

**Autoaceptación en Reasignación de Sexo Hombre a Mujer: Miembro Fantasma.  
Una Historia de Vida, 2023.**

Carlos Daniel Lemus Celin

Katherine Infante Camargo

**Autores**

**Universidad Popular del Cesar**

**Facultad Ciencias de la Salud**

**Programa de Enfermería**

**2023**

**Autoaceptación en Reasignación de Sexo Hombre a Mujer: Miembro Fantasma.  
Una Historia de Vida, 2023.**

Carlos Daniel Lemus Celin

Katherine Infante Camargo

**Autores**

Fabio Hernando Cortes Escalante

**Asesor Director**

**Universidad Popular del Cesar**

**Facultad Ciencias de la Salud**

**Programa de Enfermería**

**2023**

## Resumen

El transexualismo, es aquella elección en la cual un individuo decide vivir su vida bajo su propio concepto, buscando modificar su aspecto físico por el sexo opuesto, adoptando características y apariencia correspondiente a su género de elección, es decir; modificando el aspecto sexual asignado al nacer. Muchas de estas personas transgéneros, optan por la cirugía de cambio de sexo, que consiste en la transformación quirúrgica del pene en una vagina estética y funcional. Sin embargo, el individuo requiere una preparación psicológica profunda debido a que es un procedimiento irreversible; es decir, una vez realizada la cirugía, no hay espacios para arrepentimientos; por lo que es imposible volver atrás. Como un efecto colateral, muchos de los transexuales reasignados de sexo, comienzan a experimentar la vívida sensación de mantener su miembro reproductor masculino; conocido esto, como el “*Síndrome del Miembro Fantasma*”; lo que desencadena situaciones estresantes que conllevan a problemas mentales como ansiedad, depresión hasta la frustración total.

El presente estudio investigativo de enfoque cualitativo tuvo como propósito: describir la historia de vida de un transgénero reasignado de sexo de hombre a mujer, quien, como consecuencia de este procedimiento, ha experimentado el síndrome del pene fantasma. Se desarrolla la investigación aplicando el método fenomenológico a través de la técnica de “*Historia de vida*” contada por su propio actor, que de manera voluntaria y anónima, accedió a ser participe como unidad de estudio, a través de una entrevista con los investigadores, bajo el consentimiento informado requerido para el cumplimiento de los aspectos éticos, que validan el protocolo de la investigación. El resultado de esta narrativa permite corroborar lo que representa para las personas pertenecientes a la comunidad LGTBQ+, ser un transexual que añora poder tener el sexo con el cual se siente identificado (a) y que con la ayuda de la ciencia médica puede ver ese sueño realizado, el cual no todas las veces cumple con las expectativas esperadas, a causa del surgimiento de complicaciones o efectos colaterales que pueden originar traumas físicos y mentales, ante una realidad que es imposible de revertir; pero que de una u otra forma hacen parte del proceso de autoaceptación del ser humano ante decisiones fundamentales tomadas para vivir su vida tal y como quiere vivirla.

Finalmente; se puede concluir, la cirugía de reasignación sexual permite obtener resultados favorables en cuanto a la funcionabilidad de la zona genital intervenida; pero a su vez, puede desencadenar efectos colaterales como el Síndrome del Miembro Fantasma, que si no es tratado de forma médica y psicológica, repercuten en el estado de salud físico y mental de la persona. En consecuencia, la autoaceptación, es una decisión muy personal y única para cada individuo, donde tiene un particular camino hacia la construcción de la aceptación y el amor propio.

**Palabras Clave:** *Transexualidad, Miembro Fantasma, Cirugía de Reasignación de Sexo, Identidad de Género.*

## Abstract

Transsexualism is that choice in which an individual decides to live his life under his own concept, seeking to modify his physical appearance for the opposite sex, adopting characteristics and appearance corresponding to his chosen gender that is; modifying the sexual aspect assigned at birth. Many of these transgender people opt for sex change surgery, which consists of the surgical transformation of the penis into an aesthetic and functional vagina. However, the individual requires a deep psychological preparation because it is an irreversible procedure; that is to say, once the surgery is performed, there are no spaces for regrets; so it is impossible to go back. As a side effect, many of the sex reassigned transsexuals begin to experience the vivid sensation of keeping their male reproductive member; this is known as the "Phantom Limb Syndrome"; which triggers stressful situations that lead to mental problems such as anxiety, depression to total frustration.

