



# Universidad Nacional Autónoma de México

## Facultad de Estudios Superiores Iztacala

"Experiencias Y Significados De La Construcción De La Identidad Transexual y Transgénero  
En Hombres y Mujeres"

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA  
P R E S E N T A (N)

**Diana Rosaura Mendoza Martínez**

**Leticia Alejandra Soto Pérez**

Directora: Lic. Verónica Estela Flores Huerta

Dictaminadores: Dra. Diana Isela Córdoba Basulto

Dra. Irma de Lourdes Alarcón Delgado





Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## Agradecimientos

*A mí por todo el esfuerzo, dedicación, por no darme por vencida en los momentos difíciles y trabajar arduamente. Por comprometerme y dar lo mejor de mí durante estos cuatro años para alcanzar esta meta tan importante en mi vida.*

*A Leticia Alejandra Soto Pérez por compartir conmigo este proceso, por tu esfuerzo, por motivarme y por esta bella amistad que nos ha llevado a alcanzar muchos éxitos. No fue fácil pero lo logramos.*

*A mis padres por su apoyo incondicional, por guiarme, aconsejarme y siempre estar a mi lado. Por creer en mí, por los valores inculcados, son mi mayor ejemplo de esfuerzo, perseverancia y superación. Gracias por permitirme crecer en un hogar rodeada de amor y por impulsarme a luchar y a ser mejor en todos los aspectos. Este triunfo también es de ustedes. Los Amo*

*A mi hermano Ailton por ayudarme a ser paciente e inspirarme a ser cada día mejor, por ayudarme a ver la vida con otros ojos. Gracias por interesarte por mí y por este proyecto, espero poder ser para ti un buen ejemplo. Te Amo.*

*A César por tomar mi mano en este largo camino, por aguantar mis cambios de humor, por apoyarme en los momentos difíciles y tranquilizarme con tus palabras. Gracias por compartir conmigo esta meta tan importante y sobre todo por creer en mí. Te Amo.*

*A Tessa por estar presente, alegrar cada uno de mis días y llenarme de amor.*

*A los familiares que confiaron en mí y estuvieron a mi lado en este largo y difícil camino. Gracias por sus palabras de aliento.*

*A Gyo quien hizo que me adentrara en este tema y me interesara por las personas trans, además formo parte de la inspiración que nos llevó a realizar este proyecto.*

*A todos los participantes por la confianza, el compromiso, por compartirnos su historia y darnos la oportunidad de conocer los momentos que han definido su vida, sin ustedes este proyecto no hubiera sido posible.*

*A mi asesora la profesora Verónica Estela Flores Huerta por confiar en mí, por su apoyo y dedicación, por inspirarme y llevarme a la reflexión. Gracias por haber compartido su conocimiento y experiencia.*

*Diana Rosaura Mendoza Martínez*

## *Agradecimientos*

*A mí, por haber enfrentado y resuelto cada obstáculo que se presentó en los cuatro años de carrera y por haberme esforzado en completar satisfactoriamente cada objetivo y cada reto en mi vida profesional, demostrándome que pase lo que pase soy capaz de lograr lo que quiera.*

*A Diana Rosaura Mendoza Martínez, por haberme apoyado durante toda la carrera y por compartir conmigo la realización de este proyecto lleno de momentos felices y de frustración que sobrellevamos juntas para alcanzar un objetivo en común lo cual fortaleció nuestra amistad y capacidad de trabajo en equipo.*

*A Leticia Guillermina Pérez Gómez y Alejandro Soto Gutiérrez, por haber hecho de mí la persona que soy, porque siempre me han dado más de lo que podría pedirles, porque me han apoyado de todas las formas posibles y han estado a mi lado viéndome triunfar.*

*A todos los amigos y familiares quienes independientemente de sus creencias mostraron interés y apertura al tema a través de pláticas, debates y reflexiones que duraban horas, publicaciones, memes y consejos, siempre alentándome a no rendirme en este proceso.*

*A Gyo, quien es la persona que de forma indirecta hizo que conociera y me interesara en las personas transgénero y transexuales lo cual generó en mí un crecimiento personal y un cambio en mis creencias y prejuicios.*

*A cada uno de los participantes quienes nos brindaron su tiempo y tuvieron la apertura y la confianza para compartir los momentos más importantes, íntimos y difíciles de sus vidas, sin los cuales este trabajo no se habría podido llevar a cabo.*

*A Verónica Estela Flores Huerta por haber propuesto la realización de esta tesis, por ser cool, agradable, informal, divertida en todo momento y por haber puesto a prueba mi nivel de responsabilidad y paciencia.*

*Leticia Alejandra Soto Pérez*

# ÍNDICE

	Pág.
1. Resumen	1
2. Introducción	2
3. Metodología	30
4. Análisis de datos	39
4.1 Construcción de la identidad de género	39
4.1.1 Vestimenta, actividades y emociones: rechazo al género de nacimiento y anhelo por el género opuesto	39
4.1.2 Significados de masculinidad y feminidad	47
4.1.3 Significados del diagnóstico	54
4.1.4 Identidad: Travestismo, transgeneridad, transexualidad y significado del nombre actual.	57
4.1.5 Inicio de la transición	69
4.1.6 Significado de la transición	72
4.1.7 Orientación sexual	83
4.1.8 Experiencias agradables y desagradables respecto a la transición	87
4.2 Tratamiento hormonal y cirugías referentes al proceso de transición	93
4.2.1 Tratamientos a los que se han sometido	93

4.2.2 Expectativas del tratamiento hormonal y significado de los cambios	96
4.2.3 Cirugías en su proceso de transición	101
4.2.4 Accesibilidad al tratamiento hormonal y a las cirugías	104
4.3 Relaciones familiares	109
4.3.1 Relaciones familiares ante la transición	109
4.4 Significados de pareja	113
4.4.1 Experiencias amorosas	113
4.5 Relaciones sociales	121
4.5.1 Resignificación de las relaciones sociales a partir de la transición	121
4.5.2 Discriminación	126
4.6 Trámites legales	129
4.6.1 Proceso de trámites para cambio de identidad de género	130
4.6.2 Significado del cambio de documentos	132

4.7 Personas trans en el medio laboral	134
4.7.1 Oportunidades laborales	134
4.7.2 Experiencias en el mundo laboral como persona trans	137
4.8 Prácticas sexuales	140
4.8.1 Iniciación sexual	140
4.8.2 Rechazo al cuerpo	144
4.8.3 Satisfacción sexual	147
4.8.4 Uso de preservativos	153
4.9 Planes a futuro	155
Discusión	159
Conclusiones	172
Propuestas	178
Referencias	180
Anexos	185

# 1. RESUMEN

A través de este proyecto se buscó analizar cómo los significados que le han dado a las experiencias que han vivido hombres y mujeres trans en diferentes aspectos de sus vidas como el proceso de reasignación de sexo, la familia, la pareja, la sexualidad, las relaciones sociales, las relaciones laborales y el ámbito legal han influido en la construcción de su identidad. Así, el objetivo de este trabajo fue conocer y analizar las experiencias y significados de la construcción de la identidad de hombres y mujeres transgénero y transexuales en México.

Participaron 5 mujeres transgénero de 21 a 48 años, 1 hombre transgénero, 1 hombre transgénero-transexual y 2 hombres transexuales de 18 a 23 años.

Se utilizó la metodología cualitativa y se analizaron los datos por categorías, encontrando que las mujeres trans atraviesan por mayores dificultades en su proceso de transición a comparación de los hombres trans pues obtienen menores cambios físicos y sufren más rechazo. Asimismo, los hombres trans le dan más peso al tratamiento hormonal y a la falopastia mientras que las mujeres trans se la dan a las cirugías estéticas. De igual forma su orientación sexual, la pareja y la resignificación de su vida sexual son importantes en la construcción de su identidad.

Finalmente las propuestas van en función de resaltar la importancia del acompañamiento psicológico en el proceso de transición de las personas trans y una preparación profesional adecuada para que puedan brindarles un servicio ético y benéfico que les proporcione una buena calidad de vida.

*Palabras clave: transgénero, transexual, construcción, identidad, género.*

## 2. INTRODUCCIÓN

Los seres humanos son seres sociales que van construyendo su identidad a través de los significados que le atribuimos a las experiencias de vida. Por lo tanto, el proceso por el que las personas transgénero y transexuales van construyendo su identidad de género se ve influenciado por la forma en que interpretan sus vivencias y las emociones que conllevan.

El entorno social en el que se desenvuelve esta población también es de suma importancia dentro de su proceso de construcción de identidad, por lo que no se puede dejar de lado el contexto conservador mexicano regido por la heteronormatividad y la creencia de que el sexo y el género deben coincidir naturalmente.

De acuerdo con Chárriez (2013), es difícil obtener estadísticas precisas sobre el transexualismo. Sin embargo, las estadísticas mundiales señalan que hay 1:100,000 hombres que se sienten mujer y 1:200,000 mujeres que se consideran varones.

La población transgénero en México ha ido aumentando en los últimos cinco años (González y Limberopolus, 2016), pero no se pudo encontrar una cifra exacta de cuántas personas trans viven en nuestro país.

Según Mujer y Salud, abreviada en siglas como MYSU (2012, citado en Fernández, 2016), la población trans es una de las poblaciones menos estudiadas a nivel mundial en comparación con otros sectores poblacionales y ha sido estudiada principalmente en temáticas de prevención de infecciones de transmisión sexual.

Missé y Coll-Planas (2010, citado en Martínez, 2012), refieren que las identidades transexuales y transgénero son entendidas como una desviación o un trastorno, por lo que los

estudios feministas y LGBTI<sup>1</sup> han realizado análisis críticos relativos a la manera en que la psicología se basa en presupuestos patriarcales y heteronormativos para comprender conceptos como la identidad, el género y la sexualidad, empezando a cuestionar la posición objetiva de dicha disciplina.

Desde la psiquiatría el objetivo era curar a la persona transgénero o transexual haciéndole comprender con ayuda de la medicación que estaba equivocada en su percepción o en sus sentimientos, lo cual con el paso del tiempo fue un fracaso (Rodríguez, et al. 2015).

Alves de Melo Bento (2002), escuchó muchos relatos de personas trans que decían que ir al consultorio de un psicólogo era una experiencia desagradable y no les ayudaba a comprender sus conflictos. Muchas veces la perspectiva abordada por el psicólogo le hace ver la transexualidad como un trastorno, por lo que los tratamientos tienen el objetivo de restablecer el orden dicotómico de los géneros. La autora refiere a Robert Stoller como creador del Complejo de Edipo Terapéuticamente Inducido que estaba basado en el desarrollo de una aversión a la feminidad en mujeres transexuales y el reconocimiento del pene con un significado de superioridad, construyendo la masculinidad de mano a la misoginia y homofobia, enfatizando que mientras más temprano la madre notase las desviaciones de su hijo, más simple sería el tratamiento.

Lo señalado anteriormente demuestra que hace falta comprender desde una perspectiva psicológica qué condiciones de vida enfrentan las personas transgénero y transexuales, cómo es su vida cotidiana, sus transformaciones corporales, sus circunstancias emocionales o económicas y cómo son sus relaciones sociales, para brindarles un servicio acorde a sus necesidades, ya que para Sandoval (2006), dicha comunidad pasa por un proceso de construcción de identidad en el que todo lo anterior tiene una gran influencia.

---

<sup>1</sup> Lesbiana, Gay, Transexual Intersexual

Para comenzar, es de suma importancia entender el concepto de identidad y su formación para poder comprender el sexo, el género y la identidad de género.

La identidad es una construcción personal que involucra el reconocimiento de la singularidad que hace única a cada persona, y a su vez es una construcción social que conlleva la idea de homogeneidad permitiendo compartir ciertas características con otros, ubicando a la persona como parte de un grupo. Dicha identidad se desarrolla a través de las experiencias, las percepciones, las interacciones, valores y normas que rigen la cultura (Rocha, 2009).

Dentro del campo de la Psicología, Erickson (1968, citado en Rocha, 2009), refiere que la construcción de la identidad es una tarea larga que inicia en la infancia, adquiriendo gran importancia en la adolescencia y a lo largo de la vida, siendo resultado de tres procesos: biológico, psicológico y social.

Asimismo, James (1952, citado en Rocha, 2009), menciona que una identidad estable se deriva de la sensación de continuidad que la persona experimenta, sabiendo que se es de una forma constante y consistente.

Por lo tanto, se entiende que la identidad es un proceso en el que se involucran características únicas de cada individuo y al mismo tiempo elementos que se comparten con determinado grupo de personas, el cual inicia en la infancia y se va desarrollando a lo largo de la vida de forma continua.

Para definir el término sexo, Martínez (2012), menciona que es el elemento natural (innato, físico, biológicamente determinado) que orienta y legitima determinados juegos socioculturales esperados: la reproducción como finalidad de la relación sexual, las

identidades diferenciadas y jerarquizadas entre hombre-mujer y la familia heterosexual como institución social básica.

Asimismo, Cazés (2000), menciona que el sexo remite la división de los seres orgánicos identificados como macho y hembra, siendo un hecho biológico (cromosómico, hormonal y gonádico) que marca, de manera diferenciada, la posibilidad de intervención de los individuos, machos o hembras, en la reproducción de la especie. El sexo no tiene implicaciones sociales, culturales ni históricas. Únicamente define la existencia de un ser, no de una persona; de un macho o de una hembra, no de un hombre o de una mujer.

De esta forma el sexo se entiende como el componente biológico que diferencia al macho y a la hembra desde su nacimiento y cuyo fin es la reproducción de la especie; por lo tanto, el sexo no define el ser un hombre o una mujer, pues estos dos últimos conceptos tienen connotaciones sociales y culturales.

Respecto a la conceptualización del género, Cazés (2000), menciona que:

“se reconocen el género femenino y masculino que constituye la relación entre lo biológico: el sexo (genético, hormonal y gonádico), lo psíquico (los procesos y estructuras conscientes e inconscientes que estructuran intelectual y afectivamente a los sujetos), lo social (la organización de la vida colectiva, las instituciones y las relaciones entre los individuos y los grupos), y lo cultural (las concepciones, los valores, las normas, los mitos, los ritos, las tradiciones), que definen, marcan y controlan las relaciones entre los individuos y los grupos, y también el sentido de sus cambios” (p. 92), por lo tanto, el género es histórico y es la síntesis bio-psico-socio-cultural de cada persona.

Asimismo, Herrero y Díaz (2009), se refieren al género como el sexo social, que toma como base al sexo biológico añadiéndole componentes socioculturales como los roles,

valores, y expectativas sociales asignados a las mujeres y a los hombres, que según Rodríguez (2001), se internaliza en la socialización de cualquier persona, a través de las normas y mandatos de la familia, escuela, iglesias y medios de comunicación que tienen la finalidad de integrarnos en la normatividad de nuestra sociedad y su normalidad, constituyendo lo masculino sobre el hombre-pene y lo femenino sobre la mujer-vagina, dando lugar a la subjetividad y la conducta de hombres y mujeres.

Entonces el género se entiende como un conjunto de características que se adquieren a través del proceso de socialización que marcan los roles que le corresponden a hombres y mujeres de acuerdo a la cultura en la que se desenvuelven.

Cazés (2000), concuerda con lo anterior porque ser hombre o mujer no está en la información genética, por lo tanto se aprende a ser de un género u otro por medio de la socialización con los demás, la constitución de género se da por medio de la interacción con la sociedad, así como de los mandatos de cada cultura, el género incluye todos los aspectos que definen la identidad de las personas.

Por consiguiente, el autor habla del desiderátum, es decir, las normas que establece la sociedad, que dice que el ser hombre implica creatividad, sabiduría, y posesión natural de los poderes del dominio, la racionalidad y la violencia; los hombres son presentados como los únicos capaces y responsables de la conducción de los demás, sobretodo de las mujeres y de las decisiones sobre la vida propia y ajena; mientras que ser mujer implica abnegación, sumisión, dependencia, imposibilidad de autonomía y el cuidado de los demás, es decir, el centro de la vida de cada mujer está asentado en los otros.

Queda claro que cada género conlleva ciertas implicaciones culturales la cuales se ven reflejadas en emociones, pensamientos y acciones, que sirven para la interacción entre los miembros de una sociedad regida por normas que se transmiten de generación en generación.

Siguiendo este orden, la identidad de género se refiere a la vivencia interna e individual del género que se puede o no relacionar con el sexo asignado desde el nacimiento, que incluye la vivencia personal del cuerpo y otras expresiones de género como la vestimenta y los modales (Flores y Ocaña, 2015).

De acuerdo con la APA (2012), la identidad de género se refiere a la experiencia personal de ser hombre o mujer y la expresión de género se refiere al modo en que una persona comunica su identidad de género a otras personas a través de conductas, manera de vestir, peinados, voz o características corporales; así como valores, gustos, temores y expectativas (Rodríguez, 2001).

Incluso hay teorías que consideran que esta identidad es el resultado de la educación, es decir, que se aprende socialmente a ser hombre o mujer. Sin embargo, también hay estudios que demuestran que la identidad de género ya está asentada en la mayoría de las niñas y los niños en la primera infancia, entre los dos y los cuatro años (Herrero y Díaz, 2009).

Finalmente, la identidad de género se entiende como el significado de la experiencia única e individual de actuar y vivenciarse como hombre o mujer de acuerdo a las exigencias sociales.

Por esta razón Cala y Barberá (2009), afirman que a pesar de esta delimitación teórica y empírica, sexo y género son conceptos indisolublemente unidos ya que las características de género (masculinidad y feminidad) siempre remiten a un determinado grupo sexual (hombres y mujeres) y a las creencias particulares que genera la cultura sobre tales grupos.

De acuerdo con Cazés (2000), comprender el género permite visualizar a la humanidad en su dimensión biológica, psicológica, histórica, social y cultural para hallar una explicación y líneas de acción para la solución de desigualdades e inequidades.

Por tal motivo, en esta investigación se utilizará la perspectiva de género que: “responde a la necesidad de abordar de manera integral, histórica y dialéctica, la sexualidad humana...en una sociedad mexicana caracterizada por el patriarcado; dejando de ver la concepción del mundo fundamentada en la idea de la naturaleza y la biología como argumento absoluto para explicar la vida de los seres humanos, su desarrollo, sus relaciones y hasta su muerte” (Cazés, 2000, p.79).

La perspectiva psicológica de género trata de explicar las leyes generales del comportamiento humano a partir de la diversidad existente en factores biológicos, experienciales, sociales y culturales y el hecho de concebirse como hombre o mujer representa uno de los marcadores básicos de variabilidad (Cala y Barberá, 2009).

Asimismo, Serret (2009), menciona que en la sociedad moderna está surgiendo una fragmentación del binomio de género donde hay que estudiar la compleja relación entre la autoconcepción de hombres y mujeres, la representación subjetiva que distintas personas tienen sobre su propio cuerpo sexuado, con independencia del género al que se sienten pertenecer, y las muchas posibles variaciones en el ejercicio de su sexualidad.

Debido a dicha fragmentación de la dicotomía de género que se ha visto en los últimos años es importante mencionar algunas teorías que hablan al respecto.

De acuerdo con Trnka (2015), la Teoría Queer, introducida en 1990, afirma que el género y la identidad sexual son el resultado de una construcción social y por ende son construcciones socialmente variables y modificables.

Es así como esta teoría ha sido uno de los distintos movimientos a lo largo del mundo que han cuestionado el binarismo entre sexo y género para integrar a las personas que no se ajustan a los estereotipos y expectativas que la sociedad tiene sobre los hombres y mujeres (Martínez-Guzmán y Montenegro, 2010; Waites, 2010, citado en De Toro, 2015).

Hablando sobre las exigencias sociales para considerarse un hombre o una mujer, Alves de Melo Bento (2002), refiere a Butler, quien propuso la teoría de la performatividad según la cual los sujetos construyen sus acciones por suposiciones y/o expectativas; donde en el caso del género, las suposiciones funcionan como si la naturaleza hablara a través de los comportamientos.

Por tal motivo, las expectativas junto con las suposiciones hacen que los sujetos intenten reproducir modelos o actos que se suponen como verdaderos para el género con el que se identifican, como en el caso de la mayoría de los transexuales, es así como las prácticas performativas que realizan son consideradas como copias burlescas de hombres y mujeres.

Granados, Hernández y Olvera (2017), refieren que ser un “verdadero” hombre o una “verdadera” mujer, implica cumplir con lo establecido. La incorporación del género requiere del aprendizaje de la normatividad del género que es impuesta mediante la saturación de normas para la “correcta” representación del género a través de estereotipos y roles.

Según Butler (1993, citado en Hernández, Rodríguez y García, 2010), vivimos en un sistema de heterosexualidad obligatoria donde la supuesta apariencia natural de los genitales implica una supuesta disposición heterosexual natural que se mantiene y se reproduce mediante actos de habla y acciones sociales que se comportan como performances, es decir, eventos que generan una realidad.

Para Butler entonces el género es performativo porque construye la realidad a la que se supone que representa, es decir, el género sería una práctica del discurso, del cuerpo y de las relaciones, con la cual las personas pueden ser entendidas y formar parte de la sociedad.

El género representa una actuación que no es un atributo preexistente a la socialización, es una representación de las exigencias sociales, por tal razón se puede decir que el sujeto nunca es dueño de su género porque no retoma el que más le satisface sino el que se ve obligado a actuar de acuerdo con la normatividad.

No obstante, Alves de Melo Bento (2002), menciona que la constitución de la identidad, a través de identificaciones múltiples y la articulación de esta composición en la subjetividad, revela el proceso mediante el cual todos nos constituimos como sujetos sociales y no es un rasgo de los transexuales, es decir, todos somos copias en el sentido de que no existe un referente natural u original de vivencias porque el original se considera tan performativo como la copia.

Es por eso que, en la versión de lo masculino y de lo femenino que las personas transgénero o transexuales actualizan en sus performances no es una imitación sino una interpretación puesto que no existe una forma más verdadera de ser mujer u hombre porque lo que hay son idealizaciones del femenino y del masculino. El género es una herramienta por el cual los términos masculino y femenino se construyen, se reconstruyen, se fragmentan y se desnaturalizan.

La Teoría Queer y la Teoría de la performatividad son dos movimientos que refutan la creencia de una identidad de género fija e inmutable permeada por el sexo biológico, centrándose en la explicación de los comportamientos que tienen hombres y mujeres para reproducir una realidad que concuerde con la sociedad en la que están inmersos.

No obstante, en nuestra sociedad predomina la visión médica y psiquiátrica para tratar pensamientos, emociones y comportamientos que salen de la norma cultural, por lo que dicha visión se centra comúnmente en el intento de establecer las causas psicogenéticas y/o biológicas de las identidades transgénero.

Martínez (2012), menciona que esta forma de aproximación asume que las identidades transgénero son una ruptura o una desviación con respecto al desarrollo normal y en consecuencia algo que deber ser explicado y, en la medida de lo posible, corregido. Una consecuencia importante de esta aproximación es la tipificación de estas identidades como patologías mentales.

Según Arenas y Goncalves, (2016), en 1973, el médico Robert Fisk es el primero en acuñar el término de disforia de género para definir como elemento característico del fenómeno el sufrimiento, malestar o alteración del humor (disforia) causados por el conflicto existente entre la identidad de género y el sexo biológico. Es a raíz de esta caracterización que en los años 80 se incluye por primera vez la transexualidad en los manuales diagnósticos de enfermedades mentales.

La APA (2013, citado en De Toro, 2015), refiere que en la última versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) la disforia de género se refiere al estado de angustia o estrés que viene acompañado con la incongruencia del género que la persona manifiesta y el género asignado al nacer, por lo que este término es más descriptivo que el término previo usado en el DSM-IV, pues enfoca el problema clínico en la disforia y no en la identidad, dejando de tener connotaciones psicopatológicas puesto que la identidad en sí no es objeto de diagnóstico, solo el malestar que produce.

Una vez que se han comprendido los conceptos anteriores, podemos dar pie a una explicación de los términos transgénero y transexual.

La APA (2012 p.1), menciona que transgénero “es un término global que define a personas cuya identidad de género, expresión de género o conducta no se ajusta a aquella generalmente asociada con el sexo que se les asignó al nacer”. Muchos transgéneros viven parcial o totalmente como miembros del otro género. De manera general, cualquier persona cuya identidad, apariencia, o conducta caiga fuera de las normas de género convencionales se puede clasificar como transgénero.

Asimismo, Flores y Ocaña (2015), refieren que una persona transgénero puede construir su identidad de género independientemente de las intervenciones quirúrgicas o tratamientos médicos.

Entre los transgénero se encuentran los transexuales quienes viven o desean vivir totalmente como miembros del género opuesto a su sexo de nacimiento. Las mujeres biológicas que desean vivir y ser reconocidas como hombres se llaman hombres transexuales. Hombres biológicos que desean vivir y ser reconocidos como mujeres se denominan mujeres transexuales (APA, 2012).

Los transexuales usualmente solicitan intervenciones médicas, ya sea a través de hormonas o de cirugías, para hacer que sus cuerpos luzcan lo más congruentemente posible con su género de preferencia. Este proceso de transición de un género al otro se denomina reasignación de sexo o reasignación de género (APA, 2012).

De acuerdo a Benjamín, (1953, citado en Gómez, Esteva y Bergero, 2006), el término transexualismo es la convicción de pertenecer al otro sexo y en consecuencia, el deseo de cambio de sexo.

La primera noticia sobre una intervención quirúrgica de reasignación de sexo se conoce en 1931, pero la existencia de personas que han vivido como si fueran del sexo

contrario al que marcaba su biología es más antigua, ya que a partir de 1800 se registraron 22 casos en Europa y América de mujeres que sentían, actuaban, vestían, trabajaban y se relacionaban como hombres (Bullough, 1998, citado en Rodríguez, 2001).

Sin embargo, es a partir de la década de 1970 que se produce una creciente aceptación de la cirugía de reasignación sexual dentro de los círculos médicos y empieza a institucionalizarse; por lo cual en este período, se consolida el término transexual (Llamas, 1998, citado en Coll-Planas y Missé, 2015).

De acuerdo con Gómez, Esteva y Bergero (2006), existe el transexualismo primario y secundario que se explican a continuación.

El transexualismo primario o core incluye a aquellas personas que presentan alteraciones en la identidad de género desde la infancia que habitualmente tienen una historia infantil de conductas propias del sexo opuesto, aunque en ocasiones no son conscientes claramente de lo que les sucede hasta la adolescencia.

En el transexualismo secundario se incluyen aquellas personas en las que la identificación con el otro sexo aparece más tardía y de manera más gradual, habitualmente en las primeras etapas o en las etapas intermedias de la vida adulta. Aunque en la mayoría de los casos la identificación con el otro sexo ya está presente en la primera infancia, la edad media de solicitud de demanda de cambio de sexo suele encontrarse entre los 20 y los 25 años.

Hasta aquí pareciera que la diferencia entre las personas transgénero y transexuales es que los transexuales se realizan principalmente la cirugía de reasignación de sexo o empiezan su tratamiento hormonal mientras que las personas transgénero, simplemente adoptan los comportamientos y roles del género opuesto.

No obstante, Rodríguez (2001), menciona que muchas personas transexuales no experimentan dificultades con sus genitales y el hecho de operarse es una opción más dentro de los posibles caminos para el desarrollo de la identidad de género. Por lo tanto, las personas transexuales no operadas muestran una creciente aceptación y reafirmación del género sin tener que responder a las exigencias de ser un hombre o mujer, de acuerdo a lo que la sociedad dicta.

Asimismo, Coll-Planas y Missé, (2015), refieren que la inclusión o la exclusión en la categoría transexual no tiene que ver con el hecho de si la persona se ha operado o no los genitales, sino con si siente rechazo hacia ellos y querría operárselos; por lo tanto, la transexualidad, no tiene que ver con algo observable (tener los genitales de origen o haberse operado), sino con una forma de entender su identidad de género.

Según los autores, la necesidad de modificar el cuerpo responde a la presión social, que es producto de la forma en que se vinculan género y cuerpo en nuestra sociedad. Por lo que el rechazo al propio cuerpo y la necesidad de modificarlo estarían relacionadas con el estigma social que implica vivir en un cuerpo no normativo.

En el discurso transexual, se establece como prioritaria la necesidad de realizar la transición, entendiendo que la motivación para cambiar de sexo es una determinación biológica, inmodificable y, por lo tanto, no elegida. Mientras que en el discurso transgénero, aquello que se establece como prioritario es liberarse de las presiones de género a través de la crítica al modelo binarista y a la reproducción de los roles de género normativos (Coll-Planas y Missé, 2015).

Al respecto Nosedá (2012), realizó una investigación con mujeres transgénero y transexuales encontrando que las mujeres transgénero no estaban dispuestas a operarse, porque perderían el placer de una parte del cuerpo que sería importante para ellas. Además,

relataban temor a perder sensibilidad genital y sufrir anorgasmia, mitos recurrentes en la población trans. Las mujeres transexuales sabían también de estos mitos, pero estaban dispuestas a correr ese riesgo, con tal de ser operadas.

Sin embargo, existen personas transexuales que no llevan a cabo la reasignación sexual por motivos como: que el resultado de la operación no es el esperado, cuestiones de salud o por su situación económica.

Entonces, la verdadera diferencia entre una persona transgénero y una persona transexual radica en que la transexualidad conlleva la necesidad y el deseo para hacer un cambio físico, hormonal y quirúrgico aunque no pueda realizarlos por cuestiones externas a la persona, mientras que la transgeneridad implica la identificación con el género opuesto sin la necesidad y deseo de homonizarse o realizarse la cirugía de reasignación de sexo.

De acuerdo con Herrero y Díaz (2009), para muchas personas trans es una necesidad básica verse en el espejo como realmente se sienten; que la proyección que hace el espejo del cuerpo físico corresponda con la del sentimiento como persona, satisfaciéndoles el hecho de que la sociedad los vea como realmente son.

Para lograr lo anterior, según los autores, las personas trans se someten al proceso de reasignación de sexo, mediante el cual se produce la transformación física del sexo asignado al nacer, al otro que es con el que la persona se identifica. Dicho proceso consta de un estudio psicológico, hormonización e intervención quirúrgica de genitales.

Por un lado, de acuerdo con Rodríguez-Molina et. al. (2009), el tratamiento ideal para la transexualidad parte de un enfoque multidisciplinario, en donde no basta con el tratamiento hormonal y la cirugía de reasignación de sexo, sino que la intervención psicológica es

imprescindible para que abarque el apoyo en dificultades cognitivas o emocionales, desarrollo de estrategias de afrontamiento y adherencia al tratamiento médico.

La Asociación Americana de Psicología (citado en Fernández, Guerra, Martín y Grupo GIDSEEN, 2016) elaboró un documento sobre las recomendaciones para la práctica psicológica con personas transgénero y disconformes con el género, destacando la importancia de adoptar un enfoque interdisciplinar para la atención integral pues la actitud de los profesionales hacia la identidad y las distintas expresiones del género va a ser decisiva en la atención prestada tanto a los usuarios como a sus familias. Sin embargo, la formación de los profesionales de la salud mental respecto a los temas relacionados con el género y sus manifestaciones es escasa porque estos contenidos no suelen formar parte de los programas formativos universitarios ni de la formación sanitaria especializada.

De acuerdo con Bryant-Jefferies (2004, citado en De Toro 2015), el papel del terapeuta es facilitar un espacio seguro donde la transexualidad se pueda trabajar de forma constructiva evitando que sea distorsionada por las condiciones desfavorables.

Según McMillan, (2004, citado en De Toro 2015), ser trans en una sociedad que discrimina la diversidad de géneros puede provocar sentimientos de vergüenza, aislamiento, desconfianza y un sentido negativo del sí mismo que requieren un apoyo adicional; y es que el hecho de hacer una transición implica el periodo en que se revela, se apropia y asume una identidad de género cruzada frente a otros, debiendo estar preparado para todo tipo de reacciones (Brill y Pepper, 2008, citado en De Toro, 2015).

Cabe destacar que aun cuando los terapeutas asumen estar libres de prejuicios, subestiman el impacto de su propia socialización, por lo que ésta puede emerger de forma no intencionada. De esa forma, se entiende que el contexto juega un papel fundamental en la

comprensión psicoterapéutica de la transexualidad (Díaz-Lázaro, 2011, citado en Arenas y Goncalves, 2016).

Al respecto, Francia-Martínez, Esteban y Lespier (2017), comprobaron en su investigación que a pesar de los avances en la aceptación y participación social de las poblaciones Lesbiana, Gay, Bisexuales y Transexuales (LGBT), aún quedan remanentes de intolerancia y discriminación, específicamente a la comunidad Trans, incluso por parte de los psicólogos que tienen una distancia social considerable hacia dicha comunidad, encontrando una relación positiva entre mayor asistencia a servicios religiosos y niveles de prejuicio hacia las personas transgénero y transexuales.

Como se puede ver el papel que asume el psicólogo es de suma importancia en el proceso de transición de las personas transgénero y transexuales, ya que brindan un acompañamiento indispensable durante todo el proceso, para que los pacientes y sus familiares comprendan y enfrenten los cambios que implica la transición eficientemente.

Por lo tanto, es necesario que los psicólogos estén informados sobre la temática trans y la diversidad sexual para poder ofrecerles un servicio adecuado, ya que esta población ha ido aumentando en los últimos años y debido a los prejuicios sociales y el rechazo que experimentan se vuelven blanco fácil de la depresión, ansiedad e intentos suicidas que son problemas de salud pública.

Una vez que las personas transgénero y transexuales deciden iniciar con el tratamiento hormonal, el diagnóstico resulta imprescindible para determinar la disforia de género y descartar otros trastornos.

Se llevan a cabo entrevistas con el usuario y/o con personas cercanas a él, con el objetivo de obtener toda la información relevante que permita establecer si se cumplen o no los criterios de diagnóstico que marca el DSM V (2014), que se mencionan a continuación.

