

# La teoría de las transiciones como marco para la investigación sobre identidad de género

*A teoria das transições como referencial para questões de pesquisa sobre identidade de gênero*

*The theory of transitions as a framework for research on gender identity*

Augusto Krindges<sup>1</sup> ; Jeferson Santos Araujo<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidade Federal da Fronteira Sul. Chapecó, SC, Brasil

## RESUMEN

**Objetivo:** promover reflexión sobre la Teoría de las Transiciones desde la perspectiva de la identidad de género en niños, niñas y adolescentes. **Contenido:** estudio descriptivo de carácter reflexivo que analizó aspectos relacionados con la transición de identidad de género desde la perspectiva de los presupuestos teóricos de las transiciones. Los resultados se presentaron a través de dos ejes de análisis: el primero detalla los presupuestos conceptuales de Afaf Meleis, mientras que el segundo explora la convergencia de la teoría de Meleis con posibles aportes a la investigación sobre la identidad de género en cuanto a sus límites, posibilidades y despliegues en los sistemas personales, comunitarios y sociales. **Consideraciones finales:** las reflexiones sobre la Teoría de las Transiciones de Meleis permitieron reconocer y comprender fenómenos que facilitan el proceso de transición de estos niños y adolescentes y hacen que la Teoría se convierta en instrumento de referencia para orientar a los enfermeros en el desarrollo de su perspicacia para identificar las particularidades de los sujetos.

**Descriptor:** Enfermería; Niño; Adolescente; Personas Transgénero; Identidad de Género.

## RESUMO

**Objetivo:** promover uma reflexão sobre a teoria das transições na perspectiva da identidade de gênero em crianças e adolescentes. **Conteúdo:** estudo descritivo de caráter reflexivo que analisou os aspectos relacionados à transição da identidade de gênero sob a óptica dos pressupostos teóricos das transições. Os resultados da reflexão foram apresentados mediante dois eixos de análise: no primeiro, detalham-se os pressupostos conceituais de Afaf Meleis, e no segundo, explora-se a convergência da teoria de Meleis com as possíveis contribuições para as questões de pesquisa sobre identidade de gênero no que concerne aos seus limites, possibilidades e desdobramentos nos sistemas pessoal, comunitário e social. **Considerações finais:** as reflexões sobre a teoria das transições de Meleis possibilitaram reconhecer e compreender fenômenos que facilitam o processo de transição dessas crianças e adolescentes, tornando a teoria um instrumento de referência para orientar os enfermeiros a desenvolver sua perspicácia para identificar singularidades do indivíduo.

**Descritores:** Enfermagem; Criança; Adolescente; Pessoas Transgênero; Identidade de Gênero.

## ABSTRACT

**Objective:** to promote a reflection on the Theory of Transitions from the gender identity perspective in children and adolescents. **Content:** a descriptive study of a reflective nature that analyzed the aspects related to the gender identity transition from the perspective of the theoretical assumptions of transitions. The reflection results were presented through two analysis axes: the first one details Afaf Meleis' conceptual assumptions and the second explores the convergence of Meleis' theory with the possible contributions to research questions on gender identity regarding its limits, possibilities and developments in the personal, community and social systems. **Final considerations:** the reflections on Meleis' Theory of Transitions made it possible to recognize and understand phenomena that ease the transition process in these children and adolescents, turning the Theory into a reference instrument to guide nurses in developing their insights to identify individual singularities.

**Descriptors:** Nursing; Child; Adolescent; Transgender Persons; Gender Identify.

## INTRODUCCIÓN

La identidad de género es la identificación de hombre/mujer o algo distinto a lo masculino o femenino, convirtiéndose en un elemento social en el que corresponde a cada persona identificarse como considere mejor<sup>1</sup>. Sin embargo, las cuestiones de género están asociadas a hábitos, comportamientos, culturas, creencias y roles sociales masculinos o femeninos experimentados en una sociedad, que son independientes del sexo biológico, es decir, del aparato genital al nacer<sup>2</sup>.

El concepto de identidad de género está asociado a la vivencia del sujeto y al sentimiento de pertenencia que tiene con su género, el cual puede ser emocional y psicosocial<sup>3</sup>, además de su propia forma de percibirse, sentirse y reconocerse con su género, independientemente de su sexo de nacimiento<sup>4</sup>. El reconocimiento de género despierta sentimientos de disforia de género, que resultan de la insatisfacción afectiva/cognitiva con el sexo asignado<sup>1</sup>.

