



ARTÍCULO DE REVISIÓN

**Desafíos para enfermería en la atención inclusiva de personas trans y no binarias:
una revisión de alcance**

**Challenges for nursing in inclusive care for transgender and non-binary individuals:
a scoping review**

**Desafios para a enfermagem na assistência inclusiva a pessoas trans e não binárias:
uma revisão de alcance**

Jessica García-Gutiérrez^{1a} , Ana Lorena Moya-Isamit² 

¹ Universidad de Chile, Santiago, Chile 

² Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile 

^a **Autor de correspondencia:** jessica.garcia@uchile.cl 

Citar como: García-Gutiérrez J, Moya-Isamit AL. Desafíos para enfermería en la atención inclusiva de personas trans y no binarias: una revisión de alcance. Rev. chil. enferm. 2025;7:76800. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2025.76800>

Fechas de recepción: 10 de diciembre de 2024

Fecha de aprobación: 19 de septiembre de 2025

Fecha de publicación: 23 de octubre de 2025

Editor: Felipe Machuca-Contreras 

RESUMEN

Introducción: Las personas trans y no binarias se identifican con una expresión de género que deconstruye los patrones tradicionales de lo femenino y masculino, exponiéndolas a violencia y discriminación en diferentes espacios de la sociedad, incluida la atención de salud. **Objetivo:** Describir los desafíos en el cuidado de enfermería a personas trans y no binarias. **Metodología:** Revisión de alcance, que incluyó artículos entre los años 2018- 2023, en idiomas español, inglés y portugués en las bases de datos *Web of Science*, Pubmed, Epistemonikos y Google Académico, utilizando los descriptores *Non Binary Gender*, *Transgender*, *Health Care*, *Nurse Care*, *Nurse Competence*. **Resultados:** Se obtuvieron 22 artículos logrando agruparse en tres categorías que dan cuenta de las experiencias sociales y de salud de las personas trans y no binarias, sistema sanitario organizado bajo un paradigma heteronormativo y competencia cultural de los equipos de enfermería. **Conclusiones:** La literatura evidencia falta de reconocimiento de las identidades trans y no binarias en los entornos de salud, destacando la necesidad de capacitación de los equipos de enfermería con el fin de brindar un cuidado inclusivo.



Palabras Claves: Personas de Género No Conformes; Minorías Sexuales y de Género; Personas Transgénero; Atención de Enfermería; Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Transgender and non-binary individuals identify with a gender expression that deconstructs traditional patterns of femininity and masculinity, exposing them to violence and discrimination in different areas of society, including healthcare. **Objective:** To describe the challenges in nursing care for transgender and non-binary individuals. **Methodology:** Scope review, which included articles from 2018 to 2023, in Spanish, English, and Portuguese in the Web of Science, Pubmed, Epistemonikos, and Google Scholar databases, using the descriptors Non-Binary Gender, Transgender, Health Care, Nurse Care, Nurse Competence. **Results:** Twenty-two articles were obtained and grouped into three categories that account for the social and health experiences of transgender and non-binary people, the healthcare system organized under a heteronormative paradigm, and the cultural competence of nursing teams. **Conclusions:** The literature shows a lack of recognition of trans and non-binary identities in healthcare settings, highlighting the need for training nursing teams in order to provide inclusive care.

Key Words: Gender-Nonconforming Persons; Sexual and Gender Minorities; Transgender Persons; Nursing Care; Nursing.

RESUMO:

Introdução: Pessoas trans e não binárias se identificam com uma expressão de gênero que desconstrói os padrões tradicionais do feminino e do masculino, expondo-as à violência e à discriminação em diferentes espaços da sociedade, incluindo a assistência à saúde. **Objetivo:** Descrever os desafios no cuidado de enfermagem a pessoas trans e não binárias. **Metodologia:** Revisão de alcance, que incluiu artigos entre os anos de 2018 e 2023, em espanhol, inglês e português nas bases de dados Web of Science, Pubmed, Epistemonikos e Google Acadêmico, utilizando os descritores *Non Binary Gender, Transgender, Health Care, Nurse Care, Nurse Competence*. **Resultados:** Foram obtidos 22 artigos, agrupados em três categorias que relatam as experiências sociais e de saúde de pessoas trans e não binárias, o sistema de saúde organizado sob um paradigma heteronormativo e a competência cultural das equipes de enfermagem. **Conclusões:** A literatura evidencia a falta de reconhecimento das identidades trans e não binárias nos ambientes de saúde, destacando a necessidade de capacitação das equipes de enfermagem com o objetivo de oferecer um atendimento inclusivo.

Palavras-chave: Pessoas em não Conformidade de Gênero; Minorias Sexuais e de Gênero; Pessoas Transgênero; Cuidados de Enfermagem; Enfermagem.

INTRODUCCIÓN

El género es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para hombres y mujeres”,¹ por otra parte, la identidad de género refleja las vivencias de cada persona y se expresa de forma externa pudiendo no estar en concordancia con el sexo asignado al nacer.²

Las expresiones y manifestaciones de la sexualidad humana desde un paradigma no heterosexual se agrupan en el acrónimo LGBTIQ+ (personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, intersexuales, queer y otras expresiones de género).¹ Este grupo constituye una comunidad heterogénea, dentro de las que destaca el grupo de las personas Transgénero (Trans), cuya identidad o expresiones de género difiere del sexo biológico asignado al nacer, integrado por expresiones de género diferentes, que

deconstruyen el concepto binario de lo femenino y masculino, siendo el género No Binario una forma más de la diversidad de expresiones humanas.³ En las personas No Binarias (NB), su expresión de género no se ajusta a las categorías tradicionales de hombre o mujer, pudiendo identificarse con ambos géneros o ningún a la vez, incluyendo también, expresiones fluctuantes entre un género u otro a lo largo del tiempo.⁴

Las personas de la comunidad LGTBIQ+ son un grupo altamente discriminado en la sociedad por su identidad y expresión de género, siendo el grupo de las personas Trans y NB, quienes a diario viven violencia y vulneración de sus derechos en diferentes espacios.⁵ En Chile no existen cifras representativas de este grupo; sin embargo en el año 2017 la encuesta Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN) informó que 1,57% de las personas se reconoce como parte del colectivo LGTBIQ+, siendo un 0,11% de este grupo, quienes se identifican dentro de la categoría “otra”,⁶ entendiendo esta como parte de las diversas expresiones de género.

