



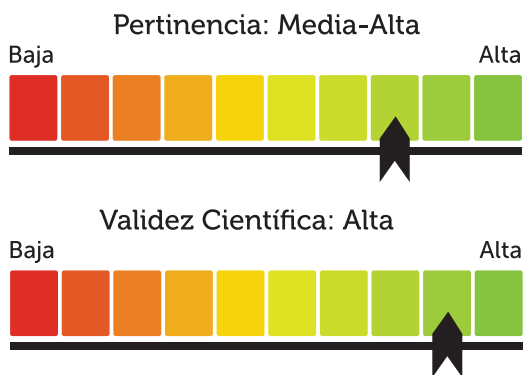
Facing Hereditary Cancer EMPOWERED

XRAY—BEHIND THE HEADLINES



Artículo: La perspectiva de las personas transgénero tras ser diagnosticadas con cáncer relacionado con el género

Un artículo de ABC News que ofrece puntos de vista y datos que transmiten el estrés adicional que sufren las personas transgénero e inconformes con su género cuando se les diagnostica cáncer relacionado con el género (p. ej., cáncer de ovario o de próstata) que no coincide con su identidad de género. (publicado el 13/09/21)



Esta investigación es de mayor interés para:

- personas transgénero

RESUMEN SOBRE EL ARTÍCULO

¿De qué se trata esta noticia?

Este artículo ofrece una descripción general de las experiencias de personas transgénero e inconformes con su género cuando son diagnosticadas con cáncer relacionado con el género (p. ej., cáncer de ovarios o de próstata) que no coincide con su identidad de género.

¿Por qué este artículo es importante?

Desde 2011, la cantidad de adultos estadounidenses que se autoidentifican como transgénero se ha duplicado a una cifra estimada de 1.4 millones. Las personas transgénero se identifican con un género diferente al que les fue asignado al nacer. Las minorías de género también incluyen personas que se identifican como inconformes (es decir, personas que no se identifican como mujeres ni hombres o que se identifican como ambos).

Los ensayos clínicos arrojan que existen disparidades relacionadas con el cáncer entre

los pacientes transgénero y los pacientes cisgénero (personas cuya identidad de género coincide con el género que se les asignó al nacer). En comparación con los pacientes cisgénero, las personas transgénero reciben el diagnóstico en etapas más avanzadas, es menos probable que reciban tratamiento y tienen una peor perspectiva de supervivencia para varios tipos de cáncer. Además, es más probable que las personas transgénero estén expuestas a diferentes factores (controlables e incontrolables) como fumar, alimentación y discriminación, lo cual aumenta el riesgo de padecer cáncer.

Conforme la población de personas transgénero sigue creciendo y busca servicios de atención médica, los integrantes de la comunidad deben compartir sus experiencias con los sistemas de atención médica, incluida la atención de cáncer y la supervivencia. Asimismo, la comunidad de atención médica debe escuchar estas experiencias e historias para evaluar y abordar las necesidades no satisfechas de esta importante comunidad. Dar voz a estas experiencias puede conducir a una mejor atención del cáncer para esta población, independientemente del tipo de cáncer que se trate.

Puntos destacados del artículo

El artículo presenta las perspectivas de personas transgénero que han recibido un diagnóstico de cáncer que a menudo se relaciona con un género específico. Asimismo, habla sobre los profesionales de la salud que trataron y defendieron a esta población de pacientes. Las personas entrevistadas ofrecieron detalles sobre los factores que podrían ser un obstáculo o mejorar la atención de cáncer para personas transgénero. Se destacaron los siguientes temas.

Un llamado para cambiar los mensajes con el fin de crear conciencia sobre los tipos de cáncer que están estrechamente relacionados con el género

El doctor Don Dizon, oncólogo y director del programa de neoplasias pélvicas del Instituto de Cáncer Lifespan de la Universidad de Brown, opina que los mensajes en torno al conocimiento de los diferentes tipos de cáncer, que a menudo están relacionados con el género, deberían enfocarse más en el cáncer y no en el género.

“Toda la información sobre el cáncer de ovario se dirige a las mujeres con cáncer de ovario. Está centrada en las mujeres. Pero ¿por qué no podemos tan sólo decir “si nació con ovarios, usted podría padecer cáncer de ovario?” le dijo el Dr. Dizon a ABC News.

Desde 2003, el Dr. Dizon trabaja para crear conciencia de que algunos hombres pueden desarrollar cáncer cervicouterino y de ovario, mientras que algunas mujeres pueden desarrollar cáncer de próstata. Según el Dr. Dizon, ha mejorado el conocimiento sobre el cáncer relacionado con el género y las personas afectadas.

