

Experiencias de tránsito de género durante la adolescencia y juventud de mujeres trans mayores en Bogotá, Colombia

Gender transition experiences during adolescence and youth of older trans women in Bogotá, Colombia

María Fernanda Reyes^{1*}

 0000-0002-2645-5092

m.reyes8@uniandes.edu.co

Andrea Correa⁴

andrea Correa2504@gmail.com

Manuela Colonia-Vélez²

 0009-0001-8660-8468

coloniamanuela@unbosque.edu.co

Sofía Ordoñez-Forero¹

 0009-0006-8879-6710

s.ordonez@uniandes.edu.co

Emily Agudelo-Avellaneda¹

 0009-0006-0132-9643

e.agudelo@uniandes.edu.co

Daniela Maldonado-Salamanca³

damalulu.ds@gmail.com

Sara Leguizamo-Londoño¹

 0009-0004-5334-2992

s.leguizamo@uniandes.edu.co

¹ Universidad de Los Andes , Bogotá, COLOMBIA

² Universidad El Bosque , Bogotá, COLOMBIA

³ Red Comunitaria Trans, Bogotá, COLOMBIA

⁴ Fundación Lxs Locxs, Bogotá, COLOMBIA

*Autor de correspondencia

Resumen:

En los procesos de construcción de identidad de personas con identidades de género diversas son múltiples los factores que favorecen u obstaculizan que este proceso sea libre, seguro y acompañado, esencial para garantizar los derechos fundamentales de las personas trans. La presente investigación tuvo como objetivo principal comprender las experiencias de un grupo de 14 mujeres trans mayores en los procesos de construcción de identidad y transitos de género durante su adolescencia y juventud en Bogotá, Colombia, teniendo en cuenta el contexto histórico en el que fueron llevados a cabo. La metodología del estudio fue cualitativa desde un enfoque de teoría fundamentada con 14 mujeres trans de 50 años en adelante, habitantes de los barrios Santa Fe y 20 de Julio en la ciudad de Bogotá, Colombia. Los resultados proponen un modelo en donde se pueden observar los niveles estructurales, interpersonales e individuales que amenazan o protegen el derecho a una construcción de identidad en un contexto histórico colombiano en donde la identidad de género diversa fue criminalizada. Estos resultados son discutidos a la luz de las experiencias de las mujeres y consecuencias en su bienestar, y avanzan en la comprensión como abordar y acompañar los transitos de género desde la psicología para garantizar que estos seas seguros y dignos.

Palabras claves: vejez, identidad, violencia de género, personas transgénero.

Abstract

In the processes of identity construction for people with diverse gender identities, multiple factors can either facilitate or hinder a free, safe, and supported process, essential for guaranteeing trans individuals fundamental rights. The main objective of this research was to understand the experiences of a group of 14 older trans women in Bogotá, Colombia, in their identity construction processes and their transitions during adolescence and youth, taking into account the historical context in which these processes took place. A qualitative study was conducted using a grounded theory approach with 14 trans women aged 50 and older, residents of the Santa Fe and 20 de Julio neighborhoods in Bogotá, Colombia. The results propose a model that highlights the structural, interpersonal, and individual levels that threaten or protect the right to identity construction in a historical context where diverse gender identities were criminalized.

Keywords: aging, identity, gender violence, transgender persons.

Introducción

Las personas Trans representan uno de los grupos más marginalizados y estigmatizados a nivel mundial (Bauer et al., 2009; White-Hughto, et al., 2015; Witten, 2009). Las diversas formas de violencia, exclusión y marginalización afectan severamente el bienestar de las personas trans, limitando el desarrollo óptimo de sus potencialidades (Bockting et al., 2013). Esta situación ha llevado a una mayor prevalencia de problemas de salud física y mental (Bauer et al., 2009; Williams y Freeman, 2007), condiciones de enfermedad más severas (Bockting et al., 2013), y aún más preocupante, mayor probabilidad de ser víctimas de crímenes de odio (Colombia Diversa et al., 2015).

En el contexto colombiano, las personas trans enfrentan altos niveles de transfobia, lo que resulta en marginalización y exclusión y la imposibilidad de goza plenamente de sus derechos (Colombia Diversa et al., 2015). En este artículo, el término 'personas trans' es utilizado como un término sombrilla para referirnos a aquellas personas cuya identidad de género difiere del sexo asignado al nacer, abarcando un amplio grupo de personas que trascienden las categorías de género definidas culturalmente (Noble et al., 2021).

Las personas trans enfrentan múltiples desafíos a lo largo de sus vidas debido a las estructuras sociales cisnormativas (Valles y López, 2019; Grant et al., 2011; Witten y Eyler, 2012). Estos desafíos afectan de manera significativa los procesos de tránsito, definidos como el período en el cual una persona cambia el rol de género asociado con el sexo asignado al nacer para alinearse con su sentido de identidad de género y comienza a vivir con el género con el cual se identifica (World Professional Association for Transgender Health, 2012). Este proceso está íntimamente relacionado con la construcción de su identidad de género, que puede incluir o no procedimientos médicos, como modificaciones corporales y tratamientos hormonales a edades tempranas para modificar las características sexuales secundarias (Jiménez, 2020 [retractado]).

Para llevar a cabo un proceso de tránsito *digno* - es decir, uno que garantice la dignidad humana, sea respetuoso y considerado; *libre*, donde se garantice la autonomía de las personas para tomar decisiones sobre sus cuerpos e identidades; *seguro*, en el que se protejan sus derechos fundamentales, como la integridad física y emocional; y *acompañado*, asegurando el derecho a recibir apoyo profesional y el acceso a la atención adecuada, con el respaldo de profesionales calificados y redes de apoyo. Sin embargo, muchas personas trans viven este proceso en soledad y

aislamiento, sin el apoyo necesario, lo que las hace vulnerables a ser víctimas de múltiples violencias (Magalhães et al., 2020; Von Doussa et al., 2020).

Además, las personas trans enfrentan múltiples barreras en sus procesos de tránsito. A nivel familiar, pueden experimentar sentimientos de culpa, rechazo, vergüenza y estigmatización social (Wagner y Armstrong, 2020), lo que frecuentemente las lleva a abandonar su hogar a edades tempranas y desarrollo en contextos violentos que pueden desencadenar comportamientos de riesgo (Magalhães et al., 2020; Von Doussa et al., 2020; Wagner y Armstrong, 2020). En el ámbito de la salud, los procesos de hormonización sin acompañamiento médico ponen en riesgo la integridad de las personas trans. Enfrentarse al sistema de salud es una de las formas más documentadas de discriminación y exclusión, con frecuentes vulneraciones al derecho a la salud, tales como falta de cobertura, negligencia y discriminación por parte del personal de salud (Wagner y Armstrong, 2020). Esto conduce a la automedicación y a las transformaciones artesanales, que a menudo deterioran su salud (Boivin, 2014). Las dificultades en el acceso a la salud persisten más allá de los procesos de tránsito, con experiencias de exclusión y discriminación que aumentan su vulnerabilidad (Kidd y Witten, 2010; Whittle y Witten, 2009), lo que se ha documentado sistemáticamente en el contexto colombiano (Colombia Diversa et al., 2015; Rocha et al., 2022). Es por esto que establecer un contexto político y legal en el que las personas trans puedan ejercer una construcción de identidad digna y segura, puede impactar en que las personas trans, puedan ejercer una mayor autonomía en sus vidas (Stryker, 2013; Winter et al., 2016).