The purpose of this qualitative research study was to describe the life story of a male-to-female sex reassigned transgender who, as a consequence of this procedure, has experienced phantom penis syndrome. The research is carried out applying the phenomenological method through the "Life Story" technique told by its own actor, who voluntarily and anonymously agreed to participate as a study unit, through an interview with the researchers. Under the informed consent required for compliance with ethical aspects, which validate the research protocol. The result of this narrative allows us to corroborate what it represents for people belonging to the LGTBIQ+ community, being a transsexual who longs to have the sex with which he feels identified and who, with the help of medical science, can see that dream. carried out, which does not always meet the expected expectations, due to the emergence of complications or side effects that can cause physical and mental trauma, in the face of a reality that is impossible to reverse; but that in one way or another are part of the process of self-acceptance of the human being before fundamental decisions taken to live his life as he wants to live it.

Finally; it can be concluded that sexual reassignment surgery allows obtaining favorable results in terms of the functionality of the intervened genital area; but in turn, it can trigger side effects such as Phantom Limb Syndrome, which if not treated medically and psychologically, have an impact on the person's physical and mental health. Consequently, self-acceptance is a very personal and unique decision for each individual, where they have a particular path towards building acceptance and self-love.

**Keywords:** *Transsexuality, Phantom Limb, Sex Reassignment Surgery, Gender Identity.*

## Contenido

<b>Introducción</b> .....	10
<b>Planteamiento del Fenómeno de estudio</b> .....	12
<b>Descripción del Fenómeno</b> .....	13
<b>Delimitación de la Situación</b> .....	16
<b>Formulación de la Situación</b> .....	16
<b>Justificación</b> .....	17
<b>Línea de Investigación</b> .....	19
<b>Propósitos</b> .....	20
<b>Propósito General</b> .....	20
<b>Propósitos Específicos</b> .....	20
<b>Marco Referencial</b> .....	21
<b>Marco de Antecedentes en el Contexto Internacional</b> .....	21
<b>Marco de Antecedentes en el Contexto Nacional</b> .....	28
<b>Marco Conceptual</b> .....	31
<b>Marco Teórico</b> .....	33
<b>Marco Legal</b> .....	35
<b>Diseño Metodológico</b> .....	37
<b>Enfoque Investigativo</b> .....	37
<b>Tipo o Diseño de Investigación</b> .....	37
<b>Fases de la Investigación</b> .....	39
<i>Fase de planificación:</i> .....	39
<i>Fase de entrevista</i> .....	39
<i>Fase de Interpretación de la entrevista:</i> .....	39
<i>Fase de Divulgación de la investigación:</i> .....	39
<b>Población</b> .....	39
<b>Muestra</b> .....	40
<b>Criterios de inclusión</b> .....	40
<b>Recolección de Información</b> .....	40
<b>Técnicas para la recolección de la información</b> .....	40
<b>Fuentes primarias</b> .....	40

<i>Fuentes secundarias</i> .....	40
<b>Instrumento para la recolección de la información</b> .....	41
<b>Procesamiento de la Información</b> .....	41
<b>Análisis y difusión de resultados</b> .....	41
<b>Aspectos Éticos y Bioéticos para el desarrollo de la información</b> .....	42
<b>Informe de una Historia de Vida</b> .....	45
<b>Análisis e Interpretación de la Historia</b> .....	52
<b>Interpretación del Test de Rosemberg</b> .....	62
<b>Discusión y Reflexiones de la Historia</b> .....	63
<b>Conclusiones</b> .....	66
<b>Recomendaciones</b> .....	73
<b>Referencias Bibliográficas</b> .....	74
<b>Anexos</b> .....	81

## Introducción

Las personas transexuales, atraviesan un largo camino en su proceso de transición; esto implica modificar muchas partes de su aspecto físico, que no concuerdan con su género de elección; que inicia desde el acompañamiento psicológico, terapias hormonales, tratamientos estéticos, cosmetológicos y que culmina con la cirugía de reasignación de sexo; que es un procedimiento que consiste en la transformación quirúrgica del pene en una vagina estética (construcción y diseño de labios menores, clítoris y capuchón que recubre este último) y funcional (cumplido el tiempo de recuperación y el tiempo de ejercicios de dilatación, la vagina tendrá funciones como: conducto anatómico el cual permitirá el acto coital con adecuadas dimensiones tanto en profundidad como en diámetro, entrenamiento del piso pélvico y sensibilidad del neoclitoris).