Disforia de género en niños:

A. Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y el que se le asigna, de una duración mínima de seis meses, manifestada por un mínimo de seis de las características siguientes (una de las cuales debe ser el Criterio A1):

1. Un poderoso deseo de ser del otro sexo o una insistencia de que él o ella es del sexo opuesto (o de un sexo alternativo distinto del que se le asigna).

2. En los chicos (sexo asignado), una fuerte preferencia por el travestismo o por simular el atuendo femenino; en las chicas (sexo asignado) una fuerte preferencia por vestir solamente ropas típicamente masculinas y una fuerte resistencia a vestir ropas típicamente femeninas.

3. Preferencias marcadas y persistentes por el papel del otro sexo o fantasías referentes a pertenecer al otro sexo.

4. Una marcada preferencia por los juguetes, juegos o actividades habitualmente utilizados o practicados por el sexo opuesto.

5. Una marcada preferencia por compañeros de juego del sexo opuesto.

6. En los chicos (sexo asignado), un fuerte rechazo a los juguetes, juegos y actividades típicamente masculinos, así como una marcada evitación de los juegos bruscos; en las chicas (sexo asignado), un fuerte rechazo a los juguetes, juegos y actividades típicamente femeninos.

7. Un marcado disgusto con la propia anatomía sexual.

8. Un fuerte deseo por poseer los caracteres sexuales tanto primarios como secundarios, correspondientes al sexo que se siente.

B. El problema va asociado a un malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, escolar u otras áreas importantes del funcionamiento.

Disforia de género en adolescentes y adultos.

A. Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y el que se le asigna, de una duración mínima de seis meses, manifestada por un mínimo de dos de las características siguientes:

1. Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y sus caracteres sexuales primarios o secundarios (o en los adolescentes jóvenes, los caracteres sexuales secundarios previstos).

2. Un fuerte deseo por desprenderse de los caracteres sexuales propios primarios o secundarios, a causa de una marcada incongruencia con el sexo que se siente o se expresa (o en adolescentes jóvenes, un deseo de impedir el desarrollo que los caracteres sexuales secundarios previstos).

3. Un fuerte deseo por poseer los caracteres sexuales, tanto primarios como secundarios, correspondientes al sexo opuesto.

4. Un fuerte deseo de ser del otro sexo (o de un sexo alternativo distinto del que se le asigna).

5. Un fuerte deseo de ser tratado como del otro sexo (o de un sexo alternativo distinto del que se le asigna).

6. Una fuerte convicción de que uno tiene los sentimientos y reacciones típicos del otro sexo (o de un sexo alternativo distinto del que se le asigna).

B. El problema va asociado a un malestar clínicamente significativo o a deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

Durante esta fase se realiza la historia clínica, una exploración física y una evaluación clínica desde el punto de vista psiquiátrico o psicológico. Asimismo, se lleva a cabo el test de la vida real o experiencia de la vida real que consiste en una prueba de adaptación al rol y a los comportamientos propios del sexo sentido (Herrero y Díaz, 2009).

Además del diagnóstico, el psicólogo se tiene encargar de evaluar el contexto del usuario y determinar si pueden existir problemas que puedan obstaculizar en algún momento el proceso de transición.

De esta manera, Rodríguez et al. (2015), dice que el objetivo de la evaluación psicológica dentro de un equipo multidisciplinar que espera la decisión psicológica para iniciar o no terapias médicas hormonales o quirúrgicas, no es solo diagnosticar transexualidad sino determinar la idoneidad para la persona de recibir dichos tratamientos, incluyendo evaluar los problemas presentes o de potencial aparición durante el proceso transexualizador que pudieran interferir de alguna forma con el tratamiento médico.

Según los autores, el primer punto al realizar la evaluación de personas transexuales es conocer la demanda del usuario; puede haber personas que no están seguros de querer someterse a cirugías, que consideran complejas, inseguras o con resultados dudosos.

El segundo punto es conocer la evolución de su identidad de género y persistencia, su orientación sexual, su historia amorosa, historia sexual, historia social, historia familiar, la historia laboral, la historia social e historia formativa, además de su capacidad de adaptación

con el fin de poder entrenar al paciente en las técnicas y habilidades necesarias para la resolución de problemas en estos ámbitos antes de que se presenten. También conviene evaluar los antecedentes psicopatológicos como depresión o alguna adicción.

Asimismo, la Asociación Mundial para la Salud Transgénero o WPATH por sus siglas en inglés (2014, citado en Rodríguez et al., 2015) declara que los profesionales en salud transgénero deben asegurarse de que antes de las intervenciones médicas, la persona demandante ha tomado una decisión plenamente informada, con expectativas realistas y que ha tenido en cuenta a la familia y el entorno social, en su caso. Además, el profesional debe tener una información suficiente sobre el usuario demandante de tratamiento.

Una vez que se ha realizado la evaluación psicológica, el profesional es quien le da acceso al tratamiento hormonal que según Herrero y Díaz (2009), consiste en un proceso donde se administran hormonas exógenas con el objetivo de frenar la secreción endógena de las gónadas para que se frenen los caracteres sexuales propios del sexo no deseado y se potencien la presencia de caracteres sexuales secundarios del nuevo sexo.

De esta forma, en el caso de las mujeres se aplican antiandrógenos y estrógenos con resultados visibles al cabo de dos meses para culminar en un máximo de dos años; mientras que en el caso de los hombres se aplica testosterona con resultados casi inmediatos que culminan al cabo de uno o dos años. Sin embargo, puede haber ciertos efectos secundarios como sofocos en el caso de las mujeres, acné o hipertensión en el caso de los hombres o cambios en el carácter como una mayor irritabilidad.

Finalmente, los usuarios son libres de elegir si se realizan o no la cirugía de reasignación de sexo.

En el caso de las mujeres se realiza la vaginoplastia (recreación de la vagina) que puede realizarse actualmente mediante diferentes técnicas que obtienen tejido de diferentes partes del cuerpo como zonas no pilosas de la piel de la propia persona. La vaginoplastia mediante la técnica de inversión peneana obtiene los mejores resultados pero existen posibles complicaciones post-operatorias como la estenosis del introito vaginal o del meato urinario (pérdida o disminución de la luz del orificio vaginal o urinario), fístula recto-vaginal, embolia, apariencia antiestética o vagina corta, entre otras.

En el caso de los hombres se realizan la metaidoplastia (con la que se consigue un pene pequeño pero eréctil por sí mismo) o principalmente la faloplastia, obteniendo un pene de mayor tamaño con rigidez suficiente para facilitar relaciones sexuales con penetración.

Las técnicas para la faloplastia se hace mediante colgajo libre antebraquial radial (que consiste en obtener piel del antebrazo para reconstruir el pene), mediante colgajo libre anterolateral del muslo (obteniendo la piel del muslo), o mediante colgajo doble cutáneo-radial y óseo del peroné (se realiza en dos tiempos, primero se reconstruye el pene con piel del antebrazo y después se inserta una porción de hueso del peroné). Esta cirugía puede presentar complicaciones como hematomas, infecciones, fístulas y úlceras.

Chárriez (2013), afirma que las personas trans se realizan operaciones feminizantes o masculinizantes no genitales, como pueden ser cirugías faciales; en el caso de las mujeres la mamoplastia de aumento (implante de prótesis mamaria), y en el caso de los hombres una mastectomía (extirpación de las glándulas mamarias) o una histerectomía (extirpación del útero).

A pesar de lo invasivas que pueden ser las cirugías de reasignación de sexo y de las complicaciones post-quirúrgicas que conllevan en algunos casos, muchas personas transexuales están dispuestas a realizárselas. Sin embargo, muchas otras prefieren no hacerlo

por razones económicas o porque consideran que implican muchos riesgos. No obstante, la mayoría sí se realizan cirugías estéticas para feminizar o masculinizar su cuerpo según sea el caso.

Hasta aquí se habla del enfoque multidisciplinario que abarca el proceso de transición de la población transgénero y transexual, así como la importancia de la formación del psicólogo y de su criterio en este tema.

Si bien existen profesionales que trabajan diariamente sobre sus creencias y prejuicios, para que no interfieran en el trabajo terapéutico, hacen todo lo posible por ofrecer un servicio ético, mantenerse informados y respetar al paciente o cliente como sujeto; hay un grupo importante que basados en prejuicios y creencias personales, maltratan a pacientes de la diversidad sexual bien sea negando el tratamiento o por el contrario ofreciendo terapias reparativas o correctivas (Arenas y Goncalves, 2016).

Asimismo, de acuerdo con Molina, Guzmán y Martínez (2015), la discriminación institucionalizada permea los servicios de salud, incluyendo los servicios médicos y la atención de tipo psicosocial disponible a la población en general, facilitando u obstaculizando el acceso y la calidad del mismo a las personas transgénero a servicios de salud en general.

De acuerdo con las investigaciones de Ostmann, Corona y Mazín, (2013) y Reyes y Díaz (2017), los sistemas de salud en Latinoamérica y el Caribe no siempre están suficientemente preparados para satisfacer las necesidades de salud de la diversidad sexual y de género. Los servicios de hospitalización son, a menudo, segregados por sexo, y las personas transgénero son asignadas a la sala que corresponde por su sexo biológico, lo que plantea grandes desafíos. Esto lleva a que la mayoría de personas transgénero evite

totalmente la atención de la salud y, por lo tanto, no reciben atención preventiva o de intervención temprana.

Las personas transgénero consideran los hospitales y otros centros de salud como insensibles o excesivamente discriminatorios; lugares a donde debe acudir sólo en casos de extrema necesidad. Por tal motivo, tienden a acercarse a los servicios de salud sólo cuando están gravemente enfermos, cuando han sufrido un accidente o experimentan algún otro tipo de urgencia médica. Las personas trans experimentan miedo al rechazo, al tratamiento inadecuado o a la negación de servicios, prefiriendo por lo tanto utilizar servicios privados o clandestinos, la automedicación o mantenerse fuera de los servicios de salud por completo (Ostmann, Corona y Mazín, 2013).

Además, la falta de clínicas que ofrezcan este tipo de servicios a la comunidad trans también provoca que las personas recurran a la automedicación para iniciar su transición y construir su identidad de género bajo su propia percepción; y esas decisiones generan graves problemas de salud por la falta de supervisión de un especialista (Vega, 2016).

La autohormonización es hoy en día una realidad por diferentes motivos, como la necesidad de obtener resultados rápidos, la dificultad para acceder al tratamiento hormonal o porque hace años no existía la hormonización en la sanidad pública. Actualmente resulta relativamente sencillo, en opinión de las personas consultadas, acceder a hormonas por vías extraoficiales y se accede a ellas a pesar de los resultados peligrosos que conlleva esta práctica (Herrero y Díaz, 2009).

En las últimas décadas la salud se empezó a considerar como un aspecto que hay que desarrollar y no solo conservar, pensándose en el bienestar a nivel biológico, psicológico y social.

En la Psicología de la Salud, se ha abierto un nuevo campo de investigación e intervención enfatizando la prevención encaminada a mejorar el estilo de vida del individuo (Becoña, Vázquez y Oblitas, 1995).

No obstante, de acuerdo con Vega (2016), en el aspecto de la prevención de la salud en la comunidad trans, existen dos Méxicos; uno que refiere a la Ciudad de México, donde se encuentra una sociedad más respetuosa, incluyente, aliada y sensible en el tema; y un México en el resto del país que padece discriminación.

Según el autor, México avanza de manera desigual en el tema de salud porque la capital mexicana cuenta con una clínica especializada para atender de manera integral a las personas trans. La Clínica Especializada Condesa es un referente a nivel mundial porque es de las pocas que ofrece acompañamiento psicológico y un tratamiento médico de reemplazo hormonal que antes no había, la cual fue inaugurada en el año 2000.

Ha sido tal la demanda de la clínica que el gobierno de la CDMX decidió instalar la Clínica Especializada Condesa-Iztapalapa Dr. Jaime Sepúlveda Amor, para poder atender a más personas.

Asimismo, de acuerdo a una nota del periódico en línea El Sol de Tijuana (2018), este año inició sus actividades la Clínica Frontera Saludable y se trata de la segunda clínica en todo el país especializada en atender a las personas transgénero, aunque aún no es suficiente porque las personas trans en el resto de la República Mexicana no cuentan con este servicio.

Por otro lado, es importante mencionar que otra de las dificultades a las que se enfrentan las personas trans son el rechazo y la incomprensión de la sociedad en diferentes ámbitos de la vida.

De acuerdo con Molina, Guzmán y Martínez (2015), el rechazo comienza mayormente por la familia, el área escolar, y de forma más acentuada en el ámbito laboral.

Asimismo, es interesante conocer el ámbito de las experiencias amorosas de esta población puesto que según Herrero y Díaz (2009), tener pareja es una de las mayores dificultades para una persona transgénero y se ha observado que en el caso de las mujeres transgénero heterosexuales la dificultad es mayor al existir más rechazo por parte del hombre, mientras que si la pareja buscada es una mujer este rechazo es menor.

Probablemente hay una influencia de cómo vive cada género su propia sexualidad, por lo que en el caso de los hombres parece que habría una mayor importancia de lo genital en comparación con las mujeres. De igual manera, los hombres que son pareja estable de una mujer transgénero reconocen haber tenido sus dudas y reflexiones sobre su propia orientación sexual, inquietud que no se ha observado tan intensamente entre mujeres cuya pareja era un hombre o una mujer transgénero (Herrero y Díaz, 2009).

De hecho, estos autores mencionan que, uno de los motivos por los que las personas desean realizarse la cirugía genital es el deseo de encontrar una pareja estable o de poder mantener relaciones sexuales con su pareja actual. También existen parejas en las que las dos personas son transgénero; en estos casos se considera que la complicidad y la comprensión son mayores porque se tienen vivencias similares, no obstante, se reconoce que no se busca deliberadamente a una pareja transgénero y que por ese hecho la relación no necesariamente funciona mejor que con una persona no trans.

Aquí se puede ver que además de querer realizarse la cirugía de reasignación de sexo para que su cuerpo y su identidad de género concuerden, otro de los motivos principales es el hecho de querer tener una pareja y disfrutar su vida sexual de acuerdo al género con el que se identifican.

No obstante, Nosedá (2016), menciona que la sexualidad de los hombres transexuales difiere de los cánones sociales de la sexualidad heterosexual y del rol de género masculino porque se transita desde una sexualidad falocentrista, centrada en la penetración, hacia una sexualidad que integra a todo el cuerpo como un solo órgano sexual. Por lo tanto, la sexualidad es más flexible, con mayor cantidad de conductas posibles para un hombre que no necesariamente deben incluir el penetrar.

De acuerdo con la autora, desde la sexualidad empática, la mano toma el lugar del pene, donde se disfruta estimulando todo el cuerpo de la pareja sexual y logrando el placer a través de la observación de este disfrute. La mano es un aparato que a diferencia del pene, es flexible, llega a más lugares, se centra en todo el cuerpo y no sólo en los genitales. La visión de la sexualidad se ve desde la empatía del haber vivenciado el vivir desde el género femenino, por lo cual no se utiliza a una mujer como objeto para descargar la tensión sexual, siendo requisito el afecto y el respeto mutuo para que pueda ocurrir la relación sexual.

Asimismo, Herrero y Díaz (2009), mencionan que en casi todos los casos consultados de personas que ya tenían pareja al iniciar el proceso de cambio, se reconoce que estas parejas fueron de gran ayuda para dar el paso definitivo a su verdadera identidad aunque la situación para ellas no fue fácil.

También se vio que la convivencia con estas parejas antes de visibilizar la verdadera identidad también sufre las consecuencias del rechazo al cuerpo, que suele traducirse normalmente en el ámbito de las relaciones sexuales (evitar tener relaciones sexuales y no dejarse tocar). Incluso hay casos de personas que actualmente tienen pareja pero no han llegado a culminar su cambio físico por lo que, de cara a la sociedad, siguen siendo parejas heterosexuales tradicionales, mientras que en la realidad son una mujer o un hombre que vive con una mujer o un hombre trans.

El apoyo de las parejas cuando éstas no son personas transgénero no siempre resulta visible, hay parejas que lo viven con normalidad pero en otros casos se oculta a la propia pareja o, incluso, es la persona transgénero quien quiere esconder a esta pareja en un intento de protegerla de la sociedad.

Para las personas trans en particular, el amor constituye una parte muy importante en sus vidas y le genera sentido a su existencia. Por tal motivo, buscan que la relación sea una forma de enfrentar a la sociedad dando a conocer que son personas que también se enamoran.

Por ejemplo, en el caso de las mujeres trans reproducen lo que creen que tiene influencia en el amor en las mujeres, moviéndose entre la esperanza de encontrar a su príncipe azul y el desamor. Las relaciones se plantean como un pilar sobre el cual las trans soportan su existencia y a partir de ésta construyen su forma de pensar y de actuar (Aragón, 2012 ).

Referente a lo anterior se reconoce que el papel de la pareja en la vida y en el proceso de las personas transgénero y transexuales es muy importante, pues ellas también enfrentan directamente los cambios que se producen y que pueden repercutir en su sexualidad y sus emociones.

Después de los puntos abordados anteriormente se puede resaltar que la construcción de la identidad de género de las personas transgénero y transexuales se ve permeada por los diversos significados que ellos le van dando a todas las experiencias que van teniendo a lo largo de su desenvolvimiento en diferentes ámbitos de la vida, donde tiene una gran relevancia la interacción que mantienen con una sociedad como la mexicana que se caracteriza por ser mayoritariamente heteronormativa.

Por lo tanto, en este trabajo se utilizará la metodología cualitativa fenomenológica mediante la cual se permite comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven, la cual está centrada en los sujetos para estudiarlos de manera integral o completa y donde el proceso de indagación es inductivo y el investigador interactúa con los participantes y los datos, buscando respuestas a preguntas que se centran en la experiencia social, cómo se crea y cómo da significado a la vida humana (Taylor y Bogdan, 1984, 1987).

Por consiguiente, para el investigador que utilice el método cualitativo, todas las perspectivas son valiosas pues no busca la verdad sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas.

Así el objetivo de este trabajo es conocer y analizar las experiencias y significados de la construcción de la identidad de hombres y mujeres transgénero y transexuales en México y los objetivos específicos son:

- Conocer las experiencias y el significado del tratamiento hormonal y las cirugías como parte de la transición de hombres y mujeres trans.
- Analizar las experiencias y significados de hombres y mujeres trans, en las relaciones familiares, sociales y de pareja durante su proceso de transición.
- Conocer las experiencias y significados del cambio de documentos como un paso más para su transición.
- Analizar las experiencias y oportunidades laborales de hombres y mujeres trans en México.
- Conocer las experiencias y significados de las prácticas sexuales de hombres y mujeres trans.

### 3. METODOLOGÍA

Con el objetivo de conocer y analizar las experiencias y significados de la construcción de la identidad de hombres y mujeres transgénero y transexuales en México se utilizó una metodología cualitativa fenomenológica que permitió obtener datos descriptivos con los cuales se pudo comprender las experiencias vividas y los significados que se les han atribuido desde las palabras y conducta observable de los mismos participantes.

De acuerdo con Ray Rist (1977, citado en Taylor y Bodgan, 2000), además de ser un conjunto de técnicas para recoger datos, la metodología cualitativa es un modo de encarar el mundo empírico. A continuación se describen las características de dicho método:

1. La investigación cualitativa es inductiva.
2. El investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas son consideradas como un todo.
3. Los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son objeto de su estudio. Interactúan con los informantes de un modo natural y no intrusivo, aunque los investigadores cualitativos no pueden eliminar sus efectos sobre las personas que estudian, intentan controlarlos o reducirlos a un mínimo.
4. Los investigadores cualitativos tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas, es esencial experimentar la realidad tal como otros la experimentan.
5. El investigador cualitativo suspende o aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones.
6. Para el investigador cualitativo, todas las perspectivas son valiosas.
7. Los métodos cualitativos son humanistas. Los métodos mediante los cuales estudiamos a las personas necesariamente influyen sobre el modo en que las vemos.
8. Los investigadores cualitativos dan énfasis a la validez en su investigación. La investigación cualitativa es una pieza de investigación sistemática conducida con procedimientos rigurosos, aunque no necesariamente estandarizados.
9. Para el investigador cualitativo, todos los escenarios y personas son dignos de estudio.

10. La investigación cualitativa es un arte. Los métodos cualitativos no han sido tan refinados y estandarizados como otros enfoques investigativos.

Asimismo, el objetivo de la investigación fenomenológica es el campo de los fenómenos tal como son vividos y experimentados por los individuos y abre las puertas del campo de estudio de las experiencias vividas que solo el sujeto que las experimenta puede conocer. “La fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad” (Tesch, 1990:49, citado en Arroyo, et. al 2009:53).

### Participantes

Participaron 5 mujeres transgénero con un rango de edad de 21 a 48 años, 1 hombre transgénero, 1 hombre transgénero-transexual y 2 hombres transexuales con un rango de edad de 18 a 23 años. Inicialmente eran 5 participantes hombres pero uno de ellos decidió abandonar la investigación. Los datos sociodemográficos de los participantes se encuentran en la Tabla 1 y Tabla 2.

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de las participantes**

Pseudónimo	Edad	Identidad de género	Estado civil	Escolaridad	Ocupación
Chapis	48	Mujer transgénero	En una relación	Bachillerato	Estilista, coreógrafa y trabajadora del Centro de Apoyo a las Identidades Trans A.C. (CAIT)
Eva	21	Mujer transgénero	En una relación	Bachillerato	Estudiante
Joana	35	Mujer transgénero	En una relación	Licenciatura	Ejecutiva en sucursal financiera
Ana	39	Mujer transgénero	En una relación	Maestría	Médico especialista en medicina legal

París	41	Mujer transgénero	Soltera	Bachillerato	Estilista
-------	----	-------------------	---------	--------------	-----------

**Tabla 2. Datos sociodemográficos de los participantes**

<b>Pseudónimo</b>	<b>Edad</b>	<b>Identidad de género</b>	<b>Estado civil</b>	<b>Escolaridad</b>	<b>Ocupación</b>
Vico	18	Hombre transgénero (trans)	En una relación	Bachillerato	Vendedor de postres
Mau	23	Hombre transexual	En una relación	Licenciatura	Pasante
Dylan	22	Hombre transgénero-transexual	En una relación	Licenciatura	Pasante
Ángel	23	Hombre transexual	Soltero	Bachillerato	Serigrafía

### **Escenarios**

Las entrevistas se llevaron a cabo en cafeterías, restaurantes, plazas comerciales cercanas a los participantes o en sus lugares de trabajo en la Ciudad de México, que les propiciaban comodidad y confianza para que pudieran expresarse con claridad y sin miedo a ser juzgados.

### **Técnicas e instrumentos**

Para conseguir a los participantes se utilizó la técnica de método no probabilístico llamado muestreo por bola de nieve que consiste en que individuos seleccionados para ser estudiados reclutan a nuevos participantes entre sus conocidos.

También se hizo uso de la entrevista a profundidad, debido a que implica reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras, siguiendo un modelo de una

conversación entre iguales, y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas (Taylor y Bogdan, 1987).

### **Materiales**

Se utilizaron las notas de voz de dos teléfonos celulares para grabar todas las entrevistas.

Se empleó equipo de cómputo para realizar todas las transcripciones de las entrevistas.

Se utilizó una guía de entrevista con algunos ejes temáticos (ver anexo 1).

### **Procedimiento**

Se contactó a una participante transgénero que había trabajado con las investigadoras en un proyecto anterior para que viera la posibilidad de contactar a más personas transgénero o transexuales que tuvieran el interés y la disposición de participar en esta investigación. Para contactarla se le mandó un mensaje a través de facebook que decía lo siguiente:

*“Hola Sofía de Noche, buenas tardes. Obtuvimos la aprobación de nuestras profesoras para convertir esa investigación que hicimos en tesis. El objetivo es conocer el proceso de construcción de la identidad de personas trans a través de las experiencias y significados personales que le han atribuido a aspectos laborales, sociales, familiares, amorosos, sexuales, legales y de salud. ¿Sería posible que nos ayudaras pasándonos el contacto de hombre y mujeres trans que puedan participar?”.*

Ella hizo una publicación en su muro de dicha red social y varias personas comenzaron a interesarse por lo que las fuimos contactando.

### **Prenegociación**

Se tuvo el primer contacto con la mayoría de las personas que comentaron la publicación mencionada anteriormente a través de facebook contándoles un poco más sobre la investigación a través del siguiente mensaje: *“¡Hola (nombre del perfil)! soy (nombre de la investigadora). Te platico un poco. Mi compañera (nombre de la otra investigadora) y yo somos egresadas de la carrera de psicología de la UNAM, FES Iztacala y vamos a hacer una tesis cuyo objetivo es conocer el proceso de construcción de identidad de personas trans, a través de las experiencias y significados personales que le han atribuido a varios aspectos*

*laborales, sociales, familiares amorosos, sexuales, legales y uno que nos interesa mucho es el ámbito de los servicios de salud que existen para ustedes. La intención de nuestra tesis es generar conocimiento sobre esta temática de la que se habla muy poco a profundidad y con ciertas restricciones sociales. Si aceptas, nosotras te realizaríamos alrededor de 1-2 entrevistas. Durante la primera entrevista o el primer encuentro te explicaríamos y aclararíamos dudas o inquietudes respecto a la información que nos brindarías. Si te animas a ser nuestra participante dinos qué día, en qué horario y en dónde podríamos vernos. Muchas gracias”*

### **Negociación**

Una vez que contestaron el mensaje y nos dijeron que sí tenían la disponibilidad y el interés de participar quedamos de acuerdo en la fecha, hora y lugar para realizar la primera entrevista. Se les mencionó que era importante que llevaran a una persona en la primera sesión para que firmara como testigo el consentimiento informado que se le iba a dar a firmar en caso de aceptar los términos. De igual forma se les hizo saber que nosotras también llevaríamos a una persona para que cumpliera con el mismo rol de testigo, haciendo énfasis en que los testigos solamente deberían leer y firmar el documento. Después podrían retirarse para dar inicio con la entrevista.

### **Firma del consentimiento informado**

El día que se realizó la primera entrevista de cada uno de los participantes se les leyó a ellos y a los testigos el consentimiento informado, donde venía explicado en qué consistía su participación, considerando el número de entrevistas, su duración, en qué se iba a ocupar la información obtenida y las condiciones de anonimato y privacidad. Se les explicó que el objetivo del trabajo es conocer y analizar las experiencias y significados de la construcción de la identidad de hombres y mujeres transgénero y transexuales, así como indagar si existe una influencia del diagnóstico médico sobre su identidad. Se les mencionó que la investigación iba a ser conducida por dos alumnas egresadas de la carrera de psicología de la FES Iztacala encargadas de llevar a cabo el proyecto, haciendo énfasis en que su participación era voluntaria y que tenían el derecho de retirarse de la investigación si es que así lo deseaban. Asimismo, se les mencionó que debían elegir un pseudónimo, pues sus datos eran totalmente confidenciales y se les pidió responder preguntas en aproximadamente de 1 o 2 entrevistas que tomarían aproximadamente 60 minutos cada una, haciéndoles saber que las entrevistas se iban a audiograbar pero que la información obtenida era confidencial y no se usarían para

ningún propósito fuera de los de esta investigación. Una vez que lo aceptaron, procedimos a firmarlo.

### **Realización de las entrevistas**

Se hicieron alrededor de 2 entrevistas a cada uno de los participantes de acuerdo a una guía que se realizó previamente, en donde se hicieron preguntas referentes a su construcción de identidad, sus relaciones familiares, sus relaciones sociales, sus experiencias amorosas, su vida sexual, su vida laboral, el cambio de documentos y los tratamientos a los que se habían sometido, además de sus datos demográficos. Las entrevistas tuvieron una duración promedio de una hora cada una.

### **Transcripción de entrevistas**

Después de realizar las entrevistas se procedió a hacer la transcripción de cada una (Anexos).

### **Categorización**

Con el objetivo de organizar las experiencias y significados de la información obtenida de todos los participantes durante las entrevistas procedimos a categorizarlas y subcategorizarlas de acuerdo a todos los ámbitos que abordamos de sus vidas: construcción de identidad de género, relaciones familiares, significados de pareja, prácticas sexuales, relaciones sociales, trámites legales, el medio laboral, tratamiento hormonal y cirugías referentes al proceso de transición (Tabla 3).

**Tabla 3. Categorías empleadas para la presentación de resultados y análisis**

Categorías	Subcategorías
Construcción de la identidad de género	Vestimenta, actividades y emociones: rechazo al género de nacimiento y anhelo por el género opuesto
	Significados de masculinidad y feminidad
	Significados del diagnóstico
	Identidad: travestismo, transgeneridad, transexualidad y significado del nombre actual
	Inicio de la transición
	Significado de la transición
	Orientación sexual
	Experiencias agradables y desagradables respecto a la transición
Tratamiento hormonal y cirugías referentes al proceso de transición	Tratamientos a los que se han sometido
	Expectativas del tratamiento hormonal y significado de los cambios
	Cirugías en su proceso de transición
	Accesibilidad al tratamiento hormonal y a las cirugías
Relaciones familiares	Relaciones familiares ante la transición
Significados de pareja	Experiencias amorosas

Relaciones sociales	Resignificación de las relaciones sociales a partir de la transición
	Discriminación
Medio laboral	Oportunidades laborales
	Experiencias en el mundo laboral como persona trans
Trámites legales	Proceso de trámites para cambio de identidad de género
	Significado del cambio de documentos
Prácticas sexuales	Iniciación sexual
	Rechazo al cuerpo
	Satisfacción sexual
	Uso de preservativos
Planes a futuro	

### **Análisis de resultados**

Con ayuda de las categorías y subcategorías realizadas anteriormente, se procedió a recuperar los testimonios textuales de los participantes que fueron tomados de las transcripciones, haciendo una diferenciación entre los testimonios de hombres y de mujeres.

### **Discusión**

Después de realizar el análisis de resultados se procedió a contrastar los datos recabados en este proyecto con la información obtenida de diversas investigaciones.

### **Conclusiones y propuestas**

Se realizaron las conclusiones considerando las aportaciones del presente trabajo y las propuestas en función de entender y reconocer la importancia del papel del psicólogo en el proceso de transición de las personas trans.

## 4. ANÁLISIS DE DATOS

### 4.1 Construcción de la Identidad de Género

En esta categoría se describen los testimonios referentes a los aspectos que han intervenido en la construcción de la identidad de género de los participantes, por ejemplo, los significados atribuidos a la masculinidad, la feminidad, a ser hombre, mujer, transgénero, transexual y su proceso de transición.

#### 4.1.1 Vestimenta, actividades y emociones: rechazo al género de nacimiento y anhelo por el género opuesto.

La identidad de género se va construyendo desde la infancia por lo que los niños buscan vestirse y comportarse de acuerdo a los estereotipos que existen para cada género, los cuales son ejemplificados por los padres y la sociedad; sin embargo los niños trans no se identifican con el género asignado al nacer y buscan adoptar vestimenta y actividades del género opuesto provocando en ellos confusión y miedo al rechazo desde que son pequeños.

#### ***Hombres trans***

Todos los hombres mencionaron sentir rechazo a utilizar prendas femeninas desde su infancia. Vico refirió que cuando le ponían vestidos o vestimenta rosada se ponía a llorar, es por eso que desde los 4 años prefería utilizar pantalones. Mau también mencionó sentir rechazo hacia los vestidos desde los 8 años y decepción al recibir accesorios como aretes de regalo de cumpleaños. Por su parte Dylan se sentía incómodo con la ropa interior femenina por lo que su mejor amigo le regalaba calzones de niño; de igual forma, refirió que fue hasta la preparatoria cuando empezó a usar ropa de hombre, así como Ángel quien empezó a cortarse el cabello y a utilizar ropa masculina en su adolescencia.

Vico:

*“...de pequeño era ese niño que usaba pantalones...siempre fui así masculino... desde los 4 o 3 años yo paso fotos y es como diez con ropa de niño, una con algún vestidito...era de llorar cuando me ponían vestidos, cuando me ponían de color rosa”*

Mau:

*“Yo creo que desde antes de los 5 años, igual tuve broncas con la vestimenta...como a los 8 años yo de plano rechazaba los vestidos... En los cumpleaños era regalarme una cajita y... eran aretes, entonces para mí era como -¡ah! por qué aretes-”*

Dylan:

*“...mi mejor amigo...le decía -no me gusta la ropa interior que uso, se ve estúpida- y él...compraba calzones de niño y me los regalaba...cuando entré a la prepa empecé a usar ropa de chico, de la que a mi me gustaba pero (sus padres) me regañaban bastante y me pegaban”*

Ángel:

*“tenía 19 años...me sentía más a gusto porque me vestía como yo quería, me cortaba el cabello...”*

Todos los participantes refirieron rechazar actividades estereotipadas al género femenino como jugar con muñecas, estar sentadas, calladas y tranquilas porque preferían realizar actividades masculinas. Todos coincidieron en que les gustaba jugar a luchas, peleas o empujones, así como Dylan y Mau coincidieron en su gusto por el fútbol. Tanto Mau como Vico, refirieron haber sido niños muy activos que corrían y jugaban en brincolines. Asimismo,

Vico mencionó que la gente lo recuerda como un niño creativo porque inventaba sus propios juegos, además de que pedía juguetes como yoyos, patines o balones.

