

Calidad de vida entre personas transgénero en distritos seleccionados de Kerala

Quality of Life among Transgender Individuals in Selected Districts, Kerala

Linda Joy. Amala College of Nursing, Kerala University of Health Sciences, Thrissur, Kerala, India.
Email: ollukkaranlinda@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0002-7012-2233>

Linda Varghese. Amala College of Nursing, Kerala University of Health Sciences, Thrissur, Kerala, India.
Email: lindasojan@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-5737-9790>

Recibido: 9 de mayo de 2025.

Aceptado: 30 de junio de 2025.

Conflictos de intereses: Ninguno.

DOI: <https://doi.org/10.71164/socialmedicine.v19i2.2026.2167>

Resumen

Las personas transgénero, a veces denominadas trans, son aquellas cuya identidad de género difiere del sexo biológico al nacer. El presente estudio tuvo como objetivo evaluar la calidad de vida (CV) de las personas transgénero en distritos seleccionados de Kerala, así como examinar su asociación con variables basales y clínicas elegidas. **Métodos.** Se llevó a cabo un estudio descriptivo entre 65 personas transgénero en centros de los distritos de Thrissur y Palakkad, utilizando un muestreo intencional y entrevistas cara a cara. Las variables basales y clínicas se recopilaron mediante un cuestionario semiestructurado, y se utilizó la escala WHOQOL-BREF para evaluar la calidad de vida. Se aplicaron estadísticas descriptivas, ANOVA y la prueba *t de Student* para el análisis de datos. **Resultados.** Las puntuaciones medias de CV para los dominios físico, psicológico, social y ambiental fueron 31.7 ± 6.1 , 37.8 ± 9.6 , 74.7 ± 21.9 y 29.1 ± 6.1 , respectivamente. La puntuación media acumulativa de CV fue 226.3 ± 42.9 . El dominio de relaciones sociales tuvo la puntuación más alta, mientras que la salud ambiental fue el dominio más débil. Con base en la clasificación de CV, 37 (56.9%) tuvieron una calidad de vida promedio, 19 (29.2%) buena, 8 (12.4%) mala CV y 1 (1.5%) muy mala. Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre CV y religión ($p = 0.037$), cirugía de reasignación de sexo ($p = 0.014$) y apoyo financiero ($p = 0.005$). **Conclusión.** Los hallazgos resaltan la necesidad de intervenciones personalizadas y servicios de apoyo para abordar factores específicos de cada dominio que influyen en la calidad de vida de las personas transgénero.

Palabras clave: Calidad de vida, transgénero, atención médica, identidad de género.

Abstract

Transgender individuals, sometimes referred to as Trans individuals or Trans people, are people whose gender identity differs from the sex assigned to them at birth. The present study aimed to assess the quality of life (QOL) of transgender individuals in selected districts of Kerala and to examine its association with selected baseline and clinical variables. **Methods.** A descriptive study was conducted among 65 transgender individuals in selected centers in the Thrissur and Palakkad districts using purposive sampling and face-to-face interviews. Baseline and clinical variables were collected using a semi-structured questionnaire, and the WHOQOL-BREF scale was used to assess quality of life. Descriptive statistics, ANOVA, and Student's *t*-test were used for data analysis. **Results.** The mean QOL scores for the physical, psychological, social, and environmental domains were 31.7 ± 6.1 , 37.8 ± 9.6 , 74.7 ± 21.9 , and 29.1 ± 6.1 , respectively. The total mean QOL score was 226.3 ± 42.9 . The social relationships domain had the highest score, while environmental health was the most affected domain. Based on QOL classification, 37 (56.9%) participants had an average quality of life, 19 (29.2%) had good QOL, 8 (12.4%) had poor QOL, and 1 (1.5%) had very poor QOL. Statistically significant associations were found between QOL and religion ($p = 0.037$), sex reassignment surgery ($p = 0.014$), and financial support ($p = 0.005$). **Conclusion.** The findings highlight the need for tailored interventions and support services to address domain-specific factors influencing the quality of life of transgender individuals.

Key words: Quality of life, Transgender, Health care, Gender identity.



Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce *transgénero* como un término para calificar a las personas cuya identidad de género difiere del sexo que se les asignó al nacer, enfatizando la importancia de dar atención y apoyo desde una perspectiva de género a esta población.¹

Aproximadamente, 1% de la población mundial se identifica como transgénero o no conforme con su identidad de género asignada, lo que corresponde a alrededor de 78 millones de personas en todo el mundo.² En los Estados Unidos, aproximadamente 1.14% de la población adulta, es decir, alrededor de 3 millones de personas, se identifica como transgénero.³

Según el censo de 2011, la población transgénero en la India es de aproximadamente 480,000.⁴ La calidad de vida (CV) de las personas transgénero está determinada por una variedad de factores que incluyen: la salud física, el bienestar psicológico, las relaciones sociales y el acceso a la atención médica. Con frecuencia enfrentan desafíos significativos como la discriminación, el estigma y las barreras para la atención de afirmación de género, todo lo cual puede afectar negativamente su CV en general. Las investigaciones indican que tienen un mayor riesgo de padecer problemas de salud mental, como depresión y ansiedad, en gran medida debido al estrés asociado con la marginación y la falta de aceptación social.⁵

En India, las actitudes culturales ellas hacia y su aceptación difieren notablemente de las de los llamados países occidentales, por lo que se enfrentan a importantes desafíos sociales y con frecuencia sufren discriminación en el empleo, la vivienda, la atención médica, la educación y en sus interacciones con las instituciones oficiales. Muchas se ven obligadas a realizar trabajos que no reflejan sus habilidades ni su educación, y un número significativo depende de representaciones rituales, la mendicidad o el trabajo sexual para sobrevivir. En Kerala son particularmente vulnerables a la discriminación y la marginación. Se enfrentan a violencias y a los prejuicios en casi

todos los aspectos de su vida cotidiana. Según un estudio de 2014 hecho en Kerala, 58% de las infancias transgénero abandonan la escuela antes de completar el décimo grado, debido al acoso, el trato negativo relacionado con el género y a la falta de acceso a cupos educativos reservados, entre otros factores.⁶

Su CV en Kerala se ve afectada por múltiples factores, como falta de acceso a la atención médica, a apoyos sociales, a estabilidad económica y a enfrentar actitudes sociales adversas. Si bien algunos estudios reportan una CV baja debido a la discriminación, el estigma y las dificultades económicas, otros la describen de moderada a buena cuando se dispone de apoyo y servicios sociales adecuados. Una revisión de la literatura existente indica que se han realizado pocos estudios entre personas transgénero en Kerala. Por lo tanto, este estudio se realizó para examinar su CV en distritos seleccionados. Específicamente, se busca evaluar su CV, evaluando su asociación con variables basales y clínicas seleccionadas.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo en los distritos de Thrissur y Palakkad, entre enero y febrero de 2024. Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética Institucional antes del inicio del estudio, como se documenta en la carta oficial número 08/EC/23/AIMS-27 de fecha 17/06/2023. La población incluida consistió en personas transgénero residentes en Kerala, la muestra incluyó a 65 de entre 18 y 59 años. El tamaño de la muestra se calculó utilizando una precisión absoluta de 10% y un intervalo de confianza de 95%, lo que resultó en un tamaño requerido de 65.

Las personas participantes que cumplieron con estos criterios de inclusión fueron seleccionados mediante muestreo intencional. Se obtuvo su consentimiento informado por escrito. Después de una breve introducción, el investigador les explicó el propósito del estudio y obtuvo su consentimiento antes de la obtención de datos. Se recopilaron datos de dos centros de la provincia de

Jai Christo: Mercy Home en Palakkad y Christ Bhavan en Thrissur.

Las participantes formaban parte de un proyecto de la provincia de Jai Christo. Se recopilaron variables basales y clínicas mediante entrevistas con un cuestionario semiestructurado. Se utilizó la escala WHOQOL-BREF para evaluar su CV.