Este estudio se realizó con el apoyo de la *Universidade Federal da Fronteira Sul* (UFFS) – Brasil, Circular 73/GR/UFFS/2023 - Código de Financiamento: PES-2023-0301].  
Autor correspondiente: Augusto Krindges. Correo electrónico: gus.krindges@gmail.com  
Editora en Jefe: Cristiane Helena Gallasch; Editora Científica: Thelma Spíndola

Una revisión de la literatura con 43 estudios desarrollados en 17 países, entre 1968 y 2018, destacó las proporciones de personas transgénero en una estimación que varía entre 100 y 2000 personas por cada 100.000, lo que significa, en números porcentuales, que entre el 0,1% y el 2% de la población adulta son individuos transgénero. Entre los niños y adolescentes en edad escolar, esta cifra es mayor y varía entre el 1,3% y el 2,7% de dicha población<sup>5</sup>.

Se estima que alrededor del 2% de la población brasileña está compuesta por personas transgénero<sup>6</sup>. Un estudio brasileño que realizó un mapeo en 2021, a fin de identificar el lugar de nacimiento de esta población por región, subrayó que en el Estado de São Paulo es donde nacen más personas transgénero, de las cuales el 41% son mujeres trans y el 55% son hombres trans. Esta población también se distribuye en otras regiones, como la Región Sur, con un 3% de mujeres transgénero y 2% de hombres trans<sup>7</sup>.

Sin embargo, la identificación de género comienza en la infancia: entre los dos y los cuatro años, el sujeto ya muestra signos de identificación del género al que pertenece; y, entre los 6 y 7 años, estos niños ya son capaces de interpretar el significado de “niña” o “niño” y los estándares de género definidos por la sociedad<sup>4,8</sup>. En este sentido, es fundamental comprender que la identidad de género se presenta en diferentes posibilidades como mujer, hombre, travesti, agénero, no binario, hombre transexual y mujer transexual<sup>4</sup>.

En el ámbito de los derechos de las personas a la salud, la Ley 8.080 garantiza a todos los ciudadanos, en territorio brasileño, el acceso a los servicios de salud de acuerdo con los principios del Sistema Único de Salud (SUS) brasileño: universalidad, integralidad y equidad<sup>9</sup>. Sin embargo, a pesar de la ley, la población trans enfrenta muchos desafíos para acceder a estos servicios, debido al profundo estigma social, prejuicios y discriminación que prevalecen en los sistemas de salud, además del desconocimiento de enfermeros y usuarios sobre las políticas existentes para la población LGBTQIAPN+<sup>10</sup>.

Las personas transgénero enfrentan desafíos en las estructuras sociales, como la exclusión del entorno en el que viven, el rechazo familiar, la persecución, el abuso, el acoso, el trauma, la violencia e incluso el homicidio en casos extremos, ya que Brasil, en los últimos 15 años, ha sido el país que más mata a personas trans en el mundo<sup>11</sup>. Además de las dificultades para acceder a los servicios de salud, la población trans viene desarrollando enfermedades mentales, como depresión y ansiedad, lo que desencadena un aumento de los intentos de suicidio, además de la alta prevalencia de casos de VIH<sup>12,13</sup>.

Un estudio en Estados Unidos demostró que algunas dificultades para acceder a la atención primaria de salud están relacionadas con los juicios de valor de los propios usuarios transgénero, como la anticipación de los posibles tipos de discriminación a los que se enfrentaban, su inferioridad y desvalorización personal en función de su identidad de género autodeclarada, la discriminación y los prejuicios reales sufridos. Estos factores influyen de manera significativa en el acceso e incrementan las injusticias sociales y sanitarias de esta población<sup>14</sup>.

Aunque la cantidad de investigaciones sobre cuestiones de género está creciendo, aún existen lagunas y brechas cuando se trata de la perspectiva del proceso de transición de género y el transgenerismo tal como se experimenta en la sociedad. Para facilitar la comprensión de los procesos de identidad relacionados con las cuestiones de género, los enfermeros deben articular las acciones de cuidado con reflexiones sobre la Teoría de las Transiciones de Afaf Meleis como instrumento interpretativo de la transición de género<sup>15</sup>.

En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo promover una reflexión sobre la Teoría de las Transiciones desde la perspectiva de la identidad de género en niños, niñas y adolescentes.

