

Consentimiento o asentimiento informado para la supresión de la pubertad

Para _____ Fecha de nacimiento: _____ Nombre que usa: _____

Nombre del paciente, como aparece en la historia clínica

Nombre, si es diferente del de la historia clínica

El tratamiento para bloquear o suspender la pubertad tiene ventajas, desventajas y riesgos posibles. Por favor lea la lista siguiente de riesgos y efectos. Es importante que usted comprenda toda esta información antes de dar el consentimiento para que su hija o hijo empiece a recibir medicamentos para suspender o posponer la pubertad.

Lea detenidamente la información siguiente. Consulte con sus médicos o profesionales de la salud cualquier pregunta que tenga sobre el tratamiento. Cuando se sienta cómodo y comprenda la manera en que los inhibidores de la pubertad podrían ayudar a su hija o hijo, puede firmar el documento de consentimiento para que comience el tratamiento.

La principal manera en que los cambios físicos de la pubertad se pueden posponer es bloqueando la señal del cerebro a los órganos que producen las hormonas sexuales estrógeno o testosterona. El estrógeno es producido por los ovarios. La testosterona es producida por los testículos.

Estos medicamentos se conocen comúnmente como inhibidores de la pubertad. Se pueden recetar para usarse diariamente, mensualmente o una vez cada tres meses. Estos medicamentos funcionan bien para las personas a las que se les asignó sexo masculino y femenino. Si una persona tiene variaciones en el desarrollo sexual (por ejemplo, intersexualidad, caracteres sexuales masculinos y femeninos), debe trabajar con un médico especialista (endocrinólogo) para que la ayude con los tratamientos hormonales de afirmación del género, ya que tiene necesidades médicas especiales. Los inhibidores de la pubertad se pueden empezar tan pronto como comienzan los cambios físicos perceptibles de la pubertad. Si no sabe cómo reconocer estos cambios tempranos en su hija o hijo, consulte con su médico o profesional de la salud.

En algunos niños transfemeninos, se usan medicamentos adicionales para inhibir el efecto de la testosterona. El medicamento más común de este tipo se llama espironolactona. La espironolactona no es una opción para todos los niños transfemeninos. Consulte las opciones de tratamiento de su hija o hijo con su médico o profesional de la salud.

En este centro de salud, el uso del tratamiento hormonal para la confirmación o afirmación de género (transición) se basa en muchos años de experiencia en el tratamiento de personas con diversidad de género, y en pautas médicas publicadas y aceptadas. La investigación continua sobre el tratamiento hormonal nos da más información sobre su seguridad y utilidad para aliviar la disforia o incongruencia de género, cuando es apropiado. Sin embargo, la ciencia médica no comprende totalmente los efectos a largo plazo del tratamiento con estrógenos.

Lea la siguiente información y ponga sus iniciales en cada sección donde se indica, cuando usted esté seguro de que comprende la información y haya recibido respuestas satisfactorias a todas sus preguntas.

Efectos de los medicamentos para bloquear la pubertad

- Los inhibidores de la pubertad se usan para suspender temporalmente o bloquear los cambios físicos de la pubertad.
- Estos medicamentos pueden tardar varios meses en ser eficaz. Nadie puede predecir la rapidez o la lentitud con que el cuerpo de su hija o hijo reaccionará.
- Este tratamiento se basa en la investigación y en las pautas médicas actuales. Estos medicamentos se han usado por muchos años para tratar a jóvenes con diversidad de género. Los tratamientos siguen las recomendaciones de médicos especialistas en las hormonas y la pubertad (endocrinólogos). Las pautas para el uso de estos medicamentos en jóvenes con diversidad de género, cuando es necesario posponer los cambios físicos de la pubertad, han sido publicados por la *Endocrine Society* (Sociedad de Endocrinología) y la *American Association of Clinical Endocrinologists* (Asociación Estadounidense de Endocrinólogos Clínicos). Sin embargo,

el uso de los medicamentos con este fin se considera un “uso extraoficial” (“off label”, en inglés).