Si bien no existen datos que representen numéricamente el grupo de personas NB, ha surgido desde organizaciones LGTBIQ+, la necesidad de investigar estos temas y develar experiencias de vida de este grupo. La primera encuesta para las personas Trans y de género no conforme, desarrollada en Chile en el año 2017, identificó diferentes situaciones que afectan a las personas NB en su vida diaria, las cuales van desde experiencias de discriminación y violencia en entornos familiares, educacionales y de trabajo asociado a la invisibilización de su identidad. En esta encuesta también se identificó que un 95 % de las personas Trans y NB vivió discriminación en la atención de salud, identificando a los equipos de enfermería como quienes más ejercen esta violencia.⁷

Frente a estas problemáticas, se han formulado leyes y normativas, con el fin de proteger los derechos de este grupo en diferentes espacios de la sociedad, la ley antidiscriminación 20.609 promulgada durante el año 2012 y ley de identidad de género durante el año 2019, corresponden a cuerpos normativos que tienen por objetivo es disminuir el estigma y discriminación a los grupos más vulnerables de la comunidad LGTBIQ+, penalizando la discriminación arbitraria y reconociendo la identidad de género de forma legal mediante el cambio de nombre en el registro civil.^{8,9} Estas normativas permitieron que durante el año 2022 se reconociera legalmente a la primera persona NB, a través del cambio registral en la cedula de identidad. Esto marcó un significativo hito en términos de derechos de la comunidad LGTBIQ+ e identidades diversas.¹⁰

Junto a este marco legal, el Ministerio de Salud (MINSAL) en Chile ha desarrollado instructivos y normativas para mejorar el acceso a la salud de este grupo, con el fin de garantizar una atención respetuosa de la identidad y expresión de género. La circular 21 y 34, emitidas por el MINSAL en los años 2012 y 2011 respectivamente, explicitan los elementos mínimos para la atención de personas Trans, con respecto al trato, identidad y registros clínicos en los centros de salud, enfatizando en el respeto hacia su nombre social y no discriminación por razones de género, en el marco de los deberes y derechos de los pacientes. Ambas normativas consideran conceptualizaciones de términos aclaratorios que permitan al equipo de salud comprender estas identidades, sin embargo, dentro de todos los términos no describen a las personas NB.^{11,12}

El contar con normativas hace necesario que los equipos de salud y en particular enfermería se capaciten en estas temáticas. En ello, la evidencia demuestra que existe una necesidad creciente por parte de Enfermería en obtener información y capacitación en cuanto a las diversas identidades y expresiones de género, sin embargo, es necesario también la adquisición de competencias específicas que permitan entregar cuidados que respeten la dignidad y los derechos de las personas que integran el colectivo LGTBIQ+, dentro de un sistema sanitario que perpetúa creencias heteronormativas.¹³

La enfermería dentro de sus funciones es un garante de derechos de las personas,¹⁴ por lo tanto se hace indispensable buscar formas que permitan entregar cuidados con dignidad que respeten la

individualidad y diversidad de expresiones de género. El propósito de esta revisión es sintetizar evidencia que permita identificar los desafíos en la atención de enfermería a personas Trans y No Binarias, reconociendo como los profesionales de enfermería pueden contribuir a entregar cuidados con dignidad, respeto e inclusión hacia las diversidades sexo genéricas. El objetivo de esta revisión es describir los desafíos en el cuidado de enfermería a personas Trans y No Binarias.

METODOLOGÍA

Diseño: Se realizó una revisión de alcance, la cual tiene por finalidad identificar evidencia existente con respecto a un tema en particular y probables vacíos en ella.¹⁵ Se utilizó la guía de reporte *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*, con su extensión para revisiones de alcance (PRISMA-ScR) para el desarrollo de esta investigación.¹⁶

Estrategia de búsqueda y selección de artículos

Criterios de elegibilidad: Se establecieron como criterios de inclusión artículos que exploraran temáticas de salud de la comunidad LGTBQI+, en mayores de 14 años, destacando explícitamente la participación de personas NB, también se consideraron estudios que abordaran la atención de enfermería en personas Trans y NB, de género fluido o género diverso. Se incluyeron diversos diseños metodológicos como estudios primarios de metodologías cuantitativa, cualitativa y mixtas, estudios secundarios y encuestas realizadas por organizaciones nacionales que estudiaran el fenómeno vinculado a enfermería o atención de salud. Se consideraron artículos de todas partes del mundo. Se excluyeron textos reflexivos y aquellos que no incluían a enfermería como parte del equipo de atención de salud.

Fuentes de información: Las búsquedas bibliográficas se realizaron entre el 15 de agosto y 29 de septiembre del 2023 en las bases de datos Web of Science, Pubmed, Epistemonikos y Google Académico.

Estrategias de búsqueda: Se utilizaron términos MESH/DECS en inglés y español para lograr una estrategia de búsqueda que permitiera encontrar artículos de la temática. Los descriptores usados fueron: *Non Binary Gender*, *Transgender*, *Health Care*, *Nurse Care*, *Nurse Competence* junto al operador booleano AND, en diferentes combinaciones. Como filtros se consideraron artículos en inglés, español y portugués, con una antigüedad máxima de 5 años. Se incluyeron todo tipo de metodologías, tanto estudios primarios como secundarios que abordaran la temática.

Reproducibilidad y calidad metodológica

Proceso de selección de estudios: Considerando la reproducibilidad de los hallazgos se usaron las siguientes estrategias de búsqueda en las diferentes bases de datos: *Non binary gender* AND *Nurse care*; *Transgender* AND *Health Care* AND *Nurse Competence*; *Transgender* AND *Nurse care* AND *Nurse Competence*. Las estrategias de búsqueda se muestran en la tabla 1.