## CONTENIDO

Estudio descriptivo de carácter reflexivo, que analizó aspectos relacionados con la transición de la identidad de género desde la óptica de los presupuestos teóricos de las transiciones. Los resultados de la reflexión se presentaron en dos ejes de análisis: el primero detalla los presupuestos conceptuales de Afaf Meleis y, el segundo explora la convergencia de la teoría de Meleis con posibles aportes a la investigación sobre la identidad de género en cuanto a sus límites, posibilidades y despliegues en los sistemas personales, comunitarios y sociales.

### Teoría de las Transiciones: Supuestos conceptuales

En 1960, la investigadora egipcia Afaf Ibrahim Meleis desarrolló la Teoría de las Transiciones para su tesis doctoral y centró sus estudios en los fenómenos de transición que implican la transformación en madre o padre. Años más tarde, en 1985, Meleis y la investigadora Norma Chick conceptualizaron la Teoría de las Transiciones como intervenciones, definiendo que la Teoría se basa en transitar de una condición inestable hacia una estable<sup>16</sup>.

Sin embargo, la transición tiene como objetivo alcanzar, describir, interpretar, comprender y explicar los fenómenos de cambios de roles, que producen transformaciones conductuales y sociales en la persona. La Teoría presenta dos etapas: la primera se refiere a las intervenciones, es decir, al soporte y apoyo que se brinda a un equipo

para que promueva una transición saludable, permitiendo el control de las situaciones; La segunda etapa es la comprensión de la experiencia de la transición en sí y se destaca porque es el proceso vivido por el sujeto<sup>17</sup>.

La Teoría se estructura en torno a: naturaleza de las transiciones, patrones de respuesta y condiciones de la transición; cada uno de estos elementos se subdivide y sistematiza en otros ejes para llegar a intervenciones terapéuticas o preventivas (Figura 1).

