

Factores sociológicos que limitan la detección de cáncer cervicouterino en hombres transgénero

Sociological Factors Limiting Cervical Cancer Screening in Transgender Men

Dalia Brizeida Remigio-Avedaño,^{1*} Jorge Armando Ruíz-García¹, Yamile Guadalupe Raya-Navarrete¹

Introducción

Este trabajo se desarrolló a partir de la discusión del *Journal Club* de la Coordinación de Investigación del Hospital Ángeles Lindavista, realizada el 17 de abril de 2024. En la sesión participaron diez estudiantes de tercer y cuarto año de la licenciatura de Médico Cirujano, adscritos al hospital, bajo la guía de los doctores en ciencias: Raúl Sampieri Cabrera, Laura Gómez Virgilio y Gustavo López Toledo, así como de la Médica Azucena Brito.

El artículo analizado fue “*Qualitative socioecological factors of cervical cancer screening use among transgender men*” publicado en *Preventive Medicine Reports* de Elsevier.¹ Este trabajo es una revisión narrativa que discute el tema a través de un análisis multifactorial en el que se presentan las barreras que enfrentan los hombres transgénero en la detección de cáncer cervicouterino y en el acceso a servicios médicos en general.

¹Pregrado en carrera de Médico Cirujano, Facultad de Medicina, UNAM.

*Correspondencia:
Dalia Brizeida Remigio-Avedaño
daliaremigio0403@gmail.com

Sugerencia de citación: Remigio-Avedaño DB, Ruíz-García JA, Raya-Navarrete Y. Factores sociológicos que limitan la detección de cáncer cervicouterino en hombres transgénero. *Aten Fam.* 2024;31(4):268-270. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2024.489477>

Este es un artículo open access bajo la licencia cc by-nc-nd (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Los hombres transgénero son personas femeninas de nacimiento, pero que se identifican como masculinos. No es necesario someterse a un procedimiento quirúrgico de reasignación de sexo para que se confirme su identidad de género, y la mayoría no se somete a cirugía de reasignación genital, conservando el cuello uterino intacto. De hecho, la encuesta para personas transgénero de los Estados Unidos de América (EUA) de 2015, encontró que solo 8% de los hombres trans se había sometido a una histerectomía.²

El cáncer cervicouterino (CaCU) es una neoplasia maligna que se desarrolla en la zona de transición entre el endocérvix y el exocérvix. En 2020, se estimó una incidencia diagnóstica de 13 000 casos y una mortalidad de 4000 en EUA con una alta incidencia entre quienes no se realizan exámenes de detección,

recomendados cada tres años en personas de entre 21 y 65 años.¹ En la población transmasculina, estos exámenes se realizan con mucha menor frecuencia debido a diversos factores.

En este artículo se exponen, mediante una aproximación cualitativa, los factores que influyen en la atención médica en grupos cuyo papel en la sociedad sigue siendo mínimamente validado y representado, como los grupos minoritarios de la comunidad LGTBQIA+.

Desarrollo

Existen tres esferas principales que afectan la atención médica y la detección temprana de enfermedades como el cáncer cervicouterino en la población transmasculina: la clínica, la institucional y la personal (la figura 1 es una representación esquemática de estas esferas).

Las limitaciones clínicas se refieren al trato interpersonal entre médico y paciente. Según testimonios de personas trans, el estigma presente en los prestadores de servicios de salud es el factor principal que contribuye a las disparidades en salud.^{3,4} Además, la disforia de género dificulta las consultas, ya que es probable que los pacientes no sean tratados de acuerdo con su identidad de género. A esto se suma la posible falta de conocimiento por parte del médico sobre las necesidades específicas de salud de las personas trans, lo que genera vergüenza e inseguridad en el paciente y dificulta la comunicación y exploración física.

En el ámbito institucional, muchas personas transmasculinas carecen de seguro médico debido a la dificultad o desconocimiento de los protocolos necesarios para que su identidad de género sea reconocida legalmente. Además, las

Figura 1. Esferas que afectan la atención médica en pacientes transmasculinos



personas que no se identifican como masculinas o femeninas sino como no binarias, enfrentan un mayor grado de marginación debido a la falta de reconocimiento legal de sus identidades en la mayoría de los países.⁵ Esta situación las obliga a superar una serie de procedimientos legales no sistematizados para acceder a tratamientos médicos que reafirmen su identidad de género. Como consecuencia, muchas recurren a soluciones externas y peligrosas, lo que aumenta tanto el riesgo para su salud como los costos de atención médica.

A nivel personal, se presentan diversas barreras de desarrollo individual que afectan la asistencia médica, por ejemplo: el temor a revelar su identidad a desconocidos (o volver a “salir del clóset”), antecedentes de agresiones sexuales (más prevalentes en personas transgénero en comparación con la población general), experiencias previas de invalidación, así como ser llamados por su nombre de nacimiento en lugar del nombre acorde a su identidad. Estos factores provocan que muchas veces omitan información personal relevante durante la consulta médica, reviviendo experiencias de angustia, vergüenza y desvalorización.

Estas tres esferas ilustran los desafíos que enfrentan los hombres transgénero en la búsqueda de atención médica y

explican, en parte, por qué la prevención del cáncer cervicouterino en esta población es escasa. Las políticas públicas de prevención en este tipo de cáncer generalmente se enfocan en mujeres cisgénero, lo que exacerba la disforia de género y el desconocimiento sobre cómo los hombres trans deben cuidar de su salud. Además, el estigma sigue siendo una barrera que limita el acceso a un sistema de salud integral, obligando a las organizaciones de la sociedad civil y la comunidad LGTBQIA+ a implementar clínicas específicas para personas trans que, si bien palean el problema, tienen una cobertura limitada.

Conclusiones

La escasa sensibilidad y la falta de preparación profesional en la atención a la comunidad LGTBQIA+ representan una limitación importante tanto para el personal de salud como para la población transmasculina. El estigma es uno de los factores principales que nublan la atención médica de esta población. Además, es necesario reconocer que existen pocas investigaciones que visibilizan las problemáticas sociales de la comunidad LGTBQIA+, lo que refuerza la necesidad de crear espacios inclusivos y actualizaciones en medicina basada en evidencia para lograr una atención médica integral.²

Referencias

1. Johnson M, Wakefield C, Garthe K. Qualitative socioecological factors of cervical cancer screening use among transgender men. *Prev Med Rep.* 2020;17:101052. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2020.101052>
2. Wang JC, Peitzmeier S, Reisner SL, Deutsch MB, Potter J, Pardee D, et al. Factors Associated with Unsatisfactory Pap Tests Among Sexually Active Trans Masculine Adults. *LGBT Health.* 2023;10(4):278-86. [10.1089/lgbt.2021.0400](https://doi.org/10.1089/lgbt.2021.0400)
3. Compton ML, Taylor SS, Weeks AG, Weiss VL, Hogan MM, Wang H, et al. Cytology and LGBT+ health: establishing inclusive cancer screening programs. *J Am Soc Cytopathol.* 2022;11(5):241-52. <https://doi.org/10.1016/j.jasc.2022.06.003>
4. Hernández-Valles J, & Arredondo-López, A. Barreras de acceso a los servicios de salud en la comunidad transgénero y transexual. *Horizonte sanitario.* 2020;19:19-25. <https://doi.org/10.19136/hs.a19n1.3279>
5. Rivers G, Hinchliff S, Thompson J. Transgender and non-binary peoples experiences of cervical cancer screening: A scoping review. *J Clin Nurs.* 2024;33(6):2112-22. <https://doi.org/10.1111/jocn.17023>