



Instructions for authors, subscriptions and further details:

<http://mcs.hipatiapress.com>

Dimensions of Social Justice in Publications on Transgender Man. Narrative Review

María Bernarda Alcalá-Mercado¹

1) Universidad Militar Nueva Granada, Colombia.

Date of publication: June 21st, 2021

Edition period: June 2021 – October 2021

To cite this article: Alcalá-Mercado, M., (2021). Dimensions of Social Justice in Publications on Transgender Man. Narrative Review, *Masculinities and Social Change*, 10 (2) 110-138.<https://doi.org/10.17583/MCS.2021.6339>

To link this article: <https://doi.org/10.17583/MCS.2021.6339>

PLEASE SCROLL DOWN FOR ARTICLE

The terms and conditions of use are related to the Open Journal System and to [Creative Commons Attribution License\(CC-BY\)](#)

Dimensions of Social Justice in Publications on Transgender Man. Narrative Review

María Bernarda Alcalá-Mercado
Universidad Militar Nueva Granada

Abstract

The transgender man (HT) in the construction of his gender goes through unfair situations, all of interest to bioethics. Objectives: to identify and classify the empirical scientific production on transgender men in four databases, and to relate them to dimensions of Social Justice (SJ). Methods: narrative review following objective and search question, bibliographic search, study retrieval, systematization, selection, primary analysis, evaluation, thematic and sub-thematic analysis, in four databases (Pub-Med, APA, DOAJ, SciELO), in English and Spanish, published between January 2010 and May 2019, after validation of Health Sciences Descriptors: Transgender man and Hombre transgénero. Construction of emergent categories and classification by dimensions of SJ. Results: In the 79 documents there were 9 emerging categories (health, family, identity, diversity, discrimination, education, marketing, social and violence), where the JS manifests itself in 12 documents as distribution-distribution, in 8 participation-empowerment, in 33 protection- repair, and 26 recognition-integration. Conclusions: The four dimensions of JS embodied make up possible fronts in public policy, based on the real needs of T-men within a diverse emerging categorical panorama, in which Bioethics can cope.

Keywords: Transgender People; Gender; Gender identity; Sexual and Gender Minorities

Dimensiones de Justicia Social en Publicaciones sobre Hombres Transgénero. Revisión Narrativa

María Bernarda Alcalá-Mercado
Universidad Militar Nueva Granada

Resumen

El hombre transgénero (HT) en la construcción de su género atraviesa situaciones injustas, todas de interés para la bioética. Objetivos: identificar y clasificar la producción científica empírica sobre hombre transgénero en cuatro bases de datos, y relacionarlas con dimensiones de Justicia Social (JS). Métodos: revisión narrativa siguiendo objetivo y pregunta, búsqueda bibliográfica, recuperación de estudios, sistematización, selección, análisis primario, evaluación, análisis temático y subtemático, en cuatro bases de datos (Pub-Med, APA, DOAJ, SciELO), en inglés y español, publicados entre enero de 2010 y mayo 2019, previa validación de descriptores de Ciencias de la Salud DeCS: Transgender man y Hombre transgénero. Construcción de categorías emergentes y clasificación por dimensiones de JS. Resultados: En los 79 documentos hubo 9 categorías emergentes: salud, familia, identidad, diversidad, discriminación, educación, mercadeo, social y violencia, donde la JS se manifiesta en 12 documentos como distribución-repartición, en 8 participación-empoderamiento, en 33 protección-reparación, y 26 reconocimiento-integración. Conclusiones: La cuatro dimensiones de JS plasmadas conforman posibles frentes en política pública, basados en las necesidades reales de los hombres T dentro de un panorama categorial emergente diverso, en los que la Bioética puede hacer frente.

Palabras clave: personas transgénero; género; identidad de género; minorías sexuales y de género

El hombre transgénero es una persona con identidad de género masculina, genitalidad de mujer al nacer, correspondiente a uno de los cinco tipos de Trastorno de Identidad de Género (TIG) (Categoría 302.85), referidos para personas con género opuesto al de su sexo anatómico, según la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima edición (CIE-10). Encontrando mujeres transgénero (nacidas con sexo biológico masculino auto-identificadas de género femenino) y hombres transgénero (nacidos con sexo biológico femenino auto-identificados de género masculino). Los transgénero pueden ser según su identificación, contexto cultural-geográfico, deseo sexual o papel que desempeñan dentro del ámbito social como pareja (Adams et al., 2017). Las teorías ligadas a su origen, en general se fundamentan en un componente biológico de tipo genético, influenciado por la carga hormonal en período prenatal, por el ambiente familiar -nuclear (cercano a la persona), por influencia social, o todas pueden ejercer efecto, dando lugar a estas identidades referidas (mujer a hombre y hombre a mujer) (García-Leiva, 2005; Rocha-Sánchez, 2009).

Las cifras oficiales de la población de hombres transgénero, en adelante hombres T (HT), son imprecisas, hasta para la Organización Mundial de la Salud (OMS) y aunque se estima pequeña, la ausencia de Censo mundial impide su cálculo específico. En parte, porque desde una orientación sexual no binaria se puede vivir en modo femenino, masculino o en ausencia de género, ocasionando dificultad para clasificarlos. Sin embargo, para poblaciones generales de 15 o más años, se estima una prevalencia de 1/11.900 para transexuales femeninas (de hombre a mujer) y de 1/30.400 para masculinos (de mujer a hombre) (Bakker et al., 1993), con una demanda de reasignación de sexo de 0,17/100.000 (Olsson, 2003; Herrero y Díaz de Argandoña, 2009).

Las personas transgénero en general atraviesan situaciones injustas. Hay homofobia de Estado con pena de muerte a personas que sostienen relaciones con personas del mismo sexo en Arabia Saudí, Sudan, Irán y Yemen; o leyes que sin criminalizar prohíben expresiones públicas o propaganda homosexual, en Rusia, Lituania, 8 estados en África y 9 en Asia. También hay situaciones de justicia social en América del Sur y Central, por falta de reconocimiento de su género y por crímenes de odio debido a su condición. Aún con avances en 2019 como la despenalización de relaciones consentidas entre adultos en al menos cuatro países (India, Trinidad y Tobago, y Angola)

o el matrimonio igualitario en otros cuatro (Malta, Alemania, Australia, Austria), se pierden derechos adquiridos en otros (El Chad), con imposición de pena de muerte y crecientes populismos conservadores. Los Hombres T incluso viven situaciones de justicia social dentro de la comunidad de Lesbianas, Gays, Bisexuales y Transexuales (LGBTI) aún siendo diversa (ILGA, 2019). Este panorama de justicia social (JS) para los hombres T, se manifiesta en espectros o dimensiones que involucran, por una parte la Distribución- Repartición tanto de bienes y servicios, como de su repartición (Rawls, 2013; Nussbaum, 2006; Sen, 2010); del Reconocimiento- Integración como hombres transgénero, independiente de sus características y sin exclusión (Fraser, 2008); la Protección-Restauración- Reparación, referida a la instauración de normas, estatutos jurídicos o sociales que garanticen su protección, su ciudadanía, así como la reparación del daño, y la restauración, por tanto, de base moral (Asmal, 2000). Sin olvidar, a la JS como Participación- Empoderamiento, en el vivir a plenitud la identidad transgénero, auto-gestionando el ejercicio del uso de sus derechos y tomando sus propias decisiones, haciendo uso de sus capacidades, libertad y autonomía (Sen, 1997, Nussbaum, 2006). Este artículo de revisión soporta lo ateniendo al estado de la cuestión en una investigación denominada “Teoría bioética de Justicia social en salud de la construcción de masculinidad en el cuerpo de hombres transgénero bogotanos mediante teoría fundamentada” del programa de doctorado en Bioética de la Universidad Militar Nueva Granada de Colombia.

Metodología

Esta revisión narrativa sigue a Popay (2006) y las etapas descritas por Arksey y O'Malley (2005), es decir, a) objetivo y pregunta de búsqueda, b) búsqueda bibliográfica, c) recuperación de estudios sin límite de diseño, d) sistematización de datos, e) selección de los estudios, f) análisis primario, y g) evaluación y análisis de temas y subtemas. Así, la búsqueda incluyó las bases de datos Pub-Med, APA, DOAJ, SciELO, de documentos entre enero de 2010 y mayo 2019, publicados en inglés y español, incluyendo sólo estudios empíricos, de cualquier enfoque o diseño, referidos de modo directo o indirecto a los hombres transgénero, estos de cualquier edad.