En Colombia, antes de la Constitución Política de 1991, el país no era un Estado de Derecho. Bajo la Constitución Colombiana de 1886, las personas con identidades de género diversas eran excluidas, estigmatizadas y tratadas como criminales. En 1991, la nueva Constitución Colombiana garantizó los derechos fundamentales de las personas, y en particular, el artículo 16 asegura el libre desarrollo de la personalidad. Esto creó un marco legal que protege los derechos fundamentales de las personas trans, el cual ha evolucionado significativamente. Actualmente, existe un amplio marco normativo dirigido a garantizar los derechos de las personas trans, como por ejemplo, para los procesos de construcción de identidad y transitos. Esto incluye el derecho a cambiar su nombre y sexo en el documento de identidad (Sentencia T-063/15, Corte Constitucional de Colombia, 2015); el derecho de las personas trans a acceder a servicios de salud que garanticen un tránsito seguro, con acompañamiento médico y condiciones dignas, según la sentencia T-692/16 (Corte Constitucional de Colombia, 2016), entre otras (ej. Ley 1482, 2011). Sin embargo, a pesar de estos avances, las personas trans

continúan enfrentando discriminación, pobreza extrema, y exclusión social (Departamento Nacional de Planeación, 2021; Osella y Rubio-Marín, 2021). Además, tienen menos acceso a educación, salud, y empleo, y su esperanza de vida es significativamente menor que la de sus pares (Colombia Diversa et al., 2015; Valbuena, 2022).

En Colombia persiste una notable falta de inclusión de personas trans en las agendas investigativas, dado que la mayoría del conocimiento generado proviene de una perspectiva cisnormativa, excluyendo la diversidad de los géneros. Este silencio en la investigación con personas trans resulta en una falta de conocimiento sistemático, contextual y práctico sobre las historias y experiencias colectivas e individuales de las personas trans (Cloyes, 2016). Particularmente, existe un vacío en el conocimiento sobre los procesos de tránsito de personas adultas mayores trans. En Colombia, pocas personas trans mayores de 50 años han superado las barreras estructurales, interpersonales e individuales. La mayoría realizó sus tránsitos sin el acompañamiento profesional adecuado y en un contexto social, político, económico y cultural más adverso que el actual, pues su identidad de género en Colombia antes de 1991 era criminalizada, perseguida e ilegal (Bernal-Crespo, 2018). Se sabe poco sobre las experiencias de las personas trans mayores en el tránsito entre géneros y en el ejercicio de su derecho a construir su identidad. Lo que sabemos es que las personas trans que se encuentran en la adultez intermedia y vejez vivieron durante varios años bajo la Constitución Colombiana de 1886, donde las personas con identidades de género diversas eran excluidas, estigmatizadas y tratadas como criminales. En 1991, la nueva Constitución Colombiana garantizó los derechos fundamentales de las personas en Colombia, como es el libre desarrollo a la personalidad (Casas y Méndez, 2018).

Este estudio se basa en una perspectiva afirmativa e interseccional (Mora-Barrera et al., 2023). Entiende la vejez como un proceso de construcción social (Dulcey-Ruiz, 2010), influenciado por el contexto histórico y sociopolítico en el que este grupo de mujeres ejerció su proceso de construcción de identidad de género. También examinamos los resultados desde una perspectiva de curso de vida, que entiende el desarrollo humano como un proceso afectado por factores históricos, económicos, demográficos, sociales y culturales que moldean las experiencias individuales. Esta visión reconoce la interacción y dependencia mutua entre el desarrollo biológico y psicológico de cada persona, los contextos sociohistóricos en los que vive y las trayectorias únicas que se construyen a lo largo del tiempo (Valenzuela, 2010; Blanco, 2011). También consideramos el concepto de trayectoria, que se entiende como un recorrido o curso de vida, un camino que

abarca toda la existencia y que puede experimentar variaciones en dirección, intensidad y proporción (Elder et al., 2003).

Por lo tanto, esta investigación busca responder la pregunta: ¿Cómo fueron las experiencias en los procesos de tránsito de un grupo de 14 mujeres trans de 50 años durante la adolescencia y juventud en Bogotá, Colombia? El objetivo principal es comprender las experiencias de este grupo de mujeres trans mayores en los procesos de construcción de identidad y sus tránsitos durante su adolescencia y juventud en un contexto histórico en dónde la identidad de género diversa era criminalizada.

Método

Se llevó a cabo una investigación cualitativa exploratoria utilizando el enfoque metodológico de la Teoría Fundamentada Constructivista (TFC) propuesto por Charmaz (2006; 2014). Esta metodología adopta un enfoque sistemático, inductivo y comparativo para el análisis de datos cualitativos, con el fin de desarrollar teorías emergentes basadas en los datos en lugar de partir de constructos, conceptos y categorías preexistentes (Charmaz, 2006). En este estudio, seleccionamos la TFC como método para explorar una nueva área de investigación en Colombia.

Este manuscrito analiza una de las categorías emergentes identificada durante el proceso analítico inductivo del proyecto "Envejecimiento y vejez en un grupo de mujeres con identidades de género diversas", el cual explora las experiencias de envejecimiento y vejez, sin centrarse exclusivamente en las experiencias de transición de género. Sin embargo, durante el análisis inductivo, identificamos que el proceso de tránsito en un contexto legal y político específico, influyó de manera significativa la vida y las experiencias de estas mujeres en la vejez. Por consiguiente, en este artículo se presenta los resultados de un análisis enfocado en los datos de aquellas mujeres que, durante las entrevistas, describieron su proceso de tránsito. Cabe destacar que los resultados completos sobre las experiencias en la vejez se encuentran actualmente en desarrollo.

Participantes

Se analizaron las entrevistas realizadas a 14 mujeres trans entre los 50 y 68 años residentes en Bogotá (ver Tabla 1), Colombia en los barrios Santa Fe y 20 de Julio, participantes del proyecto "Envejecimiento y vejez en un grupo de mujeres con identidades de género diversas". Los resultados de este manuscrito corresponden a los datos de aquellas mujeres que se identifican como mujeres

trans y que en las entrevistas describieron su proceso de transición de género, con edades de 50 años en adelante, que residieran en la ciudad de Bogotá, Colombia, en los barrios de Santa Fe y 20 de Julio. El tipo de muestreo realizado fue no probabilístico tipo bola de nieve.

Se definió como criterio de inclusión a mujeres que se identifican como trans con edades entre los 50 años en adelante. El criterio de edad fue establecido en conjunto con la [Organización Comunitaria anonimizada], quienes sugirieron ampliar la edad mínima de participación a 50 años, en lugar de restringirla a 60 años o más. Este ajuste no solo refleja la construcción social de la vejez dentro de la comunidad, donde las personas trans en estos territorios a menudo se consideran personas adultas mayores a partir de los 50 años, sino que también se alinea con una perspectiva de curso de vida. Esta perspectiva entiende la vejez no solo como una etapa cronológica, sino como una fase de la vida marcada por las trayectorias, transiciones, sucesos vitales y efectos acumulativos a lo largo del tiempo (Osorio-Parraguez et al., 2022). Como expresó la participante P7: "Después de cumplir 50 años, comenzamos a vernos a nosotras mismas como personas mayores."