Proceso de extracción de los datos: Dos revisores independientes se encargaron del proceso de identificación, screening y selección de los artículos, según los criterios de inclusión y exclusión explicitados, posteriormente se contrastaron los hallazgos para el análisis, las discrepancias se resolvieron por consenso entre las investigadoras.

Análisis de la información: Se realizaron síntesis narrativa de cada uno de los artículos seleccionados para esta revisión, considerando año, país, autor, título metodología y hallazgos relevantes que respondieran a la temática. Se hizo énfasis en la identificación de los participantes según los criterios de inclusión descritos anteriormente, con el fin de obtener datos que lograran identificar a personas Trans y NB dentro de la población de estudio. La información obtenida de cada estudio se sistematizó en planillas Excel.

Tabla 1: Estrategias de búsqueda

Base de datos	Estrategias de búsqueda	Filtros
PubMed	((Non binary gender) AND (Nurse care))	Entre los años 2019 y 2023 – Texto completo – Idiomas: inglés, portugués, español
WOS	((((TS = non binary gender) OR ((TS = transgender) AND (TS = nurse care))) OR ((TS = nurse competence) AND (TS = health care)))	Entre los años 2019 y 2023 – Texto completo – Idiomas: inglés, portugués, español
Epistemonikos	((((Non binary) OR (transgender)) AND ((Nurse Competence) OR (Nurse Care)) AND (Health Care))	Entre los años 2019 y 2023 – Texto completo – Idiomas: inglés, portugués, español
Google académico	((Non binary OR transgender) AND (Nurse Competence OR Nurse Care))	Entre los años 2019 y 2023 – Texto completo – Idiomas: inglés, portugués, español

Fuente: Elaboración propia

RESULTADOS

Se recopilaron un total de 22 artículos, los cuales en su mayoría son revisiones de la literatura (Figura 1). Dentro de los artículos seleccionados se encontraron otros diseños metodológicos como encuestas, investigaciones cuantitativas y cualitativas. El idioma de publicación es mayoritariamente en inglés. Destaca también que el país con más publicaciones respecto a esta temática es Estados Unidos, seguido de Canadá. El detalle de los artículos, procedencia y metodología se describe en la Tabla 2.

DISCUSIÓN

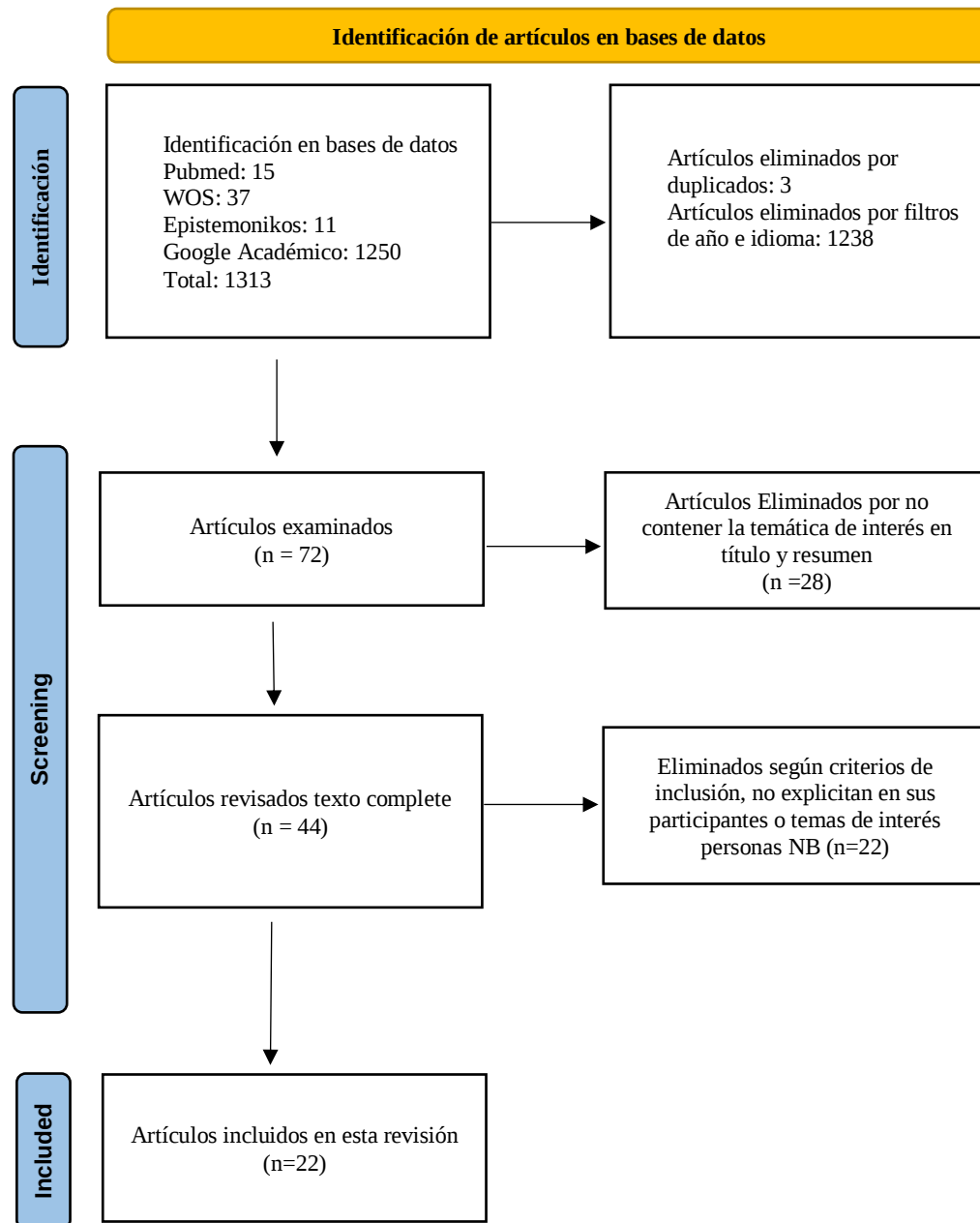
Con el fin de lograr comprender el fenómeno en su magnitud, la discusión se organizó en tres grandes temáticas que emergieron de los estudios recopilados. Estas analizan el fenómeno desde perspectivas socio sanitarias y estructurales, finalizando con la temática central que responde a desarrollar los desafíos para la atención de enfermería en personas trans y NB.