Proceso de Búsqueda por Base de Datos

Las cuatro bases de datos empleadas Pub-Med, APA, DOAJ, SciELO, se describen: 1) Base de datos Pub-Med. Hallando en primera búsqueda 1149 documentos (ensayos clínicos, autobiografía, bibliografía, biografía, libros y documentos, reportes de caso, artículos clásicos, conferencias clínicas, ensayos clínicos de veterinaria, comentarios, estudios comparativos, congresos, protocolos de ensayos clínicos, ensayos clínicos fase uno, dos, tres, cuatro), filtrados a: “sólo para humanos y descartando otras especies animales” quedando 1086 documentos, que limitados a los términos: Transgender man [or] Transgender men [not] Transgender woman [or] Transgender women, se redujo a 735 artículos, que afinado con [Not] Transgender man, dejó 264 artículos. Luego, al excluir artículos no empíricos quedaron 63 y al eliminar otros 11 por ser revisiones, reflexiones y opiniones de expertos, dejó finalmente para análisis 52 artículos empíricos sin distinción de diseño. 2) Base de datos American Psychological Association-APA. De 329 artículos iniciales bajo los términos Transgender man [or] Transgender men [not] Transgender woman [or] Transgender women, se descartaron 286 de ellos (39 artículos de magazin, 31 reportes o informes, 19 páginas web, 18 boletines de noticias, 11 amicus brief, 7 guías, 7 informes de grupo, 5 panfletos, 5 consejos políticos y 53 documentos que describen temas varios, 65 informativos y 26 instructivos); quedando 43 artículos y descartando otros 33 (revisiones de literatura o sistemáticas, opinión de expertos, reflexión, de contenido específico sólo de mujer transgénero) para seleccionar 10 artículos empíricos sin distinción de diseño. 3) Base de datos Directory Open Access Journals-DOAJ. Aparecen 20 documentos iniciales bajo los términos Transgender man, excluyendo 3 (revisiones), quedando 17 artículos empíricos sin distinción de diseño. 4) Base de datos SciELO. Los términos de búsqueda iniciales aportaron 3 artículos que fueron excluidos (dos guías de práctica clínica y uno de reflexión). En total, 79 artículos empíricos seleccionados para análisis de esta revisión narrativa (Ver [Gráfico 1](#) a continuación).

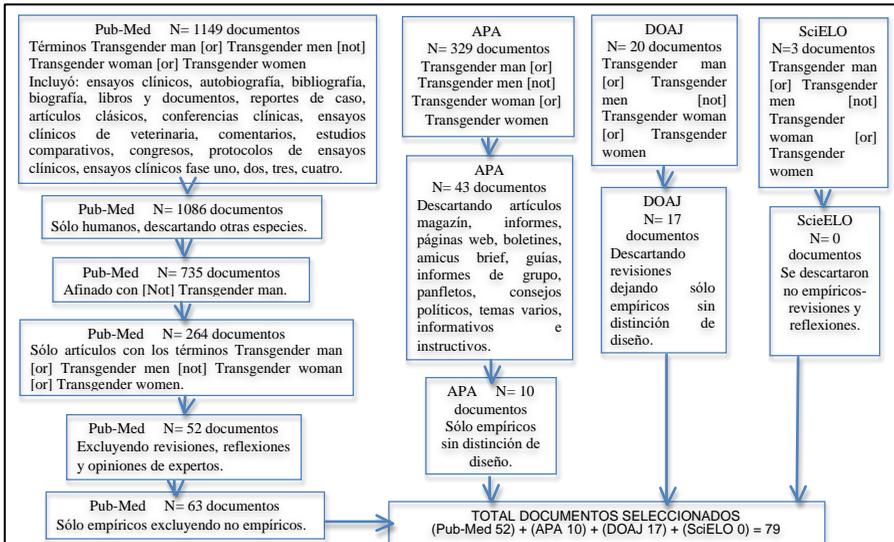


Gráfico 1. Búsqueda de artículos científicos en base de datos (Pub-Med, APA, DOAJ, Scielo) Enero 2010 a Mayo 2019. Dimensiones de justicia social sobre hombres transgénero. Revisión narrativa

Fuente: Elaboración propia modificada de Van de Voorde y Léonard (2007).

Análisis de Datos

En una matriz de sistematización se almacenaron los estudios potencialmente relevantes para identificación, selección e inclusión, consolidando 79 títulos. Estos fueron recuperados de manera directa en las bases de datos sin ninguna solicitud de retiro al autor. Esta selección corresponde a la propuesta de Van de Voorde y Léonard (2007) y modificada para esta revisión en particular.

Se sistematizó la información según Popay (2006), para ello se diseñó una matriz de almacenamiento en la que por columnas se indicaron atributos como: nombre de la base de datos, año de publicación del artículo (cronológico), enfoque del artículo (cualitativo, cuantitativo, mixto), diseño del artículo (varios), país, idioma, autor, y en las filas los datos referidos para cada artículo- documento agregado. Al finalizar la búsqueda, se consolidó revisando lo almacenado y descartando errores haciendo doble digitación.

Luego análisis temático siguiendo a Grbich (2007), organizando los temas y subtemas mediante subrayado sin descontextualizar los datos y de manera directa en la matriz, a partir del resumen de cada artículo y sus palabras clave, lo que dio lugar a las categorías emergentes y sus subcategorías mediante mapeo conceptual. Finalmente, con la lectura completa de cada documento se clasificó en una de las cuatro dimensiones de la justicia social como principio bioético, esto se verificó y reclasificó en una segunda instancia dando lugar al espectro investigativo.

Las categorías emergentes correspondieron a los temas o áreas del conocimiento definidas por el investigador y sus sub-categorías de acuerdo a los matices del tema, así: 1) *Categoría Discriminación*. Subcategorías: a) Rechazo social. b) Riesgo en salud mental. c) Estado marital. 2) *Categoría Diversidad*. Subcategorías: a) Educación en diversidad. b) Multiculturalidad. 3) *Categoría Educación*. Subcategoría: a) Protocolo de ingreso. 4) *Categoría Familia*. Subcategorías: a) Fertilidad. b) Adopción –paternidad. 5) *Categoría Identidad*. Subcategorías: a) Ciudadanía. b) Cognición. c) Cuerpo. d) Lenguaje verbal. e) Moda. f) Performance-teatral. g) Presión social. 6) *Categoría Mercadeo*. Subcategoría: a) Consumo. 7) *Categoría Salud*. Subcategorías: a) Corporalidad intervenida. b) Reproducción y fertilidad. c) Riesgo en salud. d) Salud mental. e) Servicios de salud. f) Educación en salud. g) Fisiología. h) Multidisciplinariedad. i) Políticas en salud. 8) *Categoría Social*. Subcategorías: a) Deshumanización. b) Sensibilización. 9) *Categoría Violencia*. Subcategorías: a) Derechos humanos (Ver [Tabla 1](#)).

Tabla 1
Categorías y sub-categorías emergentes

| Categoría | Sub-categoría |
|--------------------|--|
| Discriminación (3) | Rechazo social (1), Riesgo en salud mental (1), Estado marital (1) |
| Diversidad (2) | Educación en diversidad (1), Multiculturalidad (1) |
| Educación (1) | Protocolo de ingreso (1) |
| Familia (9) | Fertilidad (5), Adopción- paternidad (4) |
| Identidad (9) | Ciudadanía (1), Cognición (1), Cuerpo (1), Moda (1), Lenguaje verbal (1), Performance teatral (2), Presión social (2), |
| Mercado (1) | Consumo (1) |
| Salud (51) | Corporalidad intervenida (15), Educación en salud (1), Fisiología (1), Multidisciplinariedad (1), Políticas en salud (1), Reproducción y fertilidad (2), Riesgo en salud (10), Salud mental (8), Servicios de salud (12) |
| Social (2) | Deshumanización (1), Sensibilización (1) |
| Violencia (1) | Derechos humanos (1) |

Fuente: Elaboración propia.

Para el análisis de las dimensiones de justicia social (JS) se definieron cuatro alcances, a saber: 1) Justicia como Distribución –Repartición. Describe bienes y la manera como estos son distribuidos (Rawls, 2013; Nussbaum, 2006; Sen, 2010). 2) Justicia como Participación- Empoderamiento. Describe como el hombre T se empodera, participa y vive desde su género (Sen, 1997). 3) Justicia como Protección – Restauración- Reparación. Involucra derechos y la protección misma que instituciones y sistemas desempeñan en ello, incluido el cuidado (Cardona-Cuervo, 2016; Coleman et al., 2018), la restitución por el daño, y la compensación (Bueso et al., 2009), finalmente, 4) Justicia como Reconocimiento- Integración. Relacionada con la inclusión, visibilización y no discriminación (Fraser, 2008). A continuación, las dimensiones de JS, categorías y número de artículos seleccionados. Ver Gráfico 3.

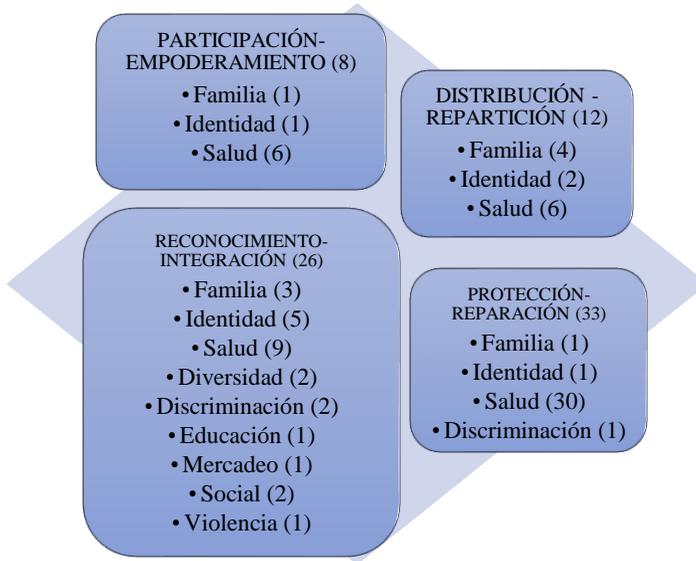


Gráfico 3. Dimensiones de JS, categorías y número de artículos seleccionados.