Comprendemos que este criterio de edad, desarrollado en conjunto con la Red Comunitaria Trans, puede generar tensiones con las teorías tradicionales sobre el desarrollo. Sin embargo, este enfoque responde a los avances recientes en los lineamientos para el trabajo en psicogerontología, como los incluidos en la American Psychological Association (2024), la cual señala:

Although "older adults" typically refers to persons 60-65 years of age and older, gerontological researchers and policy makers increasingly recognize that this demarcation is socially constructed, and is linked to many socio-cultural referents, [...]that vary widely across generational cohorts and socioeconomic and cultural groups [...] The current Guidelines draw on research which flexibly employs various age cutoffs consistent with this nuanced approach.

[Aunque el término 'personas mayores' suele referirse a personas de 60 a 65 años en adelante, los investigadores psicogerontológicos y los responsables de políticas reconocen cada vez más que esta delimitación es una construcción social vinculada a múltiples referentes socioculturales (...) que varían ampliamente entre cohortes generacionales y grupos socioeconómicos y culturales. (...) Estas directrices se basan en investigaciones que emplean diversos puntos de corte de edad de manera flexible, en consonancia con este enfoque]. (p. 1)

Asimismo, el modelo Pikes Peak (Knight et al., 2009) para el entrenamiento en psicogerontología enfatiza que

es fundamental que los psicólogos y psicólogas estén conscientes de la diversidad individual en todas sus manifestaciones, incluyendo cómo el

género, la etnia, el idioma, la religión, el estatus socioeconómico, la orientación sexual, la identidad de género, la condición de discapacidad y la residencia en áreas urbanas o rurales interactúan con las actitudes y creencias sobre el envejecimiento. Centrarse en las interacciones entre la edad, la cohorte y otros aspectos de la diversidad individual es crucial para comprender el contexto social de las experiencias de una persona en la vejez.

Tabla 1. Características sociodemográficas de las participantes

Código	Edad	Ocupación actual	Tipo de Vivienda	¿Con quién vive?	Pensionada
P1	52	Lideresa social	Apto arriendo	Sola	No
P5	60	Trabajadora sexual	Paga diario	Sola	No
P7	57	Estilista	Casa propia	Hermanos	Subsidio del estado
P8	52	Trabajadora sexual	Casa propia	Sola	No
P9	58	Trabajo informal	Pieza	Sola	Subsidio del estado
P11	58	Estilista	No indica	No indica	No
P12	66	Vendedora ambulante	Arriendo habitación	Sola	No
P13	55	Estilista	No es claro	Familia	No
P14	50	Estilista	Casa propia	Familia	No
P15	61	Trabajadora sexual	Arriendo habitación	Compañeras	No
P16	63	Estilista	Fundación	Compañeras	No
P18	53	Vendedora ambulante	Arriendo habitación	Pareja	No
P20	54	Desempleada	Casa propia	Pareja	No
P21	52	Desempleada	Arriendo habitación	Pareja	No

Territorios

El barrio Santa Fe está ubicado en el centro de la ciudad de Bogotá. En 2002 fue declarado por el Gobierno de la Ciudad de Bogotá (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2002) como una “zona de tolerancia” o “Zona Especial de Servicios de Alto Impacto” (ZESAI) por el Decreto 187 (Alcaldía de Bogotá, 2002). El Decreto 4002 (Función Pública, 2004) estableció que los servicios de alto impacto están “relacionados con la prostitución y actividades afines” (p. 1). El barrio Santa Fe es considerado un epicentro de diversas problemáticas sociales, de seguridad, de espacio público y de ambiente, lo que influye en la calidad de vida y el bienestar de sus residentes, en este lugar los índices de inseguridad y de victimización se disparan debido al comercio ilegal de drogas y armas (Pérez, 2013). Respecto al barrio 20 de Julio, este está ubicado en el sur oriente de Bogotá, es un centro de comercio que genera una fuerte cantidad de empleo informal y de conflictos sociales como lo son la apropiación e invasión de espacio público, contaminación

visual y auditiva (Amézquita et al., 2015). Predomina la venta informal de productos como lo son las prendas de vestir, artículos religiosos, accesorios tecnológicos, entre otros. Esta actividad comercial, tiene mayor frecuencia los días domingos, debido a que en este barrio está ubicado uno de los centros de peregrinación más importantes de la ciudad, la iglesia del Divino Niño Jesús (Amézquita et al., 2015).

Producción de datos

Entrevistas Semiestructuradas. La entrevista se centró en comprender los desafíos que las participantes experimentaron durante el proceso de envejecimiento y en etapas posteriores de la vida. La entrevista exploró 10 dimensiones, una percepción general de la vida, seguida por una guía de temas flexible que exploró: la experiencia del proceso de tránsito; expectativas sobre la vejez; afrontamiento de la vejez; y planificación; estilo de vida; área social / familiar; salud; finanzas; final de la vida y muerte. Los resultados de este documento corresponden solamente al análisis de una de una de las categorías emergentes del proyecto, que fue la construcción de identidad y experiencias de tránsito, los resultados relacionados con los demás temas explorados se presentarán en otro artículo, que se encuentra en construcción.

Procedimiento

Inicialmente, la [organización comunitaria - anonimizada] fue contactada para discutir el interés de la investigación y las estrategias sobre cómo proceder. La [organización comunitaria - anonimizada] inició el reclutamiento invitando a las mujeres trans mayores a participar en el proyecto. Primero, el criterio de inclusión de edad se redefinió junto con la [organización comunitaria - anonimizada]. La [organización comunitaria - anonimizada] recomendó abordar no solo a personas mayores de 60 años, sino también invitar a participantes de 50 años o más.

Las personas fueron invitadas a participar por medio de lideresas sociales y voz a voz. Aquellas interesadas en participar dieron su consentimiento informado, en él que se explicó que la información recolectada era de carácter confidencial, además se hizo énfasis en que la participación en el estudio era voluntaria y que en cualquier momento podrían retirarse si así lo deseaban. Se informó, además, que la entrevista sería grabada en audio y posteriormente transcrita. Las entrevistas fueron por la primera autora y dos asistentes de investigación capacitadas. Todas las transcripciones fueron grabadas en audio y transcritas textualmente. Para llevar a cabo el análisis de datos, inicialmente se realizó un análisis línea por línea de las entrevistas, específicamente donde se abordaba el tema del proceso de transición y de construcción de identidad de cada una de las participantes, este proceso se

realizó siendo fiel al dato sin hacer interpretaciones teóricas. Seguido a esto, se obtuvieron unas categorías iniciales provenientes de una nueva codificación, en dónde se buscó identificar temas en común, patrones, diferencias, etc. En la fase siguiente se buscaron las relaciones entre las categorías y subcategorías obtenidas en las codificaciones anteriores. Y, por último, de acuerdo a los resultados, se realizó la construcción de un modelo teórico (teoría) que dio respuesta a los objetivos inicialmente planteados al inicio de esta investigación.