Experiencia social y de salud de personas no binarias

La producción científica en torno a personas Trans y NB es escasa y en su mayoría, con respecto a estos últimos, los resultados se encuentran dentro del espectro de personas transgénero. En el caso de las personas NB, algunos estudios las identifican como tal,¹⁷⁻²⁰ y en otros, como personas de género diverso, expansivo o no conforme,²¹⁻²⁴ lo que revela que desde la investigación aún falta un término identitario que logre consensuar las problemáticas propias de su experiencia de vida de este grupo de personas.

Si bien las políticas públicas han incorporados a las personas Trans dentro de sus lineamientos, las personas NB se encuentran invisibilizadas en diversos espacios de la sociedad, sufriendo discriminación desde edades tempranas en entornos familiares y educativos, generando aislamiento social y falta de oportunidades laborales e inequidad.^{20,25,26} En Chile el estudio Calidad del Empleo de la población Trans, Travesti y No Binario en Chile organizado por la fundación SOL y organización Trans Diversidad usando métodos mixtos, recogiendo e individualizando los resultados en este grupo, determinó que viven un proceso de estrés crónico, que se traduce en la incapacidad para desarrollar tareas y actividades cotidianas por miedo a ser discriminado, afectando profundamente en áreas como el empleo, la inserción social y el desarrollo de la vida en general.²⁵ La falta de oportunidades e inserción social desencadena problemas de salud mental como el abuso de sustancias, autolesiones, ideación suicida, ansiedad y depresión.^{17,18,24,26,27} Un estudio en Chile reveló que el grupo de personas NB presentan una frecuencia de ideación suicida y diagnóstico de depresión por sobre los promedios mundiales,²⁴ afectando también su salud física y la oportunidad de recibir atención de salud según sus necesidades.^{17, 27}

Figura 1: Identificación, screening y selección de artículos



Fuente: Elaboración propia según declaración Prisma.¹⁶

Tabla 2: Resultados de artículos seleccionados

Autor/año	Título	País	Metodología	Hallazgos relacionados a la temática
Friley y Venetis, (2022) ¹⁷	Decision-making criteria when contemplating disclosure of transgender identity to medical providers.	Estados Unidos	Estudio cualitativo fenomenología 26 participantes, entrevistas enfocadas a identificar como las personas Trans y NB comunican su género a los proveedores de salud y las brechas que surgen en este proceso.	Por parte de los equipos de salud las personas NB, no son consideradas suficientemente trans, por lo tanto, esta brecha hace que disfracen su verdadera identidad o que exageren su expresión de género. La falta de herramientas de los equipos de salud limita que las personas NB comuniquen su identidad, por falta de comprensión de su expresión.
Goldberg et al. (2019) ¹⁸	Healthcare experiences of transgender binary and nonbinary university students	Estados Unidos	Métodos mixtos 506 estudiantes de pregrado y post grado con participación de un 75% de personas NB, comprendieron la salud mental y la experiencia en atención de salud.	Estudiantes NB, consideraron que su identidad se encontraba invisibilizada en la atención de salud. Se valoró a los equipos que reconocían identidades fluidas, se criticó que durante la continuidad de la atención no se considerara su identidad como parte del trato.
Mackler et al. (2023) ¹⁹	Gender-affirming sexual assault nurse examiner care: A program evaluation and quality improvement project at a community-based rape crisis center	Estados Unidos	Estudio cuantitativo que incorporo una intervención educativa en afirmación de genero para enfermeras del consultorio de agresiones sexuales. A los consultantes se les solicito rellenar una encuesta antes y después de la capacitación, se compararon estos resultados.	El 36, 4 % de los participantes no tenían formación en diversidad de género, la formación aumento la competencia auto percibida por los participantes, con valores estadísticamente significativo (p >0,05). Las estrategias de capacitación tuvieron impacto en la atención, incluyendo la incorporación de atención afirmativa de género, lo contribuyó a evitar la discriminación y estigma de las personas NB que consultaban por agresiones sexuales.
Chan et al. (2022) ²⁰	Experiences of discrimination or violence and health outcomes among Black, Indigenous and People of Colour trans and/or nonbinary youth.	Canadá	Encuesta nacional en línea a jóvenes trans y no binarios entre 14 a 25 años.	Se destaca la disparidad en el acceso a la salud de personas NB y trans en Canadá, reportando en personas NB una mayor probabilidad de intentos de suicidio y victimización por violencia. La discriminación étnica y cultural contribuyen a que este grupo se aleje del sistema de salud. Las enfermeras deben desafiar el racismo y discriminación sistemático del sistema de salud, promoviendo atenciones éticas e inclusivas.
Sherman et al. (2021) ²¹	Transgender and gender diverse health education for future nurses: Students' knowledge and attitudes.	Estados Unidos	Se evaluó la eficacia de la incorporación de temáticas de salud y género diverso en un programa de enfermería, se Utilizó encuesta en línea autoadministrada para evaluar el conocimiento y actitudes de estudiantes sobre el tema.	Posterior a la incorporación de temáticas de genero diverso, los estudiantes asignaron un mayor valor a estas temáticas, 4 de los 25 estudiantes consideraron que se deben incorporar dentro del curriculum temáticas para atención afirmativa de género. El grupo también identifico brechas del profesorado con respecto a la atención de personas de género diverso.