Se utilizó un cuestionario semiestructurado para evaluar las variables basales y clínicas, incluyendo edad, nivel educativo, fuente de ingresos, religión, estado de vida actual, tipo de residencia, estado civil, altura, peso, IMC, antecedentes de cirugía de reasignación de sexo, otros procedimientos quirúrgicos, terapia de reemplazo hormonal, uso de medicamentos distintos a la terapia hormonal, presencia de enfermedades, disforia de género, dejar el hogar y apoyo financiero.

Se utilizó la escala WHOQOL-BREF para evaluar su CV. La WHOQOL-BREF es una escala genérica de cinco puntos que consta de 26 reactivos en cuatro dominios. Se obtuvo permiso para usar la versión original de la escala de WHO Press antes del inicio del estudio.

Los cuatro dominios incluyeron; salud física (7 reactivos), salud psicológica (6 reactivos), relaciones sociales (3 reactivos) y salud ambiental (8 reactivos). Cada reactivo se califica en una escala Likert de cinco puntos, con opciones de respuesta puntuadas del 1 a 5. Las puntuaciones de los dominios se calculan como la media de los reactivos dentro de cada dominio y se escalan positivamente. Las puntuaciones brutas se transformaron en puntuaciones estandarizadas mediante el programa SPSS.⁷ Se utilizaron estadísticas descriptivas, incluyendo medias, medianas y desviaciones típicas, para resumir los datos. Se emplearon pruebas ANOVA y *t de Student* para evaluar la significancia estadística, y un valor $p < 0.05$ se consideró estadísticamente significativo.

Resultados

Sección A: Distribución de personas transgénero, según variables basales y clínicas.

Cuadro 1: Frecuencia y distribución porcentual de personas transgénero, n=65

Variables de referencia	n	%
Edad en años		
18-29	34	52.3
30-39	22	33.8
40-49	4	6.2
50-59	5	7.7
Estado educativo		
Primario	7	10.8
Secundaria/Bachillerato	34	52.3
Carreras técnicas/diplomados	23	35.4
Universidad/Postgrado	1	1.5
Fuente de ingresos		
Trabajo en el gobierno	4	6.1
Trabajo privado	41	63.1
Salarios diarios	20	30.8
Religión		
hindú	51	78.5
cristiano	10	15.3
musulmán	4	6.2
Vivir con		
Comunidad transgénero	15	23
Familia biológica	25	38.5
Solo	25	38.5
Tipo de residencia		
Casa propia	24	36.9
Casa alquilada	39	60
Albergue	2	3.1
Estado civil		
Casado	7	10.8
Soltero	52	80
Separado/Divorciado	2	3
Vivir juntos	4	6.2
Variables clínicas		
Otras cirugías		
Sí	7	10.8
No	58	89.2
Terapia de reemplazo hormonal		
Sí	54	83.1
No	11	16.9
Otros medicamentos		
Sí	9	13.8
No	56	86.2
Presencia de enfermedad		
Sí	6	9.2
No	59	90.8

Variables clínicas	n	%
Salir de casa		
< un año	1	1.5
1- 5 años	21	32.3
6 - 10 años	11	17
> 10 años	32	49.2
Apoyo financiero		
Sí	12	18.5
No	53	81.5
Tipo de apoyo financiero		
Sociedad de beneficencia	11	16.9
Familia biológica	1	1.5

Fuente: datos del estudio en todos los casos

En el estudio, la mayoría (52.3%) estaba en el grupo de edad de 18 a 29 años y habían completado la educación secundaria o bachillerato, estaban empleadas en el sector privado (63.1%) y su religión predominante era el hinduismo (78.5%). Con respecto a los arreglos de vivienda, 38.5% vivía con su familia biológica, otro 38.5% vivía sola, y 60% residía en casas alquiladas. La mayoría (80%) no estaba casada y 53.8% tenía un índice de masa corporal (IMC) normal. Más de la mitad (52.3%) se había sometido a una cirugía de reasignación de sexo (SRS), 56% (n = 19) se había sometido a una cirugía para implantes de seno, 35% (n = 12) se había sometido, además, a una vaginoplastia, y 9% (n = 3) solamente a una vaginoplastia. La mayoría (89.2%) no se habían sometido a otros procedimientos quirúrgicos, mientras 83.1% recibía terapia de reemplazo hormonal (TRH).