Fuente: Elaboración propia

Resultados

La búsqueda dio lugar a 79 artículos empíricos relacionados con los hombres transgénero, todos publicados completamente en inglés excepto 1 en pakistaní, requiriendo traducción, y además del inglés 5 fueron publicados en su idioma original (bosnio, francés, indonesio, polaco y portugués). De Estados Unidos fueron 48 publicaciones, 4 por igual de Canadá y Reino Unido; 3 de Australia, Bélgica y Suecia; 2 de Turquía e Indonesia, y 1 de Austria, Bosnia, Brasil, Corea, Holanda, Nigeria, Pakistán, Polonia, Puerto Rico, Rumania.

Las categorías emergentes fueron 9, así: Discriminación con 3 artículos (riesgo en salud, rechazo social y estado marital, cada una con 1 artículo); Diversidad con 2 (1 educación en diversidad y 1 multiculturalidad); Educación con 1 (protocolo de ingreso en salud); Familia con 9 (5 fertilidad, y 4 adopción-paternidad); Identidad con 9 (2 presión social, 2 performance-teatral, 1 moda, 1 lenguaje verbal, 1 cuerpo, 1 cognición, 1 ciudadanía);

Mercadeo con 1 (consumo); Salud con 51 (15 corporalidad, 13 servicios de salud, 10 riesgo en salud, 7 salud mental, 1 en cada tema, como: reproducción, políticas en salud, fertilidad, multidisciplinariedad, fisiología, educación en salud); Social con 2 (1 sensibilización y 1 deshumanización); y Violencia con 1 (1 derechos Humanos). De igual modo, los resultados por categorías emergentes y sub-categorías de la revisión, sobre las dimensiones de la Justicia social (JS), interpretada como Protección- Restauración- Reparación en 32 artículos; Reconocimiento- Integración en 25; Distribución- Repartición en 13; y como Participación- Empoderamiento en 9. El [Gráfico 4](#) describe las dimensiones de JS, con las categorías y sub-categorías emergentes, y los artículos seleccionados distribuidos en estas dimensiones.

120 Alcalá-Mercado- *Dimensions of Social Justice*

| DIMENSIONES DE JUSTICIA | CATEGORÍA EMERGENTE | ARTÍCULOS SELECCIONADOS-AUTORES (AÑO) |
|----------------------------------|---------------------|---|
| DISTRIBUCIÓN-REPARTICIÓN (12) | FAMILIA (4) | Goldberg, A. E., Kinkler, L. A., Moyer, A. M., & Weber, E. (2014). Hance-Caron, E., & Heilbrun, K. (2014). |
| | IDENTIDAD (2) | Armand, G., Dhejne, C., Olofsson, J. I., & Rodríguez-Wallberg, K. A. (2017). Maxwell, S., Noyes, N., Keefe, D., Berkeley, A. S., & Goldman, K. N. (2017). de Amaral, A. J. M., & Capelari, R. S. (2015). |
| | SALUD (6) | Edelman, E. A., & Zimman, L. (2014). Kelly J. Chan, Divya Jolly, Jennifer J. Liang, Jamie D. Weinand, and Joshua D. Safer (2018) Best, J., Tang, W., Zhang, Y., Han, L., Liu, F., Huang, S., ... & Tucker, J. D. (2015). Peitzmeier, S. M., Reisner, S. L., Harigopal, P., & Potter, J. (2014). Barcelos, C. A., & Budge, S. L. (2019). Reisner, S. L., Deutsch, M. B., Peitzmeier, S. M., Hughto, J. M. W., Cavanaugh, T., Pardee, D. J., ... & Gelman, M. (2017). Lierman, S., Tilleman, K., Braeckmans, K., Peynshaert, K., Weyers, S., T'Sjoen, G., & De Sutter, P. (2017). Cipres, D., Seidman, D., Cloninger III, C., Nova, C., O'Shea, A., & Obedin-Maliver, J. (2017). Vena, D. (2017). Schilt, K., & Windsor, E. (2014). Hoffking, A., Obedin-Maliver, J., & Sevelius, J. (2017). Tebbe, E. A., & Moradi, B. (2016). Sekoni, A. O., Ayoola, O. O., & Somefun, E. O. (2015). Seelman, K. L., Miller, J. F., Fawcett, Z. F. R., & Cline, L. (2018). Hancock, A. B., Childs, K. D., & Irwig, M. S. (2017). |
| PARTICIPACIÓN-EMPODERAMIENTO (8) | FAMILIA (1) | |
| | IDENTIDAD (1) | |
| PROTECCIÓN-REPARACIÓN (33) | DISCRIMINACIÓN (1) | Kohlbrener, V., Deuba, K., Karki, D. K., & Marrone, G. (2016). |
| | FAMILIA (1) | De Roo, C., Lierman, S., Tilleman, K., Peynshaert, K., Braeckmans, K., Caanen, M., ... & De Sutter, P. (2017). |
| | IDENTIDAD (1) | Gibstah, G. (2016). |
| | | Agénor, M., Peitzmeier, S. M., Bernstein, I. M., McDowell, M., Alizaga, N. M., Reisner, S. L., ... & Potter, J. (2016). Rich, A., Scott, K., Johnston, C., Blackwell, E., Lachowsky, N., Cui, Z., ... & Roth, E. (2017). James-Abra, S., Tarasoff, L. A., Green, D., Epstein, R., Anderson, S., Marvel, S., ... & Ross, L. E. (2015). Broulik, P. P., Urbáneck, V., Libánský, P. (2018). |
| | | Kelly J. Chan, Jennifer J. Liang, Divya Jolly, Jamie D. Weinand, and Joshua D. Safer (2018) Callens, N., De Cuyper, G., T'Sjoen, G., Monstrey, S., Lumen, N., Van Laecke, E., ... & Cools, M. (2015). Nygren, U., Nordenskjöld, A., Arver, S., & Södersten, M. (2016). Medina, C. A., Fein, L. A., & Salgado, C. J. (2018). Kim, S., Dennis, M., Holland, J., Terrell, M., Loukas, M., & Schober, J. (2018). Kim, S., Dennis, M., Holland, J., Terrell, M., Loukas, M., & Schober, J. (2018). Irwig, M. S., Childs, K., & Hancock, A. B. (2017). Tishelman, A. C., Kaufman, R., Edwards-Leeper, L., Mandel, F. H., Shumer, D. E., & Spack, N. P. (2015). Reisner, S. L., White, J. M., Mayer, K. H., & Mimiaga, M. J. (2014). Akhtar, H., Budshah, Y., Akhtar, S., Kanwal, N., Akhtar, M. N., & Qadri, I. (2012). Barrington, C., Wejnert, C., Guardado, M. E., Nieto, A. J., & Bailey, G. P. (2012) Martini, L. (2016). Keo-Meier, C. L., Herman, L. I., Reisner, S. L., Pardo, S. T., Sharp, C., & Babcock, J. C. (2015). McDowell, M. J., Hughto, J. M., & Reisner, S. L. (2019). Mays, J. A., Greene, D. N., Metcalf, R. A., & Pagano, M. B. (2018). Dubois, L. Z. (2012). Schrim, A. H., & Travers, R. (2017). Tanner, A. E., Reboussin, B. A., Mann, L., Ma, A., Song, E., Alonzo, J., & Rhodes, S. D. (2014). Light, A. D., Obedin-Maliver, J., Sevelius, J. M., & Kerns, J. L. (2014). Rowniak, S., Ong-Flaherty, C., Selix, N., & Kowell, N. (2017). Frey JD, Yu JZ, Poudrier G, Motosko CC, Saia WV, Wilson SC, Hazen A. Modified Nipple Flap with Free Areolar Graft for Bluewood-Langer. Br. J. Plast. Surg. 2017; 40(1): 1-6. Moreno-Arrones, O. M., Becerra, A., & Vano-Galvan, S. (2017). van der Sluis, W. B., Smit, J. M., Pigot, G. L., Buncamper, M. E., Winters, H. A., Mullender, M. G., & Bouman, M. B. Bašar, K., & Öz, G. (2016). Lemons, A., Beer, L., Filinlayson, T., McCree, D. H., Lentine, D., Shouse, R. L., & Medical Monitoring Project. (2018). Nadler, J. T., & Karfunkel, K. M. (2014). Bašar, K., Öz, G., & Karakaya, J. (2016). Githens, R. P. (2012). Dillon, F. R., Odera, L., Fons-Scheyd, A., Sheu, H. B., Ebersole, R. C., & Spanierman, L. B. (2016). Parent, M. C., Weiser, D. A., & MCCourt, A. (2015). Nicol, P., Chapman, R., Watkins, R., Young, J., & Shields, L. (2013). Goldman, R. H., Kaser, D. J., Missmer, S. A., Farland, L. V., Asbby, R. K., & Ginsburg, E. S. (2017). Bennett, E., Berry, K., Emeto, T. I., Burmeister, O. K., Young, J., & Shields, L. (2017). Ruhghean, S., & Mirza, R. R. (2014). Jestrijević, I. (2016). Hess, L. M. (2017). Sung, M. R., Szymanski, D. M., & Henrichs-Beck, C. (2015). DuBois, L. Z., Powers, S., Everett, B. G., & Juster, R. P. (2017). Eichler, M. (2012). Ramos-Pibernus, A. G., Rodríguez-Madera, S. L., Padilla, M., Varas-Díaz, N., & Vargas Molina, R. (2016). Horton, P., Rylstrom, H., & Tonini, M. (2015). Wolfe-Roubatis, E., & Spatz, D. L. (2015). Kim, G. W., Kim, S. K., & Jeong, G. W. (2016). Chrisler, J. C., Gorman, J. A., Manion, J., Murgu, M., Barney, A., Adams-Clark, A., ... & McGrath, M. (2016). Zhao P, Tang S, Wang C, Zhang Y, Best J, Tanghanasup TM, et al. (2017) Vaeit, J. F., Watson, R. J., Peter, T., & Saewyc, E. M. (2017). Strong, K. L., & Falseth, V. N. (2014). Becker, M., Cortina, K. S., Tsai, Y. M., & Eccles, J. S. (2014). Lewis, V. (2008). Velez, B. L., Breslow, A. S., Brewster, M. E., Cox Jr, R., & Foster, A. B. (2016). Cviklová, L. (2012). |
| | DISCRIMINACIÓN (2) | |
| | DIVERSIDAD (2) | |
| | EDUCACIÓN (1) | |
| | FAMILIA (3) | |
| | IDENTIDAD (5) | |
| MERCADEO (1) | | |
| SALUD (9) | | |
| SOCIAL (2) | | |
| VIOLENCIA (1) | | |

Gráfico 4. Dimensiones de JS, categorías y artículos seleccionados
Fuente: Elaboración propia.