Dylan:

*“a mí me gustaba jugar a los golpes o futbol, cosas así y pues a mis compañeras estar sentaditas, calladitas y bonitas y yo no, yo siempre fui muy diferente”*

Ángel:

*“veía a las niños cómo se llevaban, yo también me llevaba pero había límites...a ellos se les hacía tan fácil darse en los huevos que hasta yo preferiría haber jugado así...no jugaban los juegos que yo quería jugar, no se llevaban como yo me quería llevar”*

Vico:

*“me dicen -sí, me acuerdo que tú te aventabas de los brincolines y te dabas a golpes con los chavos y tú eras un desmadre o sea eras un niño. Te decían ven vamos a jugar con las muñecas y decías, ash no; ya después tú inventabas tus juegos-...yo siempre en las cartas a los reyes les ponía quiero un yoyo, quiero unos patines, quiero un balón”*

Mau:

*“En la escuela...siempre me la pasaba corriendo, empujando a mis compañeros, me gustaba mucho el futbol...siempre traté de hacer cosas de niños...yo no quería hacer lo que las niñas hacían, yo quería hacer lo que los niños hacían pero los niños no me aceptaban”*

Mau, Dylan y Ángel refirieron experimentar diversas emociones ante las dudas y rechazo que tenían respecto a su identidad de género. Mau creía que no era normal por lo que se sentía mal y llegó a pensar que estaba enfermo o que solo era una etapa por la que

atravesaba debido a lo cual se sentía confundido. Asimismo, Dylan sentía incomodidad y confusión por lo que en algún momento trató de ajustarse a los estereotipos femeninos.

Finalmente Ángel refirió que sentía miedo porque no comprendía lo que le estaba pasando, se sentía inconforme y triste.

Mau:

*“Pensaba que estaba mal...no era normal...hasta dije -estoy enfermito de la cabeza, me voy a corregir- porque también fue una frase que escuché de muchas personas, -es que se te va a pasar, es que es confusión-...me sentía confundido y me sentía mal”*

Dylan:

*“Desde los 5 años...no me siento a gusto...no me siento una niña, soy un niño y no me siento cómodo...hubo un periodo en que entré en crisis y pensaba que a lo mejor solo era homosexual...me comportaba más como una niña, usaba otro tipo de caminar, me arreglaba el cabello pero no, eso no era lo mío”*

Ángel:

*“a los 10- 11 años...era de miedo porque era algo que yo no comprendía, ni siquiera sabía cómo le iba a hacer...yo tenía una lucha interna, me veo pero tenía una gran inconformidad, cómo le hago, si era un temor de no me hallo...pero era más que nada tristeza porque pues mi punto más peleado es que yo no me encontraba en el círculo social que yo quería”*

Vico, Ángel y Dylan mencionaron haber tenido pensamientos de muerte. Vico tuvo dos intentos suicidas antes de iniciar con la transición, Dylan refirió que quiso dejarse morir porque no le encontraba sentido a la vida y Ángel comenzó a autolesionarse por la inconformidad y la lucha interna a la que se enfrentaba.

Vico:

*“...preguntaron si tuve intentos suicidas les dije que sí, que sí me había intentado suicidar y les dije que solo dos veces, -¿actualmente?- y les digo -no, desde que supe quién soy, no-...”*

Dylan:

*“hubo un periodo en que me quería dejar morir, falté una semana a la escuela, no quería ir a clases porque si todo lo que haga va a ser en vano para qué vivo, no tiene caso, si no te sientes cómodo de ninguna manera para qué vives, cuál es tu ilusión en la vida, y hasta la fecha me sigue atormentando esa idea pero creo que la terapia de hormonas si me ayudó bastante”*

Ángel:

*“...yo tenía una lucha interna...tenía una gran inconformidad...me quiero quitar la vida...en la secundaria pensaba -me puedo aventar del puente que está ahí-...me cortaba en un mismo punto...era doloroso...no me hallaba...”*

### ***Mujeres trans***

Chapis, Joana y París coincidieron en que desde su infancia se visualizaban como mujeres y anhelaban vestirse con faldas, vestidos, utilizar zapatillas, bolsas y querían tener el cabello largo.

Chapis:

*“...cuando yo tenía 4 o 5 yo ya me visualizaba como mujer...yo soñaba con vestirme con falda, zapatillas y el cabello largo”*

Joana:

*“yo quiero usar falda, yo veía a las niñas y me encantaban sus vestiditos...no me gustan los shorts me gustan las faldas... yo quería usar un vestido que le compraban a mi hermana”*

París:

*“desde los 6 años...me gustaban las zapatillas, la ropa, las bolsas...siempre fui femenina...me sentí una chica”*

Por su parte, Ana mencionó que comenzó a travestirse desde los 8 años utilizando la ropa de su mamá.

Ana:

*“a los 8 años... me daba la curiosidad con la ropa interior...me gustaba...cuando mi mamá...salía...me la ponía...cuando...empecé a ganar mi dinero...compraba mi ropa, de vez en cuando la usaba con sentimiento de culpa y la tiraba y luego ya quería otra vez volver a comprar”*

Asimismo, París, Chapis y Joana, coincidieron con Ana en haberse travestido desde niñas a escondidas, utilizando ropa de sus familiares.

París:

*“desde chiquillo...mi mundo era quedarme en mi casa y travestirme...agarraba la ropa interior de mis hermanas...me viajaba en ser París realmente...se me iba el tiempo”*

Chapis:

*“yo tengo una hermana que era dos años mayor que yo y desde que éramos niñas yo me veía reflejada en ella, yo veía su ropa y yo me vestía con su ropa en ese momento, yo tenía 8 y ella 10 años”*

Joana:

*“desde que tenía 3 años...me puse un vestido de mi hermana...cuando mis papás se iban...yo me encerraba, ponía el seguro de la puerta y estaba todo el tiempo, todo el día vestido como niña”*

Chapis, Joana, Eva y París mencionaron que desde su niñez comenzaron a notar rechazo por las actividades estereotipadas al género masculino, por ejemplo, el fútbol, las luchas y juguetes como pelotas. Eva refirió que se consideraba una niña meticulosa y que quería hacer actividades como las que hacían sus compañeras. Joana quería jugar con las muñecas de su hermana y al té, mientras que París mencionó que nunca tuvo interés de tener una novia.

Chapis:

*“no es normal que a mis amigos les guste el fútbol y a mí no me guste, que ellos jueguen muy pesado y que a mí no me guste”*

Eva:

*“nunca me demostré como un niño en mi infancia,...repudiaba los juegos o cosas que debía de tener...era muy meticulosa ...A las niñas las ponían a hacer papiroflexia y a los niños a jugar luchitas...era como -yo no tengo porqué hacer esto, no me gusta, no me llama la atención-...a lo mejor me pudo haber gustado si no me hubieran dicho, -es de niño-”*

Joana:

*“yo quería jugar con las muñecas de mi hermana... me ponía a jugar con su casita de muñecas y al té...yo no quiero jugar con pelotas, yo quiero a lo mejor una muñeca”*

París:

*“yo nunca logré ser ese varón, nunca tuve novia, nunca insistí por decir -me voy a buscar una novia para que todos piensen que sí soy varón, no-”*

Chapis, Joana y París, refirieron experimentar diversas emociones ante las dudas y rechazo que tenían respecto a su identidad de género. Chapis sentía que no valía y perdió la esperanza de vivir al sentirse una abominación según su religión y sentir el desamor de sus padres y Dios. Joana tenía una lucha interna y sentía miedo de ser juzgada por lo que no expresaba lo que realmente sentía; así como París quien se sentía confundida y deprimida al tener que aparentar ser alguien que no era.

Chapis:

*“pensaba que no valía nada y eso es algo que te hace pensar la sociedad...te condenan con la misma biblia porque eres una abominación y sientes que si tus padres no te aman y si Dios no existe para ti, entonces qué haces en este mundo...pensé en dejarlo todo, pierdes esa esperanza de vivir como persona”*

Joana:

*“si es muy feo porque imagínate a los 3 años...decir... yo no soy un niño común ...no lo podías expresar...no tienes...el valor..y si me regañan, y si me critican y si me juzgan...fue una constante lucha interna...esa guerra de aceptarte”*

París:

*“es muy confuso...muy deprimente...ese aspecto mental de yo soy una mujer, pero desgraciadamente tengo que aparentar que soy el hombre que supuestamente soy”*

#### 4.1.2 Significados de masculinidad y feminidad

Dentro de la sociedad a cada género se le han asignado ciertos comportamientos y características opuestas con las cuales las personas interactúan entre sí, donde a los hombres se les atribuye la masculinidad haciendo referencia a la rudeza o dominio y a las mujeres se les atribuye la feminidad haciendo referencia a la delicadeza y sumisión.

##### ***Hombres trans***

Por un lado, los hombres le adjudicaron a la feminidad adjetivos como ternura, tranquilidad, delicadeza, pacificidad, el cuidado de las cosas, control, saber lo que se quiere o razonamiento; y en forma física, la perfección desde el maquillaje hasta la vestimenta (vestidos, pantalones, faldas ajustadas) sin mencionar ciertos ademanes con las manos o al caminar.

Vico:

*“la feminidad para mi es como lo tranquilo, que cuida las cosas, piensa mucho, es el control...y saber lo que quieres...en forma física...el maquillaje perfecto...la vestimenta es como hay que plancharlo, hay que lavarlo... entonces la feminidad es eso, pacífico, con ademanes”*

Mau:

*“expresar la feminidad es el estarse como arreglándose del mismo color, que sea muy tierna”*

Dylan:

*“la femineidad...caminar en línea recta, ciertas manías...con las manos, la ropa pegadita, creo que el ámbito femenino tiene un poco más de variedad en colores, vestidos, pantalones, faldas”*

Ángel:

*“feminidad las niñas que se arreglan un montón y se maquillan y son delicadas y toda la cosa”*

Por otro lado, refirieron a la masculinidad adjetivos como pesadez, desastre, desorden, espontaneidad, simplicidad, competencia, rudeza, hermetismo y comportamientos como proveer económicamente, tener mal carácter, valentía y caballerosidad.

Vico:

*“...el ambiente del niño es pesado, de desastres, desordenado...nosotros podemos usar la misma playera si queremos porque da igual...lo masculino es hacer todo al aventón, el mal carácter...”*

Mau:

*“el que seas no sé caballeroso, valiente, estas cuestiones que estereotipa la masculinidad”*

Dylan:

*“usar cierta ropa, con...colores más oscuros, menos posibilidad de colores...ropa que no sea pegada, barba, cierta tonalidad de voz, estilos de caminar y los hombres no usan falda”*

Ángel:

*“los hombres son de colonia, rasurarse, ser caballeroso...casi no dicen de sus sentimientos, escuchan más porque tienen qué...se hacen cargo de los gastos pero ahorita hasta los hombres se maquillan, entonces es raro”*

Para los participantes, el significado de hombre conlleva darle seguridad a la pareja, quitar el lado femenino, utilizar ropa masculina, machismo, que se dirijan a ellos con un sobrenombre masculino, caballerosidad, fortaleza, no expresar sus sentimientos, libertad y respeto.

Vico:

*“poder darle seguridad a tu pareja...sentirme bien conmigo mismo o sea quitar ese lado femenino...en México se acostumbra el machismo...varias personas me dijeron -bienvenido al mundo de los cabrones-...es tener esa libertad que estaba buscando hace bastantes años... de tener ese sobrenombre masculino”*

Mau:

*“ser fuerte, caballeroso, que puede tener ciertas libertades de hacer lo que quiera sin que te estén diciendo de que -es que eres una niña-”*

Dylan:

*“vengo de una familia donde... tienen la idea del macho charro...tienes que demostrar que eres más hombre que él...es esta situación de ser rudo, de ser varonil”*

Ángel:

*“demostrar fuerza...ser más fuerte que otros...ser yo...una persona que se respete y que se haga respetar, que sea una persona de provecho y que viva su vida sin importarle nada”*

No obstante, Ángel hizo referencia a que las mujeres son histéricas, agradables y personas de provecho, aunque al final ambos géneros son lo mismo.

Ángel:

*“Pues es lo mismo, nada más que no ser histéricas (se ríe) pero para mí una mujer es una persona agradable, una persona de provecho, para mí los dos géneros vienen siendo lo mismo”*

### **Mujeres trans**

Al igual que los hombres, Ana y París relacionaron la feminidad con delicadeza al actuar y al hablar. Asimismo, Chapis relacionó la feminidad con la plenitud que sintió al ver su cuerpo cambiar. Por su parte Eva la vinculó con ciertos adjetivos como felicidad, coraje, lucha e incomodidad dejando de lado el estereotipo de delicadeza y debilidad. Finalmente, para Joana la feminidad y masculinidad están ligadas a la parte biológica, aunque relaciona la feminidad con debilidad, sin embargo, coincide con Eva en que también implica lucha, perseverancia y valor.

Ana:

*“un poco más delicada con algunos manierismos más, que muchas veces son inconscientes”*

París:

*“sentirme yo una mujer muy delicada, no me gusta hacer las cosas rudas, no me gusta...decir groserías”*

Chapis:

*“es algo diferente a lo que yo nací....te ves más femenina y te vas sintiendo a gusto con los resultados y pues es como que más pleno”*

Eva:

*“comienzo a ver que las cosas no se tienen que encasillar en algo...cuando escucho feminidad, escucho coraje, lucha, incomodidad porque tener cosas femeninas llega a ser muy incómodo, escucho felicidad”*

Joana:

*“La masculinidad y la feminidad para mí es solo el género biológico... siendo siempre la feminidad el sexo débil... La feminidad, lucha perseverancia, valor”*

Respecto a la concepción que las participantes tienen sobre una mujer, Chapis y Ana coinciden que tanto hombres como mujeres son lo mismo, pues son seres humanos. Al igual que Eva mencionó que es la forma en la que te identificas con la sociedad aunque existen muchos tipos de mujeres.

Chapis:

*“Pues es un ser humano como cualquiera, porque el género no te da ningún valor o te hace menos, entonces somos seres humanos como tal, hombre, mujer, transexual, cisgénero o no sé, todos somos iguales”*

Ana:

*“no encuentro que haya una definición; más que nada es como ahorita se maneja por cuestión social, lo que conocemos en la sociedad, que nos dice que es lo que deberíamos de ser... la mujer más sensible o más débil, pero no es forzoso en todos”*

Eva:

*“En algún punto pensé que era ponerse maquillaje, tacones, vestido...hay muchos tipos de mujeres, hay muchos tipos de hombres...no es algo que te define como persona, no son acciones de tu vida diaria ni cómo te veas, solo es la manera en la que te identificas con la sociedad”.*

Asimismo, Chapis hizo un comentario haciendo referencia a que las mujeres tienden a comprar compulsivamente ropa y accesorios.

Chapis:

*“tengo como 120 pares de zapatos porque si los veo en la calle no me gusta decirme -no me los puedo comprar-, tengo como 80 mil maquillajes, 80 mil sombras que no sé para qué las quiero...comprarme unos zapatos, significa*

*comprarme una blusa que combine con ellos y me lleva a gastar compulsivamente”*

De igual forma, Joana y París coincidieron en que una mujer es valiente, trabajadora y sobretodo fuerte, resaltando el hecho de que dan a luz y educan a sus hijos.

Joana:

*“no es solo verte bonita...una mujer tiene un periodo cada mes...tienen hijos, es lo más cercano a la muerte cuando dan a luz, o sea son muy fuertes”*

París:

*“para mi una mujer es lo mejor en la vida, pueden con todo, hacen todo, mueven todo...educar a un hijo...traer a tu hijo en tu cuerpo femenino...lavar, planchar, cocinar...todo en la vida...lo que mueve el mundo son las mujeres, ser mujer es toda esa energía”*

Asimismo, París mencionó que el ser mujer también implica cierto poder sobre los hombres

París:

*“Cuando llegué a ser París moví muchas masas de hombres...cómo una mujer puede hacer que un hombre haga lo que tú quieras...”*

A diferencia de los hombres, las participantes no explicaron detalladamente lo que es la masculinidad. Joana y París la relacionaron con rudeza; sin embargo, Joana también la relacionó con adjetivos como poder y abuso.

París:

*“la masculinidad más que nada pues naces hombre testosterona ante todo...hablando de hormonas un varón realmente es todo lo contrario a la feminidad... es esa parte ruda...”*

Joana:

*“Masculinidad, fuerza, poder, abuso... rechazo el pertenecer a ese género”*

Por su parte, la concepción que Eva tenía en el pasado de masculinidad coincidió con la de París y Joana implicando rudeza y enojo, sin embargo, refirió que su concepción ha cambiado y ahora ya no hay diferencia entre masculinidad y feminidad.

Eva:

*“Cuando escucho masculino ya no escucho solo rudeza o enojo...veo a hombres que yo consideraba muy masculinos, llorar, ser sensibles, necesitados de alguien...como que masculino y femenino ya no se me hacen tan diferentes, es más como de qué ropa te estás poniendo ese día”.*

Chapis mencionó no tener una concepción de masculinidad, mientras que Ana no refirió nada al respecto, enfocándose solo en la feminidad.

Chapis:

*“hijole pues no sé la verdad, ni idea eh.”*

Respecto a la concepción de un hombre Ana, Eva y Joana refirieron adjetivos como dureza, rigidez, desorden, simplicidad, machismo y abuso. Así como Chapis lo relacionó como proveedores a través del trabajo pesado.

Ana:

*“... lo he visto en las expectativas sociales, que el hombre tiene que ser más rígido o más duro...”*

Eva:

*“El hombre no le da mucha importancia al orden y los que lo hacen tienden a ser aburridos, entonces de este lado yo siento que puedes hablar de todos los*

*temas que quieras y lo ves como algo divertido o más alegre, en el lado masculino lo ven más como debe de ser, creo”*

Joana:

*“Ay no me gusta porque antes decía yo, pertenezco al sexo machista, donde hay mucha gente mala, muchos hombres feos, mucha gente que lastima a las mujeres, por qué pertenezco a ese sexo”.*

Chapis:

*“Los hombres son como de trabajo pesado, para mantener una familia...yo siempre he visto los trabajos de hombres como mugrosos, pesados”*

Finalmente, París refirió que lo que caracteriza a los hombres es que son libidinosos.

París:

*“...los hombres son muy cuscos...muy morbosos...muy grotesco, muy sexual, no es nada cuidadoso...ahora sí que todo un hombre conlleva toda esa parte que nos gusta al género femenino”*

#### 4.1.3 Significados del diagnóstico

Al asistir a una clínica en donde se les hace un diagnóstico, la mayoría de las personas trans ya llevan determinado tiempo viviendo de acuerdo al género con el que se identifican, por lo tanto, son renuentes a un diagnóstico que no respalde o no coincida con su identidad de género.

#### ***Hombres trans***

Respecto al diagnóstico médico, Vico y Mau refirieron que hubiera sido confuso si el personal de salud de la Clínica Especializada Condesa no hubiera respaldado su transición, por lo que hubieran buscado una segunda opinión.

Vico:

*“...hubiera sido más confuso...hubiera vuelto...a que otros psicólogos analizaran y pues si no hubiera sido trans...-¿ahora qué soy?- hubiera sido como otro proceso de construcción porque yo me tardé bastantes años en saber qué era y que de repente me digan no, es que no eres eso, ¿pues qué soy?”*

Mau:

*“creo que sí me hubiera sacado de onda porque ahora sí que es la forma en que yo me identifico y si ahí me hubieran dicho que no, hubiera buscado otra clínica para que me dijeran las razones del por qué”*

Dylan y Ángel, a diferencia de los participantes anteriores, dijeron firmemente que no hubieran aceptado un diagnóstico del personal de salud de la Clínica Especializada Condesa que no estuviera acorde a su identidad de género.

Dylan:

*“Me vale madre y yo consigo un endocrinólogo aparte porque o pos me mato (se ríe), no porque yo no podría vivir así”.*

Ángel:

*“No me importa porque pues yo tengo la seguridad y aquí nadie me va a decir es que tú no puedes o no eres y ya”*

### ***Mujeres trans***

Respecto al diagnóstico médico, las participantes Chapis, Joana y Eva coincidieron con la postura de Dylan y Ángel al no aceptar una opinión médica no acorde a su identidad de género, pues ellas saben quiénes son.

Chapis:

*“nada...lo hubiera buscado por otro lado...me quedo con mi idea y con mi vida como tal porque nunca me he arrepentido de vivir mi vida como yo la he vivido y como soy... si mi mamá y mi papá me aceptan como soy, entonces el mundo se puede ir a la fregada. No me interesa la opinión de los demás”*

Eva:

*“no hubiera tomado hormonas pero seguiría mi vida tal como soy, no es por ofender, pero que un psicólogo te diga -no eres-, no, yo aprendí a que no es un limitante”.*

Joana:

*“no les creería por todo lo que una ha vivido por cómo eres desde niña...qué puede saber una persona a los 3 o 4 años...desde esa edad tú sabes lo que eres y a pesar de que vengan mil personas y te digan -no lo eres-...no necesitamos a un doctor en este caso que te diga lo que eres, porque lo eres desde niña”.*

No obstante, las participantes Ana y París mencionaron que si el personal de la salud no las hubiera diagnosticado como trans, no habrían realizado su transición pues París solo busca lo mejor para ella y ser feliz, mientras que Ana hubiera seguido travistiéndose algunas veces.

Ana:

*“empecé con una sexóloga..me dijo: -en mi experiencia, con lo que yo tengo sí eres trans, pero para que no te presiones empieza poco a poco-...si me hubiera dicho que no era trans, lo más seguro es que no hubiera hecho la transición porque...yo fui con la sexóloga para confirmarlo...No creo que me hubiera afectado...hubiera andado con ropa de mujer algunos días”*

París:

*“simplemente acepto la información que me dieran ellos y la ayuda principalmente, mi idea siempre es estar bien y feliz...si no me convencen sus ideas no lo acepto... pero si lo mejor para mi hubiera sido no transicionar, no lo hubiera hecho”*

4.1.4 Identidad: Travestismo, transgeneridad, transexualidad y significado del nombre actual.

Las personas trans tienden a identificarse en las categorías de hombre o mujer travesti, transgénero o transexual de acuerdo al significado con el que se apropiaron de cada una de ellas, resaltando la importancia de su subjetividad, dentro de la cual eligen la forma de nombrarse.

### ***Hombres trans***

Los participantes refirieron que para ellos las personas travesti son aquellos hombres o mujeres que utilizan vestimenta del género opuesto, ya sea por fantasía sexual o para eventos específicos.

Vico:

*“...para mí es como una fantasía sexual...de usar ropas femeninas...usar ropas masculinas...tener la lencería de mujer por un momento, jugar ese rol de mujer...jugar a esos roles querer tener esos roles...”*

Mau:

*“...personas que solamente se travisten...se le considera más a los hombres que se visten de mujeres sea para eventos o cuestiones específicas”*

Dylan:

*“únicamente cambian de género por momentos, se cambian de ropa... no es todo el tiempo y no hay cambio de rol, solo de comportamientos y de vestimenta”*

Ángel:

*“persona que se viste del lado contrario...”*

Respecto a las personas transgénero, los participantes comentaron que son aquellos que adoptan el rol opuesto al sexo con el que nacieron. Dylan mencionó que la cultura influye en el nuevo rol que adoptan. Asimismo, Mau fue el único que hizo referencia a que las personas transgénero no requieren hacerse modificaciones corporales.

Vico:

*“trascender de un género a otro”*

Mau:

*“...personas que se visten y se comportan del rol diferente al que son, pero sin necesidad de cambiarse alguna parte de su cuerpo”*

Dylan:

*“es el que hace una transición por los diferentes roles que tiene cada género dependiendo la cultura”*

Ángel:

*“una persona que se considera en el lado masculino aunque tiene un cuerpo femenino”*

Los participantes concordaron en que las personas transexuales son aquellas que además de adoptar el rol opuesto al género con el que nacieron, se someten a tratamiento hormonal y diversas cirugías para obtener el cuerpo que desean.

Vico:

*“...persona que sus genitales y el tórax no concuerdan con lo que ellos sienten...trasciende a lo sexual...sí se opera, las mujeres hacen la vaginoplastia y los hombres hacen la faloplastia...”*

Mau:

*“personas que no nos sentimos a gusto con nuestro cuerpo con el que nacimos y empezamos a hacer tratamientos para transformarlo y tener la identidad que se desea”*

Dylan:

*“Es aquella persona que la disforia es lo suficientemente fuerte...puede consumir hormonas porque tiene problemas con las características secundarias de su cuerpo, entonces se somete a...las cirugías porque lo requiere”*

Ángel:

*“una persona que es como el transgénero pero ya con operaciones”*

Mau y Ángel se identificaron como personas transexuales. Mau desde el momento en que inició su tratamiento hormonal y Ángel porque tiene intenciones de realizarse la mastectomía. Vico se considera una persona transgénero debido a que adoptó el rol masculino pero no le tiene rechazo a sus genitales y no planea realizarse la cirugía de reasignación de sexo; mientras que Dylan se considera transgénero-transexual puesto que no está de acuerdo con su género ni con su sexo de nacimiento.

Vico:

*“me considero una persona transgénero...porque pues transiciono día a día...me consideré una persona trans cuando empecé a no tenerle rencor a mi cuerpo y entender que había nacido así...lo veo como una forma más de*

*contribuir a este mundo...como es algo desconocido pues tenemos que hacer  
lucha”*

Mau:

*“transsexual...desde que empecé a tomar hormonas”*

Dylan:

*“yo soy tansgénero-transsexual...hay personas que son transgénero y  
transsexual que no están de acuerdo con su género ni con su sexo”*

Ángel:

*“todavía estoy en un punto donde no me cierro a las operaciones genitales,  
entonces se podría decir que soy un chico transsexual porque me quiero hacer  
la operación de arriba...nunca me he sentido una mujer, yo soy un hombre en  
el cuerpo de una chica”*

Respecto a la elección de sus nuevos nombres, Mau, Dylan y Ángel convirtieron uno de sus nombres de femenino a masculino, mientras que Vico realizó un juego de palabras con su nombre femenino, el segundo lo eligió por su abuela paterna. Mau y Dylan eligieron el segundo nombre por gusto personal. Asimismo el papá de Ángel eligió su segundo nombre. Todos los nombres que los participantes eligieron tienen un valor sentimental para ellos.

Vico:

*“por mi abuela paterna...por recuerdo de ella, no la pude conocer...fue una  
persona muy importante en la vida de mi papá...el segundo nombre es un juego  
de palabras...sustituir un nombre por el otro nombre, como muchos trans lo  
suelen hacer...”*

Mau:

*“lo conservé...por cómo me llama mi familia... por valor emocional... El otro  
nombre... por la figura de galán que hace un actor”*

Dylan:

*“mi nombre anterior era el femenino del de ahora y solo lo pasé a masculino por valor sentimental...estuve buscando varios nombres que combinaran...entonces lo encontré y me gustó, sonaba bien”*

Ángel:

*“Tengo dos nombres...han sido el hit de los nombres masculinos viriles, y siempre me han gustado... le dije a mi papá...-eres mi padre, quieres darme un nombre diferente-, y me dijo -pues fíjate que sí...si hubieses sido niño yo te quería llamar así- “*

Aunado a ello, Dylan mencionó que tiene un mote con el cual la mayoría de las personas lo llaman, sin embargo no lo utilizó como nombre legal porque tiene un significado profundo para él que implica sus pasiones.

Dylan:

*“(Mote)...ese no es un nombre, es quien soy y eso me define como persona...implica todas mis pasiones, la música, mis gusto por la vida, la suma de mi personalidad, la perfecta imperfección conjunta de los placeres particulares”*

Vico y Dylan se consideraron hombres femeninos, pues Vico es tranquilo y cuida de su imagen, mientras que Dylan mencionó ser un hombre que cocina, lava y plancha, ambos lo atribuyen a su estilo de crianza. Asimismo, Dylan, Mau y Ángel coincidieron en que no adoptaron el estereotipo de hombre a raíz de la transición puesto que siempre han sido rudos, no expresan sus sentimientos y nunca han sido sensibles.

Vico:

*“me considero una persona femenina porque soy tranquilo, tengo ademanes, trato de pensar cómo me veo, cuidar la imagen, lo estético...soy un hombre*

*neutral pero más a lo femenino porque mi crianza fue así...estoy rodeado de mujeres...no por el hecho de ser masculina dejas de ser mujer o por el hecho de ser femenino dejas de ser hombre”*

Dylan:

*“yo soy un hombre que plancha, que lava, que hace de comer, que lava trastes, que...por mi estilo de crianza se quedan pegados, pero sí ha habido bastantes modificaciones desde el modo de caminar hasta el modo de hablar...desde muchísimo antes yo era demasiado masculino y hasta la fecha solo que hay como tintes femeninos que aún quedan...”*

Mau:

*“No considero que adopté el estereotipo de hombre a raíz de la transición porque ya lo había hecho desde antes... nunca he sido empalagoso...nunca he sido como muy sensible, no me llama la atención, no expreso con facilidad desde antes lo que siento entonces yo no siento cambios en ese aspecto”*

Ángel:

*“pues soy caballeroso, escucho a mis amigas...si hay alguna situación fuerte las defiendo, nunca digo de mis sentimientos más que con mi prima...siempre pago los gastos si invito a alguien...siempre fui así, soy medio llevadito también”.*

### ***Mujeres trans***

Todas las participantes coincidieron en que las personas travestis son aquellas que utilizan prendas femeninas, ya sea por fetiche, diversión o trabajo, sin implicar su orientación sexual. Asimismo, las participantes solo hacen referencia a hombres que se visten como mujeres.

Chapis:

*“son personas que gustan por el hecho de vestir de mujer...con fines estéticos...por divertirse, por ganar dinero...por el placer de sentirse mujeres...por gusto erótico o personal...sin que tengan una preferencia sexual diferente”*

Joana:

*“dicen que el vestirse como mujer es algo para tranquilizarse...y ahí lo dejan y salen de su casa vestidos como hombres y dejan esa parte atrás y están en feliz comunión con su sexo. Hay otros que dicen que es la antesala del transexualismo”.*

Ana:

*“es la persona que solamente llega a usar la ropa, a lo mejor nada más en ocasiones como un fetiche pero que no lo hace de diario, o sea no hace el cambio de género social con todos con quienes convive”.*

París:

*“puede ser hasta un hombre heterosexual que lo hace porque le gusta o por morbo o incluso por trabajo”.*

Respecto a las personas transgénero, Chapis, Eva y Ana coincidieron en que son las personas que viven asumiendo el género opuesto al que nacieron. Ana mencionó que es independiente del uso de hormonas, mientras que París dijo que éstas se pueden utilizar sin realizar cirugía en genitales. Joana refirió que es el desarrollarse conforme al género con el que se identifican.

Chapis:

*“somos las que nacemos con el género opuesto al que nacemos”*

Eva:

*“es la que cambia su género diario, su forma de vivir al género contrario que le fue asignado al nacer”*

Joana:

*“no implica para las mujeres transgénero solamente el verse bonitas, implica todo un respeto a ti, a las personas y desarrollarte conforme a lo que tú sientes”*

Ana:

*“es quien hace todo el cambio de género aunque utilice o no hormonas”*

París:

*“es la persona que cambia su género nada más, puedes hormonizarte pero no te cambias los genitales”*

Respecto a las personas transexuales, Chapis, Joana, Ana y París coincidieron en que eran las personas que modificaban su cuerpo con cirugías de reasignación de sexo o implantes de busto, mientras que Eva refirió que son personas con repulsión hacia sus genitales.

Chapis:

*“una transexual es la persona que ya empezó a hacer cambios en su cuerpo como hacerse una vaginoplastía u operaciones de implantes o ese tipo de cosas”*

Eva:

*“es la que tiene una repulsión a sus genitales... siento que lo que te convierte en una persona transexual es la repulsión hacia los genitales y por eso quieres cambiar tu sexo”*

Joana:

*“cuando ya cambias completamente e inclusive... cuando tienes una operación de reasignación de sexo, cuando ya te implantas pechos, cuando te arreglas tu cuerpo”*

Ana:

*“transexual la persona que ya se hace cirugía de reasignación de sexo”*

París:

*“por lo que yo he investigado una persona transexual ya cambia totalmente de sexo con la cirugía”*

Después de dar la explicación de travesti, transgénero y transexual, todas las participantes coincidieron en que se identifican como personas transgénero de acuerdo a sus propios significados

Chapis

*“yo me considero transgénero porque yo soy una mujer encerrada en este cuerpo de hombre y ya he modificado muchas cosas de mi género”*

Eva:

*“yo me considero una persona transgénero, no le tengo un amor a mi parte sexual pero tampoco es un repudio como otras trans”*

Joana:

*“una mujer transgénero...es en donde yo me identifico... una mujer transexual que es como algo a lo que quieres llegar... en ese caso yo”*

Ana:

*“yo me identifico como transgénero”*

París:

*“me considero una persona transgénero, no he modificado mi parte genital”*

Asimismo, Ana fue la única que refirió tener dudas en ocasiones respecto a su identidad de género ya que comentó que cuando visita a sus padres no le disgusta vestirse con ropa de hombre

Ana:

*“cuando estoy con mis papás vestido de niño, no me disgusta tanto...se debe a la comodidad de la ropa...he hablado con mi sexóloga, de que luego me da flojera y que si no seré trans, me dijo que son normales las dudas y que si no fuera o no quisiera no seguiría usando esa ropa de mujer y en ese sentido sí es cierto”*

Respecto a la elección de sus nuevos nombres, Ana y París coincidieron en que son nombres que les gustaron al momento de escucharlos y Ana refirió que sus nombres son muy femeninos. Por su parte, Joana eligió sus nombres en honor de su hermana y su novia, dos mujeres importantes en su vida. Chapis mencionó que simplemente se le ocurrió y sus amigos la siguieron llamando así. Finalmente, Eva le pidió a su mamá que eligiera sus nombres puesto que era lo correcto para ella.