La característica principal de la Cirugía de Reasignación de Sexo es que es un procedimiento irreversible; es decir, una vez realizada no hay espacios para arrepentimientos; por lo que es imposible volver atrás. Para analizar esta problemática, es necesario mencionar algunas complicaciones que suelen presentarse; uno de ellos y muy frecuente, es la aparición del “*Síndrome del Miembro Fantasma*”, llamándole así, a aquel evento que se presenta en forma de sensaciones reales experimentadas por los individuos a quienes se les ha amputado el pene (penectomía) y su posterior conversión a una vagina (vaginoplastia) en la cual se experimenta la vívida sensación de conservar su órgano sexual biológico.

La investigación se realizó bajo un enfoque cualitativo, tipo Fenomenológico, mediante el método o técnica de Historia de Vida; como la forma de abordar un hecho, acontecimiento o situación particular, de manera profunda y en su contexto real; permitiendo la comprensión de su complejidad y un mayor aprendizaje del proceso investigativo; convirtiéndose la informante clave, en la protagonista del fenómeno.

Esta Historia de Vida hace referencia a la experiencia que vivencian las personas transexuales, después de la reasignación de sexo de hombre a mujer; en la que a veces no existe el conocimiento o la suficiente información sobre el “*Síndrome del Miembro Fantasma*”; que, en este estudio, una persona transgénero, que ha experimentado en

carne propia esta cruda realidad, la expone, narrando las causas principales que pueden traumar este proceso irreversible de modificación de sexo.

El trabajo investigativo, se desarrolla en tres momentos, descritos de la siguiente manera: El Primer Momento, contempla la descripción del fenómeno, considerando la pregunta de investigación, como parte de la formulación de la situación de estudio. Así mismo, contiene la Justificación, el propósito general y los específicos, y la Línea de Investigación en las que se circunscribe el estudio.

El Segundo Momento, describe los antecedentes de estudios similares desarrollados por diferentes autores a nivel internacional, y nacional, dada a la poca realización de investigaciones sobre esta temática a nivel regional y local. De igual modo, en este estudio cualitativo, los conceptos y categorías de análisis emergen y se fortalecen conforme se profundiza su abordaje; lo cual, además, de un diseño de investigación flexible, implica el desarrollo abierto del marco referencial (teórico-conceptual y reflexivo) Flick (2012).

En el Tercer Momento, se describe todo el proceso de ejecución de la investigación; en el que se incluye el diseño metodológico, desde su enfoque epistémico, hasta el método del estudio con su técnica adecuada para la recolección de la información a través de una informante clave. Se incluye, además, todo el proceso de análisis e interpretación de los resultados y conclusiones de la percepción de la realidad del fenómeno, por parte de los investigadores. Finalmente, se detallan una serie de recomendaciones guiadas en un Proceso de Atención de Enfermería, encaminadas al apoyo terapéutico y biopsicosocial que Enfermería desde lo humano y lo trascendental puede orientar.

Este estudio, aporta datos que servirán como fuente o guía de información para la comunidad LGBTIQ+, fundaciones e instituciones, con el fin contribuir a la educación sobre el Síndrome del Miembro Fantasma; diseñando un Plan de Cuidados de Enfermería y una cartilla de Autocuidados para mujeres transexuales.

## Conclusiones

El propósito general de esta investigación consistió, en describir la historia de vida de una transexual reasignada de sexo de hombre a mujer, para comprender desde su propia narrativa su autoaceptación experimentada con el Síndrome del Miembro Fantasma, en relación a este se generan las siguientes ideas concluyentes.