Análisis de datos

Todas las entrevistas se realizaron, transcribieron y codificaron en español. Los datos se analizaron utilizando la metodología de la teoría fundamentada. Con base en los principios de la teoría fundamentada, inicialmente cada transcripción fue leída, releída y analizada línea por línea, se realizó una codificación inicial por fragmentos. Luego las transcripciones fueron intercambiadas y recodificadas con el fin de buscar confiabilidad en los resultados. Este primer proceso, se realizó manteniéndose abierto a la exploración y ligada a los datos, sin salirse de estos, ni hacer interpretaciones teóricas. Luego se inició la codificación focal o selectiva para sintetizar los amplios segmentos de información identificando temas comunes, estilos, patrones, consistencias y diferencias, las cuales se fueron convirtiendo en categorías iniciales (Charmaz, 2006; Strauss y Corbin, 2002). Luego se continuó con la codificación axial, en la cual se pretendió buscar relaciones entre categorías y subcategorías, (Charmaz, 2006; Strauss y Corbin, 2002). Por último, se establecieron las categorías finales y fueron conceptualizadas. Se hizo triangulación a partir de las diferentes técnicas (primera y segunda fase) para tener una mayor consolidación y profundización de los datos. Durante el muestreo teórico, se realizaron verificaciones sistemáticas para refinar el análisis y fusionar categorías tentativas cuando fue necesario. El proceso concluyó al lograr la saturación teórica, alcanzada a través de la conceptualización de categorías y sus relaciones, no solo por la repetición de patrones.

Consideraciones éticas

El equipo de investigación consideró los aspectos éticos y siguió las recomendaciones de la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2001). El proyecto no presentó desafíos éticos que requirieran una consideración especial, ya que no era invasivo, no causó daño a las participantes ni planteó riesgos mayores que los encontrados en la vida diaria. Sin embargo, dado que la entrevista podría profundizar en temas sensibles, establecimos un protocolo de intervención con la [organización comunitaria - anonimizada]. Esto incluía detener la grabación

de la entrevista y garantizar la seguridad y regulación emocional. Además, ofrecimos la posibilidad de llamar a seres queridos y, si lo deseaban, hacer una derivación a la línea de apoyo en salud mental en Bogotá. Se les aseguró que podían recibir apoyo en cualquier momento de la [organización comunitaria - anonimizada]. Durante la investigación, no fue necesario activar este protocolo.

Resultados

Los resultados que se presentan a continuación proponen un modelo exploratorio que busca reconstruir como como fueron las experiencias en los procesos de tránsito de un grupo de 14 mujeres trans de 50 años durante su adolescencia y juventud (ver Figura 1). Como categoría central encontramos la construcción de identidad de género descrita por sus experiencias de tránsito a lo largo de su curso de vida. Estas experiencias las describen como un proceso continuo y cambiante, que ha sido atravesado por múltiples violencias y discriminación a nivel estructural, interpersonal e individual. Este proceso se vio determinado por el contexto histórico, social y político en el que estas mujeres iniciaron su tránsito entre los géneros, especialmente marcado por un hito, que fue el transitar entre los géneros antes y después de la nueva constitución en Colombia de 1991. Para nuestros resultados es fundamental aclarar que estas mujeres realizaron su construcción de identidad de género en un contexto histórico y político (1957-1980) en donde en Colombia todavía regía la Constitución de 1986, en la cual era criminalizado tener una identidad diferente a la del sexo asignado al nacer.

Los resultados de las experiencias de tránsito se enmarcaron en una interrelación de factores a nivel estructural, interpersonal e individual, los cuales amenazaron o protegieron el derecho a la construcción de una identidad de género. Conceptualizamos estos niveles con base en el análisis inductivo de datos y no orientado hacia la confirmación de teorías, tal como se sugiere en la teoría fundamentada (Charmaz, 2014); por ello, cada nivel será descrito a continuación. Sin embargo, pueden haber similitudes con la propuesta de factores estructurales del modelo de determinantes sociales (Solar e Irwin, 2010) y la perspectiva ecológica de Bronfenbrenner (1986); ya que estos sirvieron como conceptos sensibilizadores y puntos de partida para el análisis.

Nuestros resultados se presentan desde una perspectiva de curso de vida, considerando que la construcción de identidad es un proceso continuo que toma en cuenta la interacción entre los eventos históricos, cambios en el contexto

familiar, social, económico y cultural, y cómo estos moldean las trayectorias de vida. Los resultados se describen por cada uno de los niveles mencionados anteriormente.

Nivel estructural: barreras estructurales y transfobia

Este nivel hace referencia al contexto cultural, histórico, legal y político que ha atravesado el curso de vida de las participantes y su construcción de identidad. En este nivel se encontró que las participantes iniciaron sus procesos de tránsito en un *contexto histórico, y político* que legitimaba las violencias y discriminación a través de un marco legal dado por la Constitución Política de Colombia del año 1886 en la que las identidades de género diversas eran criminalizadas (Casas y Méndez, 2018). Por ejemplo, las participantes relatan haber sido víctimas de violencia policial, como violencia física, sexual y capturas arbitrarias por su expresión de género, como el uso de prendas femeninas, el cual era ilegal. La participante P18 afirma que fue víctima de estos tipo de violencias: *“Cuando llegué aquí a Bogotá la policía lo mandaba a uno a la cárcel, 15 días por tener prendas femeninas, la policía le cortaba a uno el cabello, la policía le daba duro donde quiera que estaba uno”;*

Este contexto violento trajo como consecuencia que muchas de ellas tuvieran que ocultar su identidad como medida de protección a su vida, como lo explica la participante P5:

Yo iba con mis tacones, mi vestidito y todo, yo iba a estudiar; la policía venía encima yo veía que las muchachas salían corriendo, yo corría y nos metíamos a una casa, por ejemplo donde ellas vivían y cerrábamos la puerta, cuando menos pensábamos llegaba un carro de bomberos y subían esa escalera y se metían por la ventana por los techos.... Yo era como si fuera un delincuente, yo era como un delincuente y tenía que vivir a escondida.

Esto dio pie a la *transfobia* estructural, como lo evidencia el relato de la participante P16: *“Fue berraco (difícil) enfrentarse a la sociedad tenaz, porque todo el mundo lo grita a uno, lo discriminan, no tenaz, le gritan cosas feas”;* de manera similar P8 refiere *“en ese tiempo éramos más discriminadas, nos sacaban de un restaurante, era muy difícil que nos arriendaran una pieza”.*

A su vez, producto de la transfobia, estas mujeres fueron víctimas de múltiples violencias y crímenes de odio. La participante P6 relata cómo sucedieron estas violencias:

Yo trabajaba por aquí en la caracas con 22, y un señor me llevó hasta la calle 19, y el señor me dijo camine hacer cosas, que usted me gusta y a lo que yo estoy tocando me cogió a puñaladas y sin saber por qué, y yo salí corriendo y caí en

plena caracas... vea yo he visto delante de mí decir que de parte de alguien y ver como a la otra persona le meten dos, tres tiros en la cabeza y tener que quedarme callada porque que más hace uno.

La transfobia generó círculos de pobreza, violencia y exclusión. Las participantes cuentan en sus relatos que se desarrollaron en contextos empobrecidos, marginalizados y de , que limitaron sus oportunidades de realizar tránsitos seguros e informados. Por ejemplo, la participante 13 refiere que sus oportunidades fueron escasas y limitadas: *"...o somos prostitutas o somos estilistas, de ahí no nos sacan... las trans somos sólo prostitutas y sólo callejeras y nos convertíamos en el bajo mundo en ladronas y todo lo malo"*. De manera similar, la participante 8 refiere que en estos entornos de marginalización su vida estuvo amenazada: P8 *"tuve muchos accidentes en la calle de disparos, puñaladas cosas así pues estamos en la calle se arriesga a lo que venga"*.