Entre las que recibían TRH, 32% (n = 17) tomaban Progynova (valerato de estradiol), 39% (n = 21)

Progynova y Aldactone (espironolactona) y 29% (n = 16) recibía inyecciones de testosterona; 86.2% no usaba otros medicamentos aparte de la TRH, mientras que 13.8% informó usar medicamentos como tiroxina (Thyronorm), amlodipino, terapia antirretroviral, atorvastatina y atenolol. La mayoría (90.8%) no informaron ninguna enfermedad crónica, pero 9.2% informó afecciones como hipotiroidismo, hipertensión, hiperlipidemia y VIH/SIDA. En cuanto a la disforia de género, 63.1% la padecía desde hacía más de 10 años y 49.2% había abandonado su hogar hacía más de una década. En cuanto a su situación económica, 81.5% no recibía apoyo financiero, pero 16.9% se beneficiaba de organizaciones solidarias.

Sección B: Distribución de personas transgénero según la puntuación del WHOQOL-BREF

Esta sección presenta la frecuencia y la distribución porcentual de las puntuaciones de calidad de vida entre personas transgénero según la escala WHOQOL-BREF. La WHOQOL-BREF comprende cuatro dominios: salud física, salud psicológica, relaciones sociales y salud ambiental. Las puntuaciones medias de calidad de vida para los dominios físico, psicológico, social y ambiental fueron de 31.7 ± 6.1 , 37.8 ± 9.6 , 74.7 ± 21.9 y 29.1 ± 6.1 , respectivamente. La puntuación media general de calidad de vida fue de 226.3 ± 42.9 . Entre los dominios, las relaciones sociales presentaron la puntuación media más alta, mientras que la salud ambiental fue el dominio más afectado.

Cuadro 2: Media y DE de la calidad de vida según la puntuación WHOQOL-BREF

Calidad de vida	Mínimo	Máximo	Media(M)	Desviación estándar (DE)
Salud física	14.29	42.86	31.7	6.1
Salud psicológica	4.00	50.0	37.8	9.6
Relación social	8.00	100	74.7	21.9
Salud ambiental	6.5	37.5	29.1	6.1
Calidad de vida	75	294	226.3	42.9

Cuadro 3: Nivel de calidad de vida entre personas transgénero, n=65

Nivel de calidad de vida	Frecuencia	Porcentaje
Muy pobre	1	1.5
Pobre	8	12.4
Ni malo ni bueno (Promedio)	37	56.9
Bien	19	29.2
Muy bien	0	0

Según el nivel de clasificación de CV experimentaban, 37 (56.9%) ni mala ni buena (considerada promedio), 19 (29.2%) buena, 8 (12.4%) mala y 1 (1.5%) muy mala.

Sección C: Asociación entre la calidad de vida de las personas transgénero y variables basales y clínicas seleccionadas

Cuadro 4: Asociación entre la calidad de vida entre personas transgénero y variables seleccionadas, n=65

Variables	Categorías	n	Significar	Desviación estándar	Análisis de varianza	
					Valor de prueba	Valor p
Edad	18-29	34	218.68	43.18	1.86	0.146
	30-39	22	241.41	31,95		
	40-49	4	200,50	85.22		
	50-59	5	232.80	28.12		
Se sometió a una cirugía de reasignación de sexo	Sí	34	238.68	37.87	0,252	0.014*
	No	31	212.81	44.58		
Apoyo financiero	Sí	12	196.25	54,98	0.006	0.005*
	No	53	233.15	37.01		

ANOVA y *t de Student* para examinar las asociaciones. Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas de CV con: religión, antecedentes de cirugía para reasignación de sexo, apoyo financiero. No se encontraron asociaciones significativas con: edad, nivel educativo, fuente de ingresos, situación actual de vida, tipo de residencia, estado civil, IMC, cirugías distintas a la cirugía de reasignación de sexo, terapia de reemplazo hormonal, medicamentos distintos a la terapia de reemplazo hormonal, enfermedades, disforia de género ni emancipación.