Discusión

Los artículos son publicados casi en su totalidad en idioma inglés, bien por ser el medio de comunicación científica o ser originados en países angloparlantes (Estados Unidos, Reino Unido, Australia), y porque autores de otras lenguas pueden hacer visibles sus publicaciones sobre temáticas complejas, en inglés, sobrepasando sus fronteras geográficas naturales, aumentando la oportunidad de ser publicados (de Pablos et al., 2015).

De las Categorías Emergentes

La *Categoría Salud* es la más referida, centrada en la corporalidad intervenida, en parte porque el tránsito del género se hace tangible y manifestado en el cuerpo encarnado, facilitando la interacción con otros desde el género vivido. Hay participación multidisciplinaria de las especialidades médico-quirúrgica, mediante procedimientos o intervenciones, correctivos y normalizadores de los fenotipos sexuales biológicos. Ginecología- cirugía de mama con técnicas quirúrgicas de mastectomía y reconstrucción mamaria (Frey et al., 2018; Bluebond-Langner et al., 2017), cirugía de reafirmación de sexo (Medina et al., 2018; Kim et al., 2018; Kim et al., 2017), desde urología (Tishelman et al., 2015), endocrinología en relación a la testosterona (Chang et al., 2018a, 2018b; Broulik et al., 2018), y otras para reproducir caracteres sexuales secundarios como la voz (Nygren et al., 2016; Hancock et al., 2017), caracteres estéticos sexuales y del hábito sexual (Schilt y Windsor, 2014), o del falo como eje central (Kim et al., 2018; van der Sluis et al., 2016), haciéndolo funcional y asimilable al macho de la especie (biología) para la calidad de vida sexual por deficiencia peneana (Callens et al., 2015). A su vez en la subcategoría *riesgo en salud*, se evidencia la promoción del cuidado, protección y tamizaje de enfermedades de transmisión sexual (ETS) tipo VIH (Zhao et al., 2017; Reisner et al., 2014; Barrington et al., 2012; Akhtar et al., 2012), la prevención de gestación (Rowniak et al., 2017) o de riesgo de cáncer de cuello uterino y virus del papiloma humano (Reisner et al., 2017; Peitzmeier et al., 2014; Agénor et al., 2016), profilaxis del contagio de ETS- como sífilis (Best et al., 2015). También hay temáticas dermatológicas por alergias secundarias a la hormonación (Martini, 2016). De la subcategoría *salud mental*, estudios del riesgo en salud por discriminación y resiliencia (McDowell et al., 2019), de estrés de las minorías (Tebbe y Moradi, 2016), de

servicios de salud mental y del soporte social de la disforia de género (Başar y Öz, 2016), depresión, ideación suicida e intento suicida (Veale et al., 2017), estrés por el tránsito (Dubois, 2012), función psicológica de la testosterona (Keo-Meier et al., 2015), y bienestar de las minorías (Becker et al., 2014). La subcategoría *servicios de salud*, incluye temas de estigma del embarazo en el transgénero (Hoffkling et al., 2017), atención del embarazo luego de la hormonación (Light et al., 2014), acceso a servicios de salud en pacientes con HIV y violación de derechos humanos (Sekoni et al., 2015; Lemons et al., 2018), riesgo a contraer HIV (Scheim y Travers, 2017), acciones de promoción en salud (Rich et al., 2017), o de riesgo en las minorías, como entre Latinos en Estados Unidos (Tanner et al., 2014), así como de la orientación sexual y la reproducción (James-Abra et al., 2015), del soporte transfusional de los hombres transgénero (Mays et al., 2018), o de la lactancia, sus cuidados y del entrenamiento de la enfermera para con personas transgénero (Wolfe-Roubatis y Spatz, 2015), de esfuerzos de la sociedad civil y del gobierno en relación a la atención de las personas transgénero (Hombres) (Horton et al., 2015).

La *Categoría familia*, en la subcategoría *fertilidad* involucra estrategias para lograr la paridad antes o después del tratamiento hormonal con testosterona (Goldman et al., 2017; Maxwell et al., 2017; Armuand et al., 2017; Cipres et al., 2017; De Roo et al., 2016); en la *subcategoría adopción-paternidad* (Bennett et al., 2017; Haney-Caron et al., 2014), en relación a los sistemas in vitro, a la integridad y viabilidad de los óvulos después de estar expuestos por tiempo prolongado a la testosterona (Lierman et al., 2017). También sobre avances en procesos de adopción entre parejas del mismo género, incluidos los hombres transgénero (Goldberg et al., 2014), y a la actitud del personal de salud ante los padres del mismo género, durante la atención en servicios de pediatría (Nicol et al., 2013).

La *Categoría Identidad*, referida al envejecimiento y sus nuevas necesidades en el sistema de salud, incluyendo no discriminación de identidad Queer (Hess, 2017), del cuerpo como medio de comunicación (Edelman y Zimman, 2014), la moda – ropa como medio que comunica, con un lenguaje distinto expresando una identidad cultural específica (Jestratijević, 2016). Además de la identidad transgénero ante la corte, los derechos y sus implicaciones (Gibtiah, 2016), de las políticas y leyes relacionadas con ello (do Amaral y Capelari, 2015), inclusión del tema transgénero en obras de

teatro o televisión (Vena, 2017), y de la presión social por el cambio de identidad (Dubois et al., 2017). En los hombres transgénero se entrecruzan varias categorías haciendo referencia a la inter-seccionalidad y a la teoría de las minorías, no menos relevantes que en otros grupos (Sung et al., 2015). También de la experiencia de vida transgénero y su proceso de aceptación en hombres y mujeres transgénero (Ruhghea et al., 2014). La *Categoría Discriminación*, manifiesta en empleo (Nadler y Kufahl, 2014), el estado marital y la orientación sexual (Kohlbrenner, Deuba, Karki y Marrone, 2016), o como fobia hacia los hombres transgénero (Başar et al., 2016). La *Categoría Diversidad*, sobre poblaciones diversas (Githens, 2012), multiculturalidad (Dillon et al., 2016). La *Categoría Educación* con errores técnicos del ingreso de estudiantes a programas (Parent et al., 2015) y la *Categoría Mercado*, por temas del consumo específico de las minorías (Eichler, 2012). De igual forma la *Categoría Violencia*, con asuntos religiosos y la violencia que estos traen a esta población (Lewis, 2008) y la *Categoría Social*, con el modelo panteórico con el abordaje de la deshumanización frente a los hombres transgénero (Velez, et al., 2017).

De las dimensiones de la Justicia social (JS) y las categorías

La JS bajo la dimensión *Distribución –Repartición*, se relaciona con la *Categoría Familia*, como derecho, bien con la criopreservación de la fertilidad como modo de construcción de familia (Armuan et al., 2017; Maxwell et al., 2017), de la necesidad de compartir en pareja y la crianza de sus hijos (Goldberg et al., 2014); como del derecho a la custodia de menores (Haney-Caron y Heilbrun, 2014); la JS distributiva se vincula con la *Categoría Identidad*, por la limitación de la productividad de los organismos no normativos en cuanto al lenguaje (Edelman y Zimman, 2014); por la legalidad y la distribución del derecho al que se hace acreedor el cambio de nombre (do Amaral y Capelari, 2015); y con la *Categoría Salud*, por la distribución de los recursos para manejar riesgos e implementar prevención (Best et al., 2015; Peitzmeier et al., 2014; Reisner et al., 2017); así como de la financiación colectiva para la atención médica que afirma el género y la manera de captar y distribuir esos recursos (Barcelos y Budge, 2019); del empleo de recursos para crear preservación y salud de los ovocitos (Lierman et al., 2017); de la distribución de recursos mediante estrategias que disminuyan el uso de

estrógenos complementarios al tratamiento con testosterona o de la cirugía de la mama (Chan et al., 2018).

