas, L. Asenjo Araque, N. García Cedenilla, N. Lucio Pérez, MJ. y Becerra Fernández, A. (2014) Perfil psicológico de personas transexuales en tratamiento *Revista internacional de andrología* 12(1).
5. Documento de posicionamiento: Disforia de género en la infancia y la adolescencia. Grupo de identidad y diferenciación sexual de la Sociedad Española de Endocrinología y nutrición (GIDSEEN). (2015)*Revista española de endocrinología pediátrica* 2 Vol 6. Número 1.