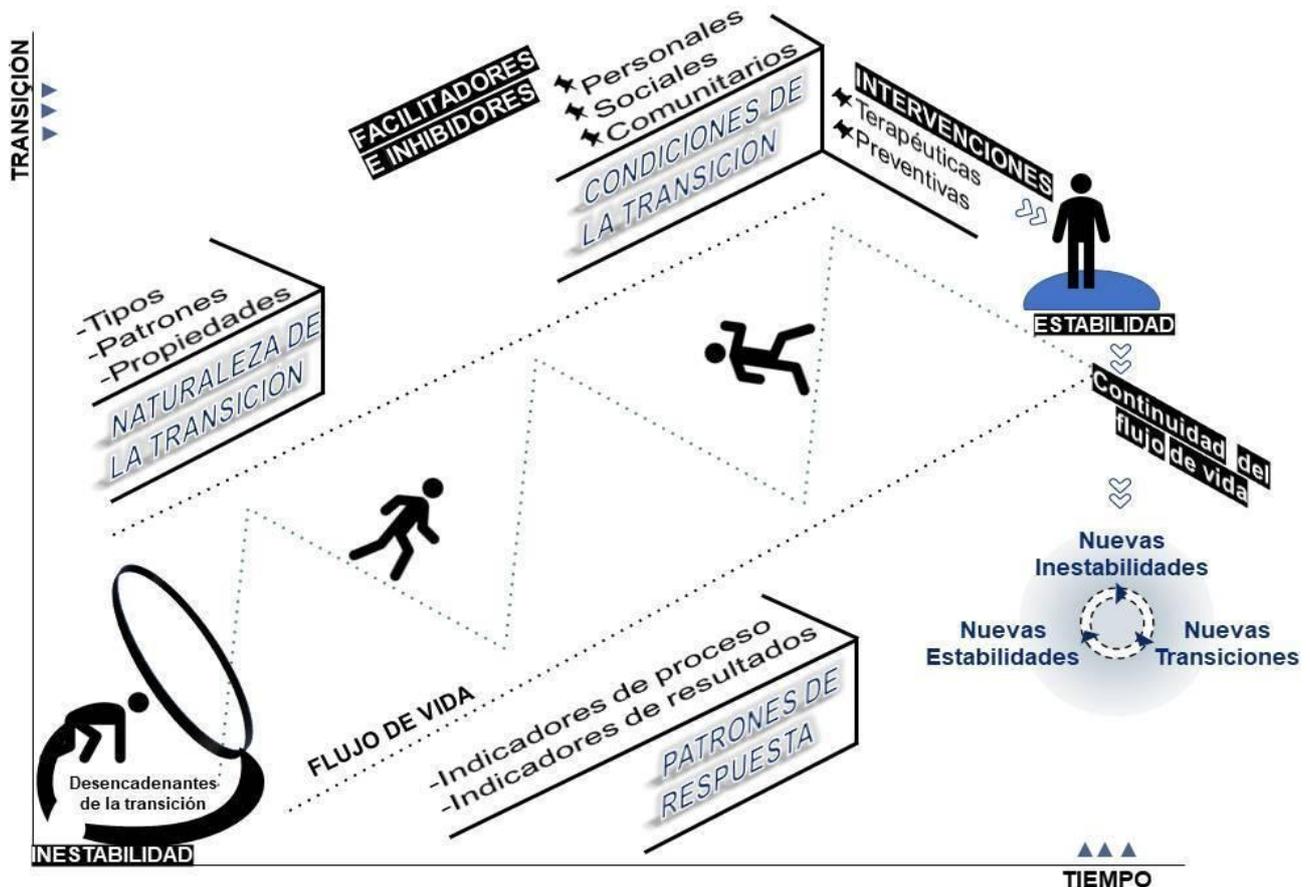


Figura 1: Teoría de las Transiciones adaptada al proceso transicional. Chapeco, SC, Brasil, 2024.

Respecto a la naturaleza de las transiciones, son necesarios los factores desencadenantes de la transición para el cambio, una especie de inicio (*start*) que se clasifica en los siguientes tipos: de desarrollo (cambios en el ciclo vital); situacional (cambios de roles); salud/enfermedad (cambios de un estado de bienestar a alguna condición patológica); y organizacionales (transformaciones en el contexto sociopolítico y económico)<sup>17</sup>.

Los patrones pueden ocurrir en momentos únicos, múltiples, secuenciales, simultáneos, relacionados o no relacionados, y comprender las propiedades de la Teoría, como su significancia, la conciencia del sujeto sobre este cambio, y asimilar los puntos críticos, cambios y diferencias, desconexiones, procesos e intervalos de tiempo que el proceso de transición provoca<sup>17</sup>.

Las condiciones de transición se presentan como personales, comunitarias y sociales, en situaciones que pueden operar como favorecedoras o inhibidoras, además, pueden migrar y/o estar al mismo tiempo en circunstancias favorables y/o desfavorables. Asimismo, en materia personal podemos entender a las condiciones culturales como creencias, estatus socioeconómico, conocimientos intelectuales y actitudes<sup>16</sup>.

Sin embargo, la Teoría propone patrones de respuesta, comunes a todos los procesos de transición, que se subdividen en indicadores de proceso, como sentirse conectado, interactuar, situarse y desarrollar confianza y *coping*. En la Teoría también encontramos los indicadores de resultados, como el dominio, la interacción saludable y los recursos<sup>16</sup>. La investigadora también demuestra que se pueden desarrollar intervenciones para prevenir los desencadenantes de la transición o intervenir con medidas terapéuticas frente a los patrones de respuesta<sup>17</sup>.

Para cada persona, la percepción y vivencia del proceso de transición es única, compleja y con diversas posibilidades y significados, y puede ser un flujo constante de vida, dando lugar a nuevas transiciones, inestabilidades y estabilidades; Así, los cambios en la rutina, en la vida, en los lugares y en las personas con las que interactuamos son consecuencias directas que inciden en el proceso de transición. La figura 1 describe y ejemplifica la teoría creada por Meleis<sup>15,16</sup>.

## **Contribuciones de la Teoría de las Transiciones a la investigación sobre la Identidad de género**

### *Naturaleza de la transición*

En un intento de dilucidar el proceso de transición de las personas transgénero, analizamos este fenómeno en la Teoría de las Transiciones de Afaf Meleis. La transición de identidad de género generalmente comienza con inestabilidad, cuando estos individuos se enfrentan a un sentimiento de angustia por no pertenecer a su género de nacimiento: esta inestabilidad se reconoce como disforia de género.

El sentimiento disfórico es el factor desencadenante de la transición, y en este caso, la naturaleza transicional de las personas transgénero es situacional de patrón único, dado que ocurren cambios en los roles sociales e individuales, que comprenden el significado de esta transición, y las personas trans internalizan y externalizan sentimientos y comportamientos que anteriormente fueron reprimidos por ellas. Estos *insights* pueden venir en diferentes formas, como cambios de comportamiento y nueva personificación, como un cambio en el estilo de vestir, corte de pelo, o en el modo como este sujeto se expresa socialmente, buscando entender su autopercepción y crear una nueva identidad a partir de estas transformaciones.