La Historia de Vida de “Rashell”, narrada desde su propia vivencia, conduce a conocer y comprender una realidad inimaginable, de todo lo que una persona tiene que sacrificar y sufrir para cumplir un anhelo; pues no es un sueño de fantasía como se podría creer, es una realidad terrible, como ella misma lo expresa “después de la cirugía la recuperación es muy dura te enfrentas a mucho dolor y cambia tu estado de ánimo; en cuanto a lo quirúrgico, hay mucho sangrado, inflamación de los puntos, infección en la sonda y un resultado estético no agradable”.

El Síndrome del Miembro Fantasma, es el mayor enemigo que una persona reasignada de sexo puede tener; pues debe afrontar mucha paciencia y muchas terapias de ayuda, para adaptarse a esa nueva situación hasta llegar a convivir siempre con ese problema.

Por lo consiguiente, la Autoaceptación del miembro fantasma dependerá de múltiples factores, incluyendo la calidad de la atención en salud (médico y psicológico) recibido antes y después de la cirugía, su estado anímico, nivel de apoyo social y emocional; sin embargo, es un proceso continuo que puede llevar tiempo. En última instancia, la autoaceptación, es una decisión muy personal y única para cada individuo, cada persona tiene su propio camino en la construcción de la aceptación y amor propio. Es importante apoyar, respetando a cada persona en su proceso de tránsito a la autoaceptación y adaptabilidad a su nueva forma de vida.

El primer propósito específico de esta investigación fue identificar atributos sociodemográficos que caracterizan los aspectos significativos de la vida del informante clave, es importante tener en cuenta que cada individuo tiene una experiencia única y diversa en función de su contexto social, cultural y personal; sin embargo, de la historia de “Rashell”, se pueden señalar algunos factores que influyen en su vida y tienen implicaciones sociales y demográficas.

La edad de inicio de la transición puede afectar la experiencia de una mujer trans, puesto que aquellas que transicionan edades más tempranas pueden vivenciar menos problemas de integración social y laboral.

El entorno social y cultural en el que se desenvuelven las mujeres transgéneros puede afectar su proceso transicional. En algunos departamentos del país, la discriminación y el estigma hacia las personas género diversas, pueden ser más pronunciados afectando el acceso a la educación, empleo y salud (atención médica).

La historia de Vida de “Rashell” servirá de orientación y de ejemplo para aquellas personas que decidan arriesgarse y aceptar el reto de padecer todo lo que ella desde su propia vivencia narró y plasmó en esta investigación. Su historia permitirá ayudar a muchas personas transexuales que todavía no se han definido con respecto a la reasignación de sexo; o aquellas que aún decididas, sienten temor a lo desconocido e irreparable. Y desafiante, especialmente durante la infancia y adolescencia, cuando deben enfrentarse con la discriminación familiar y el hostigamiento en el entorno escolar y la sociedad en general.

Los transexuales habitualmente experimentan la disforia de género, que se desarrolla como una sensación incómoda entre su aspecto biológico asignado al nacer y una fuerte identificación al sexo opuesto, que genera un gran malestar físico y emocional, es importante que durante este proceso se evidencien las redes de apoyo para disminuir los problemas de salud mental como la depresión, aislamiento e ideación suicida, es importante tener en cuenta que cada persona transexual tiene una experiencia única y que la transición de hombre a mujer puede tener diversos efectos en su calidad de vida y bienestar emocional.

El segundo propósito específico de esta investigación fue comprender el nivel de conocimiento sobre el Síndrome del Miembro Fantasma, del cual podemos concluir que es importante que las personas que deciden realizar la cirugía de cambio de sexo reciban información pre y postquirúrgica para anticiparse y manejar cualquier posible complicación en la zona genital y evitar experimentar este tipo de vivencias, que sin el asesoramiento previo puede repercutir directamente en la salud física y mental del individuo.

Estudios similares realizados en países bajos, evidencian que el 75% de las personas reasignadas de sexo de hombre a mujer, se sienten satisfechas con los resultados obtenidos, el 70% piensa que sus genitales son suficientemente femeninos haciendo referencia a la funcionalidad y apariencia; mientras que el 56% es sexualmente disfuncional (inactividad) debido a problemas de lubricación e incomodidad.

Investigaciones realizadas en Japón, concluyen que una de las complicaciones más frecuentes en la reasignación sexual, es experimentar la erección del pene amputado, el cual aparece justo después de la intervención quirúrgica, donde los pacientes sienten la existencia de su órgano biológico, este efecto colateral puede persistir varias semanas e incluso años post cirugía.