Ahora bien, la JS en dimensión de *Participación- Empoderamiento*, vista como la acción de empoderarse de las decisiones de su cuerpo y de su vida, agencia de su autonomía, libertad y capacidades (Sen, 1997, Nussbaum, 2006), que a la luz de la *Categoría Salud*, vincula a los servicios de salud, a las necesidades de los hombres trans y a su empoderamiento sobre éstas (Hoffkling et al., 2017); a la experiencia de opresión social por el estigma sobre portadores de VIH y la manera de mitigarla (Sekoni et al., 2015); al modo en que los hombres transgénero acceden a servicios de salud preventiva (Seelman et al., 2018); de la interiorización que hacen frente a actitudes anti-trans y la repercusión sobre su salud mental (Tebbe y Moradi, 2016); a las decisiones que toman con su cuerpo como actores sexuales y de género (Schilt y Windsor, 2014); del empoderamiento de los cambios de la voz bajo hormonas (Hancock et al., 2017); al empoderamiento del riesgo de embarazo, uso de anticonceptivos y la intención de gestar (Cipres et al., 2017).

Por otra parte, la JS bajo la dimensión de *Protección – Restauración, Reparación*, incluyendo la *Categoría Salud*, relacionada con servicios para los hombres T y las prácticas sexuales de riesgo (Rich et al., 2017); de servicios de reproducción asistida desde la perspectiva de la experiencia trans y no desde los proveedores de servicios (James-Abra et al., 2015); o de la protección hacia los hombres transgénero que requieran transfusiones de componentes sanguíneos (Mays et al., 2018); sobre perspectivas de los trans sobre barreras y facilitadores de pruebas de VIH e infecciones de transmisión sexual (Scheim y Travers, 2017); sobre el comportamientos de búsqueda de atención de hombres de minorías sexuales latinas y transgénero (Tanner et al., 2014); o sobre la práctica de la atención de hombres transgénero embarazados (Light et al., 2014); así como la caracterización de comportamientos de hombres T positivos para el VIH (Lemons et al., 2018), la salud mental del transgénero en torno a la transición y otras situaciones (Keo-Meier et al., 2015; McDowell et al., 2019; Dubois, 2012; Başar y Öz; 2016). Del riesgo sobre la provisión de servicios de salud como derecho (Agénor et al., 2016); del Estado y su protección mediante programas encaminados a la prevención del riesgo en salud (Reisner et al., 2014; Akhtar et al., 2012; Barrington et al., 2012; Martini, 2016; Rowniak et al., 2017; Kohlbrenner et al., 2016); o del cuerpo y su protección, mediante técnicas y avances en la asimilación de la

corporalidad (Broulik et al., 2018; Chan et al., 2018; Callens et al., 2015; Nygren et al., 2016; Medina et al., 2018; Kim et al., 2018a; Kim et al., 2018b; Irwig et al., 2017; Frey et al., 2018; Bluebond-Langner et al., 2017; Moreno-Arrones et al., 2017; van der Sluis et al., 2017; Gibtiah, 2016); de la protección de la vida del ovocito después del tratamiento hormonal con testosterona (De Roo et al., 2017); de la innovación con clínicas multidisciplinarias en atención a necesidades de jóvenes con variantes de género (Tishelman et al., 2015).

Por último, la *JS* como *Reconocimiento- Integración*, en la *Categoría Discriminación* vincula artículos relacionados con el reconocimiento del estado civil-marital por la orientación sexual (Nadler y Kufahl, 2014), del rechazo social por discriminación y la respuesta comportamental del hombre T (Başar et al., 2016); además vinculada a la *Categoría Diversidad* por los enfoques de la educación en diversidad (Githens, 2012) y multiculturalidad (Dillon et al., 2016); a la *Categoría Educación*, por los errores en entrevistas de ingreso a estudiantes (Parent et al., 2015); con la *Categoría familia*, por temas de adopción, fertilidad, y reconocimiento que los profesionales le dan al Hombre T y a su pareja (Nicol et al., 2013; Bennett et al., 2017; Goldman et al., 2017). También a la *Categoría identidad*, con temas de cognición (Ruhgeha y Mirza, 2014), semiótica de la moda (Jestratijević, 2016) y presión social (Hess, 2017); a la *Categoría mercadeo*, por el consumo específico de esta población (Eichler, 2012); y a la *Categoría salud*, por temas diversos (Strong y Folse, 2014; Kim, et al., 2016; Ramos-Pibernus et al., 2016; Chrisler et al., 2016; Zhao et al., 2017; Veale et al., 2017; Horton et al., 2015; Wolfe-Roubatis y Spatz, 2015; Becker et al., 2014); a la *Categoría social*, al aminorar los estereotipos (Velez et al., 2016); finalmente, vinculada a la *Categoría Violencia*, por el respeto y reconocimiento hacia las identidades sexuales y culturales (Cviklová, 2012).

Esta revisión tiene como fortaleza su visión específica hacia los hombres transgénero, como seres interaccionales con necesidades propias y diferenciadas, dentro de la comunidad LGBT y no como masa homogénea, manifestado en distintos ámbitos y diversas realidades geográficas del planeta. No obstante, están pendientes aún, construcciones teóricas propias desde la justicia social que contribuyan a un cambio social positivo hacia los hombres T. Esta revisión posee debilidades relacionadas con la dificultad de algunos autores en definir a que corresponde un hombre transgénero, bien por novedad conceptual al momento de la publicación o por empleo inadecuado de esta

denominación, de modo que si el o autores mencionan de modo directo a hombres transgénero, se asume que a ellos se refieren. Se aclara que no se emplearon evaluaciones específicas de la calidad de los artículos incluidos aquí. Tampoco se incluyeron publicaciones de revistas no indexadas o de literatura gris, por otra parte, hubo escasas publicaciones en castellano y pocos estudios de enfoque mixto. Si bien, el análisis por una parte definió categorías y subcategorías emergentes, y por otro, las dimensiones de JS en las publicaciones, todos fueron de construcción propia.

Consideraciones Finales

Existente temas emergentes en relación a las personas transgénero y de modo específico de los hombres transgénero, que ponen de manifiesto la necesidad de realizar estudios que faciliten un abordaje mas incluyente, con posturas mas hacia los derechos, teniendo en cuenta la identidad transgénero, trabajando en los campos de acción de su identidad, es decir, sobre su cuerpo, modo de ser, estar, sexualidad, lenguaje particular o asimilado, manera de comunicarse entre sí y hacia la comunidad en general. Así como sobre la postura de la sociedad frente a estas nuevas versiones del género desde una vivencia no binaria. Los aportes en cuanto a la construcción de género deberán incorporar nuevas estrategias metodológicas mixtas recabando sobre cifras reales, que sean incorporadas desde las políticas públicas con seguimiento permanente sobre los cambios estructurales requeridos, para que mas allá de la teoría, los procesos socio-culturales visualicen al hombre transgénero como emergente, diverso y propio, dentro de la comunidad LGBTI. La visión integradora en torno a los hombres transgénero, no sólo implica su inclusión dentro de lo bi-categorial del sistema sexo/ género, sino también a la unificación del constructo hombre transgénero (Hombre T) sea que se trate de publicaciones científicas o no.

Agradecimientos

Al profesor Giovane Mendieta- Izquierdo, director de tesis doctoral, docente de la Universidad del programa de doctorado en Bioética, por la revisión de este trabajo de elaboración propia. Este trabajo es producto del proyecto de Investigación IMP HUM 3117 financiado por al Vicerrectoría de investigaciones de la Universidad Militar Nueva Granada vigencia 2020-2021.

References

- Adams, N., Pearce, R., Veale, J., Radix, A., Castro, D., Sarkar, A., & Thom, K. C. (2017). Guidance and Ethical Considerations for Undertaking Transgender Health Research and Institutional Review Boards Adjudicating this Research. *Transgender health*, 2(1), 165–175. <https://doi.org/10.1089/trgh.2017.0012>
- Agénor, M., Peitzmeier, S. M., Bernstein, I. M., McDowell, M., Alizaga, N. M., Reisner, S. L., ... & Potter, J. (2016). Perceptions of cervical cancer risk and screening among transmasculine individuals: Patient and provider perspectives. *Culture, health & sexuality*, 18(10), 1192-1206. <https://doi.org/10.1080/13691058.2016.1177203>
- Akhtar, H., Badshah, Y., Akhtar, S., Kanwal, N., Akhtar, M. N., & Qadri, I. (2012). Prevalence of human immunodeficiency virus infection among transgender men in Rawalpindi (Pakistan). *Virology journal*, 9(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/1743-422X-9-229>
- Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *International journal of social research methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Armund, G., Dhejne, C., Olofsson, J. I., & Rodriguez-Wallberg, K. A. (2017). Transgender men's experiences of fertility preservation: a qualitative study. *Human Reproduction*, 32(2), 383-390. <https://doi.org/10.1093/humrep/dew323>
- Asmal, K. (2000). Truth, reconciliation and justice: The South African experience in perspective. *The Modern Law Review*, 63(1), 1-24. <https://doi.org/10.1111/1468-2230.00248>
- Asociación Internacional de Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersex (ILGA): Lucas Ramón Mendos, Homofobia de Estado 2019 (Ginebra: ILGA, Marzo de 2019). <https://ilga.org/es/ilga-lanza-informe-homofobia-estado-2019>
- Bakker, A., Van Kesteren, P. J., Gooren, L. J., & Bezemer, P. D. (1993). The prevalence of transsexualism in the Netherlands. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 87(4), 237–238. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1993.tb03364.x>
- Barcelos, C. A., & Budge, S. L. (2019). Inequalities in Crowdfunding for Transgender Health Care. *Transgender health*, 4(1), 81–88. <https://doi.org/10.1089/trgh.2018.0044>