Promulgar políticas de salud para reducir la discriminación contra las personas transgénero

Según la investigación de la organización sin fines de lucro National LGBTQ Task Force, casi 1 de cada 5 personas transgénero informa que se le negó la atención médica por su identidad de género. Esto le puede causar miedo a una persona transgénero, que a su

vez podría impedir que busque atención relacionada con el cáncer, como, por ejemplo, realizarse pruebas de detección.

Este fue el caso de Jen, una persona transgénero que se identifica como inconforme de género y prefiere los pronombres “él” o “elle”. Jen fue diagnosticado con cáncer cervicouterino. Jen reconoció que se hubiera realizado las pruebas de detección de cáncer 3 años antes del diagnóstico si no fuera por la abrumadora dificultad de buscar un doctor que lo pudiera comprender. Los pacientes transgénero informan índices considerablemente más bajos de pruebas de detección en comparación con los pacientes cisgénero.

La doctora osteópata Danielle Weitzer, psiquiatra de la Escuela de medicina osteópata de la Universidad de Rowan, dice que las clínicas pueden tomar medidas específicas para que sus pacientes transgénero se sientan bienvenidos. Estas medidas incluyen elaborar políticas en contra de la discriminación para publicarlas en sus páginas web y ofrecer servicios específicos para atender a personas transgénero.

La Dra. Weitzer, quien es una persona transgénero, dijo que estas medidas sencillas “darán a los pacientes potenciales la seguridad de que una clínica en particular tiene experiencia y práctica para atender a la población transgénero”.

Un equipo multidisciplinario y de afirmación transgénero es muy importante para atender el cáncer en pacientes transgénero

Según Jen, un buen equipo médico puede ser una gran diferencia para los pacientes transgénero que recientemente han sido diagnosticados con cáncer.

Jen señaló que la atención que recibió en el Centro del cáncer Moffitt en Tampa fue un proceso mucho más sencillo de lo que había anticipado. Se le asignó un equipo multidisciplinario y médico que incluía oncólogos, oncólogos radioterapeutas y oncólogos quirúrgicos, así como un endocrinólogo para ayudarlo a manejar los problemas hormonales de la cirugía del cáncer que pudieran surgir durante su tratamiento.

Según Jen, la atención que recibió en Moffitt ha contribuido a un cambio gradual positivo para que la comunidad médica acepte pacientes transgénero. Jen agregó que ser una persona transgénero no fue el enfoque de su tratamiento de cáncer, sino que el enfoque fue su bienestar general.

Se necesita más información sobre el cáncer y los resultados del tratamiento relacionado en las personas transgénero

Hay poca información sobre los índices de cáncer y la supervivencia de las personas transgénero. Según la doctora Ulrike Boehmer de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Boston, es posible que las personas transgénero manejen su diagnóstico de manera diferente a una persona cisgénero. Boehmer agregó que podrían sufrir discriminación o necesitar ayuda para hacer frente a un diagnóstico de cáncer que

generalmente se relaciona con un género que no coincide con su identidad. Esto podría conducir a diferentes experiencias de supervivencia entre pacientes transgénero y cisgénero. (Cabe destacar que, si bien el género puede considerarse en un espectro, el estudio no brinda información sobre las experiencias de personas no binarias).

La investigación de la Dr. Boehmer mostró que:

- Las personas inconformes de género que sobreviven el cáncer tenían una mayor inactividad física, un alto índice de consumo episódico de alcohol y depresión en comparación con sobrevivientes cisgénero.
- Los hombres transgénero sobrevivientes de cáncer con mayor frecuencia informaban sobre mala salud física y mayores comorbilidades médicas en comparación con los hombres y mujeres cisgénero.
- Las mujeres transgénero sobrevivientes de cáncer tenían una probabilidad considerablemente mayor de presentar diabetes en comparación con los hombres y mujeres cisgénero, así como una mayor probabilidad de contraer una enfermedad cardiovascular en comparación con las mujeres cisgénero.

El estudio de la Dra. Boehmer concluyó que los servicios de salud que se enfocan en la depresión en sobrevivientes con inconformidad de género pueden mejorar la supervivencia y deben abordar las comorbilidades complejas de las personas transgénero.

La Dra. Boehmer afirmó a ABC News que, para mejorar los resultados de salud de los pacientes transgénero, los profesionales de la salud deben “escuchar a los pacientes con atención, comprender lo que les dicen sobre su vida, quiénes son y qué aportan al encuentro médico”.

¿Qué significa esto para mí?

Si usted es una persona transgénero o inconforme con su género, es importante que encuentre doctores que tengan los conocimientos, sean sensibles a sus necesidades y puedan brindar una atención sin prejuicios. También es importante que comparta todos antecedentes médicos con el equipo de atención para asegurar que reciba el mejor servicio. Las inquietudes únicas sobre su tratamiento como persona transgénero con un diagnóstico de cáncer relacionado con el género (p. ej., cáncer de ovario o de próstata, entre otros) podría entrar en conflicto con su identidad de género. Recibir atención médica que reafirme el género podría afectar el riesgo de padecer cáncer, el tratamiento y la supervivencia.