De acuerdo con los científicos que han seguido este tipo de casos, en el que se estudia el Síndrome del Miembro Fantasma; concluyen, que esta sensación la atribuyen a la actividad en la corteza sensorial parietal desaferentada.

El último propósito específico de esta investigación fue elaborar una propuesta de Proceso de Atención de Enfermería estandarizado, para que sirva de guía para el autocuidado y la autoaceptación de los síntomas que se presentan ante el Síndrome del Miembro Fantasma. Por ello, a continuación, se presenta el diseño de un Plan de Cuidados en Enfermería estandarizado, basado en las necesidades encontradas en la historia de vida; es de vital importancia, aplicar cuidados de Enfermería que aporten al conocimiento antes y después del procedimiento quirúrgico.

Enfermería, como disciplina del conocimiento busca con este modelo de Cuidado proyectarse y anticiparse de manera preventiva a las consecuencias de la Cirugía de Reasignación de Sexo, escogiendo actividades específicas contempladas en un Plan de Autocuidado para las mujeres transexuales; que busca educar y evitar próximas complicaciones en el bienestar físico y mental de esta población. (Ver imágenes 1, 2, 3, 4.).

### **Recomendaciones**

A las personas Transexuales pertenecientes a la comunidad LGBTIQ+, se recomienda actualizar y/o fortalecer el conocimiento de la cirugía de cambio de sexo y las complicaciones y consecuencias irreversibles que podrían derivarse en el proceso de rehabilitación (postoperatorio tardío).

Poner en práctica las medidas de autocuidados contempladas en plan arcoíris, para promover la salud y el bienestar en la población transexual mitigando necesidades, demandas y problemas por la impericia del cuidado propio.

Al programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, implementar estrategias como planes de atención que den respuestas a problemáticas en salud emergentes en la comunidad y a su vez formar una visión holística e integral en un lenguaje inclusivo para el cuidado en general.

Formar al futuro profesional de Enfermería en sentido intercultural centrando su interés de investigación a problemáticas invisibilizadas, motivándolos a través de este estudio innovador y de impacto social.

Sensibilizar a los proveedores de salud, desde una perspectiva de diversidad sexual para fomentar el respeto y visibilización de los derechos y salud de las personas transexuales.

### Referencias Bibliográficas

- Aguirre-Sánchez-Beato, S. (2018). Trans Terminology and Definitions in Research on Transphobia: A conceptual review. *Quaderns de Psicologia*, 20(3), 295. <https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1453>
- Berriel (2011) Duelo en Procesos de Reasignación de Sexo de Varón a Mujer en Personas Transgénero. Tesina de Grado Tanatología. Asociación Mexicana de Tanatología, A.C. México. <https://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/74%20Duelo%20en%20procesos.pdf>
- BOE.es - BOE-A-2021-11382 Ley 2/2021, de 7 de junio, de igualdad social y no discriminación por razón de identidad de género, expresión de género y características sexuales. (s/f). Boe.es. Recuperado el 13 de agosto de 2022, de <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2021-11382>
- Bouman, M. B., van der Sluis, W. B., Buncamper, M. E., Özer, M., Mullender, M. G., & Meijerink, W. J. H. J. (2016). Primary Total Laparoscopic Sigmoid Vaginoplasty in Transgender Women with Penoscrotal Hypoplasia: A Prospective Cohort Study of Surgical Outcomes and Follow-Up of 42 Patients. *Plastic and reconstructive surgery*, 138(4), 614e–623e. <https://doi.org/10.1097/PRS.0000000000002549>
- Cajigas Alvarez, C. E., & Ibarra Rosero, W. D. (2010). La reasignación del sexo en Colombia. <https://sired.udenar.edu.co/5052/>
- Coleman E, et al. Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. *Int J Transgend Health*. 2022 Sep 6;23(Suppl 1):S1-S259. doi: 10.1080/26895269.2022.2100644. PMID: 36238954; PMCID: PMC9553112.
- CRESPO IBOR, Belén; ALMUDEVER CAMPO, Laura. Personas con reasignación de sexo: un reto para la enfermería. *Index Enferm*, Granada , v. 29, n. 1-2, p. 33-36, jun. 2020 . Disponible en [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000100008&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000100008&lng=es&nrm=iso). accedido en 19 abr. 2022.