- Barrington, C., Wejnert, C., Guardado, M. E., Nieto, A. I., & Bailey, G. P. (2012). Social network characteristics and HIV vulnerability among transgender persons in San Salvador: identifying opportunities for HIV prevention strategies. *AIDS and Behavior, 16*(1), 214-224. <https://doi.org/10.1007/s10461-011-9959-1>
- Başar, K., & Öz, G. (2016). [Resilience in Individuals with Gender Dysphoria: Association with Perceived Social Support and Discrimination]. *Türk Psikiyatri Derg, 27*(4), 225-234. <https://europepmc.org/article/MED/28046191>
- Başar, K., Öz, G., & Karakaya, J. (2016). Perceived discrimination, social support, and quality of life in gender dysphoria. *The journal of sexual medicine, 13*(7), 1133-1141. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.04.071>
- Becker, M., Cortina, K. S., Tsai, Y. M., & Eccles, J. S. (2014). Sexual orientation, psychological well-being, and mental health: A longitudinal analysis from adolescence to young adulthood. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity, 1*(2), 132. <https://doi.org/10.1037/sgd0000038>
- Bennett, E., Berry, K., Emeto, T. I., Burmeister, O. K., Young, J., & Shields, L. (2017). Attitudes to lesbian, gay, bisexual and transgender parents seeking health care for their children in two early parenting services in Australia. *Journal of clinical nursing, 26*(7-8), 1021–1030. <https://doi.org/10.1111/jocn.13595>
- Best, J., Tang, W., Zhang, Y., Han, L., Liu, F., Huang, S., Yang, B., Wei, C., & Tucker, J. D. (2015). Sexual behaviors and HIV/syphilis testing among transgender individuals in China: implications for expanding HIV testing services. *Sexually transmitted diseases, 42*(5), 281–285. <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000000269>
- Bluebond-Langner, R., Berli, J. U., Sabino, J., Chopra, K., Singh, D., & Fischer, B. (2017). Top Surgery in Transgender Men: How Far Can You Push the Envelope?. *Plastic and reconstructive surgery, 139*(4), 873e–882e. <https://doi.org/10.1097/PRS.00000000000003225>
- Broulik, P. D., Urbánek, V., & Libanský, P. (2018). Eighteen-Year Effect of Androgen Therapy on Bone Mineral Density in Trans(gender) Men. Hormone and metabolic research = Hormon- und Stoffwechselforschung = Hormones et métabolisme, 50(2), 133–137. <https://doi.org/10.1055/s-0043-118747>
- Bueso, M., Mantilla, J., Ortiz, I y Giraldo, M. (2009). ¿Justicia desigual?: Género y Derechos de las víctimas en Colombia. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer – UNIFEM

- Callens, N., De Cuyper, G., T'Sjoen, G., Monstrey, S., Lumen, N., Van Laecke, E., Hoebeke, P., & Cools, M. (2015). Sexual quality of life after total phalloplasty in men with penile deficiency: an exploratory study. *World journal of urology*, 33(1), 137–143. <https://doi.org/10.1007/s00345-014-1283-8>
- Cardona-Cuervo, J. (2016). Constructions for transgender social group rights. *Entramado*, 12(2), 84-95. <https://dx.doi.org/10.18041/entramado.2016v12n2.24202>
- Carrillo Cruz, Y. A. (2016). Derechos de las personas LGBTI en el Establecimiento Penitenciario y Carcelario de Villavicencio (2015). *Prolegómenos. Derechos y Valores*, 19 (38). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87646730001>
- Carroll, A., Mendos, L. R., y Asociación Internacional de Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersex (ILGA). (2017). Homofobia de Estado. Estudio jurídico mundial sobre la orientación sexual en el derecho: criminalización, protección y reconocimiento (Ginebra: ILGA, 12^a edición. Mayo de 2017). <https://ilga.org/es/informe-anual-2017>
- Chan, K. J., Jolly, D., Liang, J. J., Weinand, J. D., & Safer, J. D. (2018). Estrogen levels do not rise with testosterone treatment for transgender men. *Endocrine Practice*, 24 (4), 329-333. <https://doi.org/10.4158/ep-2017-0203>
- Chan, K. J., Liang, J. J., Jolly, D., Weinand, J. D., & Safer, J. D. (2018). Exogenous testosterone does not induce or exacerbate the metabolic features associated with PCOS among transgender men. *Endocrine Practice*, 24(6), 565-572. <https://doi.org/10.4158/ep-2017-0247>
- Chrisler, J. C., Gorman, J. A., Manion, J., Murgo, M., Barney, A., Adams-Clark, A., ... & McGrath, M. (2016). Queer periods: attitudes toward and experiences with menstruation in the masculine of centre and transgender community. *Culture, health & sexuality*, 18 (11), 1238-1250. <https://doi.10.1080/13691058.2016.1182645>.
- Cipres, D., Seidman, D., Cloniger III, C., Nova, C., O'Shea, A., & Obedin-Maliver, J. (2017). Contraceptive use and pregnancy intentions among transgender men presenting to a clinic for sex workers and their families in San Francisco. *Contraception*, 95 (2), 186-189. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2016.09.005>
- de Pablos Coello, J. M., López, J. M. T., & Martín, C. M. (2015). El idioma, como vehículo de la comunicación científica: análisis de la visibilidad e impacto de la investigación a través de la bibliometría de Google.

Estudios sobre el mensaje periodístico, (21), 283-298.

https://doi.org/10.5209/rev_ESMP.2015.v21.n1.49095

Coleman, E., Bockting, W., Botzer, M., Cohen-Kettenis, P., De Cuypere, G., Feldman, J., Fraser, L., Green, J., Knudson, G., Meyer, W. J., Monstrey, S., Adler, R. K., Brown, G. R., Devor, A. H., Ehrbar, R., Ettner, R., Eyler, E., Garofalo, R., Karasic, D. H., ... Zucker, K. (2018). Normas de Atención para la salud de personas trans y con variabilidad de género: La Asociación Mundial para la Salud Transgénero. *International Journal of Transgenderism*, 19 (3), 287-354.

<https://doi.org/10.1080/15532739.2018.1503902>

Cviklová, L. (2012). Advancement of human rights standards for LGBT people through the perspective of international human rights law. *Journal of comparative Research in Anthropology and Sociology*, 3(2), 45-60.

De Roo, C., Lierman, S., Tilleman, K., Peynshaert, K., Braeckmans, K., Caanen, M., ... & De Sutter, P. (2017). Ovarian tissue cryopreservation in female-to-male transgender people: insights into ovarian histology and physiology after prolonged androgen treatment. *Reproductive biomedicine online*, 34(6), 557-566.

<https://doi.org/10.1016/j.rbmo.2017.03.008>

Dillon, F. R., Odera, L., Fons-Scheyd, A., Sheu, H. B., Ebersole, R. C., & Spanierman, L. B. (2016). A dyadic study of multicultural counseling competence. *Journal of Counseling Psychology*, 63(1), 57.

<http://dx.doi.org/10.1037/cou0000118>

do Amaral, A. J. M., & Capelari, R. S. (2015). Da Imperiosa Necessidade de Alteração do Art. 58 da lei 6.015/1973: Um Registro Público de Respeito à Transexualidade e o Direito ao Nome Social sem a Intervenção do Poder Judiciário. *Revista de Biodireito e Direito dos Animais*, 1(1), 139-164. <http://dx.doi.org/10.26668/IndexLawJournals/2525-9695/2015.v1i1.22>

Dubois, L. Z. (2012). Associations between transition-specific stress experience, nocturnal decline in ambulatory blood pressure, and C-reactive protein levels among transgender men. *American Journal of Human Biology*, 24(1), 52-61. <https://dx.doi.org/10.1002%2Fajhb.22203>

DuBois, L. Z., Powers, S., Everett, B. G., & Juster, R. P. (2017). Stigma and diurnal cortisol among transitioning transgender men. *Psychoneuroendocrinology*, 82, 59-66.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.psyneuen.2017.05.008>

Edelman, E. A., & Zimman, L. (2014). Boycunts and bonus holes: Trans men's bodies, neoliberalism, and the sexual productivity of genitals.

Journal of homosexuality, 61(5), 673-690.