Cambios legislativos. Hacen referencia al avance en términos legales y de derechos que se han implementado después del cambio de la Constitución Política de Colombia en 1991, la mayoría de mujeres manifestaron que hoy en día perciben una mayor aceptación en la sociedad y mayores oportunidades en comparación con el momento en el que ellas realizaron sus procesos de tránsito, como lo asegura la participante P12: *"Ya las trans de hoy en día llevan una vida hum mejor dicho suave, más aceptación por parte de la familia, más aceptación por parte de las amistades, de la sociedad, si, a ellas les ha tocado un poquito más suave"*.

De manera similar la participante P11 relata:

La vida era peor anteriormente que ahorita, anteriormente cuando uno salía a la calle, era más vulnerable, la policía acababa con las chicas, hacían maldades, digo yo, mataban las chicas...era una persecución, el hecho de nosotros vestirnos de mujer era terrible para ellos, nos echaban a la cárcel, nos pegaban, nos maltrataban psicológicamente...en ese entonces eso era como si fuera un pecado, un delito.

Nivel interpersonal: familia y entorno social

Este nivel se fundamenta en las interrelaciones entre dos o más entornos. En el *ámbito familiar*, las participantes reportan haber sido víctimas de violencia intrafamiliar y exclusión por parte de miembros de la familia cercana y extensa. La participante P9 nos relata como sufrió de violencia verbal desde pequeña: *"Yo desde muy niña he sido muy femenina entonces mis hermanas y mi papa me insultaban mucho"*, otras fueron víctimas de rechazo y discriminación, como lo menciona la participante P12: *"Vamos a llevarlo donde un médico, vamos a ver con qué hierbas se le quita eso"*; algunas vieron amenazada su vida, como la

participante P6: "... Cuando nos íbamos a ver teníamos que vernos lejos porque mi hermano me quería matar"; y otras fueron excluidas de sus familias, como lo demuestra la participante P15: "Mi familia me dijo: Si quieres estar acá tienes que ser esto, si no tienes que irte y ser lo que quieras ser", o la participante P5: "Mi abuelito de una vez que qué es eso, que es eso tan horrible, que es eso que uy no, vaya que le quiten ese pelo y me dijo si no cambia se tiene que ir de acá".

Pese a que la mayoría de las participantes fueron violentadas y excluidas por sus familias, encontramos que tan solo dos participantes tuvieron apoyo, especialmente por parte de la madre. Este apoyo se encontró como un factor protector para poder realizar un proceso de proceso de tránsito y construcción de identidad acompañado, seguro y digno. Esto se puede ver en el relato de la participante P12 quien refleja como el apoyo de su madre fue fundamental en este proceso:

Que llueva, que truene, que relampaguee, que mi mamá me apoyó y mi mamá los puso en su sitio y ellos se concientizaron de que yo era así, mi mamá le decía, qué tal le hubiese tocado a usted, entonces lo concientizó a él y así después se rompieron todas las barreras... mi mamá era una mujer muy alta y le dijo a mi papá, un momento al chino no me le vaya a pegar, usted le pega al chino y se agarra conmigo.

Quienes recibieron apoyos de sus familias tuvieron experiencias de construcción de identidad seguras, aceptadas y acompañadas, Por ejemplo, P8 refiere que se siente privilegiada por haber contado con el apoyo de su familia, al compararse con sus pares:

... yo no sé qué es vivir maltrato familiar, como para muchas de las muchachas, de mis compañeras de esa época... Estoy agradecida con Dios por la familia que me dio. O sea yo personalmente no sé qué es matoneo familiar. Bueno, eh, mi mamá pues ni se diga, toda la vida un amor, en parte mi mamá yo fui su hija, su amiga, fui su todo, con ella no hay problema.

Sin embargo, pese a que algunas contaron con el apoyo familiar permitiendo experiencias de tránsito positivas, esto no evitó la exclusión y marginalización por parte de factores estructurales, por esto, algunas de ellas decidieron salir de sus casas a edades tempranas en búsqueda de territorios menos restrictivos y con apoyo para su proceso de tránsito. La falta de apoyo familiar y las barreras estructurales, expusieron a las participantes a múltiples riesgos en edades muy tempranas.

Abandono del hogar a edades tempranas y migración de territorio. La gran mayoría de mujeres participantes salieron de sus hogares a edades tempranas (10 a 14 años), algunas de ellas fueron sacadas por sus familiares, otras abandonaron

su hogar por la falta de garantías y motivadas también por iniciar sus procesos de tránsito en ambientes menos restrictivos, otras de ellas salieron de sus hogares escapando de la violencia física y psicológica que recibían por miembros de su familia como lo demuestra la participante P9: *“Después de ver que mi familia me azotaba mucho fue cuando me fui de la casa y busqué amistades y como yo era menor de edad pues no podía prostituirme”*, la participante P1: *“Yo me fui de mi casa alrededor de los 11 años, porque yo le dije a mi mamá que me gustaban los hombres”* y la participante P15: *“De niño me tocó tirarme a la calle y sobrevivir... A los 14 me fui de la casa”*.

Muchas de ellas migraron de sus territorios de origen en busca de oportunidades y con la intención de no tener que ocultar sus identidades, esto se puede evidenciar en la participante P17: *“A los 17 años salgo de mi pueblo, había mucho machismo en las familias, los pueblos eran muy violentas y yo tenía que esconder mi identidad cuando vivía en el campo”*, la participante P6: *“Soy nacida en Tolima. Viví allá hasta los 10 años de ahí me viene aventurar... yo me fui de la casa, porque mi hermano era militar y para que mi mamá no tuviera problemas con mi hermano, entonces yo me fui de la casa”*, la participante P8: *“Me toco desde niña desde los 10 años trabajar, hacer las cosas a escondidas a los 11 años me volé de mi casa, llegue a puerto López porque soy llanera”*.

Trabajo sexual como menores. Algunas mujeres, como consecuencia del abandono temprano del hogar, la falta de oportunidades laborales, la discriminación y el estigma hacía las personas trans, iniciaron el trabajo sexual aun siendo menores de edad. A raíz de esto tuvieron que someterse al trabajo desde temprana edad, como una solución a la falta de oportunidades, como cuenta la participante 9 quien empezó a ejercer el trabajo sexual desde la edad de los 13- 14 años, P9: *“Cuando yo empecé era muy pequeña y uno siempre como desde los 13- 14 años a trabajar la prostitución.....dije me voy a prostituir y me voy a poner a trabajar, esa es la única solución que tengo yo, no veo más”* y la participante P14: *“A los 16 años cogí un camino que en esa entonces era terrible, a uno le tocaba prostituirse, yo vive en la calle muchos años, por eso viví esta violencia de la calle”*.

Nivel individual: La construcción del cuerpo femenino.

Este nivel corresponde al entorno inmediato de este grupo de mujeres, al conjunto de actividades, roles y relaciones sociales que experimentaron con su entorno. Como parte de sus procesos de tránsito este grupo de mujeres emprendió procesos de hormonización con el fin de construir sus cuerpos femeninos, la mayoría de ellas lo lograron. Sin embargo, fueron procesos que no contaron con el

acompañamiento profesional, debido a la falta de información y garantías en el sistema de salud colombiano. La gran mayoría se apoyaron en las experiencias de hormonización de otras mujeres trans para dar inicio a sus propios procesos. La participante P9 relata como este proceso lo realizó automedicándose:

Yo he tenido mucha hormona, pues yo me las ponía dos veces por semana, y pues si me empezó a cambiar el cuerpo, me crecieron los senos, me engorde mucho, me volví femenina de pies a cabeza....No tuve un acompañamiento, era por cuenta mía.