Dreher, P. C., Edwards, D., Hager, S., Dennis, M., Belkoff, A., Mora, J., Tarry, S., & Rumer, K. L. (2018). Complications of the neovagina in male-to-female transgender surgery: A systematic review and meta-analysis with discussion of management. *Clinical anatomy (New York, N.Y.)*, 31(2), 191–199. <https://doi.org/10.1002/ca.23001>

Enfermería y diversidad sexual: un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger.

(2020). [http://file:///C:/Users/57314/Downloads/13\\_EnfermeraydiversidadsexualUnenfoquedesdelateoratranculturaldeMadeleineLeininge%20\(1\).pdf](http://file:///C:/Users/57314/Downloads/13_EnfermeraydiversidadsexualUnenfoquedesdelateoratranculturaldeMadeleineLeininge%20(1).pdf)

Farji Neer, Anahí. (2022). Actitudes profesionales en torno a la atención de la salud de la población trans (Área Metropolitana de Buenos Aires, 2014-2019). *Revista interdisciplinaria de estudios de género de El Colegio de México*, 8, e781. Epub 15 de agosto de 2022. <https://doi.org/10.24201/reg.v8i1.781>

Ferrando C. A. (2020). Adverse events associated with gender affirming vaginoplasty surgery. *American journal of obstetrics and gynecology*, 223(2), 267.e1–267.e6. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.05.033>

Fisher, CM (1999). Erección fantasma después de la amputación del pene. Descripción de casos y revisión de la literatura relevante sobre fantasmas. *La Revista Canadiense de Ciencias Neurológicas. Le Journal Canadien Des Sciences Neurologiques*, 26 (1), 53–56. <https://doi.org/10.1017/S0317167100053701>

Flick, U. (2012). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid, España: Ediciones Morata.

García (2020). Los derechos de las personas transgénero en Colombia. EN: *Prospectiva en Justicia y Desarrollo* Recuperado el 21 de junio de 2021, <https://projusticiaydesarrollo.com/2017/09/01/los-derechos-de-las-personas-transgenero-en-colombia/>

- Gingrich, T. (2007). Dolor de miembro fantasma en toma de decisiones en el tratamiento del dolor (pp. 92–95). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-84-8086-231-8.50035-6>
- Gómez et al (2013) Determinantes de la calidad de vida en transexuales españoles que acuden a una unidad de género antes de la cirugía de reasignación de sexo genital DOI:10.1007/s11136-013-0497-3. Publicación electrónica. PUBMED. [https://www.researchgate.net/publication/255952700\\_Determinants\\_of\\_quality\\_of\\_life\\_in\\_Spanish\\_transsexuals\\_attending\\_a\\_gender\\_unit\\_before\\_genital\\_sex\\_reassignment\\_surgery](https://www.researchgate.net/publication/255952700_Determinants_of_quality_of_life_in_Spanish_transsexuals_attending_a_gender_unit_before_genital_sex_reassignment_surgery)
- González Torres, PA, Manosalva Ochoa, MV y Patiño Mateus, KA (2018). Descripción del proceso de inclusión educativa y social de una persona transgénero . Recuperado de: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/11223>
- Gooren, L. (2006) Introducción al tema de la Transexualidad. Revista Sexología y Sociedad. Vol. 12 N° 31. Editorial Ciencias Médicas. ISSN 1682-0045. <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/323/377>
- Hess et al (2018) Sexualidad después de la cirugía de afirmación de género de hombre a mujer. BioMed Research International. DOI: 10.1155/2018/9037979.
- Javier, C., Crimston, C. R., & Barlow, F. K. (2022). Satisfacción quirúrgica y resultados de calidad de vida informados por hombres y mujeres transgénero al menos un año después de la cirugía de afirmación de género: una revisión sistemática de la literatura. International Journal of Transgender Health, 23(3), 255–273. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2038334>
- Krege S, Bex A, Lummen G, Rubben H.(2020) Male-to-female transsexualism. A technique, results and long-term follow-up in 66 patients. BJU Int. 2001;88:396--402.