Michels y Kovar (2020) ²²	Transgender and gender-expansive youth: Assisting the nurse in providing culturally competent care for our clients and their families.	Estado Unidos	Revisión de la literatura para determinar la información pertinente relacionada con las personas transgénero, los jóvenes de género expansivo y la educación en enfermería.	El modelo de salud cisnormativo, perpetua las desigualdades en personas trans y NB. La revisión también destaca la falta de formación de los equipos de enfermería para otorgar una atención culturalmente competente basada en el respeto y la dignidad humana.
Velasco et al. (2022) ²³	Stigma and healthcare access among transgender and gender-diverse people: A qualitative meta-synthesis.	Estados Unidos	Meta síntesis de investigaciones cualitativas, se buscó reconocer el estigma que viven las personas trans y de género diverso al momento de buscar atención de salud.	La competencia cultural de enfermería es crucial para disminuir el acceso a la salud en personas con género diverso. Esta se construye a través del reconocimiento del rol propio en el sistema de salud, cuestionando la estructura que perpetúan discriminación y estigma.
Guzmán-González et al. (2020) ²⁴	Salud mental en población transgénero y género no conforme en Chile.	Chile	Estudio descriptivo cuantitativo con muestreo intencionado por bola de nieve realizado en diferentes ciudades de Chile. Se describió la salud mental de los participantes.	Las personas NB presentan indicadores elevados de depresión, los cuales están sobre el promedio mundial, vinculando estas cifras con mayor ideación suicida y consumo de sustancias. Es importante que las políticas y planes de salud incorporen estas identidades con el fin de otorgar atención oportuna y respetuosa.
Sato et al. (2023) ²⁵	Trabajo desde la resistencia y rebeldía Calidad del empleo la población trans, travesti y no binarie en Chile.	Chile	Métodos mixtos mediante grupos focales y elaboración de encuesta con preguntas dirigidas, selección de participantes por conveniencia.	La encuesta identificó que las personas NB, sufren discriminación desde la infancia a través del desconocimiento de su identidad de género en entornos familiar y escolares, esto se perpetúa a lo largo de los trayectos vitales repercutiendo en problemas de salud mental y adaptación a los entornos laborales.
Medina-Martínez et al. (2021) ²⁶	Health inequities in LGBT people and nursing interventions to reduce them: A systematic review.	España	Revisión sistemática de la literatura que abordó la pregunta en como las enfermeras pueden reducir las inequidades en salud en comunidad LGTBIQ+.	Los equipos de enfermería deben promover programas de educación sexual inclusiva, centrando sus acciones en la atención afirmativa de género en personas trans y de género no conforme. Es crucial formar profesionales con competencia cultural de este grupo, esto promueve atención inclusiva, abogando por los derechos de los grupos más invisibilizados del colectivo LGTBIQ+.
Logiey et al. (2019) ²⁷	“Automatic assumption of your gender, sexuality and sexual practices is also discrimination”: Exploring sexual healthcare experiences and recommendations among sexually and gender diverse persons in Arctic Canada.	Canadá	Este estudio cualitativo incluyó entrevistas en profundidad con jóvenes LGBTQ+, adultos LGBTQ+ e informantes clave que viven en los Territorios del Noroeste de Canadá.	Los participantes identificaron que los equipos de salud tienen una competencia cultural insuficiente la cual contribuye a estigmatizar las atenciones al momento de consultar en los servicios de salud. Esto contribuye como una barrera en especial en lugares con poco acceso a prestaciones de salud.

Maldonado (2020) ²⁸	Reflexiones teóricas de la heteronormatividad: los modelos y representaciones de familia en una web de salud desde la multimodalidad	Chile	Revisión narrativa de políticas nacionales para la crianza bajo una mirada crítica teórica.	El sistema de salud desde la reproducción de las imágenes demuestra cabida a representaciones heteronormativas basados en los roles de género. Excluyendo las diversas expresiones de este a familias no tradicionales que conforman nuestra sociedad.
Kruse et al. (2022) ²⁹	Care of sexual and gender minorities in the emergency department: A scoping review.	Canadá	Revisión de alcance, que indaga sobre la atención de urgencia en minorías sexuales.	Es crucial incorporar y diferenciar a las minorías de género en la investigación. En el caso de la atención de urgencia la competencia cultural debe guiar aspectos elementales como orientación sexual e identidad de género, disminuyendo el estigma y barrera en la atención de salud.
Velasco (2022) ³⁰	Stigma among transgender and gender-diverse people accessing healthcare: A concept analysis.	Estados Unidos	Revisión de la literatura usando el método de análisis de Walker y Avant para elaborar conceptualizaciones con respecto al estigma hacia la población diversa.	Se debe profundizar en investigaciones que aborden todas las poblaciones que componen el de género diverso. Enfermería debe influir en las estructuras que perpetúan la discriminación de este grupo.
Jeffrey (2019) ³¹	Evidence-Based Updates and Universal Utility of Jeffreys' Cultural Competence and Confidence Framework for Nursing Education (and Beyond) Through TIME.	Estados Unidos	Revisión de la literatura que sistematiza 70 estudios que incorpora la competencia cultural en enfermería.	Se enfatiza en el desarrollo de la competencia cultural de enfermería en diferentes ámbitos de la práctica, con el fin de abordar las problemáticas de salud y las inequidades del sistema.
Lightfoot et al. (2021) ³²	Trans-affirming care: An integrative review and concept analysis. International Journal of Nursing Studies,	Canadá	Revisión de la literatura que explora el concepto atención Trans afirmativa en lo que respecta a enfermería.	La atención transformativa requiere que las enfermeras desarrollen habilidades críticas en cuanto a su posición de poder en la relación con el paciente. Debe desarrollar la humildad cultural con el fin de otorgar cuidados transcompetentes que logren entregar dignidad, humanidad, justicia y respeto.
Da Silva et al. (2021) ³³	Health care for LGBTI+ elders living in Nursing Homes.	Brasil	Revisión de alcance, que tuvo por objetivo analizar evidencia con respecto a adultos mayores institucionalizados y que pertenecen a la Comunidad LGTBIQ+	Los centros de institucionalización para personas mayores son lugares hostiles con las expresiones de género no heteronormativas. Destaca la falta de conocimientos en temáticas específicas para entregar una atención centrada en la dignidad de los residentes.
Canvin et al. (2020) ³⁴	How do mental health professionals describe their experiences of providing care for gender-diverse adults? A systematic literature review.	Reino Unido	Revisión de la literatura que abordó la salud mental de personas Trans y de género diverso.	La capacitación en género diverso mejora la competencia en la atención de salud. La mayoría de los estudios reportó capacitación mínima. Se destaca que las profesionales jóvenes y personas de grupos étnicos específicos contaban con mayores elementos de competencia en la atención de este grupo.