<https://doi.org/10.1080/00918369.2014.870438>

- Eichler, M. (2012). Consuming my way gay: An autoethnographic account of coming out as consumptive pedagogy. *SAGE Open*, 2(3), 2158244012457578. <https://doi.org/10.1177%2F2158244012457578>
- Fraser, N. (2008). La justicia social en la era de la política de identidad: redistribución, reconocimiento y participación. *Revista de Trabajo 4* (6), 83-99. Retrieved from http://www.trabajo.gob.ar/downloads/cegiot/08ago- dic_fraser.pdf
- Frey, J. D., Yu, J. Z., Poudrier, G., Motosko, C. C., Saia, W. V., Wilson, S. C., & Hazen, A. (2018). Abstract: Modified Nipple Flap with Free Areolar Graft for Component Nipple-Areola Complex Construction: Outcomes with a Novel Technique for Chest Wall Reconstruction in Transgender Men. *Plastic and Reconstructive Surgery Global Open*, 6(9 Suppl), 80-81. <https://doi.org/10.1097/01.GOX.0000546926.55939.96>
- García-Leiva, P. (2005). Identidad de género: modelos explicativos. *Escritos de Psicología-Psychological Writings*, (7), 71-81. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=271020873007>
- Gibtiah, G. (2014). Studi Perbandingan tentang Khunsa dengan Transseksual dan Transgender (Telaah Pemikiran Ulama'Klasik Dan Ulama'Modern). *Intizar*, 20(2), 349-362.
- Githens, R. P. (2012). Approaches to diversity in educating for LGBTQ-friendly changes in a university. *Journal of Diversity in Higher Education*, 5(4), 207.
- Goldberg, A. E., Kinkler, L. A., Moyer, A. M., & Weber, E. (2014). Intimate Relationship Challenges in Early Parenthood among Lesbian, Gay, and Heterosexual Couples Adopting via the Child Welfare System. *Professional psychology, research and practice*, 45(4), 221–230. <https://doi.org/10.1037/a0037443>
- Goldman, R. H., Kaser, D. J., Missmer, S. A., Farland, L. V., Scout, Ashby, R. K., & Ginsburg, E. S. (2017). Fertility treatment for the transgender community: a public opinion study. *Journal of assisted reproduction and genetics*, 34(11), 1457–1467. <https://doi.org/10.1007/s10815-017-1035-y>
- Hancock, A. B., Childs, K. D., & Irwig, M. S. (2017). Trans male voice in the first year of testosterone therapy: make no assumptions. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 60(9), 2472-2482. https://doi.org/10.1044/2017_JSLHR-S-16-0320
- Haney-Caron, E., & Heilbrun, K. (2014). Lesbian and gay parents and determination of child custody: The changing legal landscape and

- implications for policy and practice. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 1(1), 19–29. <https://doi.org/10.1037/sgd0000020>
- Herrero, I., y Díaz de Argandoña, C. (2009). La situación de las personas transgénero y transexuales en Euskadi. *Informe extraordinario de la institución del Ararteko al Parlamento Vasco*. Vitoria: Ararteko. https://www.ararteko.eus/RecursosWeb/documentos/1/1_1719_3.pdf
- Hess, L. M. (2017). “My whole life I’ve been dressing up like a man”: Negotiations of Queer Aging and Queer Temporality in the TV Series *Transparent*. *European journal of American studies*, 11(11-3). <https://doi.org/10.4000/ejas.11702>
- Hoffkling, A., Obedin-Maliver, J., & Sevelius, J. (2017). From erasure to opportunity: a qualitative study of the experiences of transgender men around pregnancy and recommendations for providers. *BMC pregnancy Childbirth*, 17(2), 332. <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1491-5>
- Horton, P., Rydström, H., & Tonini, M. (2015). Contesting heteronormativity: The fight for lesbian, gay, bisexual and transgender recognition in India and Vietnam. *Culture, health & sexuality*, 17(9), 1059-1073. <https://doi.org/10.1080/13691058.2015.1031181>
- Irwig, M. S., Childs, K., & Hancock, A. B. (2017). Effects of testosterone on the transgender male voice. *Andrology*, 5(1), 107-112. <https://doi.org/10.1111/andr.12278>
- James-Abra, S., Tarasoff, L. A., Green, D., Epstein, R., Anderson, S., Marvel, S., ... & Ross, L. E. (2015). Trans people's experiences with assisted reproduction services: a qualitative study. *Human reproduction*, 30(6), 1365-1374. <https://doi.org/10.1093/humrep/dev087>
- Jestratijević, I. (2016). Fashion and the semiotics of gender. *Issues in Ethnology and Anthropology*, 10(4), 839–856. <https://doi.org/10.21301/eap.v10i4.3>
- Keo-Meier, C. L., Herman, L. I., Reisner, S. L., Pardo, S. T., Sharp, C., & Babcock, J. C. (2015). Testosterone treatment and MMPI–2 improvement in transgender men: A prospective controlled study. *Journal of consulting and clinical psychology*, 83(1), 143-156. <https://doi.apa.org/doi/10.1037/a0037599>
- Kim, G. W., Kim, S. K., & Jeong, G. W. (2016). Neural activation-based sexual orientation and its correlation with free testosterone level in postoperative female-to-male transsexuals: preliminary study with 3.0-T fMRI. *Surgical and Radiologic Anatomy*, 38(2), 245-252. <https://doi.org/10.1007/s00276-015-1547-z>

- Kim, S., Dennis, M., Holland, J., Terrell, M., Loukas, M., & Schober, J. (2018). The anatomy of abdominal flap phalloplasty for transgender surgery. *Clinical Anatomy*, 31(2), 181-186. <https://doi.org/10.1002/ca.23020>
- Kim, S., Dennis, M., Holland, J., Terrell, M., Loukas, M., & Schober, J. (2018). The anatomy of forearm free flap phalloplasty for transgender surgery. *Clinical Anatomy*, 31(2), 145-151. <https://doi.org/10.1002/ca.23014>
- Kohlbrenner, V., Deuba, K., Karki, D. K., & Marrone, G. (2016). Perceived discrimination is an independent risk factor for suicidal ideation among sexual and gender minorities in Nepal. *PLoS one*, 11(7), e0159359. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0159359>
- Lemons, A., Beer, L., Finlayson, T., McCree, D. H., Lentine, D., Shouse, R. L., & Medical Monitoring Project. (2018). Characteristics of HIV-positive transgender men receiving medical care: United States, 2009–2014. *American journal of public health*, 108(1), 128-130. <https://dx.doi.org/10.2105%2FAJPH.2017.304153>
- Lewis, V. (2008). Of lady-killers and 'men dressed as women': Soap opera, scapegoats and the Mexico City Police department. *PORTAL: Journal of Multidisciplinary International Studies*, 5(1), 1. <https://doi.org/10.5130/portal.v5i1.480>
- Lierman, S., Tilleman, K., Braeckmans, K., Peynshaert, K., Weyers, S., T'Sjoen, G., & De Sutter, P. (2017). Fertility preservation for trans men: frozen-thawed in vitro matured oocytes collected at the time of ovarian tissue processing exhibit normal meiotic spindles. *Journal of assisted reproduction and genetics*, 34(11), 1449–1456. <https://doi.org/10.1007/s10815-017-0976-5>
- Light, A. D., Obedin-Maliver, J., Sevelius, J. M., & Kerns, J. L. (2014). Transgender men who experienced pregnancy after female-to-male gender transitioning. *Obstetrics & Gynecology*, 124(6), 1120-1127. <https://doi.10.1097/AOG.0000000000000540>
- Lundahl, N. (2019). Något för alla, eller allt för en?-En kvalitativ bildanalys om maktstrukturer och könsstereotyper i svensk barnunisexreklam. <http://hdl.handle.net/2077/58970>
- Martini, L. (2016). The diverse and amazing allergic responses to coloured semi-synthetic fabrics in skin of man, woman and transgenders (MTF and FTM). *Our Dermatology Online/Nasza Dermatologia Online*, 7 (2), 165-168. <https://doi.10.7241/ourd.20162.44>

- Maxwell, S., Noyes, N., Keefe, D., Berkeley, A. S., & Goldman, K. N. (2017). Pregnancy outcomes after fertility preservation in transgender men. *Obstetrics & Gynecology*, *129*(6), 1031-1034. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000002036>
- Mays, J. A., Greene, D. N., Metcalf, R. A., & Pagano, M. B. (2018). Transfusion support for transgender men of childbearing age. *Transfusion*, *58*(3), 823-825. <https://doi.org/10.1111/trf.14470>
- McDowell, M. J., Hughto, J. M., & Reisner, S. L. (2019). Risk and protective factors for mental health morbidity in a community sample of female-to-male trans-masculine adults. *BMC psychiatry*, *19*(1), 16. <https://doi.org/10.1186/s12888-019-2028-4>
- Medina, C. A., Fein, L. A., & Salgado, C. J. (2018). Total vaginectomy and urethral lengthening at time of neourethral prelamination in transgender men. *International urogynecology journal*, *29*(10), 1463-1468. [https://doi: 10.1007/s00192-017-3517-y](https://doi:10.1007/s00192-017-3517-y)
- Moreno-Arrones, O. M., Becerra, A., & Vano-Galvan, S. (2017). Therapeutic experience with oral finasteride for androgenetic alopecia in female-to-male transgender patients. *Clinical and Experimental Dermatology*, *42*(7), 743-748. <https://doi.org/10.1111/ced.13184>
- Nadler, J. T., & Kufahl, K. M. (2014). Marital status, gender, and sexual orientation: Implications for employment hiring decisions. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, *1*(3), 270. <http://dx.doi.org/10.1037/sgd0000050>
- Nicol, P., Chapman, R., Watkins, R., Young, J., & Shields, L. (2013). Tertiary paediatric hospital health professionals' attitudes to lesbian, gay, bisexual and transgender parents seeking health care for their children. *Journal of Clinical Nursing*, *22*(23-24), 3396-3405. <http://dx.doi.org/10.1111/jocn.12372>
- Nussbaum, M. C. (2006). *Frontiers of justice: Disability, nationality, and species membership*. Harvard University Press.
- Nygren, U., Nordenskjöld, A., Arver, S., & Södersten, M. (2016). Effects on voice fundamental frequency and satisfaction with voice in trans men during testosterone treatment—a longitudinal study. *Journal of Voice*, *30*(6), 766-e23. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2015.10.016>
- Olsson, S. E., & Möller, A. R. (2003). On the incidence and sex ratio of transsexualism in Sweden, 1972–2002. *Archives of Sexual Behavior*, *32*(4), 381-386. <https://doi.org/10.1023/A:1024051201160>
- Parent, M. C., Weiser, D. A., & MCCourt, A. (2015). “So what are you?": Inappropriate interview questions for psychology doctoral and internship