Ana:

*“(el primer nombre) por una muchacha en la secundaria...me gustaba pero nunca tuve amistad con ella...me gustaba (el segundo nombre)...porque son nombres que me gustan se me hacen muy femeninos”*

París:

*“en la calle me encontré a un amigo...se acercó una de sus familiares y le dijo - ay pues la París- y le digo -¿quién?- y dice -París-...no había oído ese nombre y dije -París, qué bonito- entonces dije -quiero ser París-”*

Joana:

*“por mi hermana y por mi novia, obviamente cada una representa lo mejor que me ha podido pasar a mí, en el caso de mi hermana que ella siempre fue una mujer luchadora”*

Chapis:

*“me invitaron a una fiesta...nunca preguntaron mi nombre... afuera de mi casa me preguntaron y ahí se me ocurrió, pasaron como 20 días y me dijo mi mamá que unos chicos me habían ido a buscar con ese nombre...mi mamá se sacó de onda...así se originó el nombre”*

Eva:

*“los dos que tengo los escogió mi mamá...le pregunté...que cómo me habría puesto si hubiera nacido como debí nacer...es algo que ella tenía que elegir”*

Eva, Joana y Chapis refirieron que no necesitan demostrarle a la sociedad que son mujeres. Joana mencionó que no le gusta vestir llamativa, así como Chapis quien no viste todo el tiempo con escotes, falda y zapatillas puesto que es como cualquier persona. Eva simplemente sabe que es mujer independientemente de si es masculina o femenina. Ana y Joana refirieron que a pesar de identificarse como mujeres aceptan que fisiológicamente seguirán siendo hombres. Asimismo, Ana mencionó que sí adoptó el estereotipo de mujer al maquillarse, querer el busto grande y usar faldas porque le gusta, indistintamente de que sea lo que se espera. Por el contrario, Chapis refirió que no adoptó el estereotipo de mujer ya que no barre, plancha, limpia, no es sumisa, delicada ni frágil; así como París quien considera que tampoco adoptó ese estereotipo porque siempre ha sido femenina al arreglarse y comportarse.

Eva:

*“simplemente me identifico como... no necesito hacer miles de cosas femeninas para identificarme como mujer o por hacer cosas masculinas soy menos mujer, el hecho es que sepas quién eres...”*

Joana:

*“no considero que quiera demostrarle al mundo que soy mujer...no me gusta...vestir muy llamativa....me falta valor para decir -voy a iniciar mi tratamiento-...me veo como hombre...lo voy a seguir siendo porque ese es mi sexo... nunca se va a ir esa parte...va a estar ahí guardado...siempre le voy a estar agradecido”*

Chapis:

*“soy mujer...no soy la que va a barrer, planchar ni hacer quehacer...me quité ese estereotipo de...tengo que ser la que todos pisotean...delicada, frágil...no voy con esa idea...quiero ser femenina pero no esa mujer sumisa...soy una persona común y corriente...no tengo ese estereotipo de que si soy una mujer transexual debo vestir siempre con escotes, falda y zapatillas”*

París:

*“me considero una chica muy femenina...trato de físicamente verme bien, arreglarme...sentarme así (piernas juntas y de lado)...el amaneramiento de manos...no considero que adopté el estereotipo de mujer, porque siempre lo sentí, no es que tomé hormonas y me sentí mujer...no me gusta nada gay...trato de hacer una vida heterosexual normal”*

Ana:

*“me identifico como mujer...anatómica y fisiológicamente nunca voy a serlo...el estereotipo femenino lo adopté...son cosas que me agradan...usar*

*minifaldas o faldas o maquillarme...tener mucho busto...tomo la actitud de la parte protectora y proveedora...por cómo me educaron”*

Finalmente, Eva hizo un comentario referente a que solamente las personas trans podrían entender cómo es que se identifica como mujer independientemente de si cumple con el estereotipo o no.

Eva:

*“cuando hablo con personas trans lo entienden bien, pero tratar de explicarlo es difícil porque tienes que estar de este lado para saber que todas las cosas que haces no te identifican, a final de cuentas lo que te identifica es lo que sientes y no se puede explicar en palabras”.*

#### 4.1.5 Inicio de la transición

La pubertad es la etapa en donde las personas trans comienzan a buscar información sobre lo que piensan y sienten respecto a su identidad de género y es cuando empiezan a concebirse como hombres y mujeres trans adoptando el rol del género opuesto.

##### ***Hombres trans***

Todos los hombres coincidieron en haber iniciado su transición cambiando su vestimenta por ropa masculina. Ángel refirió tener un estilo unisex desde los 17 y a los 19 años, al sentirse autosuficiente comenzó a vestirse completamente con ropa de hombre. Mau mencionó que al final de la preparatoria cortó su cabello ante la sorpresa de sus familiares a pesar de que siempre vestía masculino y decidió iniciar su tratamiento hace 6 meses. Después de reflexionar qué quería, Dylan decidió dejar las faldas y comenzar a fajarse a los 20 años, pero fue hasta casi los 21 cuando logró iniciar con el tratamiento hormonal por problemas emocionales. Finalmente, Vico mencionó que aproximadamente a los 12 años, a través de un

testimonio y hablar con un chico trans se identificó como uno, no obstante, tardó dos años en aceptarse y pedir que le hablaran en masculino.

Ángel:

*“cuando tenía 17...una forma unisex...a los 19...camisa de hombre, zapato de hombre...me estoy empezando a sentir más conforme...ya me gusta esta aceptación de personas que eran como yo...me dio para decir -tú eres autosuficiente-...toma tus propias decisiones sin opiniones de terceros”*

Mau:

*“en el último año de preparatoria...-ya no quiero traer el cabello así...me lo voy a cortar...Ya no quería el cabello como siempre lo traía...mi abuelita me dijo -ay pareces niño-...dije -no hay bronca-...mi transición empezó hace...medio año..antes me consideraba transgénero porque me vestía de niño y hacia roles masculinos”*

Dylan:

*“me puse a pensar lo que realmente quería... decidí empezar el proceso de transición...para mi cumpleaños 20...a escondidas de mis padres...comencé a dejar las faldas aun con los regaños, mi forma de hablar e incluso ya me fajaba en casa...comencé a ir a la clínica...el proceso...se retrasó por problemas emocionales...cerca de mi cumpleaños 21 comence la TRH”*

Vico:

*“me dijeron -checa este video-... era un testimonio que se parecía más a mi testimonio...hablando con un chico trans dije -soy más hacia el lado de ser trans- ...iba a transicionar a ser masculino...me tardé de los 12 a los 14...en aceptarme...mi closet ya estaba hecho...ya había ropas masculinas...empezar a acostumbrarnos...a hablarme en masculino”*

### ***Mujeres trans***

Chapis y París coincidieron en que al principio se asumieron como gay y a los 18 años comenzaron a usar ropa de mujer a escondidas, fuera de sus casas porque comenzaron a ganar su propio dinero. París refirió que inició su transición abiertamente a los 22 años luego del fallecimiento de su padre. Asimismo, Joana mencionó que a partir de comprar su primer carro a los 22 años, guardaba una maleta con ropa de mujer para cambiarse en gasolineras y salir a la calle. Eva refirió que a los 13 años comenzó a hablarse a sí misma en femenino pero a los 15 comenzó a vestirse como la mujer que es, luego de conseguir un trabajo de drag queen<sup>2</sup>. Finalmente, Ana refirió sentir la necesidad de iniciar su transición después de terminar su tratamiento psiquiátrico, ante lo cual tuvo el apoyo de su ex pareja con quien salió a la calle por primera vez vestida con ropa de mujer, y de su sexóloga quien la fue guiando en su proceso.

Chapis:

*“cuando entré a la secundaria...empecé a reflejarlo... yo me manejaba como gay...mi papá...decía, -una vez que cumplas los 18 años puedes hacer y deshacer de tu vida-...a los 18 años, lo hacía a escondidas...era vestirme en un hotel o en casa de algún amigo, pasar a ese mismo lugar, volverme a vestir y regresar...como ganaba mi dinero...comencé a vestirme como quería”*

París:

*“no me sentía bien como gay...cuando me travestía era muy feliz...era yo realmente...tenía 18 años...me di cuenta que era...transexual...lo guardé para mi hasta que encontré chicos gays en el trabajo...fue la primera vez en la que*

---

<sup>2</sup> Hombre disfrazado exagerada y llamativamente de mujer que realiza un espectáculo para entretener al público.

*me identifiqué con alguien...a mis 22 años mi padre fallece y era el momento en que quería hacer mi cambio”*

Joana:

*“a los 22, 21 años empecé a salir...porque me pude comprar un carro..metía en una mochila toda la ropa de mujer...me iba a una gasolinera... me cambiaba...la primera ocasión...tardé casi dos horas en bajarme del carro, estaba en Reforma...con toda la adrenalina”*

Eva:

*“a los 13 años, empecé a hablarme en femenino en mi cabeza...comencé a identificarme...a los 15 años... le dije a mis papás que si no me ayudaban a usar el uniforme de mujer...iba a dejar de estudiar...encontré un bar en el que podía trabajar como dragqueen y me gustó...el inicio de travestirme fue ese...no me estoy vistiendo de mujer, me estoy vistiendo como soy...-”*

Ana:

*“sentí...necesidad de hacer el cambio...después del tratamiento con el psiquiatra...mi ex pareja...me sacó la primera vez...me dio pena pero sí me gustó...cumplí un año de vestir todo el tiempo así para el trabajo, excepto con mis papás...la sexóloga...dijo -...para mí si eres trans pero es tu decisión-...dije -...voy a empezar con la transición- dijo que...hasta donde me sintiera cómoda”*

#### 4.1.6 Significado de la transición

El hecho de empezar con el proceso de transición hacia el género con el que las personas trans se identifican, implica cambios en todos los ámbitos de sus vidas pues la forma

en la que se desenvuelven ante la sociedad y la forma en la que son tratados por los demás cambia, lo cual conlleva una resignificación total de quiénes son.

### ***Hombres trans***

Todos los participantes iniciaron su transición con el objetivo de tener la apariencia masculina y complementar la identidad con la que siempre se han concebido. Asimismo, todos relacionaron el tratamiento hormonal como parte fundamental de su transición. Vico, refirió que ha hecho todo lo posible para alcanzar su meta ya que su mente es quien le muestra quién es en realidad. Mau mencionó que gracias a la felicidad de iniciar con su tratamiento hormonal obtuvo la motivación para bajar de peso. Por su parte, Dylan fue el único que mencionó que hiciera lo que hiciera nunca iba a ser suficiente, pues la única solución sería que volviera a nacer como hombre, lo cual le hacía sentir impotente.

Ángel:

*“Ah bueno obvio porque no me quiero ver así...quiero tener facciones más definidas masculinas y que me salga mucho mucho vello, o sea barba...y por que ya me sentía preparado para tomar el siguiente paso, ahora si me valía lo que dijeran los demás”.*

Vico:

*“empiezas a creer que sin un tratamiento hormonal...eres un punto medio...lo que me motivó...fue llegar a ese punto en el que yo quería estar...he hecho todo lo posible...para llegar a ese estereotipo...el cuerpo no te dice -eres esto-...la mente te muestra quien eres”*

Mau:

*“lo que me motivó a tomar hormonas fue el querer cambiar mi apariencia física....ha sido la vez que más me ha motivado el bajar de peso...no cabía en el*

*mundo de tanta felicidad que sentía, de poder saber que ya iba a poder tener la identidad, la apariencia que yo quería...”*

Dylan:

*”eso fue lo que me motivó el hecho de que iba haber un cambio en mí... nunca va a suceder lo que esperas por más que lo intentes...-la única solución es que yo me muera y vuelva a nacer con el sexo opuesto-...se siente impotencia...la terapia de hormonas me ayudó bastante...no hablo como hablaba...no camino igual y no me veo igual pero tengo la idea de que nunca va a ser suficiente”*

Después de iniciar su transición y tratamiento hormonal obtuvieron cambios significativos en sus vidas. Vico, Mau y Dylan mencionaron tener cambios en su forma de actuar, como enojarse rápidamente, ser impulsivos, intolerantes, desesperados, concretos, indiferentes, menos sensibles y Vico refirió en ocasiones hacer algunos comentarios machistas. Vico y Dylan coincidieron en que uno de los principales cambios que anhelaban, era la voz porque les causaba incomodidad y al momento de obtener un cambio en ella ganaron seguridad en sí mismos. En adición a ello, Vico mencionó que ahora es un hombre que pasa desapercibido fácilmente entre hombres cisgénero puesto que cumple con los estándares masculinos de nuestra sociedad. Finalmente, Ángel no ha iniciado con su tratamiento hormonal por lo que no refirió ningún cambio significativo.

Mau:

*“soy más intolerante...ya me desespero más rápido...cuando tengo broncas con mi novia es como...-ya ve al punto-...ya no tomo las cosas tan a pecho”*

Dylan:

*“me costaba trabajo levantar el garrafón... escucharla me ocasionaba disgusto (su voz)...con la testosterona...puedo hablar más, la gente me va a*

*tratar...diferente...esos cambios son suficiente para mantenerme tranquilo...emocionalmente ya no soy tan activo...me cuesta trabajo poner atención...antes le escribía (a su novia) muchísimo y ahora me cuesta ”*

Vico:

*“puedo ir caminando con cientos de hombres cisgénero...en México...es más fácil...ocultarse entre la sociedad...cumpló con estándares masculinos de apariencia física y comportamiento...mi voz... era chillona...nunca hablaba...con el tratamiento....me daba seguridad...primero actúo y después pienso, me enojo muy rápido...a veces hablo con comentarios machistas ”*

Para Vico, Mau y Dylan su transición ha significado un motivo de orgullo, felicidad, libertad, esperanza de vida, perseverancia, aceptación y tranquilidad. Mau refirió que empezó a vivir a partir de su transición, mientras que Dylan mencionó que vivir esta experiencia le ha servido para no ser arrogante, prepotente y patán como seguramente hubiera sido de haber nacido como un hombre cisgénero<sup>3</sup>. Asimismo, Vico refirió que debido al apoyo que recibió para realizar su transición como infante trans ahora busca brindar ese mismo apoyo a las nuevas generaciones.

Mau:

*“Pienso que la transición es una experiencia muy grata...satisfactoria ...me he encontrado con trabas...la convivencia, que muchas veces era como -hazte para allá- porque no eres cien por ciento parte de...ser un hombre es felicidad porque puedo hacer lo que quiero y como quiero sin tener personas atrás de mí...empecé a vivir cuando empecé a expresarme como hombre”*

---

<sup>3</sup> Hace referencia a aquellos individuos cuya identidad de género coincide con el sexo que les fue asignado al nacer.

Vico:

*“el proceso por el que he pasado mucha gente lo verá como largo pero yo creo que ha valido la pena...me siento orgulloso... pleno...aprendí a tener paciencia...las cosas no se hacen de un día para otro...hubo gente que me apoyó...me toca...devolvérselo a las...personas que vienen...esas infancias trans porque...yo fui una infancia trans”*

Dylan:

*“es lo que le da esperanza a mi vida...si no hubiera pasado por esto, no sería la persona que soy... ha servido para no ser arrogante, prepotente, patán...sí ha dolido pero me ha servido...los tengo vistos como logros...se van dando por esfuerzo...ha significado...una aceptación propia...poder verme...decir -no estoy tan mal-...significa cierta tranquilidad”*

Particularmente, Dylan mencionó que viene arrastrando la idea de haber nacido para lastimar a la gente que lo rodea, principalmente a su familia.

Dylan:

*“siempre tuve la ideología de que había nacido para lastimar y así ha sido mi vida...únicamente estás en el mundo para lastimar a la gente con la que te acercas y eso se te queda pegado y creo que lo tengo arrastrando”*

Además, refirió que no se puede tener todo al mismo tiempo porque el hecho de haber iniciado su transición significó perder a su familia pero también haber ganado tranquilidad porque la gente lo ve como es realmente.

Dylan:

*“Si hago una comparación pues que nunca se puede tener todo al mismo tiempo. Cuando yo era considerado como una chica pues tenía a mi familia, tenía si amigos...pero no tenía esta parte de tranquilidad conmigo... no tengo*

*mi familia...es lo que más me pega... tengo amigos que me apoyan, ya termine mi carrera, la gente me ve como yo quiero que me vea”*

Finalmente, Ángel mencionó que no ha iniciado su tratamiento hormonal debido al sobrepeso, lo cual le ha ocasionado mucha tristeza y desmotivación para seguir yendo a la Clínica Especializada Condesa, ya que para él, no es fácil bajar de peso.

Ángel:

*“dejé de ir (Clínica Condesa)...me decían -tienes que bajar-...y es mucha presión para mí...bajar de peso es difícil...cuando baje esa cantidad de kilos voy a regresar, porque es deprimente que te terminen diciendo que no me pueden dar tratamiento hasta que baje...y luego júntale tu disforia...te ves al espejo y es como de -no, no me gusta- y échale otra cosa deprimente”*

Vico, Mau y Dylan concluyeron que su transición nunca va a terminar porque el tratamiento hormonal es de por vida así como la realización y seguimiento de las cirugías. Asimismo, mencionaron que nunca van a dejar de crecer en el aspecto personal, así como cualquier otro ser humano independientemente de su género. De igual forma, Vico refirió que volvería a ser una persona trans si pudiera elegir.

Vico:

*“mi transición no ha terminado...transiciono como persona, voy creciendo, voy viendo cosas que me gustan...hay más cosas a las que se puede llegar ...si volviera a nacer y pudiera elegir elegiría otra vez ser una persona trans...sin duda prefiero ser hombre, me liberé”*

Mau:

*“mi transición aún no termina, apenas va empezando...yo espero totalmente el cambio...ya con las cirugías, la barba, la voz...la inyección la hormona es de por vida”*

Dylan:

*“o creo que nunca...-¿cuándo terminas de formarte tú como persona?-, nunca hasta que te mueres...es lo mismo...tanto del lado clínico como del lado social, o sea nunca voy a dejar de tomar hormonas...con las operaciones...se dan seguimiento...nunca me terminaría de formar yo”*

Finalmente, Ángel refirió que le hubiera gustado iniciar antes su transición porque así en estos momentos sería la persona que quiere ser.

Ángel:

*“...para mí todo estuvo fácil...cómo me hubiera gustado hacerlo antes porque ya sería diferente, hubiera tenido mejor trato con la familia y ahorita ya disfrutaría mi vida como quiero ser”.*

### **Mujeres trans**

Todas las participantes iniciaron su transición con el objetivo de tener la apariencia femenina y complementar la identidad con la que siempre se han concebido. Además, París refirió que uno de sus principales motivos era que los hombres se sintieran atraídos por ella como mujer. Es por eso que el tratamiento hormonal, así como las operaciones de busto, y arreglos en nariz, labios y pómulos son importantes para todas las participantes. No obstante, Eva al notar que las expectativas que tenía respecto al tratamiento hormonal no se cumplieron, dejó de darle tanta importancia en su transición.

Ana:

*“principalmente...la feminización de mi cuerpo y rostro...las hormonas me masculinizaron...ya no tomo hormonas”*

Chapis:

*“más que nada el complementar mi identidad de género...como sentirme más mujer”*

Joana:

*“mi expectativa es que mi mente, mi cuerpo y mi alma vayan de una sola mano, esté todo unido, no que mi cuerpo diga una cosa, mi mente diga otra cosa, eso es lo que yo espero”*

Eva:

*“yo pensaba que iba a hacer magia, que mi cabello iba a crecer dos metros y que me iban a crecer las bubis y una cadera y la voz aguda, entonces comencé a tomarlas...vi que no me hacía tanto...dejé de darle mucha expectativa a la hormona... le di la que realmente tiene”*

París:

*“verme a un futuro... como ahorita me veo, realizada físicamente con mi cuerpo y mi cara...que un hombre se fije en mí realmente como la mujer que soy, que me trate como la mujer que soy”*

Chapis, Eva y Ana refirieron haber notado cambios positivos en su estado de ánimo al realizar su transición, pues ahora se sienten fascinadas, plenas, libres, satisfechas, contentas y felices. Asimismo, Eva refirió haber notado reacciones positivas a pesar de sentirse triste en ocasiones. De igual forma, París también notó que con el tratamiento hormonal, sus estados de ánimo cambian de felicidad a tristeza en poco tiempo. Finalmente, Joana no ha iniciado su tratamiento hormonal por lo que no refirió ningún cambio significativo.

Chapis:

*“súper, fascinante, me sentí muy plena, muy libre, me sentí yo...me veo más mujer y eso me da mucha satisfacción...me gusta mi estilo de vida, mi forma de ser, cómo la gente convive conmigo, no tengo problemas de ningún tipo...mi vida de hombre fue muy traumante y la de mujer es muy padre”*

Ana:

*“prefiero ser mujer, aparte de que así me identifico...me siento más a gusto y más contenta como mujer que como hombre. No estaba así de que odiara mi lado masculino...pero...no sentía ni la felicidad ni la emoción que siento ahorita como mujer”*

Eva:

*“empecé a tener más reacciones positivas, las hormonas sí hacen que tus emociones tiendan al bajón pero si llevas una vida pre-hormonas tan depresiva, lo que vives con las hormonas ya no se ve tan fuerte”*

París:

*“mis estados de ánimo son fatales. Ahorita estoy contenta, nos tomamos una cervecita y -jijiji- ahorita ustedes se van (refiriéndose a las tesoristas) y me encierro en mi cuarto y me pongo a chillar porque me recuerdo todo”*

Para las participantes su transición significó felicidad, libertad, satisfacción, plenitud y tranquilidad. Chapis coincidió con Vico en que gracias a su transición ha podido ayudar a las nuevas generaciones a través de su trabajo en el CAIT. Por su parte, Eva mencionó que ha logrado enfrentar sus miedos y todas las experiencias por las que ha pasado han hecho su vida más divertida y ha sido un proceso de aprendizaje personal. Asimismo, Joana refirió que ahora disfruta su vida y valora el respeto hacia ella misma y los demás. Para Ana, la experiencia de ser mujer ha sido difícil por los estándares que marca la sociedad pero refirió que le encanta y no ha tenido ninguna mala experiencia; mientras que para París su transición ha significado la satisfacción de llamar la atención de los hombres y que las mujeres la elogien, lo cual ha hecho que su autoestima se eleve.

Chapis:

*“Todo ha sido difícil pero satisfactorio a la vez porque vengo de una generación donde no era muy bien visto...llega un momento en el que ya puedes andar libremente por la calle sin que nadie te ofenda... ahora trabajo en el CAIT porque me gusta apoyar a las chicas que vienen atrás de mí”*

Eva:

*“se me fue quitando...ese miedo a vivir...he pasado por cosas feas pero es lo que me ha hecho ser quien soy y tener mi humor...ver la vida como lo...más cómico del mundo...me ha hecho ser alegre...no fue una vida aburrida...consideraré cómo sería mi vida si no hubiera hecho la transición y hubiera sido aburrida, sistemática, siendo yo siento que pude aprender más”*

Ana:

*“sí es muy difícil ser mujer...porque...la sociedad...espera ciertas cosas muy específicas...todo mi proceso me ha gustado, a mí me encanta ser y hacer mi vida como mujer, yo sigo diciendo a mí me encanta, no he tenido tan malas experiencias, toqueteos, que hayan querido así como que abusar de mí tampoco, entonces mi experiencia como mujer en mi caso sí ha sido buena”*

París:

*“significó mucho...te levanta la autoestima...me satisface...salgo a la calle...me voltea a ver mucha gente porque les gusto...muchas chicas -estaba viendo tus zapatillas...tus uñas-...los chicos -estaba viendo qué guapa...qué bubis qué pompas-... siempre es más positivo...no es que te diga -soy la más feliz- no, soy normal...logré que la gente vea lo que realmente siempre fui”*

Joana:

*“para mí el hecho de ser así y tratar de vivir de esta forma me hace feliz, me hace sentir tranquila, me hace sentir que soy yo misma, me hace sentir una paz interior...disfruto la vida, vivo plenamente al 100, me respeto que es lo principal y respeto a la gente”*

Aunado a esto, Joana mencionó que el hecho de no tener el valor para mostrarse cual es en todos los ámbitos de su vida e iniciar el tratamiento hormonal la hace sentir triste y no merecedora de ser mujer.

Joana:

*“a veces no merezco tratar de ser mujer porque ustedes...tienen mucho valor y a mí me falta ese valor para decir -ya voy a ser así y voy a iniciar mi tratamiento- ...aún sigo teniendo esta dualidad...en ocasiones lloro en mi trabajo...cuando voy caminando me siento muy triste por no poder ser realmente como lo que tú quieres”*

Chapis y Eva concluyeron que su transición nunca va a terminar. Chapis mencionó que la razón es que el tratamiento hormonal es de por vida y además aún no se siente a gusto. Asimismo, Eva refirió que la razón es que la vida siempre está en constante cambio y hay nuevos descubrimientos personales, además enfatizó que el tratamiento hormonal no lo es todo en su transición. Por su parte, París mencionó que la transición nunca acaba, no obstante su transformación física ya terminó porque tiene la apariencia que quiere, sin embargo, al ser vanidosa siempre va a seguir buscando verse atractiva. Finalmente, Ana fue la única que consideró que su transición ya terminó, lo único que le faltaría es la cirugía de aumento de busto y revelarlo a sus padres.

Chapis:

*“No, porque apenas inicié...creo que me falta todavía mucho... el tratamiento lo tengo que tomar de por vida o hasta que decida suspenderlo y...no estoy muy a gusto con lo que tengo pues me falta más todavía”*

Eva:

*“No creo que termine porque siempre hay una cosa que descubres tanto de tu cuerpo como de tu vida...hacer la transición significa cambiar algo de una vida que te fue asignada a algo nuevo... tu vida siempre tiene que estar cambiando porque si te estancas en algo ya no tiene caso seguir viviendo...transitar son mil cosas y las hormonas solo son una parte”*

París:

*“yo creo que nunca acaba, o sea, es realmente como que siempre es una lucha contigo... como chica creo que se acabó mi transición en que te ves muy guapa, en satisfacerme como una mujer en ese aspecto yo ya lo acabe, pero en la vanidad de verme súper bien pues sí siento que me falta mucho en ese aspecto”*

Ana:

*“yo veo mi transición como terminada, ya me aceptan en mi trabajo, mis amistades, así hago mi vida, no he tenido problemas, entonces como que ya en ese sentido ya terminó...lo que me hace falta serían más que nada detalles como la cirugía de busto y decirle a mis papás”*

#### 4.1.7 Orientación sexual

A pesar de que se puede decir que las personas trans van contra las normas sociales respecto a sexo-género, la orientación sexual tiende a seguir un eje heteronormativo, lo cual se ve reflejado en testimonios de nuestros participantes. No obstante, nuestra sociedad se

encuentra en un proceso cultural de apertura a las nuevas formas de contacto, lo que podría haber influido para que las personas trans se asuman dentro de nuevas orientaciones sexuales que han surgido actualmente como pansexual<sup>4</sup>, sapiosexual<sup>5</sup>, demisexual<sup>6</sup> y heterotrans<sup>7</sup> a la vez.

### ***Hombres trans***

Mau, Dylan y Ángel se identificaron como heterosexuales ya que se sienten atraídos por las mujeres y su feminidad. Ellos refirieron que nunca han sentido alguna atracción por los hombres.

Mau:

*“ahorita soy heterosexual...todas mis parejas han sido mujeres...nunca he tenido una relación o atracción hacia un hombre (se ríe)...me gusta mucho que una mujer se combine, eso si es lo que me puede llamar muchísimo la atención de una mujer”*

Dylan:

*“no, ¡fuchi! (a los hombres)...soy heterosexual...me gusta mucho la feminidad de las mujeres...es curioso porque mi pareja no es así...me gusta mucho el cabello ondulado, negro...más bajitas...los rasgos finitos...de cierto tono de piel...como un intermedio y me gusta complexión media”*

Ángel:

*“heterosexual...ya probé con un hombre y no soy de ahí, me gustan las mujeres, además son hermosas...cuando llegué a tener sexo con un chico, fue*

---

<sup>4</sup> Atracción erótica o afectiva hacia otra persona con independencia del sexo, género, identidad de género orientación sexual o roles sexuales.

<sup>5</sup> Personas que consideran a la inteligencia como principal factor de atracción sexual.

<sup>6</sup> Persona que siente atracción sexual sólo hacia personas con las cuales mantiene una relación cercana o una fuerte conexión emocional.

<sup>7</sup> Una persona trans heterosexual

*así de rápido y hasta me quise ir a bañar y toda la cosa, desde ahí me di cuenta de que a mí no me va eso, fue muy incómodo”*

Vico mencionó que antes de iniciar su transición se identificaba como lesbiana porque sentía más atracción por las mujeres que por los hombres.

Vico:

*“entre 5°y 6° de primaria...empezaban a gustarme las chicas, pero escondí ese lado de que también me pueden gustar los hombres y dije -no, solo las chicas...no me voy a confundir más...ah soy lesbiana, sí, soy lesbiana”*

No, obstante en la actualidad tiene varias orientaciones sexuales pues se concibe como pansexual, sabiosexual, demisexual y heterotrans, ya que tiene una relación con una mujer trans, se enamora de las mentes y de personas con las que tiene lazos afectivos desde hace tiempo.

Vico:

*“soy...pansexual amo todo...por eso es que puedo andar con una mujer trans sin problema...le digo a mi novia que somos heterotrans...somos heterosexuales de cierta forma pero somos trans...soy sabiosexual...me gustan las mentes...con pláticas nace el apetito sexual... y demisexual...suelo tener sexo con las personas con las que tengo algún afecto emocional”*

### **Mujeres trans**

Referente a la orientación sexual de las mujeres, Chapis y París se conciben como heterosexuales pues les gustan los hombres y su masculinidad. Ana también se concibe como heterosexual porque desde que inició la transición siente atracción hacia los hombres, no obstante, su pareja es mujer y es la única que le atrae, por eso considera que tiene ciertas tendencias lésbicas.

Chapis:

*“me gustan los hombres como tal... entre más masculino se vea es mejor para mí...no me relaciono con gays...todas mis parejas han sido bisexuales... hombres...soy una mujer transexual pasiva totalmente heterosexual...busco un hombre con el que sienta protección”*

París:

*“me encantan los hombres y yo sería heterosexual...siempre he tenido sexo con gente heterosexual nunca con gays siempre ha sido el papel femenino...me gusta un hombre que le gusten las chicas...caballeroso...responsable, trabajador, que sea muy limpio me encanta”*

Ana:

*“ahorita sería heterosexual...con cierta tendencia...hacia el lesbianismo...mi pareja es mujer, la quiero, la adoro pero ahorita principalmente lo que me gustan son los hombres, ya las mujeres no me ocasionan...excitación...solo mi pareja, de ahí en fuera hombres es lo que me atrae...nunca he tenido ninguna pareja hombre”*

Asimismo, Joana se concibe como una mujer transexual lesbiana porque siempre ha sentido atracción hacia las mujeres y aunque tuvo acercamientos con hombres se dio cuenta que no ellos no le atraen.

Joana:

*“me gustan las mujeres...en una ocasión un chico me besó...no me gustó, no es para mí...soy una mujer transexual lesbiana, siento mucho placer, me gusta, sigue siendo excitante poder penetrar a una mujer, a mi novia...”*

En el caso de Eva, ella se considera bisexual pues siente atracción por ambos géneros, sin embargo, ella mantiene una relación con un hombre trans.

Eva:

*“Soy bisexual, me gustan chicos y chicas, no hay mucho que comentar”.*

#### 4.1.8 Experiencias agradables y desagradables respecto a la transición

Al hacer su proceso de transición, las personas trans experimentan diversas situaciones en distintos ámbitos de sus vidas que son parte importante en la construcción de su identidad, las cuales pueden ser agradables y desagradables.

##### ***Hombres trans***

Referente a los momentos agradables respecto a la transición, todos los hombres coincidieron en el momento en que recibieron oficialmente sus documentos con el cambio de nombre y género o cuando empezaron a referirse a ellos en masculino.

Vico:

*“cuando recibí el acta con el nombre que yo quería y que hayamos ayudado a una niña pequeña a que lo tuviera también y fue como, -ven, sí se puede- y así los menores también lo hacen”*

Mau:

*“ver mi nombre actual”*

Dylan:

*“lo más feliz...el hecho de que la gente...no me llame -ay oiga señorita- y ella, pronombres...el hecho de que la gente me ve como yo me veía internamente hace muchísimos años”*

Ángel:

*“cuando me dieron mi acta”*

Asimismo, cada uno mencionó momentos específicos que han sido agradables a lo largo de su transición. En el caso de Vico ha sido gratificante para él, el poder ayudar a las nuevas generaciones trans a través de dar conferencias.

Vico:

*“los momentos felices...son cuando regreso lo que en algún momento me dieron...cuando empecé a ser conferencista...como me consideran una persona infante pues soy...importante en las luchas”*

Los momentos agradables de Mau fueron el darse cuenta del apoyo de sus papás y mencionó nuevamente todos los cambios físicos que ha obtenido gracias al tratamiento hormonal. Ángel coincidió en que uno de los momentos más agradables también fue que su padre lo apoyara.

Mau:

*“que mis papás me apoyaran...lo de la voz y de la barba...lo que más me hizo feliz fue que ya no tuviera la regla...eso de las mensualidades no me caían bien”*

Ángel:

*“cuando se lo dije a mi padre y dijo -no pasa nada yo te quiero y te voy a apoyar- eso fue una de las cosas más felices”*

Referente a los momentos desagradables respecto a la transición, Dylan y Ángel coincidieron en la reacción de rechazo que tuvieron sus familiares.