### *Condiciones de la transición*

Las personas transgénero encuentran cuestiones facilitadoras e inhibidoras en el proceso de transición, que pueden ser a nivel individual, social y comunitario, porque, en estas circunstancias, además de los estigmas vinculados a la sociedad, existen también los propios valores arraigados en su interior que inhiben la transición.

Por tanto, la sociabilidad puede ser un vehículo facilitador de este proceso, a través de políticas públicas de salud, programas dirigidos a la población LGBTQIAPN+, además de la creación de redes de apoyo para personas trans que puedan ser promovidas desde enfermería en Atención Primaria de Salud (APS).

Los facilitadores fortalecen el direccionamiento hacia una transición saludable a través de medidas terapéuticas, basadas en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, al brindar una atención humanizada y personalizada. Sin embargo, aún existen personas transgénero disfóricas que enfrentan servicios de salud desorganizados, carente de estrategias y derivaciones eficientes que atiendan adecuadamente sus particularidades con acciones inclusivas de políticas públicas específicas para la población LGBTQIAPN+<sup>18</sup>. Estas peculiaridades son condiciones que obstaculizan el proceso de transición según la Teoría de las Transiciones<sup>15,16,17</sup>.

Sin embargo, otro punto importante que incide en el proceso de transición dentro de los ámbitos sociales es la falta de preparación profesional, pues los profesionales asumen una postura de invisibilidad y niegan que la discriminación y los prejuicios afecten la búsqueda de servicios sanitarios. Estas concepciones retrasan el proceso de transición, ya que las personas transgénero quieren buscar atención en los servicios de salud porque sienten que sus identidades de género son descuidadas cuando no se utilizan sus nombres sociales<sup>18,19,20</sup>. En este caso, los profesionales podrían utilizar estrategias de bienvenida, como preguntar: “¿Cómo te gustaría que te llamen?” y/o “¿Cuál es tu pronombre?”. Estos comportamientos aumentan el vínculo y facilitan la transición.

### *Patrones de respuesta*

En este escenario, los patrones de respuesta, representados por los indicadores de proceso y los indicadores de resultado en la transición de niñas, niños y adolescentes trans, están relacionados con el involucramiento de sus familias, el nivel de tolerancia y aceptación del proceso de transición y el desarrollo de entornos de vínculos de confianza con sus hijos e hijas, con el apoyo intersectorial de docentes y profesionales de enfermería con quienes están en contacto y que se adaptan a la perspectiva de género de estos niños, niñas y adolescentes trans y facilitan la comprensión del proceso y el logro de los indicadores de resultado propuestos.

Las personas disfóricas enfrentan procesos internos y externos durante la transición, y comprenderlos se interpreta como un indicador del resultado: el individuo pasará por un proceso de aceptación de sí mismo, de lo que significa ser una persona transgénero a través de nuevos significados y comportamientos. Esta acción demuestra el desarrollo del proceso.

### *Contribuciones de enfermería*

Comprender la transición de identidad de género proporciona a los enfermeros soporte teórico y práctico para implementar las medidas de atención sanitarias consensuadas en los principios de las políticas públicas sociales y

sanitarias, así como aumentar la conciencia del cuidado individualizado y humanizado, promover redes de apoyo significativas para reconocer otras áreas de la práctica de enfermería que aún requieren cuidados especiales, como la preparación de padres y familiares para la transición de género<sup>21</sup>. Además de los padres, la enfermería es una de las principales redes de apoyo que puede contribuir a la creación de estrategias terapéuticas, además de incentivar la promoción de una transición saludable.

La identificación temprana de facilitadores e inhibidores del proceso de transición permite a los profesionales recomendar intervenciones de enfermería para que estos niños, niñas y adolescentes puedan realizar la transición de forma saludable, y para ello existen algunas pautas<sup>22</sup> que pueden auxiliar al equipo de enfermería en la consolidación de una praxis de cuidado desde la perspectiva de la identidad de género.

Por ello, el equipo de enfermería debe tener la sensibilidad necesaria para buscar conocimientos y desarrollar habilidades que permitan brindar una atención individualizada e integral con un equipo multidisciplinario, en el afán de abordar cuestiones psicosociales en la autoestima, afirmación del propio género, orientación sexual, placer y satisfacción con la vida, además de debatir los impactos del tratamiento hormonal en la salud y la expresión social<sup>22</sup>.