La participante P7, refiere que este proceso lo hizo acompañada de otras mujeres trans:

“Un día de esos resultó alguien y dijo nos podemos hormonizar y que tal inyección sirve para esto y empezamos a hormonizarnos y por suerte que yo talvez por los genes míos, las hormonas mías me sirvieron más entonces rápido se explotó lo que era lo femenino”.

A pesar de conocer los riesgos que la hormonización tenía sobre sus cuerpos, muchas mujeres continuaron su proceso, cabe aclarar que la gran mayoría emprendió su proceso de tránsito en contextos de trabajo sexual. La participante P15:

La hormona destruye los glóbulos rojos y eso, entonces eso me lo hacía ver el que me vendía las hormonas, el farmacéutico, entonces yo lo compraba y lo hacía, yo era consciente de lo que me estaba metiendo y que eso iba a cambiar mi textura de mi cuerpo.... nosotras antes nos cambiábamos nuestra textura del cuerpo apunta de hormonas, las hormonas nos sacaban culito, nos sacaban téticas, nos tumbaba los vellos.

La construcción de su cuerpo femenino, algunas mujeres realizaron modificaciones corporales artesanales, con implementos de fácil acceso como inyecciones de agua con aceite y biopolímeros en los senos y glúteos principalmente. Estas modificaciones no fueron llevadas a cabo por personal especializado, sino con la guía de otras mujeres trans, como lo demuestra la participante P15: *“En mi época cuando me decían inyéctese agua con aceite uno se metía eso y no iba al médico”.* Esto trajo consecuencias graves de salud para estas mujeres como se evidencia en la participante P16: *“Me aplique en los senos, en la cola entonces ha sido, he estado tras de eso estoy ya hace dos años para que me hagan un trasplante de los senos a ver si así me sacan eso”.*

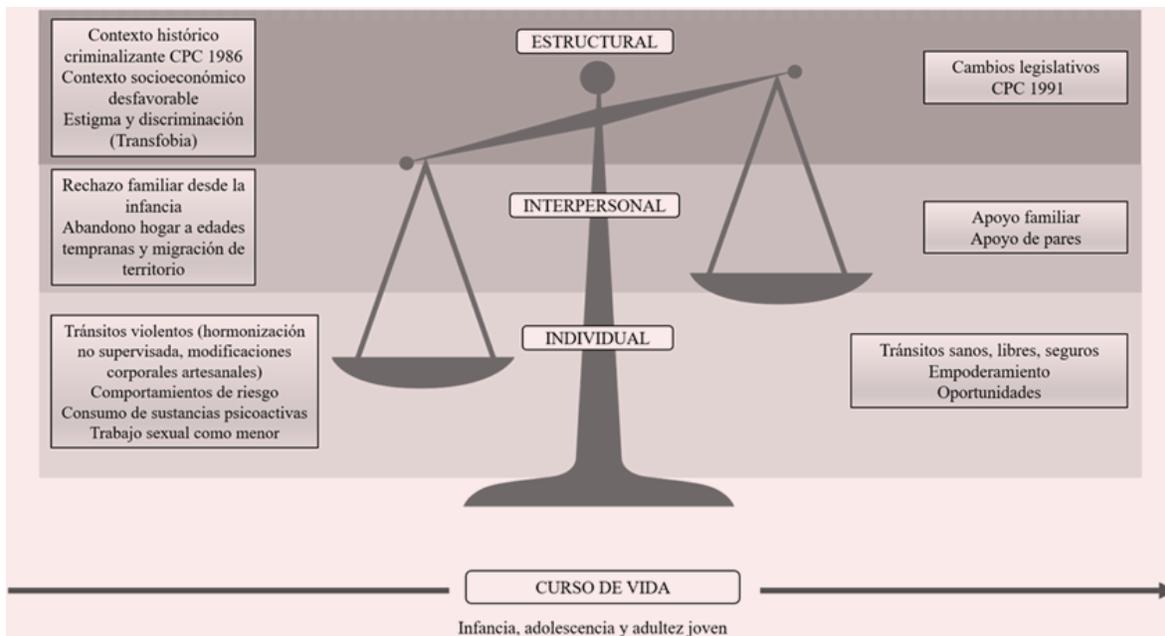


Figura 1. Experiencias en los Procesos de construcción de identidad de un grupo de mujeres trans mayores de los barrios Santa Fe y 20 de Julio de Bogotá, Colombia. (Nota. El gráfico representa el modelo que contextualiza como los factores estructurales, interpersonales e individuales que influyen en la construcción de identidad de este grupo de mujeres trans, siendo las barreras más peso tienen por lo tanto inclinan la balanza sobre aquellos factores que fueron facilitadores en el proceso de tránsito de estas mujeres trans).

Discusión

Este estudio buscó comprender las experiencias de un grupo de 14 mujeres trans en Bogotá de 50 años en adelante en sus procesos de tránsito de género durante la adolescencia y juventud. Los resultados mostraron que el proceso de construcción de identidad y proceso de tránsito entre los géneros durante la adolescencia y la juventud en mujeres trans mayores estuvo permeado por múltiples violencias, marginalización y exclusión. Esto se reflejó a lo largo de su vida, ya que las participantes han enfrentado durante su curso de vida violencia, exclusión, vulneración de derechos y estigmatización. La construcción de sus identidades y cuerpos trans estuvo marcada por desafíos constantes, enfrentando estructuras cisnormativas.

Los hallazgos indican que la construcción de identidad y las experiencias de tránsito durante el curso de vida de estas mujeres están influidas por categorías que se organizan en tres niveles: estructural, interpersonal e individual. Los resultados mostraron que, a nivel estructural el contexto cultural, histórico, legal y político en el que nacieron y se desarrollaron, parte de un contexto histórico criminalizante (Constitución Política de Colombia - 1886), donde auto-reconocerse dentro de la

categoría transgénero significa identificarse con una categoría política sujeta a múltiples violencias y discriminación. La cisnormatividad y las relaciones de poder legitimaban barreras estructurales según factores ideológicos e institucionales, que legitiman violencias de género, limitan el reconocimiento y ejercicio de derechos básicos fundamentales como salud, vivienda, trabajo. Este estudio concuerda con investigaciones previas (ej. Valles y López; 2019; Grant et al., 2011; Witten y Eyler, 2012) que reportan que las personas trans son víctimas de violencia, abuso, discriminación y crímenes de odio que conllevan a una marginación económica y aislamiento social.

En el nivel interpersonal, se observó que transitar por los géneros construye nuevas relaciones, donde las redes de apoyo establecidas puede generar aceptación o desaprobación, fortaleciendo o deteriorando el entorno social. La figura materna, en muchos casos, actúa como un factor protector, mientras el rechazo familiar pueden llevar al abandono del hogar a edades tempranas y ruptura de círculo sociales y familiares. La migración a ciudades principales, a menudo ofrece lugares más seguros para su transitar. Sin embargo, nuestros resultados muestran que el proceso de tránsito de las mujeres mayores participantes se desarrollaron en contextos violentos y marginalizados, que desencadenaron en una alta exposición a factores de riesgo, esto ha sido reportado en otros estudios (Magalhães et al., 2020; Von Doussa et al., 2020; Wagner y Armstrong, 2020).