Dylan:

*“la separación de mi familia...yo únicamente perdí a mi familia...el suceso que más me ha pegado es el hecho de ya no ver a mi hermana, que...me llame monstruo que únicamente vino a este mundo para hacer daño a los demás o cosas que mi padre me decía...ha sido eso lo más triste para mí”.*

Ángel

*“en un punto el haberme detenido tanto tiempo, eso es triste y el tipo de contestación que me dio mi madre...cuando se lo conté me dijo -no me hables hasta que regreses al camino del bien-, luego me dejó de hablar como 2 meses”*

Por su parte, Vico mencionó que el momento más desagradable que ha vivido en todo este proceso fue el asesinato de una amiga trans y el temor que sintieron él y sus papás ante la alerta de transfeminicidios que había sido lanzada.

Vico:

*“cuando asesinaron a mi amiga, mi hermana, fue el momento de más shock en mi vida...había transfeminicidios pero no pensé que pasara tan cerca...mis papás -y si se sigue exponiendo y lo matan-...mi amiga siempre decía que no tuviéramos miedo. En su funeral se lanzó la alerta de transfeminicidios porque un señor había matado a 5 mujeres trans y fue como de entrar en crisis”*

Finalmente, Mau, a diferencia de los demás participantes, no hizo referencia sobre alguna experiencia desagradable durante su transición.

Mau:

*“no he tenido experiencias desagradables”*

### **Mujeres trans**

Respecto a los momentos agradables que las participantes han tenido a lo largo de su transición, Joana y París coincidieron en que les gusta ser halagadas por los hombres, que ellos las reconozcan como mujeres y que las cortejen.

Joana:

*“te mentiría si te dijera que no es bonito que se te acerquen y te digan -eres hermos...estás muy guapa, con todo respeto- y te regalen rosas, me ha*

*pasado... que te cedan el asiento...que simplemente te volteen a ver, eso para mí es como creo que lo estoy haciendo bien...lo más hermoso que me ha pasado es ser yo misma y disfrutarme”*

París:

*“es bonito salir a la calle y que cualquier chico te diga -adiós mamacita- o -wow-, peladeces que te dicen -qué chichotas, qué nalgotas-...como una chica normal...tener un hombre que me diga -te quiero ver, quiero estar contigo-...ya logré que este hombre se fije en mí...me presente a su familia”*

Particularmente, París mencionó que ha sido muy agradable el haber alcanzado por sí misma su transición y la educación de la gente que la rodea.

París:

*“me hizo muy feliz todo lo que realicé yo personalmente... yo me lo gané, yo trabajé muy duro, yo me operé, yo me hice, yo acostumbré a mucha gente, yo la eduqué, entonces eso es más que nada mi felicidad”*

De igual forma, Chapis y Ana coincidieron en que el momento más agradable ha sido el llevar a cabo su transición y de esa forma sentirse libres. Así como Chapis y Eva coincidieron en que la aceptación de sus familiares ha sido también uno de los momentos más agradables que han tenido.

Chapis:

*“el poder llevar a cabo mi cambio de identidad de género”*

Ana:

*“que me sintiera libre, que no me escondía y que podía andar y vestir y maquillarme, y hacer lo que quisiera”*

Chapis:

*“que trajo consigo la aceptación de mi mamá... ya como mujer trans...todo ha sido felicidad”*

Eva:

*“Hubo una fiesta familiar...mi familia es cristiana y son muy cerrados...me dijo que ya habían comprado mi vestido- y fue como -bueno está bien-...me di cuenta que tanto mi familia nuclear como los demás me aceptan...otro sería cuando me casé...fue entregarme a alguien al 100%”*

En lo que corresponde a los momentos desagradables respecto a la transición, las participantes mencionaron particularidades en cada caso. Por un lado Eva refirió que uno de los momentos más tristes fue cuando su abuelita le cortó las uñas de las manos pues la seguía concibiendo como varón

Eva:

*“a mi abuelita no le gustaba cómo se me veían las uñas largas y para mí en ese momento era...importante tenerlas arregladas, decoradas y bonitas y yo estaba durmiendo en la sala...me cortó mientras dormía 3 uñas...le grité...mi mamá le dio la razón...me sentí atacada por todos...me las cortó porque las uñas largas no eran de niño”*

Joana, refirió que las situaciones más desagradables para ella han sido el no poder decirle en vida a su papá nada referente a su transición y el hecho de que no pudo convivir más con su hermana una vez que la realizó.

Joana:

*“que mi papá falleciera sin verme...eso es lo más triste porque la persona que más he amado...no tuve el valor de decírselo...que también mi hermana se fuera sin disfrutar más tiempo esto...meses antes de morir me dijo que quería*

*que conocieran a su hermana, que la acompañara, que estuviéramos juntas, eso es lo que más me ha dolido”*

Por otro lado, Ana mencionó que uno de los momentos más desagradables fue cuando las hormonas que tomó masculinizaron su cuerpo cuando ella esperaba lo contrario y también cuando dos personas de su entorno se alejaron de ella después de que realizó su transición.

Ana:

*“mi cuerpo es de los pocos casos raros en que las hormonas hacen el efecto contrario y lo masculinizaron más...no tomé antiandrógeno”*

*“la de patología...me dejó de hablar...su forma de actuar si me causó...algo de tristeza...también hubo otra persona...que se alejó cuando hice la transición”*

Asimismo, París refirió que lo desagradable ha sido el tener cambios en el estado de ánimo por las hormonas y el hecho de que los hombres la busquen solo como objeto sexual cuando ella espera un hombre con quien pueda tener una relación formal.

París:

*“...mis depresiones...el estado de ánimo por las hormonas son muy feos...lo feo es que te buscan sexualmente...te ven como el objeto sexual...me gusta que me respeten, me gusta respetar y para encontrar un buen hombre en la vida pues es muy difícil... es triste saber que a veces en la vida no puedes contar con una persona así”*

Finalmente, Chapis mencionó que no ha tenido experiencias desagradables durante su transición.

Chapis:

*“la verdad creo que antes de eso (refiriéndose a la transición) ya no he pasado cosas tristes. Todo ha sido felicidad”*

## 4.2 Tratamiento Hormonal y Cirugías Referentes al Proceso de Transición

En este apartado se describen los testimonios referentes las expectativas y significados de los tratamientos y cirugías a los que se han sometido en su proceso de transición, así como a la accesibilidad de los mismos.

### 4.2.1 Tratamientos a los que se han sometido

Los tratamientos a los que se someten las personas trans son importantes y significativas en su proceso de transición puesto que gracias a ellos consiguen la apariencia física que desean tener y que concuerda con su identidad de género.

#### ***Hombres Trans***

Vico, Mau y Dylan refirieron estar bajo tratamiento hormonal en la Clínica Especializada Condesa. Por su parte, Ángel solamente estuvo en tratamiento psicológico en la misma clínica, el cual dejó hasta que logre bajar la cantidad de peso que le pidieron. Dylan también se encuentra bajo tratamiento psicológico.

Vico:

*“Tratamiento hormonal en clínica condesa...me dieron luz verde el 25 de Junio...tenía 16 años”*

Mau:

*“Ahorita nada más estoy en hormona...en la Clínica Especializada Condesa”*

Dylan:

*“Estoy en la clínica Condesa...tratamiento hormonal...también tratamiento psicológico”*

Ángel:

*“Ahorita nada más estoy por el lado psicológico en Clínica*

*Condesa...dejé de ir porque siempre me decían -tienes que bajar- y es mucha presión para mí, para mí bajar de peso es difícil”*

### **Mujeres Trans**

Eva refirió que en su pubertad *estuvo* en terapia psicológica para tratar su disforia de género, la cual hizo que tuviera miedo a su transición e intentara suicidarse por primera vez.

Eva:

*“cuando te diagnostican disforia de género...lo tratan como una enfermedad...comenzamos la terapia para que se me quitara...me ponía cosas dolorosas de ser mujer y agradables de ser hombre...me llegó a meter miedo...dijo que las personas LGBT...tenían SIDA...tuve mi primer intento de suicidio dije -wow, mi vida va a ser horrible-”*

Chapis, Eva y París refirieron estar bajo tratamiento hormonal en la Clínica Especializada Condesa. Así como Joana refirió que está yendo con un psicólogo que posteriormente la enviará con un endocrinólogo para iniciar su tratamiento hormonal.

Chapis:

*“solo el tratamiento hormonal en la Clínica Condesa...hace año y medio”*

Eva:

*“tratamiento hormonal, en la Clínica Condesa...he suspendido muchas veces porque...te dan molestias”*

París:

*“Ahorita llevo un tratamiento hormonal en Clínica Condesa, llevo un año”*

Joana:

*“estoy yendo con un psicólogo que...me va a enviar con un endocrinólogo”*

Ana mencionó que al ser médico, investigó qué hormonas tomar, sin embargo no tomó antiandrógeno, lo cual produjo que se masculinizara, por tal motivo ya no toma hormonas.

Ana:

*“un tiempo tomé hormonas pero...me masculinizaron más....me faltó el antiandrógeno...por eso ya no he tomado...yo me las receté...como médico...me puse a investigar”*

Asimismo, Chapis, Joana y París refirieron que antes de ingresar a la Clínica Especializada Condesa, se inyectaron hormonas por su cuenta, lo cual les trajo efectos adversos como dolores, mareos, falta de respiración etc.

Chapis:

*“antes lo hacía por mi cuenta...en la farmacia...te lo venden sin receta...en una ocasión me excedí...pensaba que poniéndome mucho iba a ser muy rápido...no me pude levantar por los dolores...me arrepentí”*

Joana:

*“por el deseo de quererte ver como mujer tomas cosas sin receta...las empecé a tomar...me sentía mareada...me dolía la cabeza o me faltaba la respiración...las tomé como tres meses y lo dejé de hacer “*

París:

*“las amiguitas....te decían qué inyectarte...era lo que yo hacía...una vez exageré porque dije -si me pongo más...me voy a ver súper exuberante- y lo único que logré fue intoxicar mi cuerpo”*

#### 4.2.2 Expectativas del tratamiento hormonal y significado de los cambios

Las personas trans tienen altas expectativas en los cambios que tendrían una vez iniciado el tratamiento hormonal gracias a los avances médicos que hay en la actualidad, no obstante, el que se cumplan o no se cumplan tiene un significado particular para cada persona lo cual influye en la aceptación de su cuerpo y la reafirmación de su identidad de género.

Todos los hombres coincidieron en que la expectativa que tenían en el tratamiento hormonal implicaba el crecimiento de vello facial y el engrosamiento de la voz. Dylan esperaba aumentar su estatura al igual que Vico, quien también quería el alargamiento de las manos, crecimiento de la espalda, aumento de fuerza, la eliminación del ciclo menstrual y la redistribución de la grasa de los senos. De igual forma, Ángel espera facciones masculinas.

Vico:

*“que se me engrosara la voz, crecer de estatura...el vello facial...las manos alargadas, la espalda más grande, ser más fuerte, que no hubiera periodo, que los pechos se me bajaran”*

Mau:

*“mis expectativas son muy altas en el tratamiento hormonal...la barba es la que más espero...la voz”*

Dylan:

*“ser un poco más alto...una barba más poblada...cambio de voz”*

Ángel:

*“tener facciones más definidas masculinas y que me salga mucho mucho vello o sea barba”*

Vico mencionó que sus expectativas se cumplieron en un 90% puesto que el ciclo menstrual se detuvo, sus senos se redujeron, el crecimiento de vello aumentó al igual que su cuerpo y se engrosó su voz. Asimismo, Mau notó el engrosamiento de la voz, crecimiento de vello, ensanchamiento de la espalda pero le falta la barba. Finalmente Dylan, refirió sentirse tranquilo con su aumento de fuerza, la eliminación del ciclo menstrual y el ensanchamiento de espalda. Ángel no mencionó cambios puesto que no ha iniciado su tratamiento hormonal.

Vico:

*“sí, tal vez no en un 100% pero en un 90% sí...me había inyectado y al día siguiente no se presentó el periodo y no se volvió a presentar...los pechos también se redujeron, el crecimiento de vello también estuvo bien...el cambio de voz fue rápido...como empecé a hacer ejercicio mi cuerpo aumentó”*

Mau:

*“llevo cinco meses como tal en tratamiento y de barba namas no, nada...los cambios que he notado son la voz, luego se me salen los gallos...vello en las piernas...ya con la hormona tengo de más... espalda se me ha ensanchado un poquito y mi metabolismo se aceleró”*

Dylan:

*“con los cambios que han pasado...es suficiente como para mantenerme tranquilo...el primero fue una fuerza mayor, también lo que fue la voz...ciclo menstrual...esa cosa horrible...después de la primera*

*inyección ya jamás regresó... la redistribución de grasas, pues la espalda un poco más ancha”*

Los cambios obtenidos por el tratamiento hormonal han significado para los participantes, un paso importante en sus vidas, motivo de emoción, felicidad, satisfacción y ganas de seguir cumpliendo sus expectativas, así como un bienestar emocional.

Vico:

*“un paso más importante en mi vida...fue emocionante porque en mi caso fueron muy rápidos...eso te motiva para seguir y poder cumplir esas expectativas al 100%”*

Mau:

*“significaron mucho...me emociona mucho...es felicidad pura, en serio...ando ahí como niño chiquito emocionado”*

Dylan:

*“los tengo vistos como logro...es una satisfacción porque ya no te ves al espejo igual...hasta donde voy siento que voy bien, me he quitado varios momentos de crisis emocionales”*

### ***Mujeres trans***

Todas las mujeres coincidieron en que la expectativa que tenían en el tratamiento hormonal implicaba la feminización de su cuerpo como la agudización de la voz, adelgazamiento de piel, crecimiento de cabello, busto y ensanchamiento de caderas.

Chapis:

*“verme más femenina...la voz...adelgaza un poco la piel...otro tipo de facciones a la larga, eso es lo que yo buscaba”*

Eva:

*“que mi cabello iba a crecer dos metros y que me iban a crecer las bubis y una cadera y la voz aguda”*

Ana:

*“yo esperaba principalmente busto, también la feminización de mi cuerpo y rostro”*

París:

*“verme...realizada físicamente con mi cuerpo y mi cara principalmente, que te vean y digan -qué bonita te ves-”*

Joana:

*“ver el cuerpo que tú siempre has querido tener...las caderas, los pechos, tu piel, tu cabello inclusive tu cara...que mi mente mi cuerpo y mi alma vayan de una sola mano”*

Eva se emocionó cuando comenzó a notar cambios como la agudización de su voz, la afinación de su rostro, la reducción del vello facial, el crecimiento de busto, entre otros; sin embargo, conforme avanzó el tiempo se dio cuenta que los cambios no fueron tan significativos, aunque sí los agradece. Chapis y París tuvieron cambios similares a los de Eva. No obstante Ana fue la única que refirió que al tomar hormonas sin prescripción médica consiguió el efecto contrario puesto que se le ensanchó la espalda, le crecieron las manos y su cara masculinizó.

Eva:

*“cuando los comencé a ver era como -¡wow!...pero no fue tanto como pensé, sí los agradezco...se me agudizó la voz un poco...el cabello*

*adelgazó y se me cayó...mis ojos se hicieron más grandes, mis labios crecieron...mi cara se afinó un poco...no se me desarrolló la manzana de adán...el vello facial redujo, me crecieron dos pesos de bubi”*

Chapis:

*“noto que sí la piel es más delgada y el vello se debilita, el cabello se me cayó”*

París:

*“tu piel va cambiando, tus facciones...empiezas a ver...los pómulos más marcados, como tu barbilla va adelgazándose...el vello corporal se empieza gradualmente a desvanecer...el cabello te empieza a crecer también”*

Ana:

*“al tomar las hormonas sin prescripción médica y sin antiandrógeno me masculinizaron más, me ensancharon la espalda, me crecieron las manos, de estatura también crecí, se me acentuaron más los rasgos masculinos en la cara”*

Para Chapis, los cambios obtenidos por el tratamiento hormonal han significado mucha satisfacción y verse más mujer. Para Eva, significaron aprender a amar su cuerpo como es, así como para París significaron un sueño que levantó su autoestima. No obstante, los cambios que obtuvo Ana fueron muy frustrantes para ella, lo cual significó el hecho de que dejara las hormonas de lado en su proceso de transición.

Chapis:

*“me veo más mujer y eso me da mucha satisfacción”*

Eva:

*“me hicieron amar mi cuerpo en su momento, después fueron incómodos porque cuando me crecieron los pechos me tuve que poner un brassier y es incómodo. Tuve un amor que no había sentido por mi cuerpo antes”*

París:

*“que eran como un sueño...fue muy bonito...te levantan mucho...esa autoestima con ego”*

Ana:

*“fue muy frustrante...ya no tomo hormonas”*

#### 4.2.3 Cirugías en su proceso de transición

Además del tratamiento hormonal, las cirugías de reasignación de sexo y las cirugías que las personas trans se realizan para masculinizar o feminizar sus cuerpos tienen un papel muy importante en su proceso de transición, las cuales son otra forma de alcanzar el ideal físico que quieren cumplir.

#### ***Hombres trans***

Mau, Dylan y Ángel son los únicos que mencionaron que están interesados en hacerse la cirugía de reasignación de sexo (faloplastia) pero esperan a que la ciencia avance para obtener mejores resultados. Vico fue el único que refirió que no se realizaría la cirugía de reasignación de sexo porque ha aprendido a amar su cuerpo. Asimismo, Mau, Dylan y Vico dijeron que les gustaría hacerse la mastectomía.

Mau:

*“de los genitales, las operaciones que he visto en internet...queda mucho a desear, dicen que quedas sin sensibilidad...la doctora me dijo -date unos añitos más- sí tienen investigaciones y las intenciones de mejorar estas técnicas, instrumentos para la operación...pienso hacerme la mastectomía, y las otras (no recuerda nombres)”*

Dylan:

*“sí, todas, desde la mastectomía hasta la reasignación genital...yo busco la que tiene menos cicatrices...yo todavía no me decido porque yo tengo traumas respecto a mi físico bastante grandes pero de que me voy a operar me voy a operar.”*

Ángel:

*“estéticamente no se ve bien, entonces yo preferiría uno de plástico que uno de piel...no le temo a las cicatrices...con un tatuaje te lo cubres y listo, pero no me gusta tener un palo con bolas...tal vez cuando avancen en la medicina y en la cirugía estética pues sí porque sí quiero”.*

Vico:

*“no pienso hacerme la cirugía de reasignación de sexo...de hecho es muy complicado...la mastectomía si es algo que está programado...a veces ya es algo necesario y a veces no; a veces si extraño esos días en los que andaba sin playera por todos lados”*

### **Mujeres trans**

Chapis, Ana y Joana coinciden en que no se realizarían la cirugía de reasignación de sexo (vaginoplastia), Chapis por sentirse cómoda con sus genitales, Ana porque no considera que una razón estética sea suficiente para realizarla y Joana porque disfruta utilizando su pene

en su sexualidad. Asimismo, Chapis mencionó que se haría algunas cirugías en el rostro como la rinoplastia para feminizarlo. Ana y Joana por su parte refirieron que se realizarían la mamoplastia de aumento, aunque Ana no lo siente como una necesidad en el momento.

Chapis:

*“cuando tenía 20 o 30 años sí soñaba con hacerme la vaginoplastia y ponerme implantes, operarme la cara y vivir plenamente. De los 30 para acá cambió mi idea...puedo vivir plenamente sin operarme...porque soy una persona que ama, vive y quieren...estoy pensando en operarme la nariz, cambiar algunos aspectos de la cara”*

Ana:

*“no me haría la cirugía de reasignación de sexo... la razón única por la que lo haría no es una razón suficiente...es por cuestión estética de la ropa ajustada para que no se note ahí nada...me haría la cirugía de busto la cual...no la siento como una necesidad en el momento”*

Joana:

*“desearía que me crecieran los pechos y en algún momento decir...-me voy a hacer una cirugía-...para que me vea como quiero verme...pero de más operaciones no...me gustan las mujeres y en la intimidad es algo que a mí también me gusta...me gusta tener erecciones”*

Por su parte París y Eva mencionaron que la cirugía de reasignación de sexo (vaginoplastia) no es algo primordial, sin embargo, no se cierran por completo a la posibilidad. Asimismo, París refirió que si tuviera el dinero se haría todas las cirugías que pudiera como la lipoescultura, la mastopexia y el levantamiento de glúteos.

Eva:

*“no me molesta tanto...ya no lo veo como algo necesario, si llega a ser incómodo...ocultarlo, pero...comienzo a tenerle un amor a mi cuerpo... no es algo que quiera quitar, si tengo la oportunidad si lo haría, pero no es algo necesario para sentirme quien soy”*

París:

*“la cirugía de reasignación de sexo sí...sería muy cómodo para mí y...verme realizada pero no me preocupa y no me urge...si tuviera el dinero...me haría todas las cirugías que se puedan...una lipoescultura... ya viene la edad...al rato se caen las bubis y hay que levantarlas...las pompas se caen hay que levantarlas...la arruga... quitarla”*

De igual forma, las dos participantes mencionaron haberse realizado cirugías como rinoplastia, mamoplastia de aumento y haberse puesto implantes de colágeno en los pómulos, labios y mentón.

Eva:

*“me puse placas de colágeno en los pómulos...en los labios...me hice un acomodo de nariz”*

París:

*“me he realizado la nariz...el mentón y las bubis nada más”*

#### 4.2.4 Accesibilidad al tratamiento hormonal y a las cirugías

La accesibilidad al tratamiento hormonal depende de la evaluación de un psicólogo la cual puede ser fácil o difícil dependiendo de los criterios que cumplan las personas que lo solicitan, no obstante las cirugías de reasignación de sexo o estéticas muchas veces son inaccesibles para la mayoría de la población trans por los altos costos que tienen.

### ***Hombres Trans***

Dylan mencionó que considera que el acceso al tratamiento hormonal en la Clínica Especializada Condesa es difícil puesto que deben de pasar pruebas por una prueba psicológica, sin embargo él no tuvo problema para entrar y lo único que le afecta es la escasez de ampollitas de testosterona que son caras fuera de la clínica.

Dylan:

*“es muy difícil entrar al programa...te hacen una prueba con cosas que tienen que ver más con el género que con el sexo... si no pasas, no te admiten...ahorita como no hay medicamento y no están las ampollitas las he tenido que comprar y es caro...ahorita está en \$219 y lo tengo cada 24 días”*

Vico refirió que el acceso es fácil y rápido aunque tardó 6 meses en entrar por los estudios médicos y trámites que tuvo que realizar, además de cumplir con 2 años de experiencia de vida. No obstante, dijo que en la actualidad cada vez hay más pacientes porque el acceso se ha vuelto más fácil.

Vico:

*“en Clínica Condesa te piden 2 años de experiencia de vida real...de los 15 en adelante porque no hay apoyo a infancias trans...tenía que ir...con el psiquiatra...con la endocrinóloga y el psicólogo...hacerme todos los estudios...pélvico...mastectomía...ETS...llenar documentos...el acceso es fácil...6 meses...lo único difícil es que hay mucha gente...ya no son tan estrictos”*

Mau y Ángel coincidieron en que el sobrepeso ha sido una limitante para poder iniciar el tratamiento hormonal en la Clínica Especializada Condesa.

Mau:

*“me dijeron -tu peso va a afectar mucho...si vuelves con el peso que llegaste hoy te suspendo la hormona-”*

Ángel:

*“he ido a la Clínica Condesa de Iztapalapa me comentan que tengo que bajar un peso...podría decir que me voy con un especialista que me cobre mil y algo la consulta por mes....es un gasto que no puedo sobrellevar y tampoco me quiero meter hormonas a mi gusto porque las venden super sencillo sin receta médica”*

Asimismo, todos los hombres mencionaron haber recibido un buen trato del personal de la Clínica Condesa a excepción de Vico quien mencionó que el trato es como a cualquier otra persona.

Mau:

*“tenía que ir a salud mental...me sacó de onda...ha sido bueno el trato...no tengo queja con el servicio”*

Dylan:

*“a mí me han tratado bien”*

Ángel:

*“es super linda, agradable (refiriéndose a la psicóloga)...este doctor es responsable... las enfermeras...eran super agradables, y super simpáticas”*

Vico:

*“te van a tratar como a cualquier persona, sabemos que los del seguro tienen un genio”*

### **Mujeres Trans**

Chapis, Eva y París coincidieron en que el acceso al tratamiento hormonal en la Clínica Especializada Condesa fue fácil y rápido. Sin embargo, Chapis refirió que tuvo que cambiar de domicilio ya que vivía en el Estado de México. Asimismo, Eva al igual de Dylan, mencionó que hay escasez de hormonas que son muy caras fuera de la clínica.

Chapis:

*“solo está legalizado en la CDMX...entonces primero tuve que hacer los trámites burocráticos, cambio de domicilio, de identidad de género, y ya después pasar por psicología para que me dieron el acceso. En mi caso fue muy fácil...la psicóloga me dijo -...ya te tardaste-”*

Eva:

*“El acceso fue rápido, cuando llegué ya tenía la experiencia de vida al 100% entonces no tuve problemas con el psicólogo...hacerlo por fuera de la clínica sería muy caro, como 5 mil pesos al mes para comprar las hormonas femeninas...ahorita en la clínica hay escasez de hormona”*

París:

*“llevé mis documentos, me dieron mi cita, pasé con el psicólogo y me dieron mis hormonas, para mi fue fácil...creo que una semana...fue rapidísimo para mi”*

Eva y Chapis refirieron que el trato del personal de la clínica ha sido muy bueno.

Chapis:

*“en la Clínica Condesa no te discriminan, si te quieres llamar Pita Pérez así te llamas y así te llaman y te respetan como tal, por eso me encanta”*

Eva:

*“realmente con ningún médico he tenido una mala experiencia, creo que me ha ido bastante bien”*

Asimismo, Joana que no ha iniciado su tratamiento hormonal dijo estar interesada en ir a la Clínica Especializada Condesa.

Joana:

*“me han recomendado mucho la Clínica Condesa creo que es muy famosa entonces es ahí donde iría”*

Finalmente, Ana, quien es médico legal, mencionó que debido a que tiene ISSSTE no puede ingresar a la Clínica Especializada Condesa, sin embargo, ella tiene la posibilidad económica para asistir con una sexóloga particular.

Ana:

*“no conseguía por ningún lado un endocrinólogo, igual así como médico...sé lo que tengo que tomar...Pensé lo de la Condesa pero el problema ...es que yo si tengo ISSTE...mejor que...vayan chicas que no tienen posibilidades económicas...ya no tomo hormonas”*

Respecto a la mastectomía, Mau, Dylan y Ángel coincidieron en que los precios varían de los 30 mil hasta los 80 mil pesos, gastos que no pueden sobrellevar. Asimismo Dylan mencionó que la cirugía de reasignación de sexo cuesta más de 100 mil pesos y en México no hay mucha experiencia en esa área.

Mau:

*“la mastectomía...lo más barato 36 mil pesos y lo más caro 80 mil pesos depende el hospital y el médico”*

Ángel:

*“en la clínica te hacen la mastectomía económica, pero te piden 2 años de hormonas y terapia...cada vez está subiendo...de 30 mil, luego 40 mil, 45 mil”*

Dylan:

*“la mastectomía cuesta como 30 o 40 mil pesos en un particular, depende el cirujano, técnica y lugar...en cuestión genital...cuesta más de 100 mil pesos, la realizan en países como Argentina...aquí apenas va empezando...no hay mucha variabilidad y que sea económico”*

#### 4.3 Relaciones Familiares

En esta categoría se describen los testimonios referentes a la resignificación de las relaciones familiares de los participantes en su proceso de transición.

##### 4.3.1 Relaciones familiares ante la transición

La reacción que tiene la familia al conocer la identidad de género de su familiar trans puede facilitar o complicar su proceso de transición, puesto que los familiares, especialmente los padres, son su primer red de apoyo económico y emocional. Además dicho proceso de transición implica un impacto que produce una resignificación en las relaciones familiares.

##### ***Hombres Trans***

Vico y Mau mencionaron que tienen el apoyo de sus padres y la aceptación de diversos familiares actualmente, aunque Mau refirió que su mamá tardó en aceptarlo y aún no le ha dicho directamente a su abuela sobre su transición por miedo a su reacción.

Vico:

*“Con mi papá distante...le valoro mucho... investigó sobre Clínica Condesa y me dijo -tienes una cita- yo estaba muy feliz... con mi mamá me llevo pues bien y pues mis hermanas.... son con las que más me llevo....la familia lo entendió bien... a veces les cuesta pero seguimos en esa postura pues es lo que es....siempre fueron muy abiertos”*

Mau:

*“he tenido el apoyo de toda mi familia...mi mamá...le costaba trabajo ya dejarme escoger la ropa...-checa lo que te puede pasar por la hormona-... mi papá ha sido más tranquilo como -ponte lo que quieras- mi hermano...no era bronca estaba chiquito...es muy cerrada mi abue...para mí fue un descanso escuchar a mi abuelita tranquila conmigo”*

Asimismo, Ángel mencionó contar con el apoyo incondicional de su papá y sus primos, sin embargo, la reacción de su mamá fue dejarle de hablar por dos meses hasta que regresará al camino del bien, aunque actualmente están trabajando en mejorar su relación, mientras que aún no se atreve a decírselo a su hermana puesto que tienen una relación distante.

Ángel:

*“mi padre...es la persona con quien puedo contar...me ha llevado a... Clínica Condesa...con mi madre...mi relación es conflictiva...me dijo -no me hables hasta que regreses al camino del bien-, me dejó de hablar como 2 meses...empieza a haber cierta aceptación. Mi hermana todavía no se lo digo...tengo temor. ...mis primos... me dieron su apoyo”*

Dylan fue el único participante que refirió tener una relación conflictiva con su familia debido a que son conservadores, prejuiciosos y violentos por lo que no vive con ellos.

Dylan:

*“vivo con la familia de mi pareja...mi relación con mi padre y mi hermana es mala, no hablamos... desde mandarme con los sacerdotes para que me exorcicen hasta el hospital psiquiátrico...mi mamá...se entristeció cuando le di pistas...eran bastante estrictos, conservadores y violentos...mi mamá era muy religiosa y mi papá solo es prejuicioso”*

### **Mujeres Trans**

Chapís y París refirieron haber tenido padres machistas, y solo hasta después de su muerte hablaron abiertamente de su transición y la relación con sus madres mejoró; asimismo la relación con algunos de sus hermanos es distante puesto que aunque lo respetan no se acostumbran.

Chapis:

*“mi papá era machista...dijo -yo tuve un hijo, no tuve una hija ni un gay ni un maricón-...a raíz de su muerte la relación con mi mamá se volvió estrecha... respeta mi identidad... tengo hermanos...el más grande...no acepta que sea trans...mis hermanas...no se acostumbran...han educado a mis sobrinos como que soy su tío, no su tía”*

París:

*“convivencia normal...lo tomaron bien...mi padre era machista...hasta que falleció se me hizo más fácil mi transición...hablé con mi mamá...me dijo -eres mi hijo, te quiero y te apoyo-. A mis hermanos los tomé como -me vale gorro lo que digan-...solo era esa incomodidad de mi hermano pero nunca recibí una agresión de nadie de mi familia”*

En el caso de Eva, su papá al inicio tomó mal la noticia de su transición, sin embargo después de que recientemente tuvo un accidente su familia ahora la acepta y apoya sus decisiones.

Eva:

*“con mi mamá bien y con mi papá mal...tengo una hermana y un hermano... mi relación es muy buena...pasamos esa barrera y ese tabú de que está mal, lo ven como algo normal...estuvimos dos días al borde de la muerte...les hizo darse cuenta que me tenían que querer como era porque sino me podía ir en cualquier momento”*

Asimismo en el caso de Joana, su madre y sus hermanos le mostraron apoyo incondicional desde el momento en que les hablo de su dualidad, así como su papá quien la respetó aunque no se lo dijo abiertamente antes de que falleciera.

Joana:

*“mi mamá y mi hermano...aceptan la dualidad que tengo...tuve otra hermana...falleció...me dijo -no te preocupes yo te quiero mucho pero tenemos que informarnos-...Mi papá falleció...tuve una relación cercana...pero nunca tuve la fuerza de decirle lo que realmente soy... lo supo y nunca dijo nada, siempre lo respetó”*

A diferencia de las demás participantes Ana es la única que no ha hablado con sus papás sobre su transición, por miedo a la reacción de su mamá.

Ana:

*“no saben todavía de mi cambio... con mi papá nunca me llevé...con quien más me llevo es con mi mamá... no he tenido el valor de decirles... porque no sé cómo vaya a reaccionar mi mamá, no creo que lo vaya a aceptar...me detiene mucho...mi papá no me interesa si lo acepta o no...me preocupa mi mamá”*

#### 4.4 Significados de Pareja

En este apartado se describen los testimonios referentes al significado que los participantes le atribuyen a la pareja y la experiencias amorosas que han tenido a lo largo de sus vidas.

##### 4.4.1 Experiencias amorosas

Tener una pareja y las experiencias amorosas que tienen las personas trans, son muy importantes en sus vidas ya que muchas veces es con la pareja con quien encuentran la aceptación que no obtienen de otros círculos sociales. No obstante encontrar a una persona que esté dispuesta a formar una relación con personas trans y a vivir el proceso de transición con ellos, desafiando también las creencias sociales respecto a la heterosexualidad puede ser difícil y esto repercute de igual forma en la construcción su identidad.

##### ***Hombres trans***

Para Mau, Dylan y Ángel la pareja significa apoyo incondicional. Mau refirió que para él implica tener confianza y respeto con otra persona con la cual siempre se ha visto consintiéndola; así como para Ángel el hecho de poder disfrutar de cada momento de la vida con alguien más. Por su parte, Dylan mencionó la importancia de una persona que lo ame como es.