Un estudio<sup>23</sup> considera que la enfermería debe tener la sensibilidad necesaria para crear espacios respetuosos y acogedores, que involucren redes de apoyo familiar, educativas y profesionales, enfermeros capaces de romper conceptos biomédicos y curativos para promover la implementación de Políticas Públicas que reconozcan la diversidad de género existente y así romper paradigmas y prejuicios sociales. Sin embargo, garantizar transiciones saludables implica un desafío sustancial para los enfermeros, puesto que cada individuo es único y tiene sus propias singularidades, por lo que debe desarrollar nuevas habilidades y responsabilidades durante este proceso<sup>23</sup>.

Cabe a enfermería identificar los factores desencadenantes iniciales (disparadores de la transición) de la disforia de género, que propician situaciones de inestabilidad, a fin de comprender las complejidades inherentes a la transición y, así, brindar asistencia asertiva con la implementación de Proyectos Terapéuticos Singulares (PTS)<sup>24</sup> a niños, niñas y adolescentes y sus familias, al contribuir al proceso de exploración de la vivencia de sus nuevas concepciones de identidad de género, además de colaborar para que ocurra la identificación temprana, a fin de minimizar el sufrimiento, el malestar, el descuido o las conductas equivocadas y no sintonizadas con la etapa transicional en la que se encuentra el paciente.

De hecho, los enfermeros cumplen un rol que puede facilitar o dificultar este proceso, ya que, al familiarizarse con las políticas vigentes, como la Política Nacional de Salud Integral de la Población LGBT de 2013<sup>25</sup>, protocolos, cartillas y manuales de acogida y atención a personas trans, comprenden con mayor facilidad conceptos fundamentales que ayudan a adaptar e individualizar las consultas a una nueva perspectiva de identidad de género, a la vez que promueven el fortalecimiento emocional y fomentan la creación de grupos de diálogo con familiares sobre este tema, y pueden crear condiciones favorables para una transición saludable al generar espacios de discusión para comprender qué significa ser transgénero y el carácter complejo y único de la transición de cada paciente, advirtiendo que se trata de un proceso que comienza internamente y que demanda mucho autoconocimiento, amor propio y autoestima.

Para ello, se sugieren algunas intervenciones para orientar y mejorar la práctica de la atención de enfermería con niños, niñas y adolescentes transgénero, como fortalecer las políticas públicas, sensibilizar y desburocratizar a los profesionales respecto al uso del nombre social, además de incentivarlos a introducir un enfoque terapéutico dirigido a la afirmación del género correspondiente, identificar de manera precoz las situaciones de disforia de género y desarrollar un enfoque de salud mental para niños, adolescentes, integrantes del grupo familiar y compañeros<sup>18</sup>.

Además, es fundamental que los enfermeros orienten a sus pacientes y familiares sobre la pertinencia del seguimiento con un equipo multidisciplinario, con el fin de desarrollar estrategias que promuevan transiciones saludables, aseguren calidad de vida y mitiguen la disforia de género. Estas estrategias deben incluir el uso de palabras afirmativas, intervenciones corporales, así como cambios en los roles y expresiones sociales, alineando el cuerpo y la mente con la identidad de género deseada del individuo<sup>18,26</sup>.

## CONSIDERACIONES FINALES

Las reflexiones en torno a la Teoría de las Transiciones de Meleis permitieron reconocer y comprender fenómenos que facilitan el proceso de transición de estos niños, niñas y adolescentes, y convierten a esta teoría en un instrumento de referencia para orientar a los enfermeros en el desarrollo de su perspicacia frente a la singularidad del individuo. Se espera que las posibles intervenciones de enfermería planteadas puedan contribuir y orientar su toma de decisiones como principales redes de apoyo, además de profundizar la comprensión del proceso de transición y la sensibilización de los enfermeros a fin de que puedan colaborar con los niños, niñas y adolescentes en la afirmación de su identidad de género y en una transición saludable.

Se recomienda realizar una revisión de las políticas públicas de salud dirigidas a la población transgénero, introducir estos temas en las directrices de formación curricular, además de invertir en esta línea de investigación, previendo la creación de protocolos que orienten a los enfermeros. Por último, se argumenta que los profesionales de enfermería deben conocer el proceso de transición de los niños, niñas y adolescentes transgénero para promover transiciones saludables.