- applicants. *Training and Education in Professional Psychology*, 9(2), 136. <http://dx.doi.org/10.1037/tep0000068>
- Peitzmeier, S. M., Reisner, S. L., Harigopal, P., & Potter, J. (2014). Female-to-male patients have high prevalence of unsatisfactory Paps compared to non-transgender females: implications for cervical cancer screening. *Journal of general internal medicine*, 29(5), 778-784. <https://dx.doi.org/10.1007%2Fs11606-013-2753-1>
- Peñarrieta, J. J., & Sanchez, M. (2016). " Como si se pudiese elegir..." Representaciones sociales de estudiantes de la Universidad Nacional de Villa María sobre la Ley de Matrimonio Igualitario y la Ley de Identidad De Género. *Sociales Investiga*, (2), 151-163. <http://socialesinvestiga.unvm.edu.ar/ojs/index.php/socialesinvestiga/articulo/view/37>
- Popay, J., Roberts, H., Sowden, A., Petticrew, M., Arai, L., Rodgers, M., ... & Duffy, S. (2006). Guidance on the conduct of narrative synthesis in systematic reviews. *A product from the ESRC Methods Programme Version, 1*, b92. <https://doi.10.13140/2.1.1018.4643>
- Ramos Pérez, Cristina, Fernández Batalla, Marta, & Monsalvo San Macario, Enrique. (2018). Modelización de la diversidad sexual: una visión desde los modelos de cuidado. *Ene*, 12(2), LCC3v112n2. Epub 00 de de 2019. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000200009&lng=es&tlng=es.
- Ramos-Pibernus, A. G., Rodríguez-Madera, S. L., Padilla, M., Varas-Díaz, N., & Vargas Molina, R. (2016). Intersections and evolution of ‘Butch-trans’ categories in Puerto Rico: Needs and barriers of an invisible population. *Global public health*, 11(7-8), 966-980. <https://dx.doi.org/10.1080%2F17441692.2016.1180703>
- Rawls, J. (2013). A Theory of Justice. *ETHICA*, 581. Descargado en: julio 23 de 2020, de: https://scholar.google.es/scholar?start=10&hl=es&as_sdt=0,5&as_vis=1&cluster=5140131155315206711
- Reisner, S. L., Deutsch, M. B., Peitzmeier, S. M., Hughto, J. M. W., Cavanaugh, T., Pardee, D. J., ... & Gelman, M. (2017). Comparing self- and provider-collected swabbing for HPV DNA testing in female-to-male transgender adult patients: a mixed-methods biobehavioral study protocol. *BMC infectious diseases*, 17(1), 444. <https://doi.org/10.1186/s12879-017-2539-x>
- Rich, A., Scott, K., Johnston, C., Blackwell, E., Lachowsky, N., Cui, Z., ... & Roth, E. (2017). Sexual HIV risk among gay, bisexual and queer

- transgender men: findings from interviews in Vancouver, Canada. *Culture, health & sexuality*, 19(11), 1197-1209. <https://doi.org/10.1080/13691058.2017.1299882>
- Rocha-Sánchez, T. E. (2009). Desarrollo de la identidad de género desde una perspectiva psico-socio-cultural: un recorrido conceptual. *Interamerican Journal of Psychology*, 43(2), 250-259. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28412891006>
- Rowniak, S., Ong-Flaherty, C., Selix, N., & Kowell, N. (2017). Attitudes, beliefs, and barriers to PrEP among trans men. *AIDS Education and Prevention*, 29(4), 302-314. <https://doi.org/10.1521/aeap.2017.29.4.302>
- Ruhghea, S., Mirza, M., & Rachmatan, R. (2014). Studi Kualitatif Kepuasan Hidup Pria Transgender (Waria) di Banda Aceh. *Jurnal Psikologi*, 13(1), 11-20.
- Schein, A. I., & Travers, R. (2017). Barriers and facilitators to HIV and sexually transmitted infections testing for gay, bisexual, and other transgender men who have sex with men. *AIDS care*, 29(8), 990-995. <https://doi.org/10.1080/09540121.2016.1271937>
- Schilt, K., & Windsor, E. (2014). The sexual habitus of transgender men: Negotiating sexuality through gender. *Journal of homosexuality*, 61(5), 732-748. <https://doi.org/10.1080/00918369.2014.870444>
- Seelman, K. L., Miller, J. F., Fawcett, Z. E., & Cline, L. (2018). Do transgender men have equal access to health care and engagement in preventive health behaviors compared to cisgender adults?. *Social Work in Health Care*, 57(7), 502-525. <https://doi.org/10.1080/00981389.2018.1462292>
- Sekoni, A. O., Ayoola, O. O., & Somefun, E. O. (2015). Experiences of social oppression among men who have sex with men in a cosmopolitan city in Nigeria. *HIV/AIDS (Auckland, N. Z.)*, 7, 21-27. <https://dx.doi.org/10.2147%2FHIV.S72034>
- Sen, Amartya K. (1997). *Bienestar, Justicia y Mercado*, Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Shields, L., Zappia, T., Blackwood, D., Watkins, R., Wardrop, J., & Chapman, R. (2012). Lesbian, gay, bisexual, and transgender parents seeking health care for their children: a systematic review of the literature. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 9(4), 200-209. <https://doi.org/10.1111/j.1741-6787.2012.00251.x>
- Strong, K. L., & Folse, V. N. (2014). Assessing undergraduate nursing students' knowledge, attitudes, and cultural competence in caring for

- lesbian, gay, bisexual, and transgender patients. *Journal of nursing education*, 54(1), 45-49. <https://doi.org/10.3928/01484834-20141224-07>
- Sung, M. R., Szymanski, D. M., & Henrichs-Beck, C. (2015). Challenges, coping, and benefits of being an Asian American lesbian or bisexual woman. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 2(1), 52-64. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/sgd0000085>
- Tanner, A. E., Reboussin, B. A., Mann, L., Ma, A., Song, E., Alonzo, J., & Rhodes, S. D. (2014). Factors influencing health care access perceptions and care-seeking behaviors of immigrant Latino sexual minority men and transgender individuals: baseline findings from the HOLA intervention study. *Journal of health care for the poor and underserved*, 25(4), 1679. <https://dx.doi.org/10.1353%2Fhpu.2014.0156>
- Tebbe, E. A., & Moradi, B. (2016). Suicide risk in trans populations: An application of minority stress theory. *Journal of Counseling Psychology*, 63(5), 520-533. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/cou0000152>
- Tishelman, A. C., Kaufman, R., Edwards-Leeper, L., Mandel, F. H., Shumer, D. E., & Spack, N. P. (2015). Serving transgender youth: Challenges, dilemmas, and clinical examples. *Professional Psychology: Research and Practice*, 46(1), 37. <https://dx.doi.org/10.1037%2Fa0037490>
- Van de Voorde C, Léonard C. Search for Evidence and Critical Appraisal: Health Services Research (HSR). Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE); 2007. KCE Process notes (D2007/10.273/39). <https://processbook.kce.fgov.be/node/182>
- van der Sluis, W. B., Smit, J. M., Pigot, G. L., Buncamper, M. E., Winters, H. A., Mullender, M. G., & Bouman, M. B. (2017). Double flap phalloplasty in transgender men: Surgical technique and outcome of pedicled anterolateral thigh flap phalloplasty combined with radial forearm free flap urethral reconstruction. *Microsurgery*, 37(8), 917-923. <https://doi.org/10.1002/micr.30190>
- Veale, J. F., Watson, R. J., Peter, T., & Saewyc, E. M. (2017). Mental health disparities among Canadian transgender youth. *Journal of Adolescent Health*, 60(1), 44-49. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.09.014>
- Velez, B. L., Breslow, A. S., Brewster, M. E., Cox, R., Jr., & Foster, A. B. (2016). Building a pantheoretical model of dehumanization with transgender men: Integrating objectification and minority stress theories. *Journal of Counseling Psychology*, 63(5), 497-508. <https://doi.org/10.1037/cou0000136>

- Vena, D. (2017). Rereading Superman as a trans f/man. *Transformative Works and Cultures*, 25(0). <https://doi.org/10.3983/twc.2017.01063>
- Vendrell Ferré, J. (2016). Los marisoles de Cuajinicuilapa, México: análisis de un proceso de terciarización genérica. *Revista Culturales*, 3(1), 137-166. Recuperado a partir de <http://culturales.uabc.mx/index.php/Culturales/article/view/327>
- Wolfe-Roubatis, E., & Spatz, D. L. (2015). Transgender men and lactation: what nurses need to know. *MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing*, 40(1), 32-38. <https://doi.10.1097/NMC.0000000000000097>
- Zhao, P., Tang, S., Wang, C., Zhang, Y., Best, J., Tangthanasup, T. M., ... & Tang, W. (2017). Recreational drug use among Chinese MSM and transgender individuals: results from a national online cross-sectional study. *PLoS One*, 12(1), e0170024. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0170024>

María Bernarda Alcalá-Mercado es doctoranda e investigadora en Bioética en la Facultad de Educación y Humanidades de la Universidad Militar Nueva Granada.

Contact Address: Direct correspondence to Maria Bernarda Alcalá-Mercado, Facultad de Educación y Humanidades de la Universidad Militar Nueva Granada, Cra. 11, Bogotá, Colombia
email: est.maria.alcala@unimilitar.edu.co