Mau:

*“significa mucho porque es confianza, respeto y apoyo que puedes tener con alguien...mi imagen para una relación siempre era..poder consentir a la chava”*

Ángel:

*“persona con la que me puedo apoyar y disfrutar lo que venga en la vida”*

Dylan:

*“apoyo incondicional y sobre todo amor..no importa cómo estés, en dónde estés, con quién estés, esa persona va a estar ahí para ti y el hecho de que este no va a significar un reproche después ...en cuanto al amor no importa como seas”*

Mau y Dylan coincidieron en que solamente han tenido dos largas relaciones amorosas heterosexuales en su vida.

Mau tuvo conflictos con las familias de sus parejas puesto que no lo aceptaban como novio de sus hijas. Cuando inició su primera relación aún no había hecho la transición por lo que la mamá de su novia no aceptaba una relación homosexual, sin embargo duraron 6 años. También tuvo problemas en un inicio con la familia de su novia actual porque ella venía de una relación heterosexual, no obstante, refirió que en la actualidad su relación es buena.

De igual forma, Dylan escondió su primer relación de sus padres.

Mau:

*“he tenido 2 relaciones...la anterior...duramos 6 años... la mamá no aceptaba una relación homosexual...La actual es muy buena...me conoció antes de hacer mi transición...tuvimos problemas en cuestión de su familia porque ella venía de una relación heterosexual”*

Dylan:

*“he tenido 2 parejas...con la anterior duré 1 año 2 meses...nuestra relación era muy escondida por nuestros papás...que tenían la misma ideología”*

Dylan también mencionó que sus primeras experiencias amorosas fueron traumantes para él en la secundaria porque fue rechazado con golpes e insultos por todas las niñas que le gustaban cuando las halagaba.

Dylan:

*“tuve muchos problemas con otras niñas porque no les pareció que les dijera - te ves bien bonita hoy- porque te soltaban un chingadazo y te dejaban de hablar...es mi trauma de secundaria...traté de tener una actitud más femenina para llamar la atención de otra niña y me dijo -no quiero que me vuelvas a hablar...ni a mirar, me incomoda tu presencia-”*

Asimismo refirió que su pareja actual, con la que tiene una relación de más de 4 años, siempre lo vio como un chico aunque él le decía que no era un hombre completo. Mencionó que el único problema que han tenido es que ella le fue infiel con un hombre cisgénero, lo cual ocasionó en Dylan mucha inseguridad, que su autoestima disminuyera y un odio hacia ese hombre.

Dylan:

*“me veía como un chico...jamás me llamó por mi nombre anterior...llevo con ella más de 4 años...le dije -tal vez yo no soy un hombre completo-...ella se fija en el alma de las personas...mi relación es buena...el único problema...me engañó con un hombre cisgénero...duele...esa inseguridad aumentó...mi autoestima se fue al suelo...el odio que yo siento es más que nada con el tipo”*

Vico refirió haber tenido relaciones amorosas con hombres, pero la mayoría de sus parejas han sido mujeres. Un evento importante para él, fue el rechazo de una compañera a quien le aseguró que en un futuro sería un hombre.

Vico:

*“tuve relaciones con hombres...creo que son como 4 y mujeres pues sí son muchas...bastantes lesbianas...decían es que tú eres hombre y pues ya ahí se acababa...en la secundaria...hubo un conflicto...la chava me había dicho que*

*no y yo le dije -tú dame tiempo y vas a ver que en 4 años voy a ser todo un hombre-”*

Actualmente Vico tiene una relación con una chica trans lo cual es un tabú para las personas que lo rodean; asimismo refirió que su pareja tiene la idea de tener hijos biológicos, ante lo cual él se niega.

Vico:

*“la gente dice para qué transicioné si iba a andar con un hombre...-es una mujer, biológicamente tal vez tenga características masculinas pero se desarrolla como mujer-... siempre he pensado en adoptar hijos, pero tenerlos por mí no, a mi pareja se le ha venido por la mente pero yo no quiero”*

Ángel fue el único que mencionó haber tenido muchas relaciones amorosas con mujeres y haber sido muy infiel hasta que una chica heterosexual lo aceptó. Actualmente no tiene pareja.

Ángel:

*“después de la primera terminé siendo muy infiel con otras chicas, la última vez terminé andando con 8...pero cuando la última chica me terminó aceptando, es que era hetero (ella)...terminó andando conmigo y terminé con las demás chicas”*

### **Mujeres trans**

Chapis refirió que para ella una pareja significa un complemento con quien convives y compartes experiencias además de tener relaciones sexuales; así como París mencionó que es una persona con la que puede contar y le brinda cariño aunque no lo es todo para ella.

Chapis:

*“complemento que debemos de tener para poder tener cierta convivencia, compartir cosas, tener sexo”*

París:

*“es esencial porque es bonito tener con quien contar, quien te apapache...es muy importante una pareja siempre y cuando sea la que tú quieras pero no lo es todo en la vida para mí”*

Chapis refirió que tiene la necesidad de encontrar un cariño paternal en sus parejas, por lo que ha encontrado muchos hombres oportunistas que se aprovechan de ella y se acercan por la forma femenina en la que viste en su estética.

Chapis:

*“tengo la necesidad...de un cariño paterno...con mis otras parejas era buscar el te quiero...a mí me decía un hombre -te quiero- y yo le bajaba el cielo, la luna y las estrellas...he encontrado oportunistas...-yo te doy sexo pero tú me das algo económicamente-...llegan a la estética, les llama la atención que me vista femenina...los he conocido así excepto a mi pareja”*

No obstante, mencionó que en una ocasión que conoció a un chico por internet, acudió en pants y sin maquillarse a la cita y ese hombre la rechazó y la insultó por no ser lo que esperaba, una chica trans con zapatillas, minifalda y medias de red.

Chapis:

*“en una ocasión conocí a un chico por internet...quedamos de vernos...no me arreglé ese día, no me maquillé, iba en pants, tenis...cuando llegó se me queda viendo...me dijo, -pensé que ibas a llegar con una minifalda, zapatillas, medias de red...hasta traes bigote-”*

Chapis mantiene una relación amorosa con un hombre bisexual que la alienta y apoya en su transición, sin embargo ella ha dejado en claro que en el momento que dejara de ser feliz por él, terminarían. Su relación es estable pero los hijos de su pareja no saben ella es una mujer trans.

Chapis:

*“tengo 1 año y 8 meses viviendo con él, es bisexual...me ama por ser quien soy...me alienta a hacerlo...en el momento en que yo sintiera que estaba dejando de ser feliz por ver su felicidad...íbamos a terminar...(los hijos de su pareja) saben que su papá tiene una novia pero no saben de mí”*

Asimismo, mencionó que su pareja no sabe que ella tiene VIH ya que decidió no decirle porque no sabía si iba a ser una relación estable, aunque no descarta decírselo en el futuro.

Chapis:

*“mi pareja no lo sabe, somos una pareja serodiscordante...yo vivo con VIH y él no...no sabía cuánto iba a durar mi relación...decidí no decirlo...no descarto decírselo algún día directamente”*

Eva mencionó que todas sus relaciones amorosas iniciaron después de su transición. Tuvo una relación amorosa con una mujer con quien en la actualidad mantiene una amistad y con tres hombres cisgénero. Uno de ellos era bisexual pero tuvieron problemas porque él no sabía cómo tratarla al ser chica trans y otro de sus ex novios la engañó con sus amigas.

Eva:

*“con la novia...éramos más amigas...otro fue un chico lindo bisexual...tuve muchos problemas porque no sabía cómo tratarme como chica trans, sentía que él me hacía sentir mal...hay tabús de que si estás con una persona*

*cisgénero vas a sentir inseguridades propias y de la otra persona al estar contigo...el último fue la relación más tóxica me engañaba con mis amigas”*

Cabe mencionar que tuvo una mala experiencia con otra expareja porque la culpó de la muerte de su madre debido a que la impresión de enterarse que su hijo tenía una relación con una chica trans fue muy fuerte y murió de un paro cardíaco.

Eva:

*“tuve un novio con el que a su mamá le dio un paro cardíaco, murió y me acusó de ello, terminamos mal...su mamá no sabía que estaba con una chica trans y fue muy impactante para la señora y estaba mal del corazón y en una pelea con él falleció”*

Joana y Ana refirieron que a sus parejas anteriores no les hablaron abiertamente sobre su transexualidad.

Ana:

*“una cuestión que sí es importante para mí en una relación es la académica...todas mis parejas han sido mujeres...con una de ellas tengo un hijo, nunca me dejaron verlo...la mayoría sabían de mi gusto por usar ropa femenina...trataban de ignorarlo”*

Joana:

*“tuve una pareja...duré 3 años pero le oculté esta parte”*

Joana, Ana y Eva consideraron que cuentan con la aceptación y el apoyo de sus parejas actuales porque sus relaciones son buenas. Ana refirió que la única mujer que le gusta es su pareja actual con quien tiene planeado ir a vivir y tener hijos. Joana mencionó que su relación es de respeto, madurez, amor y también tienen planes de boda. Actualmente la pareja de Eva es un hombre trans, con quien considera que su relación es muy buena porque al ser

los dos personas trans fue muy fácil aceptarse y comparándola con las anteriores se dio cuenta que todas habían sido muy difíciles.

Ana:

*“la única mujer que me gusta es mi pareja...la conocí antes de que iniciara todo...lo tomó bien...hay veces que cuando ando así como mujer como que me trata un poquito más como amiga aunque seamos pareja...nos vamos a ir a vivir juntas, queremos hijos”*

Joana:

*“tengo una relación...fuerte y ella me sigue apoyando...empezó a informarse...es la que me impulsa...dice -yo tengo a mi amiga, a mi novia y a mi amante-...lo ve de una forma natural aunque su familia no lo sabe...se vuelve una relación de respeto, madurez, de amor y soy feliz porque la tengo ella...tenemos planeado casarnos...ya me dijo que vamos a ir de vestido”*

Eva:

*“con mi pareja es muy buena, nos casamos de una manera espiritual...llevamos 1 año y un mes...los dos somos trans, fue tan fácil aceptar lo uno del otro...comparándolo con mis otras relaciones, todas habían sido muy difíciles”*

París fue la única mujer que mencionó no tener pareja actualmente aunque todas sus relaciones han sido buenas para ella porque se ha sentido amada y respetada por hombres heterosexuales pues ha logrado que se fijen en ella como mujer.

París:

*“he logrado que los hombres heterosexuales se fijen en mí como una mujer...todas mis parejas han sido heterosexuales...mis relaciones han sido buenas...me han amado mucho, yo soy la que abusa... me gusta que las cosas se*

*hagan como yo quiero...acabo de terminar una relación...porque era muy celoso... ya me estaba dedicando mucho tiempo a mi”*

#### 4.5 Relaciones Sociales

En esta categoría se describen los testimonios referentes a la resignificación de las relaciones sociales y actos de discriminación hacia los participantes vividos durante su proceso de transición.

##### 4.5.1 Resignificación de las relaciones sociales a partir de la transición

Desde que las personas trans toman la decisión de iniciar su transición son vistos y tratados de forma distinta por la sociedad, pues están transgrediendo la heteronormatividad que ha sido impuesta socialmente, sobretodo en el caso de las mujeres trans quienes a pesar de los tratamientos que se realizan muchas veces no pasan desapercibidas como los hombres trans y es así, como su transición también implica una resignificación en sus relaciones sociales.

##### ***Hombres Trans***

Todos los hombres coincidieron en que después de realizar su transición, se resignificó la forma en la que se relacionaban con las demás personas. Vico refirió volverse una persona extrovertida, con más amigos, ya que ahora se siente cómodo consigo mismo. Mau mencionó que antes de su transición no se sentía parte de ningún grupo y trataba de no hacerse notar y fue hasta la Universidad al igual que Dylan, que comenzó a hablar más con las personas. Finalmente Ángel pasó de no convivir a ser la persona de mayor interés en la escuela.

Vico:

*“pasé de esa persona introvertida a una extrovertida... ya me siento cómodo conmigo mismo.. ya hago más amigos”*

Mau:

*“no entraba ni en un grupo ni en otro...estable con amigos hasta la universidad...si he tenido muchas trabas, por lo mismo que no me gustaba darme a notar y me sentaba hasta el fondo y donde nadie me viera...empiezo a cotorrear con las personas cuando siento que no me rechazan”*

Dylan:

*“no era sociable...me llevaba mejor con los adultos..en la universidad...me llevé bien con todos”*

Ángel:

*“me juntaba más con los inteligentes...porque eran penosos...mi personalidad de no convivir mucho...entré a una escuela de puras niñas...fui un bombazo...yo era la persona de mayor interés”*

Mau, Dylan y Ángel refirieron que sus amigos cercanos los aceptaron y apoyaron durante el proceso de transición.

Mau:

*“me sorprendí con la aceptación que tuvieron conmigo”*

Dylan:

*“mis amigos siempre he tenido buena respuesta....en la prepa...mis amigos me querían y me apoyaban...me integraron...me empezaron a tratar como niño”*

Ángel:

*“los que están cerca de mí...lo tomaron bien”*

Asimismo, Ángel mencionó que cuando conoce a nuevas personas se presenta con su nombre actual.

Ángel:

*“me sigo presentando con mi nuevo nombre...si siento que esa amistad va a durar...ya voy explicando”*

Vico también refirió que sus amigos y profesores le mostraron su apoyo, sin embargo, algunas personas se alejaron. De igual forma, comenzó a convivir más con personas que pertenecen a la diversidad.

Vico:

*“la mayoría de mis amigos tienen que ver con la diversidad...en la prepa con los maestros me llevé muy bien, fue decirles...que era una persona transgénero. Mis amigos de la prepa... les daba gusto que tuviera esa confianza...aunque mucha gente me dejó de hablar”*

Finalmente Dylan mencionó que las personas tienen un trato distinto con él cuando saben que es un chico trans.

Dylan:

*“hay un trato específico contigo cuando no saben que eres trans y hay otro diferente cuando ya saben...te tratan con pinzas”*

### **Mujeres Trans**

Chapis y Ana al igual que los hombres resignificaron sus relaciones con las personas después de haber iniciado su proceso de transición. Eva refirió que siempre ha sido sociable y que trata de llevarse bien con las demás personas.

Chapis:

*“mi vida social es buena...antes de mi transición era difícil...cuando yo vivía como hombre no me permitían ser quien soy...”*

Ana:

*“de por sí muy social nunca fui...después de que empecé el cambio me volví más sociable”*

Eva:

*“no hay persona que me vea y que no sepa quién soy...trato de llevarme muy bien con la gente para que me trate como le que soy... trato de ser sociable”*

Asimismo, Eva coincidió con Ángel en que cuando conocen a nuevas personas se presentan con su nombre actual; y también coincidió con Dylan al referir que las personas buscan ser cuidadosas cuando saben que es trans.

Eva:

*“me presento con mi nombre femenino y así le tiene que caer...de hecho cualquier persona...sabiéndote trans, tiene miedo a hacer algo mal o decir algo mal...si llegan a tener ese miedo de hablar contigo”*

Joana y Ana coincidieron en que sus amigos cercanos las aceptaron y apoyaron cuando les hablaron sobre su transición, a excepción de pocas personas quienes se alejaron.

Joana:

*“las mujeres confío más en ellas... tengo a mi mejor amigo desde que teníamos 10 años...se lo conté y me sigue hablando bien...lo tomó muy bien. Otra amiga... también se lo conté e igual lo tomó de una forma padre...de ellos salvo otro amigo pero no lo tomó como muy a bien“*

Ana:

*“me llevaba mucho con las mujeres...con las personas con quienes he tratado no he tenido problemas de ningún tipo... un par de personas que realmente no son tan importantes...mi círculo cercano...no tuve ningún problema”*

Chapis también refirió que sus amigos actuales la aceptan aunque algunos la han llegado a ver como bufón, no obstante sus amigos la tratan como un ser humano.

Chapis:

*“todos me aceptan como tal, bueno los de ahora...estoy en contra de que algunos te ven como el bufón de la fiesta...una cosa es que sea alegre..he tenido esa suerte de que tengo muchas amigas y amigos cisgénero y me ven como lo que soy, un ser humano”*

A diferencia de las demás participantes, París mencionó que solamente tiene un amigo cercano pues no puede entablar relaciones de amistad con mujeres porque se sienten inseguras ante ella, ni con hombres porque la buscan sexualmente.

París:

*“tengo problemas con la sociedad...he tenido muchas amigas...pero siempre salimos mal...son envidiosas...no me considero muy buenota pero tampoco estoy mal, eso trae inseguridad a las*

*mujeres...hombres...tengo amiguitos pero les gusto...afortunadamente tengo a este amigo y su pareja... me refugio mucho en ellos”*

#### 4.5.2 Discriminación

Mau y Ángel coincidieron en que fueron señalados como marimachas en su época escolar y era un suceso que les afectaba. Asimismo, Vico mencionó que sufrió bullying durante la primaria.

Mau:

*“el rechazo...un mejor amigo...en la primaria me dijo -eres una marimacha- y sí me pegó...en la secundaria”*

Ángel:

*“siempre me tachaban de marimacha...y sí sentía feo”*

Vico:

*“Agresiones físicas no he tenido...sufría bullying...en la secundaria se redujo...pero en la primaria sí fue muy extremo”*

De igual forma, Vico y Mau refirieron haberse sentido discriminados por sus profesores en algún momento.

Vico:

*“en la escuela ha habido maestros que no comprenden y es como - ¿quiere su trabajo verdad? pues conmigo no se meta-”*

Mau:

*“en la universidad...un maestro...no me tomaba en cuenta”*

Mau y Dylan también mencionaron que en algunas ocasiones cuando estaban en la vía pública con sus parejas, algunas personas les gritaban frases religiosas como que se iban a ir al infierno.

Mau:

*“iba con mi novia y un señor nos gritó que nos separáramos...que eso no era cosa de Dios”*

Dylan:

*“una vez mi novia y yo estábamos sentados en una banquita y la besé y de repente pasó una señora que nos gritó -se van a ir al infierno-”*

Finalmente, Ángel, Vico y Mau coincidieron en haberse sentido discriminados a la hora de entrar a los baños públicos.

Ángel:

*“en los baños de mercados encuentro mucha discriminación, ahí sí te dicen -el baño de mujeres está acá-...en los baños de plazas se me quedan viendo...todavía me causa incomodidad...me termino aguantando horas sin ir al baño... Ya ni sé en qué baño meterme porque siempre están las miradas...”*

Vico:

*“a veces en los baños antes de meterme si veo qué gente está...he sufrido discriminación..”*

Mau:

*“en Iztacala me revelé porque me hicieron caras...y dije yo voy a pasar al baño que yo quiero y al que me siento a gusto...”*

### **Mujeres trans**

Chapis, Eva y París coincidieron en haber sufrido bullying durante su niñez y pubertad por tener comportamientos femeninos lo cual les afectaba emocionalmente.

Chapis:

*“en la secundaria fue difícil...tenía comportamiento femenino...me decían jotito o putito...me pidieron que cantara una canción de Juan Gabriel...vi que todos se estaban riendo de mí...aventé el micrófono y salí llorando...”*

Eva:

*“sufría mucho bullying... cuando entré a la secundaria...me agarraron en el baño 4 chavos y un quinto sacó su pene y me lo pasó por la cara”*

París:

*“Fui un niño bulleado... de que hablaba como niña o caminaba como niña...llegó un momento en el que yo quería hasta buscar una novia para parecer normal...me marcó, el clásico de que viene la primavera, tienen que elegir a una de sus compañeras para que sea la reina -ah Juanito- y yo así de...o sea, todo el bullying hacia mi”*

Chapis también mencionó que se sintió discriminada en el ISSSTE ya que en ese momento no había realizado su cambio de documentos.

Chapis:

*“en el ISSSTE de Chalco, mi papá enfermó ...iba por la incapacidad...di mi identificación y me la aventó, me dijo, -¿eres hombre, mujer o qué eres?-, así muy prepotente”*

Eva, refirió sentirse discriminada cuando las personas no acceden a hablarle con un pronombre femenino. Asimismo, mencionó que ha tenido incidentes en los baños de su escuela y problemas con un profesor. Ana, por su lado, mencionó que los conductores han llegado a gritarle en la calle y que en su trabajo algunas personas la ven raro.

Eva:

*“hay personas que me tratan en masculino...una vez en la escuela... entré al baño de mujeres y una prefecta...según me iba a llevar a orientación...me tuvo que pedir disculpas...recientemente tengo un problema con un profesor que se ha burlado de mí en clase”*

Ana:

*“pasan en el carro y gritan algo...trato de no tomarle ninguna importancia...en la cuestión laboral...nada más me veían raro...si me quieren discriminar...salen perdiendo porque ya tengo todos los beneficios”*

Joana fue la única participante que refirió no haberse sentido discriminada ni haber sufrido bullying en su niñez pues aprendió a defenderse y en la actualidad frecuenta lugares conocidos por ser amigables con personas que pertenecen a la diversidad.

Joana:

*“nunca sufrí nada de bullying..que me dijeran afeminado ni nada porque trataba de mostrar una cara alegre, sobretodo por el barrio donde crecí... tenía que defenderme... siempre tuve la suerte de conocer gente muy buena...trato de frecuentar lugares en donde yo sé que no va haber mayor problema, como aquí en Reforma”*

#### 4.6 Trámites Legales

En este apartado se describen los testimonios referentes al significado que los participantes le dieron al cambio de documentos y cómo fue el proceso legal para el cambio de identidad de género.

#### 4.6.1 Proceso de trámites para cambio de identidad de género

Gracias a la modificación de leyes en la CDMX, Michoacán y Nayarit las personas trans pueden realizar el proceso de trámites para el cambio de su identidad de género y obtener documentos oficiales con mayor facilidad y rapidez.

##### ***Hombres trans***

Dylan y Ángel coincidieron en que el proceso de trámites para el cambio de identidad de género era rápido pero tedioso en cuestión del traslado.

Dylan:

*“el proceso fue tedioso porque yo no tenía documentos...siempre muy amables...el problema fue el estarse transportando...se tardaron 3 semanas y de ahí a que se informaran entre CDMX y el Estado para lo del CURP..3 meses, la identificación oficial y la de la escuela no tuve mayor problema”*

Ángel:

*“es algo tedioso... ir, regresarte, sacar las cosas, que todavía te faltó la forma de pago, regrésate, faltaron los certificados etc....en el INE no, y te tardan un mes y medio para entregártelo”*

Mau también refirió que el proceso era rápido y que no tuvo ningún problema en su institución escolar.

Mau:

*“rápido...me dijeron -vamos a hacer cita...para que revise tus papeles...ese día firmé y a los 10 días hábiles ya tenía mi acta original...me dijeron -tienes que ir a C.U-...fui un viernes... el lunes veo*

*y ya estaba mi nombre actual con la foto...llegué a Iztacala...y al otro día estaba mi nombre corregido y me dieron en dos días mi credencial”*

Vico, por su lado, tuvo que esperar a ser mayor de edad para poder realizar el trámite legal a pesar de que inició su transición a los 14 años de edad siendo un infante trans.

Vico:

*“yo sí me tuve que esperar 4 años para poder hacer ese cambio; era esa lucha que estaba llevando -soy menor y quiero mi cambio de nombre-...tengo el acta de nacimiento, el CURP sigue sin salir, tengo que ir a la oficina a dar de baja el otro para que no se confundan”*

### ***Mujeres trans***

Chapis, Eva y París coincidieron en que el proceso de cambio de cambio de identidad de género era fácil y rápido.

Chapis:

*“fácil...dije que quería hacer mi cambio de identidad de género...me dio cita para la siguiente semana, me dijo los documentos que tenía que llevar, cuánto iba a costar...y a los 15 días ya tenía mi acta de nacimiento con mi nombre y mi identidad de género”*

Eva:

*“fueron 10 minutos y me sacaron mi acta del libro, 15 minutos en lo que caminé a la parte administrativa... 5 minutos en lo que llené el formato, 65 pesos me costó...el trato fue muy amable de todos, fue muy fácil, muy rápido y te lo hacen ver de una manera alegre”*

París:

*"Fue fácil, pero la tonta de la chica de allá no sabía hacer las cosas entonces... a mi se me complicó por volver a modificar todas las hojas que firmábamos"*

Eva y Chapis refirieron haberse asesorado con algunas instituciones para realizar el proceso; mientras que Joana mencionó que piensa asesorarse con una funcionaria trans.

Eva:

*"fue una asociación abogado en tu casa...llevan los casos"*

Chapis:

*"El CAIT fue quien me asesoró, el trato fue muy bueno porque...ya están sensibilizados"*

Joana:

*"hay una chica que está en la delegación y es trans, luchadora por los derechos de la comunidad, tengo pensado asesorarme con ella cuando llegue el momento"*

Finalmente, Ana refirió que no ha cambiado sus documentos, sin embargo, en el momento que ella quiera lo realizará porque cumple con los requisitos.

Ana:

*"no los he cambiado....estoy pensando no cambio el nombre, pero cambio el género... todos los requisitos los tengo, no tengo problemas"*

#### 4.6.2 Significado del cambio de documentos

Dicho proceso tiene un significado importante en la construcción de la identidad de las personas trans puesto que gracias al cambio de documentos son reconocidos oficialmente ante la sociedad con un documento que respalda su identidad de género.

### ***Hombres trans***

Para Mau, Dylan y Ángel, el hecho de cambiar sus documentos significó felicidad, emoción, comodidad y éxito por haber alcanzado otra meta, no obstante, Mau refirió haber sentido preocupación por la reacción de su abuelita.

Mau:

*“fue bien padre porque dije -ya no más pseudónimos- ...me dio felicidad pero a la vez si me entró cierto ruido por mi familia...mi abuelita materna...pero de ahí en fuera yo era feliz...conservé uno de mis nombres nada más que en masculino”*

Dylan:

*“fue bastante emocionante porque cuando tú entras a algún lugar te presentas como tal persona y ven tu identificación y el trato cambia... el hecho de tener los documentos cambiados ayuda bastante y es muy cómodo”*

Ángel:

*“fue emocionante de ya quiero ver mi papel... es un logro de haber dicho -mira, yo soy tal persona y soy una persona física con mi nombre legal que es el que a mí me distingue-...porque eso me va a dar para poder estudiar en la universidad con que los profesores me digan como quiero que me digan”*

### ***Mujeres trans***

Para Chapis, Eva y París, el hecho de cambiar sus documentos significó el éxito de haber alcanzado un logro más en su proceso de transición y demostrar quiénes son.

Chapis:

*“fue algo muy padre, sientes que das un paso más y es como -ahora voy a comerme al mundo- porque si antes pensé en comerme el mundo ahora con mayor razón”*

Eva:

*“ya no hay una manera en que alguien me pueda decir -no eres-”*

París:

*“Pues lograr un éxito más...ya es bonito ir a cualquier lugar y decir señorita París, si es como un logro más en tu vida y esa parte como debe de haber sido siempre”*

#### 4.7 Personas Trans en el Medio Laboral

En esta categoría se describen los testimonios referentes a las experiencias y oportunidades laborales que han tenido los participantes siendo personas trans.

##### 4.7.1 Oportunidades laborales

La heteronormatividad también permea los espacios laborales, por lo que existen puestos designados preferentemente a un género y con características específicas de dicho género, lo cual dificulta la contratación de las personas trans cuando están en su proceso de transición y genera que obtengan empleos informales.

##### ***Hombres trans***

Vico, Mau y Dylan coincidieron en que las oportunidades laborales disminuyen al no tener completo el proceso de cambio de documentos, puesto que su nombre no coincide con su apariencia; por ese motivo, Vico empezó su propio negocio.

Vico:

*“En este año ya van como 4 trabajos en los que me iban a contratar pero al momento de los papeles ya no me contratan..actualmente hay trabajos informales pero sí te arriesgas a que te den mala paga o que no cumplan tus derechos de trabajador...estoy llevando un proyecto de postres...empezó como necesidad”*

Mau:

*“vi limitaciones cuando era transgénero no transexual...veían mi currículo...el nombre de mujer... era así como -te llamamos-, porque no cumplía el estereotipo de mujer que buscaban... me rechazaron fácil de 4 entrevistas..con la transición...me marcan...me dicen que no por equis razón, pero ya no es tanto por el nombre ni el cómo me ven”*

Dylan:

*“ha sido bastante desesperante porque...en los trabajos formales te piden todo con documentos pero en ese entonces no los tenía”*

A pesar de lo anterior, Dylan mencionó que no considera que el hecho de ser trans sea una limitante para conseguir trabajo cuando tienes la preparación necesaria.

Dylan:

*“trabajos de ámbito privado, y...de gobierno tampoco habría problema porque las características las tengo...tengo lo necesario para poder ejercer un empleo de acuerdo a mi profesión”*

Ángel fue el único participante que refirió que no consiguió el empleo que quería por no tener la complexión de un hombre.

Ángel:

*“una vez quise trabajar...donde venden tornillos, martillos cosas así y no me lo permitieron porque dijeron que no tenía la misma complexión, el mismo aguante que un hombre nacido así”*

### **Mujeres trans**

Chapis y Eva coincidieron en que la seguridad y la actitud son importantes para encontrar un empleo, independientemente de la identidad de género.

Chapis:

*“creo que los límites me los puse yo misma porque...en todos los trabajos era el miedo de llegar con esa inseguridad de pues soy gay”*

Eva:

*“siento que es más tu actitud cuando vas a un trabajo que lo que diga un papel o cómo te veas y mi actitud siempre ha sido muy convincente y suelo hacer que la gente me haga caso”*

Por el contrario, Ana refirió que su identidad de género si hubiera influido en su área laboral, por lo que fue una ventaja haber iniciado su transición cuando ya tenía un empleo estable.

Ana:

*“La medicina es machista y hay áreas donde...influye... a mi ahorita ya no, pero...como yo ya empecé grande ya tenía carrera, la especialidad, el trabajo y ya no me limita”*

Asimismo, Joana mencionó que no confía cien por ciento en la apertura de tolerancia del lugar donde trabaja por lo que no se ha mostrado abiertamente como chica trans.

Joana:

*“donde estoy...hay una regla interna donde si sufres discriminación...es cero tolerancia, quiero pensar que así sería... no sé si sea 100%, es una de las cosas que me detienen y me hacen pensar si tendría que buscar otro lugar”*

Finalmente París refirió que en nuestro país no hay oportunidades laborales para personas trans por lo que la mayoría termina trabajando como estilista.

París:

*“no tenemos muchos campos aquí en México...aunque yo hubiera querido ser aeromoza o secretaria...no se podía, qué me quedaba más que ser estilista...forzosamente por ser transexual”*

#### 4.7.2 Experiencias en el mundo laboral como persona trans

Uno de los ámbitos que se ven más afectados en la vida de las personas trans es el espacio laboral puesto que una vez que inician su transición se tienen que enfrentar con los prejuicios e incomprensión de sus jefes o compañeros de trabajo, lo cual puede generar un ambiente tenso entre ellos.

##### ***Hombres trans***

Todos los hombres han tenido experiencia en diversos empleos y comentaron haber tenido un buen ambiente laboral en lo que respecta a su identidad de género a excepción de Vico quien no se sentía comprendido por su jefe.

Mau:

*“trabajé en el cine tres meses...todavía no hacía mi transición y como te dan uniforme unisex...pasas desapercibido... procuraban no decirme*

*ella, entonces fue muy buena”*

Dylan:

*“ayudante general en una cocina...limpio casas...comencé a trabajar en la universidad a mitad de carrera.. lo único que sabía hacer bien era hacer de comer y limpiar porque eso me enseñaron”*

Ángel:

*“en oficina, para hacer zapatos, para hacer playeras..me fui a trabajar a Toluca...en otro lugar de serigrafía...trabaje en una tienda de Neto y nunca hubo problema...se lo tomaron normal como debe de ser...tengo mi propio negocio de serigrafía”*

Vico:

*“vendo postres...estaba en un call center... después en un puesto en la UAM...este año me quedé de una empresa...el jefe no comprendía...entré como si fuera una persona cis, si pasaban lista y me decían con el otro nombre...no respondía, prefería que me pusiera falta...al final iba y le decía -sí vine, pero por favor no me diga así-”*

### ***Mujeres trans***

Todas las mujeres han tenido experiencias en diversos empleos al igual que los hombres, por ejemplo, mesera, mensajera, contadora, ayudantes generales en diversas empresas, obrera, ejecutiva o médico. Chapis y París coincidieron en trabajar actualmente en una estética.

Chapis:

*“mi primer empleo...era la mensajera, luego...ayudante general en una planta de cromado de materiales químicos y entré como obrero...trabajé en una distribuidora de productos de belleza... me*

*despidieron, me dieron mi finiquito y con ese dinero me puse a estudiar belleza... puse mi estética”*

Eva:

*“en el mejor trabajo...duré tres años...me dieron la contaduría del lugar...hago uñas acrílicas...Trabajé haciendo postres, mesera en una cafetería...esos trabajos fueron después de comenzar la transición... para desarrollarme como mujer”*

Joana:

*“llevo tres años ahí, siempre quise trabajar en un banco, busqué la opción, tarde casi un año en entrar por las políticas del banco, porque hay mucha gente y demás y así lo conseguí”*

Ana:

*“soy médico especialista en medicina legal en la Secretaría de Salud del gobierno del Distrito y físicamente estoy en la agencia del Hospital de Xoco”*

París:

*“mi primer trabajo fue un negocito donde hacían plásticos...trabajé en la TAPO...en Aurrera en el departamento de caballeros...en costura en la Baby Creysi...ya vamos para 9 años independiente con el negocio”*

Eva refirió que no ha tenido problemas con sus compañeros de trabajo. Ana mencionó que en la actualidad pocos compañeros le hablan con el pronombre en femenino. Finalmente París comentó que a lo largo de su experiencia laboral hubo gente que la aceptó y gente que no lo hizo.

