

Tras recientes cuestionamientos a la falta de evidencia científica de los efectos en menores: Salud recomienda suspender inicio de terapias hormonales para cambio de sexo en niños y adolescentes

MAX CHÁVEZ

A nivel mundial, durante el último año se han extendido los cuestionamientos sobre el uso de terapias hormonales para cambio de sexo en niños y adolescentes. Esto, porque distintos estudios y expertos han advertido que estos tratamientos podrían ser más perjudiciales que beneficiosos a largo plazo, lo que ha generado que países como Suecia e Inglaterra tomen cartas en el asunto.

En el caso de Inglaterra, a raíz del incremento de los casos de niños diagnosticados con disforia de género, el sistema público de salud encargó a la pediatra independiente Hilary Cass un informe sobre el tema, el que se publicó en abril de este año. En el documento, la pediatra es drástica al señalar que los tratamientos en niños diagnosticados con disforia de género se aplican con evidencia poco sólida, con estudios de mala calidad y con efectos secundarios.

Este último informe fue el que incendió el debate en torno a esta materia, lo que no tardó en llegar a Chile, ya que este viernes, en medio de la polémica, la subsecretaría de Salud Pública, Andrea Albagli, emitió una circular en la que explica que “el Ministerio de Salud ha estado analizando la evidencia internacional sobre terapia hormonal género afirmativa para este grupo etario desde enero de 2023, preparando los lineamientos técnicos correspondientes”.

La subsecretaría añade que dado que la cartera convocó a un grupo de expertos para conformar un comité técnico que estará encargado de elaborar orientaciones respecto al uso de este tipo de tratamientos, “el Ministerio de Salud sugiere diferir el inicio de nuevos tratamientos con bloqueadores de las gonadotropinas y terapia hormonal cruzada hasta que se publique el mencionado lineamiento técnico, según la evaluación de cada caso y teniendo en cuenta el principio del interés superior de niños, niñas y adolescentes, presente en el reglamento del artículo 26, inciso primero, de la ley 21.120 (de identidad de género)”.

Pese a que, por el momento, la autoridad sanitaria pide no iniciar nuevos tratamientos hormonales en niños, en el documento enviado a los recintos de salud Albagli acota que en el caso de

El ministerio sugirió la medida hasta que el comité técnico que convocó para analizar el tema emita un lineamiento técnico sobre la materia.



FELIPE BAEZ

Reunión. El viernes el Ministerio de Salud convocó a la primera reunión del comité de expertos que definirá las directrices del país en materia de terapias hormonales de cambio de sexo en menores de edad.

“Lo que está en juego es muy importante. Entonces es una sorpresa encontrarse con que esto se está haciendo y recién se va a definir la política, sin saber cuál es el beneficio y perjuicio que puede producir”.

JAIME MAÑALICH
 EXMINISTRO DE SALUD

“los pacientes que ya están recibiendo estos medicamentos para estos fines pueden seguir accediendo a ellos en el contexto de la continuidad de atención médica especializada. Adicionalmente, se instruye a los equipos tratantes reforzar el acompañamiento psicosocial en personas que se encuentren a la espera del inicio de tratamiento hormonal según indicación médica”.

A la espera de los lineamientos

Este viernes el Ministerio de Salud organizó la primera reunión con el comité de expertos y científicos que convocó para resolver los lineamientos a seguir en esta temática, que estarán encargados de elaborar un documento que se distribuirá a la red pública.

El grupo está conformado por representantes de la Sociedad Chilena de Pediatría, la Sociedad Chilena de Ginecología Infantil y de la Adolescencia, la Sociedad de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia, la Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes, la Unidad de Endocrinología Pediátrica de la Facultad de Medicina de la U. Católica y el Centro de Medicina Reproductiva y del Desarrollo Integral del Adolescente de la U. de Chile.

Y según el ministerio el objetivo del grupo es “interpretar y dar cuenta de la mejor evidencia científica disponible para la implementación en Chile en lo referente a hormonoterapia en adolescentes asociada a disforia o incongruencia de género”.

Pero pese a que el comité ya

“Me parece prudente que se diga ‘esperemos un poco, hagamos una evaluación’. Porque esto es una cuestión mundial de replanteamientos a un tema que tiene muchas aristas”.

FRANCISCO MORAGA
 EXPRESIDENTE DE LA SOCHIFE

se encuentra trabajando en las directrices que tomará el sistema de salud en cuanto a las terapias hormonales en menores, el exministro de Salud Jaime Mañalich critica que “en Chile se ha actuado un poco imprudentemente, porque no hay un protocolo, una política sanitaria que permita asegurar que uno no está haciendo más daño que beneficio, porque los cambios hormonales son irreversibles prácticamente”.

Mañalich agrega que es necesario definir “quiénes son candidatos a este tipo de tratamientos, por qué son candidatos, cuál es la evaluación que se hace, quiénes son capaces de dar este tratamiento bien, porque

esto no se puede hacer en cualquier lugar, qué monitoreo requieren estos menores. Lo que está en juego es muy importante. Entonces es una sorpresa encontrarse con que esto se está haciendo y recién se va a definir la política, sin saber cuál es el beneficio y perjuicio que puede producir”.

Por su parte, el expresidente de la Sociedad Chilena de Pediatría Francisco Moraga dice que “me parece prudente que se diga ‘esperemos un poco, hagamos una evaluación’. Porque esto es una cuestión mundial de replanteamientos a un tema que tiene muchas aristas. Es prudente tomarse una pausa de espera, que permita hacer un análisis en

DEBATE
 Países de todo el mundo se encuentran reevaluando el uso de este tipo de tratamiento en niños.

profundidad de los nuevos elementos que se han ido sumando a la discusión”.

Y respecto a por qué el país no definió antes lineamientos en la materia, Moraga argumenta que “antes no se conocía demasiado, son realidades que han estado bastante subterráneas y no se conocían, en parte, porque no había una apertura a poder considerar otras opciones que hoy sí existen. Hay muchas más preguntas que respuestas”.