Al compartir su historial clínico con su médico, es importante brindar toda la información sobre su historia familiar de cáncer y si tiene alguna mutación hereditaria que aumenta su riesgo de padecer cáncer.

Si usted es una persona transgénero que busca atención para el cáncer (p. ej., detección o tratamiento del cáncer, entre otros), es importante que sepa que algunas clínicas ofrecen

servicios de afirmación transgénero. Para ayudarlo a encontrar un profesional de la salud que pueda evaluar y brindar tratamiento contra el cáncer, considere visitar la [Base de datos de proveedores de la Red nacional de cáncer LGBTQ](#). También podría buscar un grupo de apoyo para la afirmación transgénero y que sea sensible a diversos temas de género.

Esta publicación de XRAY fue evaluada por el [consejo de asesoría científica](#) de FORCE.

Preguntas que debe plantear a su médico:

- ¿Cuál es el proceso para detectar el cáncer?
- ¿Qué clínicas locales para la detección o tratamiento del cáncer son más abiertas y comprensivas para las personas transgénero?
- ¿Qué profesionales de la salud estarán involucrados en mi tratamiento de cáncer?
- ¿El tratamiento de cáncer tendrá una interacción negativa con la terapia de afirmación de género que estoy usando actualmente?
- ¿El tratamiento de cáncer afectará mi la atención médica de afirmación de género que reciba en el futuro?
- ¿Qué riesgo tengo de padecer cáncer?

Ensayos clínicos:

Estudio PRIDE: el estudio PRIDE es el primer estudio de salud nacional a largo plazo de personas de la comunidad LGBTQ+. El objetivo de este estudio es mejorar la salud y bienestar a largo plazo de las personas LGBTQ+. <https://pridestudy.org/>

Bibliografía:

Boehmer U, Gereige J, Winter M, y cols. [Transgender individuals' cancer survivorship: Results of a cross-sectional study](#). Cancer. 2020 Jun 15;126(12):2829-2836. Publicado antes de su impresión el 5 de marzo de 2020.

Directrices:

Recomendación actual para la detección del cáncer en personas transgénero

El Centro de Excelencia en Salud Transgénero de la Universidad de California publicó la segunda edición de las [Directrices para la atención primaria y de afirmación transgénero para personas transgénero y no binarias](#), las cuales incluyen las siguientes directrices para la detección y el tratamiento de cáncer:

- Para las mujeres transgénero, las pruebas de detección del cáncer de mama deben iniciar entre 5 y 10 años después de utilizar hormonas feminizantes.
- Para los hombres transgénero que no se han sometido a una mastectomía o que

se han sometido a una reducción de senos en lugar de una mastectomía, las pruebas de detección de cáncer de mama de rutina se deben realizar en función de los antecedentes personales y/o familiares.

- Orientación y/o pruebas genéticas, en caso de alguna mutación conocida en un BRCA u otro gen que aumente el riesgo de padecer cáncer o si el paciente tiene antecedentes personales o familiares de cáncer que cumplan con las directrices nacionales para la orientación y las pruebas genéticas.
- Las pruebas de detección de otros tipos de cáncer (p. ej., de cuello uterino, endometrio o de próstata, entre otros) deben realizarse según los antecedentes personales o familiares de cáncer de una persona.

Este estudio/artículo se calificó de la siguiente manera:

Pertinencia: media-alta

- En este artículo se proporcionó una descripción general sobre el hecho de que las personas transgénero que buscan realizarse pruebas de detección o atención para tipos de cáncer que generalmente están relacionados con el género (por ejemplo, cáncer de mama, ovario, endometrio y próstata) corren el riesgo de sufrir discriminación por parte de los profesionales de la salud.
- Este artículo es de interés para personas con varios tipos de cáncer o que están en riesgo de padecer varios tipos de cáncer.
- Este artículo es informativo para todos, pero está enfocado en personas transgénero y es de mayor interés para esta población.
- En el artículo se mencionaron estrategias que pueden implementarse de inmediato para que los entornos de atención del cáncer sean más inclusivos para las personas transgénero.

Calidad del artículo: alta

- El artículo está bien redactado y es fácil de leer.
- El artículo redactado incluyó perspectivas de personas transgénero con un diagnóstico previo de cáncer, investigadores de salud pública y profesionales médicos que atienden a pacientes transgénero.
- El artículo destacó investigaciones recientes sobre la presencia de tipos de "cáncer que es específico a un género" en personas transgénero.