Evans et al. (2021) ³⁵	The process of transitioning for the transgender individual and the nursing imperative: A narrative review.	Canadá	Revisión de la literatura científica que abordó el proceso de transición desde las experiencias de enfermería.	La atención trans competente requiere el desarrollo de habilidades que permitan comprender el proceso de transición de género de manera integral. Incorporando elementos de la comunicación efectiva e individualizando el cuidado.
Duarte et al. (2022) ³⁶	Atención de los profesionales de la salud a personas trans en América Latina y el Caribe	Colombia	Revisión sistematizada sobre la atención en salud a personas Trans.	Esta revisión destaca la invisibilización de las personas Trans, incluyendo a las personas NB, en las decisiones de salud. La gran mayoría de los estudios de esta revisión consideran muestras pequeñas de este grupo por lo cual sus problemáticas se ven subrepresentadas. Destaca también la formación deficiente de los equipos de enfermería en identidades no heteronormativas.
Sundus et al. (2021) ³⁷	Ethical and culturally competent care of transgender patients: A scoping review.	Pakistán	Revisión de alcance que tenía por objetivo identificar competencia cultural de los equipos e salud para dar una atención ética.	La competencia cultural de los profesionales de enfermería requiere una conducta ética que logre abordar las problemáticas del colectivo LGTBIQ+ desde un enfoque reflexivo, integrando el autoconocimiento como una herramienta fundamental para el desarrollo de esta. La educación continua promueve en temáticas inclusivas promoverá que se reconozca a los grupos más vulnerables del colectivo.
Rosa et al. (2019) ³⁸	Nursing Care for the transgender population: genders from the perspective of professional practice.	Brasil	Revisión integradora de la literatura, realizada a través de las bases de datos con el objetivo de analizar y describir los cuidados de enfermería en población Trans y de género expansivo.	Se evidencia una falta de preparación para la atención de personas trans y NB, quienes enfrentan prejuicios y discriminación por parte de los equipos de enfermería. Urge preparación en aspectos claves como competencia culturales y éticas para cubrir las necesidades de salud generales y específicas.

Fuente: Elaboración propia

Sistema sanitario, organización bajo un paradigma heteronormativo

La heteronormatividad se define como el conjunto de normas en donde se construyen los roles de lo femeninos y masculino como parte de la estructura social y orientan las decisiones políticas y de distribución del poder.^{27,39} La heteronormatividad traspasa la división biológica-sexual de ser hombre o mujer, desconociendo las otredades que se escapan de este constructo.²⁸ Los sistemas sanitarios están contruidos sobre modelos heteronormativos, los cuales no tienen cabida las personas Trans y NB perpetuando la discriminación y desconociendo su identidad.^{20,22,27} Se ha reportado en Canadá un estudio que muestra como la construcción cis heteronormativa de la salud tiene efectos sobre el acceso de poblaciones transgénero²⁷, discriminando y obstaculizando el acceso a prestaciones de salud oportuna.²⁷ La cultura cis normativa en el personal de salud desconoce otras identidades que salgan del molde hombre o mujer, atribuyéndolas a un género inventado o afirmando que no tienen los atributos físicos suficientes del género de destino, insistiendo en la elección de una de dos categorías, femenina o masculino.^{17,18,29}

Bajo este paradigma binario se organiza todo tipo de atención de salud, incluyendo aspectos como la asignación de un espacio físico, manejo de la información clínica e invalidación de las identidades de género en la interacción con los proveedores de salud.^{18, 29}

Cabe destacar, que en la actualidad hay evidencia que explora la experiencia de las personas Trans en los entornos sanitarios, sin embargo, son escasos los estudios que abordan la experiencia de las personas No Binarias en estos espacios.³⁰ Se requiere mayor producción científica que permita contribuir a rescatar las vivencias y experiencias de todas las expresiones de género.

Desafíos en la atención de enfermería en personas trans y no binarias

El profesional de enfermería debe integrar múltiples herramientas para brindar un cuidado que permita interactuar de forma eficaz y oportuna con este grupo, respetando la diversidad en los contextos y expresiones del ser humano.³¹ Los planes educativos de enfermería contemplan formación en diversas áreas del saber que permiten entregar cuidados integrales, sin embargo, para la atención en personas trans y NB son insuficientes,^{21,26,32,33} por lo tanto, la literatura demuestra que existe la creciente necesidad, tanto por parte de usuarios como de estudiantes y profesionales de enfermería, de incorporar dentro de la formación competencias que permitan entregar cuidados dirigidos a las distintas expresiones de género, garantizando no solo el respeto a la identidad, sino también a la dignidad humana.^{21,34}

Según Mackler et al. en el contexto de víctimas de violencia sexual, la adquisición de competencias para la atención de personas trans y NB aumenta la confianza entre los equipos de enfermería,¹⁸ lo que permite desafiar la discriminación sistémica que este grupo enfrenta en los entornos sanitarios.¹⁹ La eliminación de los estigmas y prejuicios junto con el reconocimiento de la identidad es reconocida en la literatura como atención transcompetente, la cual tiene un impacto positivo en la confianza y acceso a la salud de este grupo de personas.^{19,26,27,35}

La atención de enfermería en personas de la comunidad LGTBQI+, busca propiciar no solo conocimientos relacionados con las identidades y afirmación de género, sino también, reconocer las vulnerabilidades e inequidades que este grupo vive a diario en la sociedad.^{25-27,36,37} Por otra parte, es importante que los profesionales de enfermería reconozcan los dilemas éticos presentes en la práctica y como el desarrollo de la abogacía, puede ser una herramienta que permita entregar mayor equidad en este grupo.^{20,26,37}