A nivel individual, el prejuicio social y el desconocimiento fomentan la necesidad de vincularse a grupos con experiencias similares, lo que contribuye a la construcción de la identidad de género en contextos de baja supervisión que pusieron en riesgo la vida e integridad de las participantes. Como lo reporta Boivin (2014) la falta de acceso a servicios esenciales y oportunidades lleva a comportamientos que deterioran la salud.

Identificar las barreras a nivel estructural, interpersonal e individual que enfrentaron un grupo de mujeres trans mayores a lo largo sus procesos de tránsito, contribuye generar evidencia para que estas violencias no se repitan. La evidencia sugiere que la discriminación aumenta las probabilidades de dificultades en la salud mental (Jiménez, 2020 [retractado]; Magalhães et al., 2020; Von Doussa et al., 2020; Wagner y Armstrong, 2020). Este conocimiento puede contribuir al quehacer de profesionales de psicología para el desarrollo de intervenciones familiares y comunitarias dirigidas a garantizar procesos de tránsito seguros, dignos y acompañados que garanticen los derechos de las personas trans y eviten acciones con daño. Adicionalmente, los resultados muestran cómo realizar cambios políticos y legales es el camino para que los países sean garantes de derechos, y que es

fundamental fomentar el acceso a oportunidades y combatir la transfobia en todos los niveles.

Consideramos que este estudio contribuye a la comprensión del proceso de envejecimiento y la vejez de las mujeres trans, lo cual es fundamental para el trabajo en psicología clínica con personas adultas mayores. Una de las recomendaciones clave para trabajar con esta población es reconocer las diversas formas de envejecer, además de tener en cuenta el contexto histórico, social y político del curso de vida y cómo estos elementos impactan las trayectorias individuales. También es crucial adoptar una perspectiva interseccional que reconozca cómo las categorías sociales interactúan en el proceso de envejecimiento. Reconocer la diversidad entre las personas mayores es esencial para una práctica clínica responsable, dado que las decisiones terapéuticas deben responder a las necesidades y particularidades de la población. Como señalan Knight et al. (2009), una de las competencias fundamentales en psicogerontología clínica es la práctica reflexiva, es decir, la autoevaluación que reconoce y respeta la diversidad individual y cultural en las personas mayores y sus historias.

Nuestro estudio tiene algunas limitaciones; reconocemos que las participantes pertenecen a territorios y contextos de trabajo sexual, por lo tanto no representa a otras personas trans ajenas a estos contextos. Adicionalmente, los datos del estudio original no estaban enfocados en las experiencias de tránsito, sino en el proceso de envejecimiento.

Finalmente, este estudio reconoce que pocas mujeres trans mayores de 50 años en Colombia han superado las barreras estructurales, interpersonales e individuales, dado que realizaron sus transiciones en un contexto social y político más adverso al actual. Es fundamental planear y trabajar en el acompañamiento terapéutico respetuoso de la diversidad humana, garantizando el respeto a los derechos y el desarrollo de sus potencialidades.

Conclusiones

Violencia y Discriminación. Las mujeres trans mayores enfrentaron violencias a nivel estructural, interpersonal e individual, especialmente antes de la Constitución de 1991 que criminalizaba su identidad de género, afectando gravemente su bienestar.

Apoyo Familiar. El apoyo familiar fue un factor protector crucial en sus procesos de transición, permitiéndoles experiencias más seguras y acompañadas, en contraste con aquellas que enfrentaron rechazo y violencia familiar.

Desafíos en el Acceso a la Salud. Las participantes realizaron sus procesos de transición corporal sin acompañamiento médico, lo que llevó a riesgos significativos para su salud debido a la automedicación y procedimientos no profesionales, evidenciando la vulneración de sus derechos.

Referencias

- Alcaldía de Bogotá. (17 de mayo de 2002). *Decreto 187 de 2002: Por medio del cual se reglamenta la Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) N° 102, Sabana, ubicada en la localidad de Mártires, y se expiden las fichas reglamentarias de los sectores delimitados en el presente decreto, así como la ficha de lineamientos para los Planes Parciales de Renovación Urbana.* <https://bit.ly/4idjPii>
- American Psychological Association (2024). *Guidelines for Psychological Practice With Older Adults.* <https://bit.ly/3Egdepz>
- Amézquita, L., Rodríguez, L., y Murillo, H. (2015). Los precios del suelo en Bogotá. El barrio Veinte de Julio. *Bitácora Urbano Territorial*, 25(1), 43-50. <https://doi.org/10.15446/bitacora.v1n25.40236>
- Bauer, G. R., Hammond, R., Travers, R., Kaay, M., Hohenadel, K. M. y Boyce, M. (2009). "I Don't Think This Is Theoretical; This Is Our Lives": How Erasure Impacts Health Care for Transgender People. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 20(5), 348-361. <https://doi.org/10.1016/j.jana.2009.07.004>
- Bernal-Crespo, J. S. (2018). Los derechos fundamentales de las personas transgénero. *Cuestiones Constitucionales*, 2435(38), 229-245. <https://doi.org/10.22201/ij.24484881e.2018.38.11881>
- Blanco, M. (2011). El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo. *Revista Latinoamericana de Población*, 5(8), 6-31. <https://doi.org/10.31406/relap2011.v5.i1.n8.1>
- Bockting, W. O., Miner, M. H., Swinburne Romine, R. E., Hamilton, A. y Coleman, E. (2013). Stigma, mental health, and resilience in an online sample of the US transgender population. *American Journal of Public Health*, 103(5), 943-951. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2013.301241>
- Boivin, R. (2014). "Se podrían evitar muchas muertas": Discriminación, estigma y violencia contra minorías sexuales en México. *Sexualidad, Salud y Sociedad (Rio de Janeiro)*, 16, 86-120. <https://doi.org/10.1590/S1984-64872014000100006>
- Bronfenbrenner, U. (1986). Ecology of the Family as a Context for Human Development: Research Perspectives. *Developmental Psychology*, 22(6), 723-742. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.22.6.723>
- Casas, Z. L. y Méndez, N. M. (2018). Derechos de la población LGBTI en Colombia: Protección en la jurisprudencia constitucional. *Desbordes*, 9(2), 77-92.
- Charmaz K. (2006). *Constructing Grounded Theory*. SAGE.
- Charmaz, K. (2014). *Constructing Grounded Theory* (2a ed.). SAGE
- Cloyes K. G. (2016). The Silence of Our Science: Nursing Research on LGBT Older Adult Health. *Research in gerontological nursing*, 9(2), 92-104. <https://doi.org/10.3928/19404921-20151218-02>