- El efecto de estos medicamentos en la supresión de la pubertad no es permanente. Si su hija o hijo deja de tomar el medicamento, los cambios de la pubertad volverán a comenzar en el punto en que el desarrollo o los cambios corporales se habían suspendido.
- Mientras su hija o hijo tome estos medicamentos, su cuerpo no producirá las hormonas de la pubertad, testosterona o estrógeno. Esto “pondrá en suspenso” el desarrollo físico de su hija o hijo, aunque no detendrá todo el desarrollo, por ejemplo, el aumento de la estatura.
- Estos medicamentos podrían ayudar a que su hija o hijo evite las operaciones de afirmación del género y otros tratamientos (por ejemplo, reconstrucción o aumento del pecho, operaciones faciales o electrólisis) que de lo contrario serían necesarios para revertir la mayor cantidad posible de los efectos de la pubertad.
- Los niños a quienes se les ha asignado sexo masculino al nacer pero se identifican como mujer o sienten una identidad femenina tal vez puedan tomar espironolactona en lugar de inhibidores de la pubertad a fin de parar o disminuir los efectos de la testosterona en su desarrollo corporal. Consulte las opciones posibles con el médico o profesional de la salud de su hija o hijo.
- El estrés causado por la diversidad de género, el rechazo y el prejuicio social y la necesidad de tomar medicamentos podrían aumentar el nivel de angustia, ansiedad, depresión u otros problemas de salud mental de su hija o hijo.
- Podría ser beneficioso que su hija o hijo y su familia reciban apoyos de salud mental para aliviar el estrés y mantener o mejorar la capacidad para superar las dificultades de la vida diaria y de los tratamientos médicos. Les recomendamos que hablen con su médico o profesional de la salud sobre los beneficios de la terapia individual y familiar, y para que les recomiende a quién acudir.

_____ *El médico o profesional de la salud mío (de mi hijo o hija) o un miembro del equipo médico ha contestado mis preguntas sobre los efectos de los inhibidores de la pubertad.* _____ *(Iniciales) Profesional de la salud* _____ *Fecha de la conversación*

Posibles riesgos de los inhibidores de la pubertad

- Estos medicamentos se han administrado de manera segura a niños con otros diagnósticos por muchos años. Sin embargo, los efectos secundarios y la seguridad a largo plazo de estos medicamentos no se comprenden totalmente.
- La estatura de su hija o hijo podría aumentar o no mientras reciba estos medicamentos. La supresión de la pubertad podría prevenir los períodos de crecimiento rápido (“estirones”) y el aumento de la densidad ósea. Los adolescentes siguen aumentando de estatura mientras usan inhibidores de la pubertad, pero no crecen con la misma rapidez. Las investigaciones indican que la disminución de la densidad ósea generalmente se revierte después de que la pubertad se reanuda o después de administrar hormonas del sexo opuesto.
- Estos medicamentos pararán el desarrollo de su hija o hijo a partir de la pubertad. Otras personas podrían notarlo, especialmente a medida que su hija o hijo crezca y no se desarrolle al mismo ritmo que sus compañeros.
- La supresión de la pubertad quiere decir que su hija o hijo no producirá óvulos ni espermatozoides. Esto significa que más adelante en la vida tal vez tenga que dejar de usar inhibidores de la pubertad y que deberá completar la pubertad biológica para poder tener hijos (es decir, para volver a ser fértil). Esto también significa que su hija o hijo desarrollará todas las características secundarias típicas del sexo que le asignaron al nacer. Este proceso podría tardar varios años y no hay ninguna garantía de que pueda volver a ser fértil. También podría necesitar otras operaciones o tratamientos para revertir los efectos de haber completado la pubertad biológica (por ejemplo, reconstrucción del pecho, electrólisis, operaciones faciales).

_____ *(iniciales) El médico o profesional de la salud mío (de mi hijo o hija) o un miembro del equipo médico ha contestado mis preguntas sobre los posibles riesgos de los inhibidores de la pubertad.* _____ *(Iniciales) Profesional de la salud* _____ *Fecha de la conversación*

Usted entiende que:

- Para apoyar el tratamiento recetado para su hija o hijo con inhibidores de la pubertad, usted acepta informar a los médicos o profesionales de la salud si su hija o hijo tiene problemas o efectos secundarios o si no está

satisfecho con la medicación.