## REFERENCIAS

1. American Psychiatric Association. DSM-5. Porto Alegre: Artmed Editora; 2014.
2. Pisticelli A. Gênero: a história de um conceito. In: Almeida HB, Szwako JE. Diferenças, igualdade. São Paulo: Berlendis & Vertecchia; 2009 [cited 2024 Jun 6]; p.116-48. Available from: <https://ria.ufrn.br/jspui/handle/123456789/1524>.
3. Boehler A, Azevedo I, Beres T, Goldberg L, Vieira D, et al. Incongruência/Disforia de Gênero: Atualizado e revisado. Sociedade Brasileira de Pediatria. 2019 [cited 2024 Aug 6]. Available from: [https://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/Adolescencia\\_-\\_16\\_-\\_22373c-GPA\\_-\\_Incongruencia-DisforiaGenero.pdf](https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/Adolescencia_-_16_-_22373c-GPA_-_Incongruencia-DisforiaGenero.pdf).
4. Ssadeh A. Como lidar com a disforia de gênero (transexualidade). 2nd rev. ed. São Paulo: Hogrefe; 2019.
5. Goodman M, Adams N, Corneil T, Kreukels B, Motmans J, Coleman E. Size and distribution of transgender and gender nonconforming populations. *Endocrinol Metab Clin North Am*. 2019 [cited 2024 Aug 31]; 48(2):303–21. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ecl.2019.01.001>.
6. Benevides BG, Nogueira SNB. Dossiê dos assassinatos e da violência contra pessoas trans em 2019. São Paulo: Expressão Popular, ANTRA, IBTE; 2020 [cited 2024 Aug 31]. Available from: <https://antrabrazil.org/wp-content/uploads/2020/01/dossic3aa-dos-assassinatos-e-da-violc3aancia-contra-pessoas-trans-em-2019.pdf>.
7. Centro de Estudos de Cultura Contemporânea. Mapeamento das pessoas trans no município de São Paulo. São Paulo: Centro de Estudos de Cultura Contemporânea; 2021 [cited 2024 Aug 31]. Available from: [https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/direitos\\_humanos/LGBT/AnexoB\\_Relatorio\\_Final\\_Mapeamento\\_Pessoas\\_Trans\\_Fase1.pdf](https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/direitos_humanos/LGBT/AnexoB_Relatorio_Final_Mapeamento_Pessoas_Trans_Fase1.pdf).
8. Fausto SA. The dynamic development of gender variability. *J Homosex*. 2012 [cited 2024 Aug 31]; 59(3):398–421. DOI: <https://doi.org/10.1080/00918369.2012.653310>.
9. Presidência da República (Br). Lei No 8.080, DE 19 de setembro de 1990. Brasília: Presidência da República; 2022 [cited 2024 Aug 31]. Available from: [https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/LEIS/L8080.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/L8080.htm).
10. Sousa D, Iriart J. “Viver dignamente”: necessidades e demandas de saúde de homens trans em Salvador, Bahia, Brasil. *Cad. Saúde Pública*. 2018 [cited 2024 Aug 31]; 34(10):e00036318. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00036318>.
11. Benevides BG. Dossiê Assassinatos e Violências contra Travestis e Transexuais Brasileiras em 2022. Brasília: ANTRA; 2023 [cited 2024 Sep 10]. Available from: <https://observatoriolgbtima.com.br/docs/dossie-assassinatos-e-violencias-contra-travestis-e-transexuais-brasileiras-em-2022/>.
12. Nadal KL, Davidoff KC, Fujii-Doe W. Transgender women and the sex work industry: roots in systemic, institutional, and interpersonal discrimination. *J Trauma Dissociation*. 2014 [cited 2024 Aug 31]; 15(2):169–83. DOI: <https://doi.org/10.1080/15299732.2014.867572>.
13. Monteiro S, Brigeiro M, Barbosa RM. Saúde e direitos da população trans. *Cad. Saúde Pública*. 2019 [cited 2024 Aug 31]; 35(4):e047119. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00047119>.
14. Whitehead J, Shaver J, Stephenson R. Outness, stigma, and primary health care utilization among rural LGBT populations. *PLoS ONE*. 2016 [cited 2024 Aug 31]; 11(1):0146139. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0146139>.
15. Meleis AI. *Theoretical nursing: development and progress*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
16. Meleis AI, Sawyer LM, Im EO, Hilfinger Messias DK, Schumacher K. Experiencing transitions: an emerging middle-range theory. *ANS Adv Nurs Sci*. 2000 [cited 2024 Aug 31]; 23(1):12–28. DOI: <https://doi.org/10.1097/00012272-200009000-00006>.
17. Meleis AI. *Theoretical nursing: development and progress*. Philadelphia: Wolters Kluwer Health; 2016.
18. Fleury H, Faria B, Bines V, Helena C, Abdo N. A sexualidade de indivíduos transgêneros: recomendações para profissionais de saúde. *Diagn Tratamento*. 2023 [cited 2024 Aug 31]; 28(3):117-20. Available from: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/11/1517919/rdt\\_v28n3\\_117-120.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/11/1517919/rdt_v28n3_117-120.pdf).
19. Menezes L, Carrasco L, Murgo C, Rahe B. Invisibilização e preconceitos velados: barreiras para o acesso aos serviços de atenção básica pela população trans. *Rev Bras Med Fam Comunidade*. 2024 [cited 2024 Sep 10]; 19(46):e3961. Available from: <https://rbmfc.org.br/rbmfc/article/view/3961/1949>.
20. Borgert V, Stefanello S, Signorelli MC, Santos DVD. “A gente só quer ser atendida com profissionalismo”: experiências de pessoas trans sobre atendimentos de saúde em Curitiba-PR, Brasil. *Physis*. 2023 [cited 2024 Sep 10]; 33:e33036. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0103-7331202333036>.
21. Costa AB, Rosa Filho HT, Pase PF, Fontanari AMV, Catelan RF, Mueller A, et al. Healthcare needs of and access barriers for Brazilian transgender and gender diverse people. *J Immigrant Minority Health*. 2016 [cited 2024 Sep 10]; 20(1):115-23. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10903-016-0527-7>.
22. Coleman E, Radix AE, Bouman WP, Brown GR, Vries ALC, Deutsch MB, et al. Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. *Int J Transgend Health*. 2022 [cited 2024 Sep 10]; 23(S1):S1–259. DOI: <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>.