- Colombia Diversa, Caribe Afirmativo, y Santamaria Fundación. (2015). *Cuerpos excluidos rostros de impunidad informe de violencia hacia personas LGBT en Colombia*. <http://colombiadiversa.org/ddhh-lgbt>
- Constitución Política de la República de Colombia. (1886). <https://bit.ly/4jvFjby>
- Constitución Política de Colombia. (1991). <https://bit.ly/4jq5Dk>
- Corte Constitucional de Colombia. (2015). Sentencia T-063/15. <https://bit.ly/4i9CueT>
- Corte Constitucional de Colombia. (2016). Sentencia T-692/16. <https://bit.ly/4j5OvmW>
- Departamento Nacional de Planeación (2021). *Situación de las personas Trans en Colombia* <https://bit.ly/4iaiGYM>
- Dulcey-Ruiz, E. (2010). Psicología social del envejecimiento y perspectiva del transcurso de la vida: consideraciones críticas. *Revista Colombiana de Psicología*, 19(2), 207-224
- Elder, G.H., Johnson, M.K. y Crosnoe, R. (2003). The Emergence and Development of Life Course Theory. In: Mortimer, J.T., Shanahan, M.J. (eds) *Handbook of the Life Course*. *Handbooks of Sociology and Social Research*. Springer, Boston, MA. https://doi.org/10.1007/978-0-306-48247-2_1
- Función Pública. (30 de noviembre de 2004). Decreto 4002 de 2004: Por el cual se reglamentan los artículos 15 y 28 de la Ley 388 de 1997. <https://bit.ly/4ihMJy2>
- Grant, J. M., Mottet, L. A., Tanis, J., Harrison, J., Herman, J. L. y Keisling, M. (2011). *Injustice at every turn: A report of the National Transgender Discrimination Survey*. <https://bit.ly/4jzo8WB>
- Jiménez, J. (2020). Becoming trans adults: Trans youth, parents, and the transition to adulthood [Retractado]. *Journal of LGBT Youth*, 19(1), 1-20. <https://doi.org/10.1080/19361653.2020.1805391>
- Kidd, J. D. y Witten, T. M. (2010). Transgender and transsexual identities: The next strange fruit—hate crimes, violence and genocide against the global trans-communities. *Journal of Hate Studies*, 6(31), 31-63. <https://doi.org/10.33972/jhs.47>
- Knight, B. G., Karel, M. J., Hinrichsen, G. A., Qualls, S. H. y Duffy, M. (2009). Pikes Peak model for training in professional geropsychology. *The American psychologist*, 64(3), 205-214. <https://doi.org/10.1037/a0015059>
- Ley 1482. (2011). *Por la cual se modifica el Código Penal y se establecen otras disposiciones para garantizar la protección de los derechos de los ciudadanos, a través de la tipificación de conductas que atenten contra la dignidad humana* [Diario Oficial No. 48.220]. <https://bit.ly/44oqd34>
- Magalhães, M., Aparicio, M. E. y García, I. (2020). Transition trajectories: Contexts, difficulties and consequences reported by young transgender and non-binary spaniards. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(18), 1-15. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186859>
- Mora-Barrera, G. F., Ramón-Rodríguez, M. y Sánchez-Avellaneda, C. (2023). La interseccionalidad como marco para la construcción de políticas públicas orientadas a las personas trans. *Revista Vía Iuris*, (35), 330-370. <https://doi.org/10.37511/viaiuris.n35a9>

- Noble, N., Bradley, L. y Hendricks, B. (2021). Bias-Free Language: LGBTQ + Clients and the New APA Manual. *Journal of LGBTQ issues in counseling*, 15(1), 128-139. <https://doi.org/10.1080/15538605.2021.1868377>
- Osella, S. y Rubio-Marin, R. (2021). The Right to Gender Recognition before the Colombian Constitutional Court: A Queer and Travesti Theory Analysis. *Bulletin of Latin American Research*, 40(5), 650-664. <https://doi.org/10.1111/blar.13297>
- Osorio-Parraguez, P., Arteaga, C., Rodríguez, B., Navarrete, I. y Jiménez, A. (2022). Curso de vida y familias de mujeres centenarias en Chile. *Revista mexicana de sociología*, 84(4), 979-1009.
- Pérez, D. (2013). *El Barrio Santa Fe de la ciudad de Bogotá, y el cambio en los patrones de uso* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Javeriana]. Repositorio Institucional Javeriano. <https://bit.ly/42wranr>
- Rocha, C., Ruiz, Y. y Salamanca, J. (2022). El Estado no me cuida, me cuidan mis amigas*: prácticas de cuidado que han creado las personas trans ante la ausencia estatal. *Liga de Salud Trans*. <https://bit.ly/4jsRlll>
- Solar, O. e Irwin, A. (2010). *A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health*. World Health Organization
- Stryker, S. (2013). (De) subjugated knowledges: An introduction to transgender studies. En *The transgender studies reader* (pp. 1-17). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780203955055>
- Valles, J. H. y López, A. A. (2019). Barreras de acceso a los servicios de salud en la comunidad transgénero y transexual. *Horizonte Sanitario*, 19(1), 19-25. <https://doi.org/10.19136/hs.a19n1.3279>
- Valbuena, P. (2022). *The risk of being transgender in Colombia*. <https://bit.ly/4j9q48i>
- Von Doussa, H., Power, J. y Riggs, D. W. (2020). Family matters: transgender and gender diverse peoples' experience with family when they transition. *Journal of Family Studies*, 26(2), 272-285. <https://doi.org/10.1080/13229400.2017.1375965>
- Wagner, L. D., y Armstrong, E. (2020). Families in Transition: The Lived Experience of Parenting a Transgender Child. *Journal of Family Nursing*, 26(4), 337-345. <https://doi.org/10.1177/1074840720945340>
- White-Hughto, J. M., Reisner, S. L. y Pachankis, J. E. (2015). Transgender stigma and health: A critical review of stigma determinants, mechanisms, and interventions. *Social Science and Medicine*, 147, 222-231. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.11.010>
- Whittle, S. T. y Witten, T. M. (2009). TransPanthers: the greying of transgender and the law. *Deakin Law Review*, 9, 503-522. <https://doi.org/10.21153/dlr2004vol9no2art253>
- Williams, M. E. y Freeman, P. A. (2007). Transgender health: Implications for aging and caregiving. *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 18(3-4), 93-108. https://doi.org/10.1300/J041v18n03_06
- Winter, S., Diamond, M., Green, J., Karasic, D., Reed, T., Whittle, S. y Wylie, K. (2016). Transgender people: health at the margins of society. *Lancet (British edition)*, 388(10042), 390-400. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)00683-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)00683-8)

Witten, T. (2009). Graceful Exits: Intersection of Aging, Transgender Identities, and the Family/Community. *Journal of GLBT Family Studies*, 5(1-2), 35-61
<https://doi.org/10.1080/15504280802595378>

Witten, T. y Eyler, E. (2012). *Gay, lesbian, bisexual, & transgender aging: challenges in research, practice, and policy*. Johns Hopkins University Press.
<https://doi.org/10.1353/book.16339>

World Professional Association for Transgender Health. (2012). *Normas de atención para la salud de personas trans y con variabilidad de género*. WPATH. <https://bit.ly/4jx4cn3>

Para citar en APA 7

Reyes, M. F., Colonia-Vélez, M., Maldonado-Salamanca, D., Correa, A., Ordoñez-Forero, S. A., Leguizamo-Londoño, S. y Agudelo-Avellaneda, E. (2025). Experiencias de Tránsito de Género Durante la Adolescencia y Juventud de Mujeres Trans Mayores en Bogotá, Colombia. *Terapia Psicológica (En línea)*, 43(1), 71-92.
<https://doi.org/10.4067/S0718-48082025000100071>

El artículo fue editado por Mónica Guzmán-González , Universidad Católica del Norte , Chile.

Los pares revisores fueron:

Jaime Barrientos , Universidad Alberto Hurtado , Chile y Romina Adaos , Universidad Católica del Norte , Chile.



It is licensed under a Creative Commons BY-NC license.
© 2025 Terapia Psicológica