El desarrollo de competencias para la atención de personas Trans y NB debe incluir herramientas de autoconocimiento y normativas que protejan a las personas de la comunidad;^{23,33,37} se hace prioritario el trabajo junto a las personas de la comunidad LGTBQI+, este permite reconocer las necesidades

sentidas de este grupo y construir nuevas formas de trato y cuidados que van más allá de su género.^{22,23,35,38} Enfermería tienen como deber cuestionar su posición de poder dentro del sistema heteronormativo de salud con el fin de disminuir las brechas y estigmas hacia este grupo de personas.^{23,30,31,34} La literatura concuerda que existe escasa evidencia en torno a las competencias para la atención de personas trans y grupos diversos no se encontró estudios que reporten la competencia cultural de los equipos de enfermería durante la atención de personas no binarias, los datos reportados corresponden a estudios o revisiones que contemplan población LGTBIQ+ en su conjunto pero no individualizan el grupo de personas NB en sus resultados.^{21,22}

CONCLUSIÓN

La atención de enfermería en personas Trans y No Binarias enfrenta desafíos importantes para responder a las necesidades de salud de este grupo. Aunque las políticas públicas y normativas de salud han avanzado en la inclusión de las personas de las personas Trans, las personas No Binarias siguen estando invisibilizadas, tanto en el sistema de salud como en la sociedad. Frente a este contexto, se hace imperativo la deconstrucción del paradigma de salud heteronormativo, el cual restringe en acceso y oportunidad a estos grupos.

La evidencia subraya la necesidad de entregar herramientas a los profesionales de enfermería, que les permita generar estrategias para brindar una atención libre de discriminación y estigmas, reconociendo las vulnerabilidades que este grupo enfrenta a diario. Un equipo capacitado en el trabajo colaborativo junto a la comunidad LGTBIQ+ puede facilitar la inserción de los grupos más invisibles de este colectivo.

Para el logro de este propósito se hace esencial que los profesionales de enfermería desarrollen habilidades de comunicación, abogacía y autoconocimiento, que les permita comprender cuál es su rol dentro del sistema de salud y como este puede tener un impacto sobre el estigma y la discriminación en la comunidad LGTBIQ+, garantizar la dignidad de las personas también es cuidarlas, el respeto por la identidad, derechos y bienestar es parte del cuidado integral y humanizado.

Se hace imperativo seguir investigando en esta temática desde la enfermería, con el fin de explorar cuidados que se ajusten a todos los contextos y entreguen espacios de atención seguros y dignos.

CONFLICTOS DE INTERÉS: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

FINANCIAMIENTO: Sin financiamiento

AUTORÍA:

JGG: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Supervisión, Visualización, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.

AMI: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Administración del proyecto, Supervisión, Validación, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.

REFERENCIAS

1. World Health Organization (WHO). Gender and health. Geneva: World Health Organization; 2018. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
2. International Commission of Jurists. The Yogyakarta Principles: Principles on the Application of International Human Rights Law in Relation to Sexual Orientation and Gender Identity. Geneva: International Commission of Jurists; 2007. <https://yogyakartaprinciples.org/>

3. Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH). Informe sobre personas trans y de género diverso y sus derechos económicos, sociales, culturales y ambientales. Washington (DC): Organización de los Estados Americanos; 2020.
4. Amnistía Internacional. Derechos LGBTI. Londres: Amnistía Internacional; 2023. <https://www.amnesty.org/es/what-we-do/discrimination/lgbti-rights/>
5. Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH). Violencia contra personas lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersex en América. Washington (DC): Organización de los Estados Americanos; 2015.
6. Ministerio de Desarrollo Social y Familia (Chile). Encuesta CASEN 2017. Santiago de Chile: Observatorio Social; 2017. <https://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2017>
7. Rosales F. Encuesta para personas trans y género no conforme de Chile. Santiago de Chile: Organización Trans Diversidad; 2017. https://otdchile.org/wp-content/uploads/2020/05/Informe_ejecutivo_Encuesta-T.pdf
8. Chile. Ley N° 20.609. Establece medidas contra la discriminación. Diario Oficial de la República de Chile; 2011. <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1042092>
9. Chile. Ley N° 21.120. Reconoce y da protección al derecho a la identidad de género. Diario Oficial de la República de Chile; 2019. <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1126480>
10. Revista Qué Pasa. Shane, trans no binario, y su nuevo carnet: urge una ley de reconocimiento trans, travesti y no binaria. Santiago de Chile: Diario La Tercera; 2022. <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/shane-trans-no-binario-y-su-nuevo-carnet-urge-una-ley-de-reconocimiento-trans-travesti-y-no-binaria/ZM3NYCOLAJFPJB2Y4JBR54UWUDU/>
11. Ministerio de Salud (Chile). Circular N° 21: Reitera sobre atención de personas trans en la red asistencial. Santiago de Chile: MINSAL; 2012. <https://www.movilh.cl/documentacion/CIRCULAR21MINSAL.pdf>
12. Ministerio de Salud (Chile). Circular N° 34: Instruye sobre la atención de personas trans y fortalecimiento de la estrategia de Hospital Amigo a personas de la diversidad sexual en establecimientos de la red asistencial. Santiago de Chile: MINSAL; 2011. <https://www.movilh.cl/documentacion/trans/Circular-Salud-Trans.pdf>
13. Stewart K, O'Reilly P. Exploring the attitudes, knowledge and beliefs of nurses and midwives of the healthcare needs of the LGBTQ population: An integrative review. Nurse Education Today; 2017;53:67-77. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2017.04.008>
14. Milos H P, Bórquez P B, Larraín S AI. La “gestión Del cuidado” en la legislación Chilena: Interpretación y alcance. Cienc Enferm 2010;16(1):17-29. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532010000100003>
15. Manterola C, Rivadeneira J, Delgado H, Sotelo C, Otzen T. ¿Cuántos Tipos de Revisiones de la Literatura Existen? Enumeración, Descripción y Clasificación. Revisión Cualitativa. Int. J. Morphol. 2023;41(4):1240-1253. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000401240>
16. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. Ann Intern Med. 2018;169(7):467-473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
17. Friley LB, Venetis MK. Decision-Making Criteria When Contemplating Disclosure of Transgender Identity to Medical Providers. Health Communication. 2021;37(8):1031-40. <https://doi.org/10.1080/10410236.2021.1885774>