23. Abreu PD, Palha PF, Andrade RLP, Almeida SA, Nogueira JA, Monroe AA. Integral health care for transgender adolescents: subsidies for nursing practice. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2022 [cited 2024 Aug 22]; 30(spe):e3811. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6276.3810>.
24. Oliveira GN. O projeto terapêutico como contribuição para a mudança das práticas de saúde [Dissertação de Mestrado]. Campinas: Universidade Estadual de Campinas; 2007 [cited 2024 Sep 22]. Available from: [https://uniasus2.moodle.ufsc.br/pluginfile.php/35093/mod\\_resource/content/1/un5/pdf/dissertacao\\_GNOliveira-PTS.pdf](https://uniasus2.moodle.ufsc.br/pluginfile.php/35093/mod_resource/content/1/un5/pdf/dissertacao_GNOliveira-PTS.pdf).
25. Ministério da Saúde (Br). Departamento de Apoio à Gestão Participativa. Política nacional de saúde integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais. Brasília: Ministério da Saúde; 2013 [cited 2024 Sep 22]. Available from: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_saude\\_lesbicas\\_gays.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_saude_lesbicas_gays.pdf).
26. Nobili A, Glazebrook C, Arcelus J. Quality of life of treatment-seeking transgender adults: a systematic review and meta-analysis. *Rev Endocr Metab Disord*. 2018 [cited 2024 Aug 22]; 19(3):199-220. DOI: <https://doi.org/10.1007/s11154-018-9459-y>.

#### Contribuciones de los autores

Concepción, A.K. y J.S.A.; metodología, A.K. y J.S.A.; software, A.K. y J.S.A.; validación, A.K. y J.S.A.; análisis formal, A.K. y J.S.A.; investigación, A.K. y J.S.A.; recursos, A.K. y J.S.A.; redacción, A.K. y J.S.A.; revisión y edición, A.K. y J.S.A.; visualización, A.K. y J.S.A.; supervisión, A.K. y J.S.A.; administración del proyecto, A.K. y J.S.A.; adquisición de financiación, A.K. y J.S.A. Todos los autores leyeron y estuvieron de acuerdo con la versión publicada del manuscrito.

#### Uso de herramientas de inteligencia artificial

Los autores declaran que no se utilizaron herramientas de inteligencia artificial en la redacción del manuscrito "*La teoría de las transiciones como marco para la investigación sobre identidad de género*".