Los hallazgos del presente estudio brindan información valiosa sobre las características sociodemográficas y la CV de las personas transgénero. El estudio muestra que una proporción sustancial (52.3%) de las participantes completó el nivel de educación secundaria o bachillerato, lo cual concuerda con un estudio similar realizado en Kerala, donde 42% completó su educación secundaria.⁶ La mayoría de los participantes (78.5 %) fueron hindúes, lo que concuerda con los hallazgos del estudio de Kerala, que indica que el 48 % de las personas transgénero eran hindúes. Los hallazgos sobre estado civil también respaldan investigaciones previas, ya que 80% en el presente estudio eran solteros, en comparación con 82% en el estudio de Kerala.⁶

En cuanto a la distribución por edades, 52.3% se encontraban en el grupo de edad de 18 a 29 años. Estos hallazgos concuerdan con los de un estudio

de cohorte observacional prospectivo realizado en Tailandia, donde 51.2% de las personas transgénero tenían entre 21 y 25 años.⁸ De igual manera, el análisis del IMC indicó que 53.8% tenía un peso normal, comparable 65.9% de IMC normal reportado en el estudio tailandés.

Un hallazgo significativo del presente estudio es que 52.3 % se habían sometido a una cirugía de reasignación de sexo y que 49.2% habían estado fuera de sus hogares durante más de 10 años. Estos hallazgos coinciden con un estudio realizado en Bangalore, donde 85% se había sometido a una CRS y 98.3% había estado fuera de sus hogares durante más de una década.⁹ Este patrón sugiere que la CRS constituye un aspecto importante de las experiencias vitales de las personas transgénero y refleja los importantes desafíos sociales y familiares que enfrentan.

El análisis de calidad de vida reveló variaciones específicas por dominio. Su puntuación media más alta se observó en el dominio de relaciones sociales (74.7 ± 21.9), mientras que la más baja se observó en salud ambiental (29.1 ± 6.1). Estos resultados concuerdan con un estudio transversal realizado en

el norte de Kerala, que reportó puntuaciones más altas de calidad de vida con relaciones sociales y las más bajas en el dominio ambiental.¹⁰ De manera similar, una investigación brasileña, que comparó la CV entre mujeres y hombres transgénero reportó las puntuaciones más bajas en

el dominio ambiental, seguido de salud psicológica y física, con las puntuaciones más altas en relaciones sociales.¹¹ Estos hallazgos consistentes resaltan la necesidad de intervenciones que aborden el bienestar ambiental y psicológico para mejorar la calidad de vida general de estas personas.

La clasificación de la CV en el presente estudio indica que 56.9% tenía una promedio, 29.2% una buena, 12.4% una deficiente y 1.5% una muy deficiente. Estos hallazgos son comparables a los de un estudio iraní, en el que 48% reportó una calidad de vida promedio, 27.6% una buena, 11 % una deficiente y 10.25% una muy deficiente¹². Un estudio realizado en Bengala Occidental también mostró tendencias similares: 33.3% reportó una CV promedio, 26.4 % buena y 29.3 % una deficiente.¹³

Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre religión, SRS, apoyo financiero y la CV general, lo que es consistente con los hallazgos de un estudio prospectivo en Puducherry, que informó mejoras notables en los dominios de salud psicológica, social y física después de la CRS.¹⁴ Cabe destacar que no se observó una asociación significativa entre la educación, la fuente de ingresos y la CV, en línea con los hallazgos del estudio del norte de Kerala.¹⁰

En general, los resultados de este estudio coinciden con los hallazgos de investigaciones nacionales e internacionales, lo que refuerza la importancia de las intervenciones dirigidas a mejorar el bienestar ambiental y psicológico. Las investigaciones futuras deberían centrarse en evaluaciones longitudinales para comprender mejor los efectos a largo plazo de la terapia de reemplazo de estrógeno (SRS), el apoyo financiero y la inclusión social sobre la CV de las personas transgénero.

Conclusión

El estudio de personas transgénero en los distritos de Palakkad y Thrissur de Kerala revela una imagen matizada de su CV. Con una puntuación media general de 226.3 ± 42.9 , más de la mitad de las personas participantes (56.9%) presentaron una promedio; 29.2% reportó una buena, 12.4% una baja y una pequeña proporción (1.5%) una muy

baja. Los factores clave que influyeron en la CV incluyeron el apoyo financiero, la cirugía de reasignación de sexo (CRS) y la religión.