- El uso de estos medicamentos para bloquear la pubertad es un “uso extraoficial” (“off-label”, en inglés). Esto significa que la Administración de Alimentos y Medicamentos (*Food and Drug Administration*, FDA) no los ha aprobado para este uso específico. Usted comprende que la recomendación del medicamento se basa en el juicio y la experiencia del médico o profesional de la salud de su hija o hijo y en las recomendaciones de la *Society of Pediatric Endocrinology* (Sociedad de Endocrinología Pediátrica), la *Endocrine Society* (Sociedad de Endocrinología) y la *American Association of Clinical Endocrinologists* (Asociación Estadounidense de Endocrinólogos Clínicos).
- Su hija o hijo puede optar por dejar de usar estos medicamentos en cualquier momento. Usted comprende que si su hija o hijo decide dejar de usar los medicamentos para suprimir la pubertad, deberá hacer un plan con su médico o profesional de la salud para que deje de tomar los medicamentos de manera segura. Usted comprende que algunos tipos de medicamentos no se pueden parar, por ejemplo los implantes o las inyecciones grandes que se absorben durante un período de tiempo prolongado, pero estos medicamentos disminuirán y dejarán de actuar naturalmente solos.

Usted se compromete a:

- Programar y llevar a su hija o hijo a los controles periódicos requeridos para asegurar que esté respondiendo a los medicamentos de la manera esperada.
- Informar al médico o profesional de la salud de su hija o hijo de cualquier otro medicamento, vitamina, suplemento o sustancia que ella o él esté usando.
- Si su hija o hijo decide que quiere parar el bloqueo de la pubertad biológica, usted se lo informará al médico o profesional de la salud y hará un plan con él o ella para que su hija o hijo deje de tomar los medicamentos de manera segura.
- Consultar cualquier pregunta o inquietud que tenga sobre el tratamiento de supresión de la pubertad, o sobre la adaptación de su hija o hijo a su ambiente social y el proceso de afirmación de género, e informar cualquier cambio tanto positivo como negativo en la familia, la escuela o los sistemas de apoyo social de su niño.

Las firmas a continuación confirman que

- El médico o profesional de la salud de su hija o hijo ha hablado con ustedes sobre los efectos y riesgos posibles de los inhibidores de la pubertad, incluyendo los tratamientos alternativos que sean apropiados o posibles.
- Usted comprende que en este momento este tratamiento se considera de uso extraoficial.
- Usted ha leído la información anterior, que incluye los efectos y riesgos posibles conocidos. Usted comprende que podría haber efectos a largo plazo o riesgos posibles que actualmente se desconocen.
- Usted ha tenido la oportunidad de hablar sobre las opciones de tratamiento con el médico o profesional de la salud de su hija o hijo.
- Todas sus preguntas han sido contestadas de manera satisfactoria para usted.
- En este momento usted tiene suficiente información para dar el consentimiento informado o para rechazar los medicamentos inhibidores de la pubertad para su hija o hijo.

Al firmar este documento, usted indica que usted y su hija o hijo tienen información y conocimientos adecuados para tomar una decisión informada sobre el tratamiento con inhibidores de la pubertad, y que entienden la información que su médico o profesional de la salud les ha dado. En base a esta información (escoja una):

___ Yo elijo que mi hija o hijo, _____, comience el tratamiento para bloquear la
Nombre del paciente como aparece en la tarjeta del seguro o el historial clínico

pubertad.

—0—

___ Yo no quiero que mi hija o hijo comience el tratamiento para bloquear la pubertad.

Firma del paciente (nombre que aparece en la historia clínica) Fecha

Nombre que el paciente usa, si es diferente del que aparece en la historia clínica

Fecha de nacimiento del paciente

Firma del padre o tutor (1) Fecha

Firma del padre o tutor (2) Fecha

Nombre del padre o tutor (1) EN LETRA DE MOLDE

Nombre del padre o tutor (2) EN LETRA DE MOLDE

Firma del médico o profesional de la salud

Fecha

Nombre del médico profesional de la salud
EN LETRA DE MOLDE