Eva:

*“nunca he tenido problemas”*

Ana:

*“la mayoría me siguen llamando por mi nombre masculino...algunos se refieren a mí en masculino otros en femenino”*

París:

*“como todo...gente que te acepta y te habla normal a gente que ni te pela y ni se te quiere acercar”*

#### 4.8 Prácticas Sexuales

En este apartado se describen los testimonios referentes al significado que los participantes le atribuyen a la satisfacción sexual, las prácticas sexuales que realizan y los métodos anticonceptivos que utilizan desde que iniciaron su vida sexual.

##### 4.8.1 Iniciación sexual

La sexualidad de las personas trans puede iniciar generalmente en la pubertad y adolescencia, por curiosidad, por presión de la pareja e incluso por abuso. Además es frecuente que la mayoría no disfrute esa primera experiencia por la incomodidad y rechazo que sienten hacia sus propios cuerpos.

##### ***Hombres trans***

Vico refirió que aproximadamente a los 12 años inició su vida sexual por curiosidad con un amigo de su escuela y posteriormente lo hizo. Le gustó la experiencia con ambos pero tuvo preferencia con las mujeres. Ángel mencionó que su primera relación sexual fue a los 17 años con una mujer de 36 que le gustaba, fue sin planearlo e incómodo porque ella lo dominó y él buscaba tener el papel dominante.

Vico:

*“fue con un amigo de la primaria...tenía 12 o 13 años...estábamos viendo lo de la sexualidad...lo hice como para saber...como a las dos semanas lo hice con una mujer...con los dos me gustó y me sentí bien...en la secundaria hubo otras dos ocasiones con mujeres y les tuve preferencia a las mujeres”*

Ángel:

*“Fue muy acelerado y luego incómodo...tenía 17 años y lo hice con una de 36...siempre se veía sonriendo...me gustaba esa actitud...ella me dominó mucho y sí me gustó pero se sintió raro que me metiera los dedos”*

A diferencia de los participantes anteriores, Mau y Dylan iniciaron su vida sexual con sus parejas estables. Mau comenzó a los 16 años con su primer novia porque querían experimentar pero fue a los 18 años cuando por primera vez compraron un juguete sexual que le permitió ejercer el rol que quería. Asimismo, Dylan inició sin pensarlo a los 21 años con su novia refiriendo que fue una experiencia incómoda en la que no profundizó.

Mau:

*“tenía 16...dije -vamos a intentarlo-... a los 18 compramos el juguete sexual... tuvimos relaciones...para mí fue mejor porque fue ya como tal el ejercer como a mí me gustaría”*

Dylan:

*“a los 21...fue algo incómodo...tú planeas tu primera vez de cierta forma y termina siendo de otra...pero en ese momento no piensas mucho, de hecho ya no me acuerdo bien”*

### **Mujeres trans**

Eva refirió que inició su vida sexual a los 20 años con prácticas anales después de haberlo planeado y tener cierta idea de cómo era tener relaciones sexuales, le gustó pero no tenía grandes expectativas. Joana inició a los 14 años con una joven de 19 porque se encontraba en un momento en que quería seguir aparentando y mencionó que disfrutó de esa primera experiencia. Así como Ana quien inició a los 15 años con su novia, refiriendo que como ésta se iba a ir a otra ciudad quería quedarse con un bonito recuerdo (su primera vez) lo cual fue una experiencia placentera y agradable.

Eva:

*“a los 20 años...no fue feo porque lo planee mucho tiempo, ya sabía lo que se iba a sentir aunque no lo hubiera sentido, fueron relaciones anales obviamente y me gustó...no sabía que podía experimentar más, sabía lo básico y lo básico se cumplió...no fue malo pero tampoco lo mejor”*

Joana:

*“tenía 14 años...fue con una cajera que tenía 19 años...en ese momento pues estás creciendo y estás intentando ser alguien que no eres y pues me enseñó a tener relaciones...lo disfruté...fue una sensación buena”*

Ana:

*“A los 15...fue con mi primera novia...nos queríamos muchísimo...ella se iba a ir...quería quedarse con ese recuerdo...nos queríamos muchísimo...lo queríamos, lo deseábamos...para mí fue de lo más placentero...fue una experiencia muy bonita”*

París mencionó que a los 12 años inició su sexualidad teniendo tocamientos con niños de la primaria cediendo ante ellos porque le gustaban, asimismo en la secundaria tuvo su primer penetración con su primo e inició su vida sexual como París a los 21 años donde nunca faltó el sexo. Finalmente, Chapis refirió que su primera experiencia sexual fue a los 13 años (con un hombre de 26 años) y fue desagradable porque aunque no la considera como una violación, ese hombre utilizó la fuerza contra ella, no disfrutó en ningún momento, se puso a llorar y recibió amenazas para que no le dijera a nadie.

París:

*“desde la primaria...cedía a lo que cualquier niño me dijera...fue como a los 12 años las tocaditas...pasé a la secundaria y...empezó a haber penetración...mi primera vez...fue con mi primo...mi primer penetración...como París fue a los 21...nunca faltó el sexo”*

Chapis:

*“a los 13 años...fue una experiencia que yo busqué y no fue una violación como tal...fue muy feo porque lo primero que hizo fue bajarme los pantalones y penetrarme...me dolió...me puse a llorar...si esto es tener sexo yo no quiero, fue una experiencia fea...dijo que me vistiera y me fuera y si le decía a alguien le podía ir mal a mi familia”*

Cabe mencionar que Chapis refirió que la primera vez que pudo disfrutar su vida sexual fue a partir de los 15 años con un hombre con el que empezó a experimentar y mantuvo una relación de dos años.

Chapis:

*“a los 15 años se podría decir que ya lo busqué y lo disfruté...este chico y yo estábamos acostados en la cama y de repente me dijo -voy a poner una película porno- pues obviamente te excitas...empezamos a*

*experimentar, yo sí quería y me gustó, él me guiaba de cómo tocarlo y él me tocaba y esto duró dos años, se nos hizo costumbre”*

#### 4.8.2 Rechazo al cuerpo

El rechazo que las personas trans tienen hacia sus cuerpos es uno de los principales factores que perjudican su vida sexual, puesto que el hecho de no verse como esperan o no tener los genitales que desean para tener el rol sexual que quieren dificulta que puedan disfrutar de la relación sexual.

#### ***Hombres trans***

Mau, Dylan y Ángel coincidieron en sentir rechazo hacia su cuerpo, lo que les ha ocasionado problemas en su sexualidad. Mau refirió que se masturba sin la necesidad de tocarse y entró en conflicto cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez aunque su pareja de ese entonces supo respetar el rechazo hacia su cuerpo; no obstante la primera relación sexual con su pareja actual fue frustrante porque ella tocó partes que no le gustaban. Dylan por su lado, mencionó que nunca se ha masturbado porque le da asco y tiene grandes traumas respecto a su físico, por lo que le había dicho a su novia que no tendrían relaciones sexuales ya que es frustrante no tener un pene. Asimismo, Ángel refirió que no se siente a gusto con su cuerpo, lo cual no permite alcanzar el clímax durante el acto sexual.

Mau:

*“no me gusta mi sexo...al masturbarme...simplemente es tener frotamiento...mi ex novia...nunca hizo el intento por tocar más allá, siempre fue respetando mi rechazo hacia mi cuerpo...no tuve bronca...mi novia actual...sí fue como meter mano y me frustró porque estaban tocando algo que a mí no me gustaba”*

Dylan:

*“nunca lo he hecho, me da asco (masturbación)...tengo traumas respecto a mi físico bastante grandes...antes no podía verme del cuello para abajo...había hablado con mi novia para decirle que chance y nunca teníamos actividad sexual...porque no me sentía cómodo...me frustra...que no tengo con qué penetrar...es deprimente”*

Ángel:

*“no me siento a gusto con mi cuerpo, siempre me preocupo por eso. Al principio es como que no quiero porque tengo esto, pero ya después te relajas y lo haces con gusto, pero al principio es eso, mentalmente uno se sugestiona de sus cosas (Refiriéndose al porqué no llega al clímax durante la relación sexual)”*

Finalmente, Vico refirió haber sentido rechazo hacia su cuerpo al principio pero en la actualidad ha aprendido a amarlo.

Vico:

*“inconscientemente yo me imaginaba la pubertad hacia los hombres... pasaron todos esos sucesos de la pubertad de las mujeres fue horrible...engordé mucho porque no me gustaba el cuerpo que tenía...para ocultarlo...pero aprendí a amar mi cuerpo tal y como es”*

### **Mujeres trans**

Eva, Joana y París en algún momento de su vida sintieron rechazo hacia sus genitales. Joana refirió que no le gustaba su cuerpo al grado de querer dañar su pene. Asimismo, Eva mencionó que el masturbarse la hacía sentir culpable y el saber que no podría embarazarse fue un trauma muy grande para ella. París también refirió que no

le gustaba masturbarse porque se sentía un niño, aunque le gustaba la sensación de eyacular. Sin embargo, Chapis, Eva y París después de someterse al tratamiento hormonal y de tener parejas sexuales han aprendido a amar su cuerpo. Ana no mencionó nada al respecto.

Joana:

*“es como una negación... el verme mi cuerpo no me gustaba al grado de decir -quiero arrancarme la parte masculina, no la quiero tener-...si hago que me accidente y me corte bien fuerte...es muy difícil despertar y verte al espejo y ver algo que no quieres”*

Eva:

*“nos explicaron cómo funcionaban los aparatos reproductores y que los penes no se embarazan...fue el trauma más grande...cuando comienzo a descubrir la sexualidad me empiezo a dar placer con mi parte genital pero no me gustaba, me daba culpa...empecé a los 13 años...mi cuerpo cambia, no me gusta cómo está cambiando”*

París:

*“no me gustaba masturbarme porque me sentía un niño...pero me gustaba la sensación de acabar...cuando empecé mi transición...pensaba que...con mi pene, quién me iba a aceptar...parejas sexuales me demostraron que no necesitaba una vagina para ser feliz...querida o aceptada”*

Chapis:

*“actualmente vivo feliz y conforme con lo que tengo... porque soy una persona que ama, vive y quieren”*

### 4.8.3 Satisfacción sexual

Cada persona se ha apropiado de la satisfacción sexual con significados diferentes según la subjetividad de cada individuo, por tal motivo las personas trans pueden o no sentirse sexualmente satisfechas de acuerdo a la construcción de su propio significado.

#### ***Hombres trans***

Cada uno de los participantes tuvo una concepción diferente sobre lo que significa la satisfacción sexual. Vico lo relacionó con la expectativa deseada a la que se llega mediante un equilibrio entre el cuerpo y la mente. Mau refirió que es un punto de gozo importante para una relación de pareja. Ángel mencionó que es donde él y su pareja disfruten los actos sexuales, mientras que para Dylan la satisfacción sexual es el hecho de tener pene y poder penetrar a su pareja.

Vico:

*“complemento de la mente y el cuerpo, saber jugar y manejar esas dos cosas... llegar a ese punto que la mayoría quiere llegar”*

Mau:

*“es un punto en el que gozas dentro de una relación...es clave para que puedas estar bien con tu pareja”*

Ángel:

*“donde yo lo disfrute tanto como ella y haya muchos juegos”*

Dylan:

*“No lo sé...cómo saber qué es, si no la has experimentado al 100%...si yo hubiera nacido con pene...podría decir -me siento muy satisfecho y la satisfacción es el hecho de penetrar a mi pareja-”*

Vico y Mau mencionaron que se sienten sexualmente satisfechos. Ambos refirieron haberse acoplado bien con sus parejas actuales. Para Vico también es importante hacer que sus parejas sexuales lleguen al orgasmo.

Vico:

*“sí, soy una persona versátil...tuve sexo gay...hacer que llegara al orgasmo siendo un chico trans fue importante, no hubo ningún complejo...activo y pasivo con mi pareja, nos hemos adecuado...los dos llegamos a tener orgasmos...mi pareja es una mujer trans y hacerla llegar a un orgasmo es importante para mí”*

Mau:

*“Sí me siento muy satisfecho...ya nos hemos acoplado también en cuestiones sexuales”*

Por el contrario Dylan y Ángel, refirieron no sentirse sexualmente satisfechos porque Ángel nunca ha experimentado un punto máximo de placer al tener relaciones sexuales y Dylan porque le frustra el hecho de no tener un pene para penetrar a su pareja.

Dylan:

*“no estoy 100% satisfecho...para mí no es como lo mejor del mundo...me frustra el hecho de que no tengo con qué penetrar... antes de comenzar el tratamiento hormonal había hablado con mi novia para decirle que chance y nunca teníamos actividad sexual...pero después de tomar las hormonas... tienes ganas a cada rato”*

Ángel:

*“no...porque yo nunca llego a mi clímax...pero sí lo disfruto mucho”*

Dylan también mencionó que a pesar de no tener pene ve el lado positivo de no haber embarazado a nadie .

Dylan:

*“no tengo lo que yo deseo...que es una ventaja porque no he embarazado a nadie (se ríe)”*

Los participantes mencionaron realizar prácticas sexuales como masturbación, sexo oral, penetración con dildo, dedos y micropene. Vico es el único que mencionó tener como preámbulo sexual pláticas con su pareja, y ocasionalmente ser penetrado por ella ya que es una chica trans, mientras que Dylan y Mau refirieron nunca haber sido penetrados y llevar siempre el rol activo dentro del acto sexual; así como Ángel dijo que le gusta llevar un rol dominante con sus parejas.

Vico:

*“el micropene...sirve...para producir placer porque el clítoris...creció y es más sensible...con los juguetes y el acto sexual hace que la estimulación sea perfecta....empezamos por pláticas...es muy excitante para los dos...el amor...las masturbaciones...el sexo oral, y también la penetración aunque a veces no la hacemos”*

Mau:

*“cuando me pongo el dildo y lo tocan como si fuera mío...hace que me sienta como si en verdad yo lo tuviera...eso me estimula...sexo oral y penetración por parte mía hacia mi pareja”*

Dylan:

*“las caricias en el cuello...y el pecho...es una zona bastante sensible...lo único que no permito que haga es lo de la penetración o sea a mi nadie me mete nada...yo a ella sí, con los dedos”*

Ángel:

*“con las manos...sexo oral, visualmente es como si la tuviera y me agrada eso. Y yo soy de sexo rudo...me gusta mucho dominar”*

### **Mujeres trans**

Para Chapis y Eva, la satisfacción sexual implica llegar al orgasmo y para Eva también involucra experimentar todo lo que quiere en el acto sexual.

Chapis:

*“yo creo que llegar al orgasmo...tener un buen orgasmo”*

Eva:

*“que no necesites nada más, que tengas relaciones con tu pareja, que no te quede curiosidad de hacer algo y tener orgasmos”*

Joana y Ana relacionaron la satisfacción sexual con una plenitud que se alcanza a través de un vínculo especial y de intimidad con sus parejas durante el acto sexual que implica amor, cariño y deseo.

Joana:

*“es una conjugación de sentimientos, atracción, amor, cariño, deseo, no es solo sexo...es estar con la persona que realmente quieres estar...la amo, la deseo, la adoro y en el acto eso para mi es plenitud”*

Ana:

*“satisfacción sexual es...poder estar con la persona que es especial para mí y que yo soy especial para ella y compartir ese momento de intimidad juntos”*

París fue la única que mencionó que la satisfacción sexual es el hecho de satisfacer a un hombre heterosexual cumpliendo el rol de mujer.

París:

*“es algo que realmente tu cuerpo lo exige, lo pide...físicamente es lo mejor...para mi ahorita es mental...mi rol de mujer me satisface mas...el simple hecho de estar con un hombre y verlo me satisface, que me trate como una mujer...mientras él se sienta satisfecho conmigo como mujer esa es mi mayor satisfacción”*

Por un lado, Eva, Joana y París mencionaron sentirse sexualmente satisfechas. Eva dijo que nunca había llegado al orgasmo hasta que tuvo relaciones sexuales con su pareja actual y además le atrae mentalmente. Asimismo, Joana encontró la plenitud sexual y emocional con su pareja actual y París logra lo que quiere (sentirse deseada y tener relaciones sexuales con hombres heterosexuales y masculinos)

Eva:

*“(orgasmos) nunca los había sentido hasta que estuve con él, así como cuando tu cuerpo explota dentro de ti, no sé describirlo. Me siento satisfecha sexualmente...quiero que esa persona me atraiga de manera mental que hablen mucho porque si no me aburro”*

Joana:

*“estoy plena, me gusta hacerlo...no necesito nada más, solamente la necesito a ella”*

París:

*“sí, porque logro lo que quiero y eso mentalmente también es satisfacción sexual”*

Por otro lado, Chapis dijo que en ocasiones no se ha sentido sexualmente satisfecha porque los hombres la utilizaron como objeto sexual sin importarles cómo se sentía ella.

Chapis:

*“a veces no...a veces me siento utilizada...anteriormente sentía que yo era la bacínica de los hombres y me usaban para desahogarse y... no les importaba si yo me sentía bien o si me sentía mal”*

Las participantes mencionaron realizar sexo oral. Chapis y París fueron las únicas que refirieron tener un rol pasivo en el acto sexual al ser penetradas analmente por sus parejas; mientras que Ana, Joana y Eva ejercen un rol activo al penetrar vaginalmente a sus parejas.

Chapis:

*“sexo oral y penetración anal...soy pasiva”*

París:

*“todas las que se puedan, penetración anal, sexo oral...no penetro a mis parejas... en esta etapa de mi vida los besos, el erotismo es lo que más me puede prender... Antes que una penetración yo creo que es... ese preámbulo”*

Eva:

*“como mi pareja y yo no tenemos tabús con nuestros cuerpos...lo que se nos antoje ese día lo hacemos. Tenemos relaciones con su pene, mi pene, mi boca, su boca...me besa por todos lados...básicamente tenemos sexo hasta por los codos...lo hago con amor”*

Joana:

*“me gusta mucho practicarle sexo oral a mi pareja...deslizar mi lengua por su cuello, mis manos por su espalda para excitarla y después penetrarla porque hay amor y la quiero...que me besen los pechos”*

Ana:

*“sexo oral, he tenido relaciones sexuales yo siempre como la parte activa...sexo genital y cierto jugueteo...imaginar otro lugar, en lugar de únicamente hacerlo en la cama...un poquito de riesgo...en el cine, sexo oral en los autobuses”*

#### 4.8.4 Uso de preservativos

Las personas trans utilizan diversos métodos anticonceptivos, principalmente el condón, para protegerse de Infecciones de Transmisión Sexual, pues el no tener ninguna es fundamental para mantenerse en el tratamiento hormonal sin complicaciones para su salud.

#### ***Hombres trans***

Vico mencionó que no existe un método anticonceptivo exclusivo para hombres trans, no obstante su endocrinóloga le dijo que utilizara condón para evitar Infecciones de Transmisión Sexual. Mau refirió que también utiliza condón, así como Dylan quien utiliza condón masculino solamente en algunas ocasiones ya que su pareja es estable y le tiene confianza. Finalmente Ángel refirió que no utiliza ningún método anticonceptivo.

Vico:

*“condón, de hecho para hombres trans no hay como un método anticonceptivo.... a nosotros si nos mandan a hacer pruebas de VIH para ver si hay algo o papiloma humano...la endo (endocrinóloga) me dijo que usara condón”*

Dylan:

*“condón masculino...aparte de que pues puedo usarlo o no porque mi pareja es estable entonces pues está esa confianza”*

Mau:

*“sí condón...”*

Ángel:

*“ninguno”*

### ***Mujeres trans***

Chapis, Joana y Eva refirieron que son ellas quienes utilizan condón masculino. En el caso de París sus parejas son las que lo utilizan. Por su parte, Ana refirió que utiliza el método del ritmo principalmente porque ni ella ni sus parejas utilizan algún otro método. Cabe resaltar que Chapis refirió utilizar pastillas y parches los cuales son métodos anticonceptivos femeninos, además de espinolactona que es un diurético.

Joana:

*“condón masculino y mi novia utiliza parches y pastillas”*

Eva:

*“Condón”*

París:

*“utilizo condón más que nada” (sus parejas)*

Ana:

*“método de ritmo...llegué a utilizar preservativo muy pocas ocasiones, realmente yo no utilizo método anticonceptivo...una razón no la tengo, pero con la mayoría de mis parejas como que ellas mismas no querían, yo tampoco”*

Chapis:

*“espinolactona, parches anticonceptivos y pastillas anticonceptivas”*

Chapis fue la única participante que mencionó vivir con VIH y que en algún momento tuvo la sospecha de tener Sífilis el cual fue descartado en su momento.

Chapis:

*“actualmente vivo con VIH... tengo 8 años viviendo con VIH...muchos fueron sexo de ocasión...no supe por dónde lo adquirí...también he tenido sífilis...cuando fui a la clínica condesa...me dijeron que salí reactiva...salió negativo...no había necesidad de tratamiento”*

#### 4.9 Planes a Futuro

Finalmente, en este apartado se describen los testimonios referentes a los planes que los participantes tienen en relación a su transición y en diferentes ámbitos de sus vidas como en sus relaciones de pareja, en el ámbito laboral, académico y familiar.

##### ***Hombres trans***

Todos los hombres mencionaron la intención de iniciar/seguir su tratamiento hormonal y conseguir el dinero para realizarse cirugías como mastectomías, histerectomías o la reasignación genital.

Vico:

*“seguir con el tratamiento, mi idea no es suspenderlo... y pues seguir juntando la cantidad monetaria suficiente para la operación de mastectomía y la histerectomía”*

Mau:

*“La mastectomía, y las otras que de verdad si los nombres se me cuatraplean, no. Porque yo siento que todavía la ciencia puede dar mucho en ese aspecto, entonces principalmente hacerme la mastectomía”*

Dylan:

*“sí, todas, desde la mastectomía hasta la reasignación genital...yo todavía no me decido porque yo tengo traumas respecto a mi físico bastante grandes pero de que me voy a operar me voy a operar”.*

Ángel:

*“hacer mucho ejercicio para que me puedan dar mi tratamiento e ir ahorrando para mi operación porque aunque haga ejercicio y la testosterona reduzca los senos, aún así va a haber algo y eso es lo que quiero hacer”.*

Además Vico mencionó tener planes para terminar de realizar su cambio de documentos y seguir apoyando a la gente para comprender el tema de la transexualidad.

Vico:

*“hacer los cambios de papeles (CURP), seguir apoyando a más gente... llegar a más personas, siendo trans o no...para mi es importante porque psicológicamente todavía faltan más cosas porque pues cómo te explicas todo lo que pasamos”*

### ***Mujeres trans***

En lo que respecta a las mujeres, tanto Chapis, Eva y Joana coincidieron en tener la intención de casarse y/o tener hijos.

Chapis:

*“yo creo que lo que sigue es eso, casarme, estabilizarme y dejar mi vida con mi mamá y cortarme el cordón, guardar dinero, independizarme y no depender de nadie”*

Eva:

*“casarnos legalmente y vivir juntos en un hogar ya establecido, le he insistido en tener hijos porque tenemos esa posibilidad que a muy pocas parejas trans se les da... él está renuente pero lo estoy convenciendo, yo si quiero tener hijos...es algo que podríamos aprovechar”*

Joana:

*“estamos pensando en antes de tener un proceso hormonal llegar a tener un hijo”*

Asimismo, Joana también refirió querer iniciar con su tratamiento hormonal y ser feliz. Al igual que París quien a pesar de haber dicho que no tenía ningún plan a futuro en concreto, también buscaba su propia felicidad.

Joana:

*“Comenzar a ir con un psicólogo, ver mi salud, si soy apta y ser feliz...Quiero tomar ese paso de iniciar mi tratamiento, ver si soy apta o no y replantear todo lo que estoy haciendo”*

París:

*“tuve muchos objetivos, los he logrado...llega un momento en tu vida en que...ya me veo como quiero o sea lo que venga es extra...no tengo una expectativa de vida a un futuro, pero quiero ser feliz, me he propuesto ser feliz y trato de ser feliz, entonces eso es lo único que quiero”*

Particularmente, Ana mencionó la intención de decirle a sus papás sobre su transición y realizarse la cirugía de implante de senos.

Ana:

*“poder decírselo a mis papás y...ponerme los implantes, ya realmente mi vida hasta este momento la siento casi completa...ya más que nada es continuar mi vida como estoy”*

## DISCUSIÓN

De acuerdo a la American Psychological Association (2012), y autores como Flores y Ocaña (2015) y Gómez, Esteva y Bergero (2006), la diferencia entre personas transgénero y transexuales es que los transexuales se realizan principalmente la cirugía de reasignación de sexo o empiezan su tratamiento hormonal mientras que las personas transgénero, simplemente adoptan los comportamientos y roles del género opuesto

Sin embargo si retomamos a autores como Rodríguez (2001), Coll-Planas y Missé (2015) y Nosedá (2012), la verdadera diferencia radica en que la transexualidad conlleva la necesidad y el deseo de hacer un cambio físico, hormonal y quirúrgico aunque no puedan realizarlos por cuestiones externas a la persona, mientras que la transgeneridad implica la identificación con el género opuesto sin la necesidad y deseo de homonizarse o realizarse la cirugía de reasignación de sexo.

Es así como no existe claridad teórica entre ambas categorías; nuestras participantes mujeres se identifican como transgénero y nuestros participantes hombres se identifican como transgénero, transgénero-transexual o transexuales, de acuerdo a la forma en que cada uno internalizó la categoría con la que se asume.

Por lo tanto, la forma en la que se identifican los participantes depende de la subjetividad de cada uno así como la interpretación y significado que le han dado a sus experiencias, a partir de las cuales forman su identidad.

De esta forma, los discursos de los participantes se ajustan al desiderátum de Cazés (2000), y aportaciones de Gallegos (2012) e INMUJERES (2007) quienes hablan de los estereotipos de cada género, donde el ser hombre implica creatividad, sabiduría, dominio, racionalidad, violencia, rudeza, fortaleza, toma de decisiones y ser proveedores del hogar

mientras que ser mujer implica docilidad, sumisión, obediencia, complacencia, pasividad, dependencia, abnegación y el cuidado de los demás.

Dichos estereotipos son aprendidos a través de la familia y la sociedad desde edades muy tempranas para que los niños los reproduzcan. Así fue como los participantes lograron aprender las características físicas y comportamentales de cada género, para después adoptar el estereotipo con el que se identifican desde su infancia.

Es así como nuestros participantes sintieron rechazo a utilizar vestimenta, comportarse y a hacer actividades estereotipadas a su sexo biológico, teniendo predilección por las del género opuesto desde edades tempranas, causándoles diversas emociones como confusión, incomodidad, miedo, incompreensión, inconformidad, tristeza, desesperanza o desamor ante las dudas que tenían en esa etapa, lo cual concuerda con De Toro (2015).

Estas emociones generan pensamientos absolutistas que llevan a los participantes a creer que serán rechazados por todos sus círculos sociales; por tal motivo, algunos participantes tuvieron pensamientos de muerte, autolesiones o intentos suicidas antes de iniciar su transición, lo cual es el indicador del máximo nivel de sufrimiento, exclusión social y dolor (Herrero y Díaz, 2009).

La adolescencia es una de las épocas en la que las personas se dan cuenta de su transgeneridad (Brill y Pepper, 2008 citado en De Toro, 2015), aunque no se definan como tal debido al desconocimiento del tema. Esto coincide con lo mencionado por nuestros participantes quienes se asumieron como personas trans en su adolescencia y adultez temprana, asumiéndose en un primer momento como homosexuales en algunos casos.

Para Gódas (2006) y Herrero y Díaz (2009), las personas transgénero o transexuales necesitan saber qué es lo que les está pasando y ponerle un nombre, para lo cual el internet se

ha convertido en la herramienta principal para la búsqueda de información, donde nuestros participantes encontraron testimonios de personas trans con las que se identificaron.

México tiene una sociedad conservadora y heteronormativa en donde la mayoría de las personas profesan alguna religión aunado a una crianza machista, sobretodo en años anteriores, lo cual podría influir en la reacción de los familiares ante la identidad de las personas trans.

Una vez que se han identificado como personas transgénero o transexuales llega un evento muy importante que es informar a la familia sobre su identidad de género.

En ese momento, surge por parte de los participantes el miedo al rechazo y la incompreensión de la familia, generando en ellos una especie de “doble vida” en distintos espacios sociales (Herrero y Díaz, 2009; Molina, Guzmán y Martínez, 2015), como ocurrió en el caso de la mayoría de las participantes.

Aunque hay familias que desde el primer momento aceptan la situación con naturalidad, para sorpresa incluso de sus propios hijos (Herrero y Díaz, 2009), así algunos participantes tuvieron el apoyo de su familia desde el momento en que les hablaron sobre su identidad de género, mientras que otros han tenido la aceptación paulatina de sus familiares.

Sin embargo, existen familias que rechazan totalmente la identidad de género de sus hijos y los someten a presiones “normalizadoras” que pueden incluir distintos tipos de violencia física y psicológica, llegando en muchos casos a la expulsión de los jóvenes del hogar (Molina, Guzmán y Martínez, 2015; Fernandez, 2016 y Herrero y Díaz, 2009), lo cual también se vio reflejado en el testimonio de uno de los participantes.

Por lo tanto, la reacción de la familia puede facilitar o complicar el proceso de transición de las personas trans, puesto que los familiares, especialmente los padres, son su primer red

de apoyo; es así como tendrían que buscar otras redes de apoyo (pareja, amigos, escuela etc), en caso de ser rechazados por ellos.

La mayoría de nuestros participantes están o han estado bajo un proceso de reasignación de sexo en la Clínica Especializada Condesa en la CDMX, el cual incluye un diagnóstico y/o acompañamiento psicológico y psiquiátrico, y el suministro de hormonas de acuerdo a un enfoque multidisciplinario como mencionan Herrero y Díaz (2009).

La razón principal por la que los participantes buscan acceder a este proceso son las expectativas que tienen de los cambios físicos que produce el tratamiento hormonal. En el caso de los hombres: el crecimiento de vello facial, el engrosamiento de la voz, aumentar su estatura, el alargamiento de las manos, crecimiento de la espalda, aumento de fuerza, la eliminación del ciclo menstrual y la redistribución de la grasa de los senos, la masculinización de sus facciones; y en el caso de las mujeres: la feminización de su cuerpo, la agudización de la voz, adelgazamiento de piel, crecimiento de cabello, busto y ensanchamiento de caderas.

La mayoría de las expectativas de los hombres trans se cumplieron casi en su totalidad. Sin embargo, no fue así con las de las mujeres trans ya que los cambios que notaron fueron mínimos.

El hecho de haber obtenido los cambios deseados, significó en los participantes un paso importante en sus vidas, un motivo de emoción, felicidad, satisfacción y ganas de seguir adelante con su transición, no obstante, el hecho de no obtener dichos cambios significó frustración. Es aquí en donde se puede notar la relevancia que tienen los efectos del tratamiento hormonal en las personas transgénero y transexuales, puesto que el que su identidad de género concuerde con la apariencia de su cuerpo es uno de sus anhelos más grandes, ya que la realidad social construida dicta que así debe ser.

Además, se pudo notar que debido a que el tratamiento hormonal no produce los efectos notorios que esperaban nuestras participantes, comenzaron a restarle importancia dentro de

su proceso de transición y algunas decidieron suspenderlo, enfocándose en las cirugías para feminizar sus facciones o en comportarse de acuerdo a la mujer que desean ser.

Siendo el caso contrario el de los hombres trans para quienes el tratamiento hormonal tiene un peso sumamente importante en su proceso de transición debido a que les ha ayudado a alcanzar la apariencia física que anhelan.

Asimismo, a diferencia de los hombres trans, las mujeres recurrieron a la autohormonización porque en el momento en que quisieron iniciar la transición durante su juventud no había clínicas que ofrecieran este servicio ni información sobre los efectos y consecuencias de automedicarse, la información que obtenían provenía de otras mujeres trans y suponían que al inyectarse grandes cantidades de determinada sustancia se producirían cambios más rápidos, lo cual concuerda con Herrero y Díaz (2009) y Vega (2016).

El obtener cambios físicos de forma rápida podría ser muy importante para todos los participantes, especialmente para las mujeres trans quienes pretenderían demostrarse a sí mismas y a la sociedad que su cuerpo coincide con su identidad de género.

Es por eso que las participantes se han sometido a un mayor número de cirugías estéticas o tienen mayor interés en hacerlo, lo cual podría estar relacionado con el incumplimiento de las expectativas que tenían sobre el tratamiento hormonal, siendo ésta otra vía con la que alcanzarían la feminización física que tanto desean.

No obstante, respecto a la realización de las cirugías de reasignación de sexo (faloplastia y vaginoplastia), se pudo notar un mayor interés en los hombres trans que en las mujeres trans, a pesar de la complejidad de la faloplastia, lo cual podría estar relacionado con que culturalmente se le ha atribuido al pene el significado de virilidad aunado a que en la sexualidad el hombre es quien tiene un rol activo al penetrar.

Asimismo, a favor de tratar el transexualismo y la transgeneridad se utiliza un enfoque multidisciplinario, donde la intervención psicológica es imprescindible para realizar en un primer momento, un diagnóstico sobre disforia de género en las personas, para después brindar un acompañamiento de apoyo en dificultades cognitivas o emocionales, desarrollo de estrategias de afrontamiento y adherencia al tratamiento médico una vez que se da acceso al tratamiento hormonal.

El diagnóstico de disforia de género, es esencial para que las personas puedan iniciar con el tratamiento hormonal. En el DSM V dejó de tener connotaciones psicopatológicas y el objeto diagnóstico se volvió la angustia o estrés que viene acompañado con la incongruencia de género que la persona manifiesta y el género asignado al nacer (APA, 2013, citado en De Toro, 2015).

Sin embargo, si la mayoría de los participantes no hubiera recibido el diagnóstico de disforia de género por parte del personal de salud de la Clínica Especializada Condesa, no lo habrían aceptado, pues ellos saben quiénes son. Asimismo, para otros participantes habría sido confuso, por lo que habrían buscado una segunda opinión en otro lugar que les permitiera iniciar su tratamiento hormonal, o lo habrían iniciado por su propia cuenta.