18. Goldberg AE, Kuvalanka KA, Budge SL, Benz MB, Smith JZ. Health Care Experiences of Transgender Binary and Nonbinary University Students. *The Counseling Psychologist*. 2019;47(1):59-97. <https://doi.org/10.1177/0011000019827568>
19. Mackler CD, Williams JR, Sharpe L. Gender-Affirming sexual assault Nurse examiner care. *Journal Of Forensic Nursing*. 2023;19(2):81-7. <https://doi.org/10.1097/jfn.0000000000000422>
20. Chan A, Sansfaçon AP, Saewyc E. Experiences of discrimination or violence and health outcomes among Black, Indigenous and People of Colour trans and/or nonbinary youth. *Journal Of Advanced Nursing*. 2022;79(5):2004-13. <https://doi.org/10.1111/jan.15534>
21. Sherman ADF, McDowell A, Clark KD, Balthazar M, Klepper M, Bower K. Transgender and gender diverse health education for future nurses: Students' knowledge and attitudes. *Nurse Education Today*. 2020; 97:104690. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104690>
22. Michels S, Kovar CL. Transgender and gender-expansive youth: Assisting the nurse in providing culturally competent care for our clients and their families. *Journal Of Child And Adolescent Psychiatric Nursing*. 2020; 33(3):157-62. <https://doi.org/10.1111/jcap.12290>
23. Velasco RAF, Slusser K, Coats H. Stigma and healthcare access among transgender and gender-diverse people: A qualitative meta-synthesis. *Journal Of Advanced Nursing*. 2022; 78(10):3083-100. <https://doi.org/10.1111/jan.15323>
24. Guzmán-González M, Barrientos J, Saiz JL, Gómez F, Cárdenas M, Espinoza-Tapia R, et al. Salud mental en población transgénero y género no conforme en Chile. *Revista Médica de Chile* 2020;148(8):1113-20. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872020000801113>
25. Sato A, Barriga F, Azócar MJ, Riquelme M, Roselot S, Cienfuegos S. Calidad de empleo: población trans, travesti y no binarie. Santiago de Chile: Fundación Heinrich Böll Cono Sur; 2023.
26. Medina-Martínez J, Saus-Ortega C, Sánchez-Lorente MM, Sosa-Palanca EM, García-Martínez P, Mármol-López MI. Health Inequities in LGBT People and Nursing Interventions to Reduce Them: A Systematic Review. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2021; 18(22):11801. <https://doi.org/10.3390/ijerph182211801>
27. Logie CH, Lys CL, Dias L, Schott N, Zouboules MR, MacNeill N, et al. "Automatic assumption of your gender, sexuality and sexual practices is also discrimination": Exploring sexual healthcare experiences and recommendations among sexually and gender diverse persons in Arctic Canada. *Health Soc Care Community* 2019;27(5):1204–13. <http://dx.doi.org/10.1111/hsc.12757>
28. Maldonado CV. Reflexiones sobre heteronormatividad: los modelos y representaciones de familia en una web de salud desde la multimodalidad. *Perspectivas de la Comunicación*. 2020;13(1):85-104. <https://doi.org/10.4067/s0718-48672020000100085>
29. Kruse MI, Bigham BL, Voloshin D, Wan M, Clarizio A, Upadhye S. Care of Sexual and Gender Minorities in the Emergency Department: A Scoping Review. *Annals Of Emergency Medicine*. 2021;79(2):196-212. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2021.09.422>
30. Velasco RAF. Stigma among transgender and gender-diverse people accessing healthcare: A concept analysis. *Journal Of Advanced Nursing*. 2021;78(3):698-708. <https://doi.org/10.1111/jan.15040>
31. Jeffreys MR. Evidence-Based Updates and Universal Utility of Jeffreys' Cultural Competence and Confidence Framework for Nursing Education (and Beyond) Through TIME. *Annual Review Of Nursing Research*. 2018;37(1):43-117. <https://doi.org/10.1891/0739-6686.37.1.43>

32. Lightfoot S, Kia H, Vincent A, Wright DK, Vandyk A. Trans-affirming care: An integrative review and concept analysis. *International Journal Of Nursing Studies*. 2021;123:104047. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104047>
33. Da Silva JR Junior, França LD, Rosa A, Neves VR, Siqueira LD. Health care for LGBTI+ elders living in Nursing Homes. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2021;74(suppl 2). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0403>
34. Canvin L, Twist J, Solomons W. How do mental health professionals describe their experiences of providing care for gender diverse adults? A systematic literature review. *Psychology And Sexuality*. 2021;13(3):717-41. <https://doi.org/10.1080/19419899.2021.1916987>
35. Evans S, Crawley J, Kane D, Edmunds K. The process of transitioning for the transgender individual and the nursing imperative: A narrative review. *Journal Of Advanced Nursing*. 2021;77(12):4646-60. <https://doi.org/10.1111/jan.14943>
36. Duarte Alarcón C, Hoyos Hernández PA, Valderrama Orbegoza LJ. Atención de los profesionales de la salud a personas trans en América Latina y el Caribe. *Interdisciplinaria* 2022;40(1):63-80. <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.4>
37. Sundus A, Shahzad S, Younas A. Ethical and culturally competent care of transgender patients: A scoping review. *Nursing Ethics*. 2021;28(6):1041-60. <https://doi.org/10.1177/0969733020988307>
38. Rosa DF, De Freitas Carvalho MV, Pereira NR, Rocha NT, Neves VR, Da Silva Rosa A. Nursing Care for the transgender population: genders from the perspective of professional practice. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2019;72(suppl 1):299-306. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0644>
39. Wittig M. *El pensamiento heterosexual y otros ensayos*. Madrid: Egales; 2006.