El mayor nivel de satisfacción se observó en el dominio de las relaciones sociales, lo que indica conexiones sociales relativamente fuertes, mientras que las puntuaciones más bajas se encontraron en la salud ambiental, lo que destaca este aspecto como un área importante de preocupación.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones personalizadas y servicios de apoyo para abordar las necesidades específicas de cada dominio. Si bien el fortalecimiento del apoyo social sigue siendo importante, también existe una necesidad urgente de mejorar la salud física y las condiciones ambientales para mejorar el bienestar general. Si bien se observaron algunos aspectos positivos en la CV de las personas transgénero en Thrissur y Palakkad, persisten importantes desafíos, especialmente en el ámbito ambiental. Abordar estos desafíos mediante apoyos específicos e intervenciones políticas podría mejorar sustancialmente su CV, en general.

Referencias

1. <https://www.apa.org/topics/lgbtq/personas-transgenero-identidad-de-genero-expresion-de-genero>
2. <https://www.un.org/en/desa/world-population-projected-reach-98-billion-2050-and-112-billion-2100>
3. ¿Qué porcentaje de la población estadounidense es transgénero? (usafacts.org) <https://usafacts.org/articles/what-percentage-of-the-us-population-is-transgender/>
4. Kumber L, Bobba R, Nagaraj A, Kalra P. Datos demográficos de la población transgénero de un centro de atención terciaria en el sur de la India. Revista Médica de la Universidad Dr. DY Patil. 22 de marzo de 2023.
5. Asociación Americana de Psicología. Comprensión de las personas transgénero, la identidad de género y la expresión de género. Recuperado en octubre de 2023;26:2023.
4. Aneesh MS. Calidad de vida entre personas transgénero en Kerala. Revista IOSR de Humanidades y Ciencias Sociales (IOSR-JHSS). 2017; 22(7):19-24.

5. Grupo WHOQoL. WHOQOL-BREF: Introducción, administración, puntuación y versión genérica de la evaluación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 1996 Dic:18.
6. Pouring M, Sarkar S, Nambi S. Un estudio piloto para evaluar la angustia emocional y la calidad de vida en personas transgénero del sur de la India. *Neuropsiquiatría*. 2016; 6(1):22-7.
7. George A, Janardhana N, Muralidhar D. Calidad de vida de los adultos mayores transgénero. *Int J SocSciHumanit Invent*. 2015; 4:7-11.
8. Chandy N, Karthika PA, Dabas P, Krishna Raj JS, Roshni SS, KasturiNath R. Un estudio transversal para evaluar la calidad de vida y sus determinantes entre personas transgénero en los distritos de Kannur y Kasaragod del norte de Kerala. *Revista mundial de medicina y salud pública*. 2023; vol. 12
9. Da Silva ED, Fighera TM, Allgayer RM, Lobato MI, Spritzer PM. Características físicas y sociodemográficas asociadas con la calidad de vida en personas transgénero que utilizan terapia hormonal de afirmación de género. *Journal of the Endocrine Society*. 5 de mayo de 2021; 5 (Supl. 1): A794
10. Nematollahi A, Farnam F, Damghanian M, Gharibzadeh S, Gholamzadeh S. Calidad de vida y salud mental en mujeres transgénero iraníes. *Revista Internacional de Toxicología Médica y Medicina Forense*. 2022; 12(1):35133.
11. Naskar P, Roy S, Naskar S, Gupta I. Evaluación de la calidad de vida de adultos transgénero en una zona urbana del distrito de Burdwan, Bengala Occidental. *Revista Internacional de Medicina Comunitaria y Salud Pública*.
12. Subbaraj S, Tirougnanassambandamourty TA. Calidad de vida tras la cirugía de reasignación de género en mujeres trans. *Revista Internacional de Cirugía*. 27 de agosto de 2020; 7(9):2903-7



Social Medicine
Health For All

ISSN: 1557-7112