- Ley 1482 de 2011 - Gestor Normativo. (s/f). Gov.co. Recuperado el 13 de agosto de 2022, de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=44932>
- LEY 1761 DE 2015. (s/f). Gov.co. Recuperado el 13 de agosto de 2022, de <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/30019921>
- Lopera (2021) Procedimientos Quirúrgicos de Reasignación Genital, ¿Una Batalla Jurídica Contra el Sistema de Salud en Colombia? Universidad Católica de Oriente. Medellín. <http://repositorio.uco.edu.co/handle/123456789/765>
- Martínez, L. & Arredondo, A. (2021). Barreras de acceso a los servicios de salud para mujeres transgénero. Horizonte sanitario, 20(1), 11-22. Epub 30 de agosto de 2021. <https://doi.org/10.19136/hs.a20n1.3654>
- Monsalve Restrepo, L. (2020). Barreras de acceso en salud que limitan un tránsito de género digno y seguro en Colombia. Maestría en Salud Pública.
- Mora, M. (2015) El impacto de la Cirugía de Reasignación de Sexo en la Imagen Corporal de transexuales. Ujaen.es. Recuperado el 4 de mayo de 2022, de [https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1421/1/TFG\\_MoraLopez,MariaBelen.pdf](https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1421/1/TFG_MoraLopez,MariaBelen.pdf)
- Mora-Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en Enfermería. Revista Cubana de Oftalmología [Internet]; 2015; [Recuperado en 11 de julio de 2021]; 28(2):228-233. Disponible en: [https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762015000200009](https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009)
- Namba, Y., Sugiyama, N., Yamashita, S., Tokuyama, E., Hasegawa, K., & Kimata, Y. (2008). Pene eréctil fantasma después de la cirugía de reasignación de sexo. Acta Medica Okayama, 62, 213–216. <https://doi.org/10.18926/AMO/30981>
- Nobili et al (2018) Calidad de vida de los adultos transgénero que buscan tratamiento: una revisión sistemática y un metaanálisis. DOI: <https://doi.org/10.1007/s11154-018-9459-y>

- Norton, J. (1997). Revista internacional de estudios de género y sexualidad, 2 (2), 139-164.<http://expeditiorepositorio.utadeo.edu.co/bitstream/handle/20.500.12010/18074/Documento%20final%20-%20David%20Alejandro%20Jurado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Nuestro Proyecto Cuerpo: Del Luto a la Creación del Cuerpo Transgénero. (2014 ). Taylor & Francis.  
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15532739.2014.899175>
- Obando, B., Genith, G., Samacá, V., & Catalina, D. (2022). Protocolo de atención en salud del paciente transgénero. Edu.co.  
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/82896/1019089450.2022.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Outright Action International (2016) Cartografía de derechos trans. Recuperado el 21 de junio de 2021.  
[https://outrightinternational.org/sites/default/files/TransRpt\\_Colombia](https://outrightinternational.org/sites/default/files/TransRpt_Colombia)
- Patient, F. G. in a. (s/f). Genitoplastia feminizante en paciente transgénero.  
<https://doi.org/10.32825/RACP/202101/0015-0020>
- Prieto, M. (2015). ¿PERDÓN A UNO MISMO, AUTOACEPTACIÓN O RESTAURACIÓN INTRAPERSONAL? CUESTIONES ABIERTAS EN PSICOLOGÍA DEL PERDÓN. Redalyc.org.  
<https://www.redalyc.org/pdf/778/77842122009.pdf>