El diagnóstico y la participación del psicólogo en el proceso de transición de las personas transgénero o transexuales muchas veces es rechazado, debido a que la visión psicológica que trató por primera vez el transexualismo lo veía como un trastorno basado en presupuestos patriarcales y heteronormativos que tenían la misión de corregirlo.

De acuerdo a la Asociación Americana de Psicología (citada en Fernández, Guerra, Martín, y Grupo GIDSEEN, 2016), la visión que tengan los psicólogos hacia la identidad y las distintas expresiones de género es decisiva en la vida de los usuarios y sus familiares.

Esto también se ve reflejado en que si el personal de salud de la Clínica Especializada Condesa no hubiese diagnosticado con disforia de género a algunas de nuestras participantes, ellas no habrían realizado su transición aunque sí hubieran seguido travistiéndose.

De esta manera, se hace imprescindible que haya psicólogos que estén preparados en esta temática trans y la diversidad sexual para poder ofrecerles un servicio adecuado, ya que esta población ha ido aumentando en los últimos años y debido a los prejuicios sociales y el rechazo que experimentan se vuelven blanco fácil de la depresión, ansiedad e intentos suicidas que son problemas de salud pública, síntomas que han referido algunos de nuestros participantes a lo largo de sus vidas.

El acceso al proceso de reasignación de sexo por parte del personal de la salud de la Clínica Especializada Condesa fue fácil y rápido para la mayoría de nuestros participantes debido a que fueron diagnosticados con disforia de género.

No obstante, para algunos participantes el acceso fue difícil por cuestiones que no estaban relacionadas a su identidad de género, como no vivir en la CDMX y tener que realizar trámites para cambiar sus domicilios, o al tener sobrepeso, puesto que tener un peso adecuado es un requisito para evitar riesgos en la salud en las personas que se someten a este tipo de tratamientos.

De igual forma, hablando de los inconvenientes que enfrenta la Clínica Especializada Condesa, los participantes mencionaron la escasez de hormonas, por lo que en algunas ocasiones han tenido que comprarlas en otros establecimientos con precios que exceden sus presupuestos.

Otro paso importante en su proceso de transición fue realizar los trámites legales correspondientes para el cambio de nombre y mención de género en las instancias correspondientes y en todos los documentos en los que aparecen, como en títulos académicos, CURP y en diferentes identificaciones.

En la Ciudad de México se modificaron ciertas leyes donde los derechos de las personas transgénero y transexuales han sido reconocidos al establecerse que pueden pedir el levantamiento de una nueva acta de nacimiento por reasignación de concordancia sexogenérica (Comisión Nacional de los Derechos Humanos, 2016). Es por eso que para nuestros participantes fue un proceso fácil y rápido, donde recibieron un trato amable por parte de los funcionarios.

No obstante, de acuerdo con Limón (2018), los infantes trans no fueron incluidos en el marco legal. Por tal motivo, uno de nuestros participantes tuvo que esperar a ser mayor de edad para poder realizar el trámite legal a pesar de que inició su transición a los 14 años con el apoyo y consentimiento de sus padres, considerándose como un infante trans.

En la actualidad han sido pocos infantes trans quienes han conseguido hacer cambio de documentos en la CDMX con ayuda de la presión mediática o estrategias legales que han adoptado los abogados refiriendo que el hecho de no incluir en dicha reforma a niños y adolescentes trans es discriminación, sin embargo, la infancia trans es un tabú aún más grande por lo que con ayuda de varios activistas, como nuestro participante, siguen enfrentando una lucha para que el gobierno reconozca sus derechos.

Por desgracia, solamente en 3 entidades del país (CDMX, Nayarit y Michoacán) se puede realizar el cambio de documentos, probablemente por cuestiones políticas y sociales.

A pesar de que ninguno de los autores revisados hace señalamiento sobre el significado del cambio de documentos en personas transgénero o transexuales, es evidente que para los participantes tiene un gran valor ya que de esta forma pueden ser nombrados por los demás como ellos y ellas se identifican, teniendo un documento legal que los respalda.

Asimismo, la forma en la que eligieron nombrarse tiene un significado importante en cada uno de los participantes. Sus nombres tienen valor sentimental ya que tomaron en cuenta a sus familiares o personas importantes en sus vidas; algunos los seleccionaron por gusto personal

al parecerles muy femeninos o muy masculinos, y cabe resaltar que todos los hombres tomaron de referencia su nombre anterior para elegir uno de sus nombres actuales.

En este aspecto se puede notar cómo la subjetividad respecto a lo que ellos consideran nombres femeninos o masculinos, las experiencias que han tenido con los seres queridos que participaron de alguna u otra forma en la elección de los nombres e incluso tomar la raíz de quiénes fueron al tomar de referencia sus nombres anteriores son importantes en la construcción de su nueva identidad.

Molina, Guzmán y Martínez (2015), mencionan que es en el trabajo donde se materializan de manera más acentuada la discriminación y la transfobia, por tal motivo, una de nuestras participantes desconfía de la apertura de tolerancia en su lugar de trabajo y no se ha mostrado abiertamente como mujer trans; algunos participantes se han sentido incomprendidos por sus jefes o compañeros en algún momento de su vida laboral una vez que realizaron su transición y para una participante hubiera influido de forma negativa en su crecimiento en el área médica por ser una carrera machista.

De acuerdo con los autores, el espacio laboral se representa como un espacio ajeno y cerrado a las personas trans, a menos que se trate de unos pocos oficios considerados adecuados o autorizados para estas personas como aquellos vinculados al cuidado de la estética y al trabajo sexual, lo cual coincide con el pensamiento de otra participante.

Asimismo, las oportunidades laborales disminuyen para las personas trans al no tener la apariencia o requerimientos físicos que necesita el puesto, así como al no tener completo el proceso de cambio de documentos, lo cual coincide con el testimonio de algunos participantes.

Esto podría deberse a que la heteronormatividad también permea los espacios laborales, por lo que existen puestos designados preferentemente a un género y con características

específicas de dicho género, lo cual dificulta la contratación de las personas trans cuando están en su proceso de transición.

En cuanto al ámbito social, los participantes coincidieron en que después de realizar su transición, se resignificó la forma en la que se relacionaban con las demás personas, pues al sentirse cómodos con los cambios físicos y emocionales que conllevan el proceso de transición, ganaron seguridad para expresarse y relacionarse de la forma en la que ellos habrían esperado ya que de acuerdo a la cultura cada género tiene su propia forma de interactuar entre sí.

México es un país de doble moral, en donde por un lado la gente tiene creciente apertura a la comunidad LGBTTTIQA<sup>8</sup>, por lo cual los amigos y ciertas instituciones escolares aceptan y apoyan a las personas trans, reflejándose en los testimonios de los participantes; pero por otro lado sigue existiendo un pensamiento machista y conservador que hace que muchos ciudadanos rechacen a la comunidad trans, dando pauta a actos de discriminación basados en la ignorancia y estereotipos generando un sentimiento irracional de desprecio o agresión, lo cuales todos nuestros participantes han experimentado a través de insultos, acoso o agresiones físicas en la escuela, baños públicos, servicios de salud y vía pública en general.

Por esta razón, la mayoría de las personas trans se relacionarían entre sí para compartir experiencias y brindarse apoyo, lo cual también se vio reflejado en nuestros participantes donde algunos forman parte de organizaciones de apoyo a la comunidad trans.

Otros aspectos importantes dentro de la construcción de identidad de los participantes es su orientación sexual y experiencias amorosas.

Pareciera ser que a pesar de ir contra las normas sociales respecto a sexo-género, para los hombres trans y algunas participantes, la orientación sexual debería seguir un eje heteronormativo, lo cual se ve reflejado en testimonios de nuestros participantes que decían

---

<sup>8</sup> Lesbiana, Gay, Bisexual, Travesti, Transgénero, Transexual, Intersexual, Queer y Asexual

que después de realizar la transición sentían atracción por el género opuesto o tenían reacciones despectivas ante que se les pudiera considerar como homosexuales.

El rechazo a la homosexualidad podría relacionarse con el desprecio social que ha tenido dicha categoría históricamente, así como el hecho de que piensen que ser una persona transgénero o transexual y además homosexual es más extraño y complejo de entender, podría estar relacionado con la lucha que han llevado las personas de la diversidad sexual por resaltar que orientación sexual e identidad de género no es lo mismo y que una no implica a la otra.

No obstante, nuestra sociedad se encuentra en un proceso cultural de apertura a las nuevas formas de contacto, lo que podría haber influido para que las personas trans se asuman dentro de nuevas orientaciones sexuales que han surgido actualmente, las cuales le dan mayor importancia a características emocionales y aptitudes de las personas que al sexo y el género yendo más allá de la heteronormatividad impuesta por la sociedad; lo cual se ve reflejado en uno de nuestros participantes al considerarse pansexual, sabiosexual, demisexual y heterotrans a la vez.

Por eso, el hecho de que las personas trans se asuman dentro de nuevas categorías de orientación sexual podría ser importante para sentirse parte de una categoría que respalde el hecho de que a pesar de no seguir las normas sociales, forman parte de una minoría existente.

Asimismo, para nuestros participantes, la pareja significa tener a una persona al lado que les brinde apoyo incondicional, confianza, respeto y amor con la que pueden disfrutar cada momento de la vida.

Tener una pareja estable sería muy importante en la vida de las personas trans puesto que con ella encontrarían el amor y aceptación que muchas veces les es negado por parte de otros círculos sociales como la familia o los amigos, y muchas veces es la pareja de quien reciben el mayor apoyo en su proceso de transición, lo cual concuerda con el testimonio de varios participantes y con lo mencionado por Herrero y Díaz (2009).

Sin embargo, debido al tabú con el que se sigue viendo la transgeneridad y la transexualidad, muchas veces sería difícil encontrar a una persona que esté dispuesta a formar una relación con personas trans y a vivir el proceso de transición con ellos, ya que también tendrían que desafiar las creencias sociales respecto a la heterosexualidad, por tal motivo, algunos participantes fueron rechazados numerosas veces lo cual generó una serie de experiencias desagradables al buscar pareja.

De igual forma la opinión de las personas que rodean a la pareja, sobretodo sus familiares, tendrían un impacto en su relación ya que la familia de la pareja también tendría que aceptar que sus hijos salgan de la heteronormatividad, lo cual se vio reflejado en las experiencias de algunos de nuestros participantes.

Por tal motivo, cuando encuentran una pareja la mayoría de las personas trans podría formar un vínculo más profundo, basado en el amor y agradecimiento por el apoyo brindado; podría ser entonces que una ruptura o una infidelidad cause que la seguridad y autoestima que habían ganado las personas trans a lado de su pareja disminuya, como ocurrió en el caso de un participante; y también explicaría el hecho de que una participante le oculte a su pareja que vive con VIH, pues ese podría ser un aspecto que dañe su relación.

Cabe resaltar que también existen relaciones amorosas en donde las dos personas son trans (Herrero y Díaz, 2009), y al tener experiencias o vivencias similares es más sencillo que se comprendan y acepten en varios aspectos importantes dentro de su relación, como lo que sucedió en el caso de dos de nuestros participantes quienes son novios.

Finalmente, se puede ver que el tema del amor e incluso el de la sexualidad trans también se ven permeados por estereotipos basados en las expectativas sociales sobre lo que espera cada género de una relación, en especial en las mujeres trans, pues la mayoría de las participantes buscaban cariño, protección, tenían planes de boda y de formar una familia e incluso internalizaron un significado que implica amor, cariño y deseo para sentirse

satisfechas sexualmente, lo cual se relacionaría con características culturales asociadas a las mujeres que estarían reproduciendo.

Respecto a la sexualidad de los hombres trans, se nota que hay una mayor importancia hacia los genitales y el rol activo de penetrar en un acto sexual, una característica asociada a los hombres que los participantes desean reproducir. Es por eso que tienen mayor interés en la cirugía de reasignación de sexo o en el uso de juguetes sexuales, los cuales permitirían que asuman ese rol. Esto podría estar relacionado con que ninguno de los hombres disfrutara su primera experiencia sexual pues no pudieron llevar a cabo el rol activo que deseaban.

Es así como las prácticas sexuales de la mayoría de nuestros participantes están en función de los estereotipos sexuales de cada género, a excepción de aquellas que se consideran mujeres trans lesbianas quienes disfrutaban con sus parejas prácticas sexuales heterosexuales.

También es importante mencionar que la mayoría de los participantes han tenido problemas en su sexualidad por sentir rechazo hacia sus genitales y busto en diferentes etapas de sus vidas, reflejándose inicialmente en la masturbación, sin embargo, en el caso de las mujeres trans, han logrado aceptar sus cuerpos paulatinamente gracias a las experiencias sexuales que han tenido con sus parejas, lo cual demuestra nuevamente la importancia de la pareja en el proceso de construcción de identidad de las personas trans.

De igual forma se puede destacar que las personas trans intentan reproducir todos los aspectos del ser hombre o mujer respectivamente, como en el caso de una participante que se ha apropiado del uso de métodos anticonceptivos femeninos a pesar de que en su cuerpo no tendría ningún efecto y el caso de un participante quien ve el lado positivo de no haber embarazado a nadie al no tener pene.

Sería por esta razón que nuestros participantes han ido construyendo al hombre y a la mujer que son, de acuerdo a su subjetividad y el significado que le atribuyen a pertenecer a determinado género.

## CONCLUSIONES

La metodología cualitativa nos permitió conocer y analizar las experiencias y significados de la construcción de la identidad de hombres y mujeres transgénero y transexuales en México, con lo cual podemos concluir que no se ha logrado llegar a un acuerdo teórico sobre la diferencia entre transgénero y transexual, por lo tanto, la forma en la que se identifican los participantes depende de la subjetividad de cada uno así como la interpretación y significado que le han dado a los estereotipos culturales que permean a cada género, los cuales han contribuido a formar su identidad.

Nuestra sociedad se encuentra bajo un régimen patriarcal donde ser varón conlleva un significado de poder, autoridad y dominio, por lo que el hecho de que un hombre se identifique y anhele ser del género femenino genera un mayor rechazo por parte de la sociedad que el que una mujer se identifique y anhele ser del género masculino.

Por lo tanto, el proceso de transición es diferente entre hombres y mujeres trans; he aquí la importancia de un análisis bajo la perspectiva de género, pues los hombres trans (mujer a hombre) obtienen la mayoría de los cambios físicos que esperan gracias al tratamiento hormonal, lo cual hace que pasen desapercibidos entre hombres cisgénero, a diferencia de las mujeres trans (hombre a mujer) quienes obtienen cambios mínimos con dicho tratamiento y tienen que esforzarse más al recurrir a cirugías estéticas para feminizar sus cuerpos, aún sin lograrlo por completo.

Este aspecto es relevante ya que para las personas trans es importante que su cuerpo coincida con su identidad de género como la forma principal de demostrar a la sociedad quiénes son y obtener su aceptación, lo cual influye en la manera en la que son vistos y tratados por los demás y a la vez en la construcción de su identidad.

Los discursos de las personas trans dejan ver que buscan ir más allá del binarismo sexo-género, yendo en contra de las normas sociales, sin embargo, desde el momento en que se asumen del género opuesto, terminan abandonando un estereotipo de género para asumir el otro que está marcado socialmente, lo cual demuestra que de alguna u otra forma buscan pertenecer a la heteronormatividad impuesta por la sociedad y pareciera ser que su orientación sexual también debería seguir un orden heterosexual.

Asimismo, el hecho de poder identificarse dentro de alguna nueva categoría de orientación sexual es importante en la construcción de su identidad para respaldar que a pesar de no seguir las normas sociales, forman parte de una minoría existente.

Mientras que el cambio de documentos tiene un gran significado en la construcción de su identidad ya que de esta forma pueden ser nombrados por los demás como ellos y ellas se identifican, teniendo un documento legal que los respalda.

De igual forma, los ámbitos de pareja, sexualidad y laboral se ven permeados por estereotipos basados en las expectativas sociales sobre lo que se espera de cada género en una relación, prácticas sexuales y puestos de trabajo, lo cual influye en la construcción de su identidad ya que las personas trans buscan cumplir estas expectativas.

Lo anterior estaría relacionado con el hecho de que los hombres trans muestren un mayor interés en la realización de la falopastia que las mujeres trans en la vaginoplastia, a pesar de su complejidad, puesto que culturalmente se le ha atribuido al pene el significado de virilidad aunado a que en la sexualidad el hombre es quien tiene un rol activo al penetrar.

De tal manera, los hombres trans muestran una menor satisfacción sexual al no tener la cirugía ya que no pueden cumplir en su totalidad con el rol masculino que marca la sociedad, repercutiendo de forma negativa en su identidad al no sentir que su transición esté completa.

Otro de los ámbitos importantes que influyen en la construcción de identidad de las personas trans es la familia, por lo tanto, la aceptación o el rechazo que puedan tener de ésta, repercute de forma positiva o negativa ya que es la primera institución que nos inserta en la sociedad; es así como su reacción puede facilitar o complicar el proceso de transición ya que son su primer red de apoyo.

Asimismo, una pareja estable tiene una gran influencia en la vida de las personas trans puesto que muchas veces son su principal red de apoyo.

Cabe mencionar que la familia, la pareja y los amigos de las personas trans también enfrentan experiencias que conllevan el proceso de transición ya que indirecta y obligatoriamente tendrían que desafiar las creencias sociales que existen respecto a la transexualidad y transgeneridad, lo cual podría explicar que no estén dispuestos a apoyarlos.

Finalmente la participación de los psicólogos o especialistas en la temática trans podría influir en la construcción de la identidad de las personas transgénero y transexuales al encargarse de diagnosticar la disforia de género para que tengan acceso al tratamiento hormonal en su proceso de transición. Esto es debido a que el respaldo de una opinión profesional como la del psicólogo en el ámbito de la salud tiene un peso importante para estas personas que transgreden la norma social ya que dicha opinión da una explicación de su situación, lo cual les ayuda a encajar de alguna u otra forma en la sociedad aunque sea en una minoría y así el efecto social y emocional que causa esta incongruencia sexo-género, disminuye.

En esta investigación se pudo ver un claro ejemplo de esto, ya que una participante mencionó que su sexóloga tiene una gran influencia en la construcción de su identidad pues es ella quien disipa las dudas respecto a su transexualidad, que tendrían origen en no rechazar totalmente la vestimenta masculina, conducta que se esperaría de una mujer trans.

Aquí radica la importancia de que en México exista una formación especializada sobre la transexualidad y la transgeneridad en profesionales de la Salud Mental y que a su vez ellos sean capaces de apartar sus prejuicios de la práctica profesional para brindar un servicio ético y de calidad.

Para nuestros participantes, el proceso de transición significó alcanzar una meta, un motivo de orgullo, felicidad, satisfacción, plenitud, libertad, perseverancia, aceptación, tranquilidad, enfrentar sus miedos, motivación para mantenerse saludables, seguridad en sí mismos, aprendizaje personal, brindar apoyo y ayuda a las nuevas generaciones trans, comenzar a vivir y disfrutar sus vidas. No obstante, también significó impotencia al darse cuenta que el proceso de transición nunca sería suficiente para ser quien realmente son, además de lastimar o perder a algunos familiares.

Asimismo, para los hombres significó pasar desapercibidos fácilmente entre hombres cisgénero puesto que cumplen con los estándares masculinos de nuestra sociedad y para las mujeres significó la satisfacción de llamar la atención de los hombres y recibir elogios, elevando su autoestima consecuentemente.

Es importante mencionar que para todos los participantes su transición nunca va a terminar, ya sea porque el tratamiento hormonal es de por vida así como la realización y seguimiento de las cirugías, o porque la vida está en constante cambio y nunca van a dejar de crecer en el aspecto personal y de conocerse a sí mismos.

Cada una de las vivencias que han experimentado los participantes, han sido importantes porque han contribuido a que sean nombrados y reconocidos como ellos realmente se identifican, y han podido demostrarse a sí mismos y a la sociedad quienes son, lo cual es satisfactorio porque les demuestra que a pesar de que el camino es difícil han logrado alcanzar distintas metas en su proceso de transición.

Del mismo modo, las experiencias desagradables se relacionan con el hecho de que la sociedad mexicana está lejos de aceptar a personas que salen de la norma como los transgénero o transexuales, pues el tener que enfrentar la muerte de alguien cercano por el hecho de ser trans les recuerda que vivimos en un país donde existe un gran nivel de transfobia y en el que corren riesgo por el simple hecho de mostrar su verdadera identidad.

Después de los puntos abordados anteriormente se puede resaltar que la construcción de la identidad de género de las personas trans se ve permeada por los diversos significados que ellos le van dando a todas las experiencias que van teniendo a lo largo de su desenvolvimiento en diferentes ámbitos de la vida, donde tiene una gran relevancia la interacción que mantienen con una sociedad como la de nuestro país que se caracteriza por ser mayoritariamente heteronormativa.

Cabe resaltar que las personas transgénero y transexuales estarían invisibilizadas estadísticamente en nuestro país puesto que no existe una cifra exacta de cuántos viven en México por parte del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Por último es necesario mencionar que un hombre trans que participaba en esta investigación, tomó la decisión de abandonarla argumentando haberse sentido incómodo al contestar preguntas sobre su sexualidad y experiencias desagradables en un ambiente donde no se sintió en confianza. Todo esto derivado de haberle preguntado a través de Facebook qué hubiera hecho si el personal de la salud no le hubiera dado acceso al tratamiento hormonal por no considerarlo un chico trans, lo cual fue un error metodológico cometido por las investigadoras, puesto que esta pregunta hizo que sintiera que su identidad estaba siendo cuestionada.

Asimismo, por dicho error se dio pie a que nos comunicara que abandonaba la investigación a través de facebook, puesto que en las entrevistas nunca mencionó sentirse

incómodo en ningún momento y además sabía que estaba en el derecho de no responder preguntas que le incomodaran teniendo la libertad de hacérselo saber, ya que se le dio un consentimiento informado en donde venían explícitos sus derechos como participante, el cual él mismo firmó.

Como investigadoras utilizando el método cualitativo, tuvimos el mismo trato amable y respetuoso con todos los participantes puesto que ellos nos dieron la oportunidad de conocer las vivencias y significados de su historia personal, lo cual apreciamos ya que gracias a eso se pudo llevar a cabo este trabajo. Desgraciadamente no pudimos causar un efecto positivo en todos los participantes, lo cual forma parte de este tipo de investigaciones y hace notar la importancia de saber cómo acercarse a las personas trans porque sus reacciones pueden ser muy sensibles.

## PROPUESTAS

Después de realizar el análisis de las experiencias de las personas trans como se hizo a lo largo de este proyecto, se hace imprescindible resaltar el papel del psicólogo en el proceso de transición de las personas trans, puesto que son ellos quienes normalizan (mediante a las creencias en cuanto al género) la decisión de los médico para que ellos les den acceso al tratamiento hormonal, no obstante, es alarmante que además de en la Clínica Especializada Condesa, los psicólogos no sean requeridos para este tipo de tratamientos.

Es por eso que es importante que los psicólogos se preparen en la temática trans (diagnóstico, tratamiento hormonal, cirugías, trámites legales, resaltando el ámbito de la sexualidad, que es una de las principales áreas que se ve afectada en sus vidas) para poder ofrecerles un servicio adecuado, ético y de calidad, ya que esta población ha ido aumentando en los últimos años y debido a los prejuicios sociales y el rechazo que experimentan, se vuelven blanco fácil de la depresión, ansiedad e intentos suicidas que son problemas de salud pública, y muchas veces no encuentran la forma de pertenecer a todos los ámbitos en los que se desenvuelven.

Por lo tanto, el psicólogo debería trabajar de forma multidisciplinaria con médicos, abogados y activistas para que las personas transgénero y transexuales tengan una atención integral y benéfica. Al igual que con publicistas con los cuales puedan crear campañas que muestren la valentía y la fortaleza de estas personas para sensibilizar y reeducar a la sociedad.

Asimismo, se propone realizar estudios con familias y parejas de personas trans quienes tienen un papel fundamental como redes de apoyo en su proceso de transición y en la construcción de su identidad ya que ellos también se ven obligados a enfrentar los prejuicios y el rechazo que existe en torno a la transexualidad y transgeneridad.

Finalmente el papel del psicólogo se debe centrar en dar a las personas trans las herramientas para que afronten su proceso de transición de una forma adecuada y conozcan

detalladamente las implicaciones físicas, emocionales y sociales que implica dicho proceso; así como también deben tomar en cuenta a las personas que forman parte del círculo social de los usuarios para que así se forme un equipo que los ayude a tener una buena calidad de vida como lo merece cualquier persona.

## REFERENCIAS

- Alves de Melo Bento, B. (2002). Cuerpo, performance y género en la experiencia transexual. *Hojas de Warmi*, 13, pp. 69-93.
- APA (2012). Respuestas a tus preguntas sobre individuos transgéneros e identidad de género. *Asociación de Psicología Americana* .
- Aragón, L. (2012). El Amor en la Trans. Tesis para obtener título de licenciatura. Universidad de San Buenaventura Cali.
- Arenas, Y. y Goncalves M., (2016). El contexto social y la comprensión psicoterapéutica en la transexualidad. *Trilogía. Ciencia. Tecnología y Sociedad*, 8(13), pp.11-25.
- Arroyo, M. Baer, A. Beltramino, F. Cisneros, C. Lía, A. Martínez, A. Merlino, A. Parisí, A. Sautu, R. Schnettler, B. Verardí, M y Vieytes, R. (2009). *Investigación Cualitativa en Ciencias Sociales*. Argentina: CENGAGE Learning
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales*, Quinta Edición.
- Becoña, Vázquez y Oblitas (1995). Estado actual y perspectivas de la psicología de la salud. *Psicología Contemporánea*, (2), pp. 100-111.
- Cala, M. Y Barrerá, E. (2009). Evolución de la perspectiva de género en psicología. *Revista Mexicana de Psicología*, 26 (1), pp. 91-101.
- Cazés, D. (2000). Nociones y definiciones básicas de la perspectiva de género. En: *La perspectiva de género. Guía para diseñar, poner en marcha, dar seguimiento y evaluar*

proyectos de investigación y acciones públicas y civiles. CONAPO y Consejo Nacional de la Mujer, pp. 75-116.

Chárriez, M. (2013). La transexualidad: ¿construcción de una identidad?. *Revista Griot*, 6 (1), pp. 18-28.

(2018). Clínica especializada en personas transgénero abre sus puertas en Tijuana. *El Sol de Tijuana*. Recuperado de <http://desastre.mx/mexico/clinica-especializada-personas-transgenero-abre-puertas-tijuana/>

Coll-Planas, G y Missé, M. (2015). La identidad en disputa. Conflictos alrededor de la construcción de la transexualidad, *Papers*, pp.35-52.

Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2016). Los Derechos Humanos de los Transgéneros, Transexuales y Travestis.

De Toro, X. (2016). Niños y niñas transgéneros: ¿nacidos en el cuerpo equivocado o en una sociedad equivocada? *Revista Punto Género*, (5), pp. 109-128.

Fernández, C. (2016). Identidad de Género y Estigma: El Bienestar Psicosocial de las Personas Trans. Universidad de la República Uruguay.

Fernández, M., Guerra, P. y Martín, E. y Grupo GIDSEEN. (2016). Reflexiones en torno al marco Epistemológico de la Disforia de Género. *Revista Española de Salud Pública*, 90, pp. 1-4.

Flores, D. y Ocaña, M. (2015). Proceso de transformación en personas transgénero: experiencias y significados. Tesis para obtener título de licenciatura. UNAM

Francia-Martínez, M. Esteban C. y Lespier Z. (2017). Actitudes, conocimiento y distancia social de psicoterapeutas con la comunidad transgénero y transexual. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 28 (1), pp. 98-113.

Gallegos, M. (2012). La Identidad De Género: Masculino Versus Femenino. I Congreso Internacional de Comunicación y Género.

Gómez, E., Esteva, I. y Bergero, T. (2006). La transexualidad, transexualismo o trastorno de la identidad de género en el adulto: Concepto y características básicas. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*, (78).

González, K y Limberopulos, Y. (2016). Combatiendo los límites: la población transexual y transgénero en México. *Horizontal*. Obtenido de: <http://horizontal.mx/combatiendo-los-limites-la-poblacion-transexual-y-transgenero-en-mexico>

Granados, J., Hernández, P. y Olvera, O. (2017). Performatividad del género, medicalización y salud en mujeres transexuales en Ciudad de México. *Salud Colectiva*, 13 (4), pp. 633-646.

Hernández, M., Rodríguez, G. y García, J. (2010). Género y sexualidad: consideraciones contemporáneas a partir de una reflexión en torno a la transexualidad y los estados intersexuales. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.*, 30 (115), pp. 75-91.

Herrero, I. y Díaz, C (2009). La Situación de las personas Transgénero y Transexuales en Euskadi. Informe extraordinario de la institución del Ararteko al Parlamento Vasco. Gabinete Sociológico Biker S.L. ARARTEKO

Instituto Nacional de las Mujeres INMUJERES (2007). El impacto de los estereotipos y los roles de género en México. Recuperado de [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos\\_download/100893.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/100893.pdf)

Limón, M. (2018). Lxs niñxs que vienen: infancia transgénero en la CDMX. Recuperado de <http://www.chilango.com/ciudad/ninos-transgenero-en-la-cdmx/>

Martínez, G. A. (2012) Repensar la perspectiva psicosocial sobre el género: Contribuciones y desafíos a partir de las identidades transgénero. *Psicoperspectivas*, 11 (2), pp. 164-184.

Molina, N., Guzmán, O. y Martínez, A. (2015). Identidades transgénero y transfobia en el contexto mexicano: Una aproximación narrativa. *Cuadernos de Psicología*, 17 (3), pp.71-82.

Nosedá, J. (2012). Muchas formas de transexualidad: diferencias de ser mujer transexual y de ser mujer transgénero. *Revista de Psicología*, 21 (2), pp. 7-30.

Nosedá, J (2016). ¿Existen otras formas de tener sexo? Sexualidad en hombres transexuales. *Revista Interamericana de Psicología*, 50 (2), pp. 238-247

Ostmann, F., Corona, E. y Mazín, R. (2013). Por La Salud De Las Personas Trans Elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe.

Rocha, T. (2009). Desarrollo de la identidad de género desde una perspectiva psico-socio-cultural: Un recorrido conceptual. *Revista interamericana de psicología*, 43 (2), pp. 250-529.

Rodríguez-Molina, J., Asenjo, N., Becerra, A., Lucio, M., Rabito, M. y Pérez, G. (2015). Áreas de la Entrevista para la Evaluación Psicológica de personas Transexuales. *Acción psicológica* 12 (2), pp. 15-30.

Rodríguez-Molina, J. Asenjo, N. Lucio, M. Pérez, G. Frenzi, M. Fernández-Serrano, M. Izquierdo, C. y Becerra-Fernández, A. (2009). Abordaje psicológico de la transexualidad desde una unidad multidisciplinaria: la unidad de trastornos de identidad de género de Madrid. *Revista internacional de Andrología*, 7 (2), pp. 112-120.

Rodríguez, R. (2001). Análisis antropológico de la transexualidad, entre la realidad cultural y la resistencia social. *Anuario de filosofía, psicología y sociología*, (4-5), pp. 239-248.

Sandoval, E. (2006). El diálogo con el propio cuerpo: la experiencia de la transexualidad en sujetos que habitan la Ciudad de México. *Revista de Trabajo Social*, (18), Extraído de Tesis de Doctorado.

Serret, E. (2009). La conformación reflexiva de las identidades trans. *Sociológica*, (69) pp. 79-100.

Taylor, S. y Bogdán, R. (2000). Cómo realizar investigación cualitativa en: Introducción a los métodos cualitativos. Ediciones Paidós. pp. 7-9

Trnka, A. (2015). Transgéneros: Masculinidad Alternativa y su vinculación en el Sistema de Salud. Universidad de la República Uruguay.

Vega, A. (2016). Los dos Méxicos de las personas transexuales. Noticias México: Periodismo Crítico. Obtenido de:

<http://ntrzacatecas.com/2016/09/18/los-dos-mexicos-de-las-personas-transexuales/>

## ANEXO 1

### GUÍA TEMÁTICA PARA ENTREVISTA

#### **Construcción de la identidad de género**

- Vestimenta, actividades y emociones: rechazo al género de nacimiento y anhelo por el género opuesto
- Significado de masculinidad y feminidad
- Pensamientos y acciones ante la hipotética invalidación de su transgeneridad o transexualidad por profesionales de la salud
- Identidad: Travestismo, transgeneridad, transexualidad y significado del nombre actual.
- Inicio de la transición
- Significado de la transición
- Orientación sexual
- Experiencias agradables y desagradables respecto a la transición
- Planes a futuro respecto a la transición

#### **Tratamiento hormonal y cirugías referentes al proceso de transición**

- Tratamientos a los que se han sometido
- Expectativas del tratamiento hormonal y significado de los cambios
- Cirugías en su proceso de transición
- Accesibilidad al tratamiento hormonal y a las cirugías

#### **Relaciones familiares**

- Relaciones familiares ante la transición

#### **Significados de pareja**

- Experiencias amorosas

### **Relaciones sociales**

- Resignificación de las relaciones sociales a partir de la transición
- Discriminación

### **Trámites legales**

- Proceso de trámites para cambio de identidad de género
- Significado del cambio de documentos

### **Personas trans en el medio laboral**

- Oportunidades laborales
- Experiencias en el mundo laboral como persona trans

### **Prácticas sexuales**

- Iniciación sexual
- Rechazo al cuerpo
- Satisfacción sexual
- Uso de preservativos