- Ramachandran, V. S., & McGeoch, P. D. (2007). Ocurrencia de genitales fantasmas después de la cirugía de reasignación de género, *Medical Hypotheses*, 69, 1001–1003. <https://doi.org/10.1016/j.mehy.2007.02.024>
- Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*. (s/f). Redalyc.org. Recuperado el 4 de marzo de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/473/47330738010.pdf>
- Rosa, J. F. P. (2023). Reasignación de sexo, entre la dignificación del individuo y el control del Estado. Una mirada desde la jurisprudencia de la Corte Constitucional bajo el lente de Paul B. Preciado. *Revista Calarma*, 2(2), 101–117. <https://revistas.ut.edu.co/index.php/calarma/article/view/3114>
- Silva, J. M., Torres Castellanos, L., Bravo-Balado, A., Puerto Niño, A., Urazán, J. D., & Cardozo Alarcón, A. C. (2019). Revisión del estado actual de la cirugía de reasignación genital en pacientes con disforia de género enfocada en el contexto colombiano. *Revista Urología Colombiana / Colombian Urology Journal*, 28(03), 196–203. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1657773>
- Silva, R. C. D. da ., Silva, A. B. de B., Alves, F. C., Ferreira, K. G., Nascimento, L. D. V., Alves, M. F., & Canevari, C. C. de J.. (2022). Reflexões bioéticas sobre o acesso de transexuais à saúde pública. *Revista Bioética*, 30(Rev. Bioét., 2022 30(1)), 195–204. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022301519PT>
- Solano, L. J. P. (2021, junio 30). ¿Cuáles leyes protegen a la población LGBTI en Colombia? El Tiempo. <https://www.eltiempo.com/justicia/servicios/que-leyes-protegen-a-la-comunidad-lgbt-en-colombia-599849>
- Sousa, J. de C., Araújo, E. C. de ., Vasconcelos, E. M. R. de ., Galindo-Neto, N. M., Ramalho, M. N. de A., & Abreu, P. D. de .. (2022). Technology for nursing consultation with transsexual women in the light of Leininger's transcultural theory. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 75(Rev. Bras. Enferm., 2022 75(5)), e20210769. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0769>

- Straayer, C. (2020). Pene fantasma: extrapolación de la neurociencia y empleo de la imaginación para la encarnación sexual masculina trans. *Studies in Gender and Sexuality*, 21(4), 251–279. <https://doi.org/10.1080/15240657.2020.1842075>
- Theidon, K. (2011). Género en transición: sentido común, mujeres y guerra. *Cadernos Pagu*, 37, 43–78. <https://doi.org/10.1590/s0104-83332011000200003>
- Vázquez, I. M., & Vila, P. M. (2015). La cirugía de reasignación sexual de hombre a mujer. *Transexualia.org*. Recuperado el 28 de mayo de 2023, de [http://transexualia.org/wp-content/uploads/2015/03/Medico\\_cirugiahm.pdf](http://transexualia.org/wp-content/uploads/2015/03/Medico_cirugiahm.pdf)
- Wade, N. J., & Finger, S. (2010). Pene fantasma: dimensiones históricas, 19, 299–312. <https://doi.org/10.1080/0964704090336300>

## Anexos

## Anexo 1: Consentimiento Informado.

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Texto declaratorio

Yo .

(nombre completo) Declaro libremente que estoy de acuerdo en participar en esta investigación formativa titulada: Reasignación de Sexo Hombre a Mujer en transexuales: Miembro Fantasma. Una Historia de Vida, 2023. El cual hace parte de los resultados para la convocatoria interna de semilleros de investigación de la Universidad Popular denominada: Autoaceptación después de la Cirugía de Reasignación de Sexo de Hombre a Mujer en Personas transexuales, Valledupar, 2022. Cuyo objetivo, Describir la historia de vida de un transgénero reasignado de sexo de hombre a mujer, para comprender desde su propia narrativa su autoaceptación con el síndrome del miembro fantasma. Es de mi conocimiento que los investigadores (Docente y estudiantes) me han ofrecido aclarar cualquier duda o contestar cualquier pregunta, que al momento de firmar la presente, no hubiese expresado o que surja durante el desarrollo del estudio. Se me ha manifestado que puedo retirar el consentimiento de mi participación en cualquier momento. En el caso de que yo decida retirarlo, deberé expresarlo verbalmente a algún miembro del equipo investigador. Se me ha informado que el participar en este estudio, no repercutirá ningún costo y que toda la información que se obtenga sobre la identidad y participación será confidencial y protegida, excepto cuando yo lo autorice. Para los fines que se estime convenientes, firmo la presente, conservando una copia de: a) Consentimiento informado, b) Información proporcionada para obtener mi autorización y c) resumen de la investigación mencionada.

Se firma en la ciudad de Valledupar, el 03 de 04 de 2023.

Nombre completo:	
C.C:	