

Universidad de Lima
Facultad de Psicología
Carrera de Psicología



RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS DE MINORÍAS Y LA DEPRESIÓN EN LA POBLACIÓN TRANSGÉNERO: REVISIÓN APLICADA

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en
Psicología

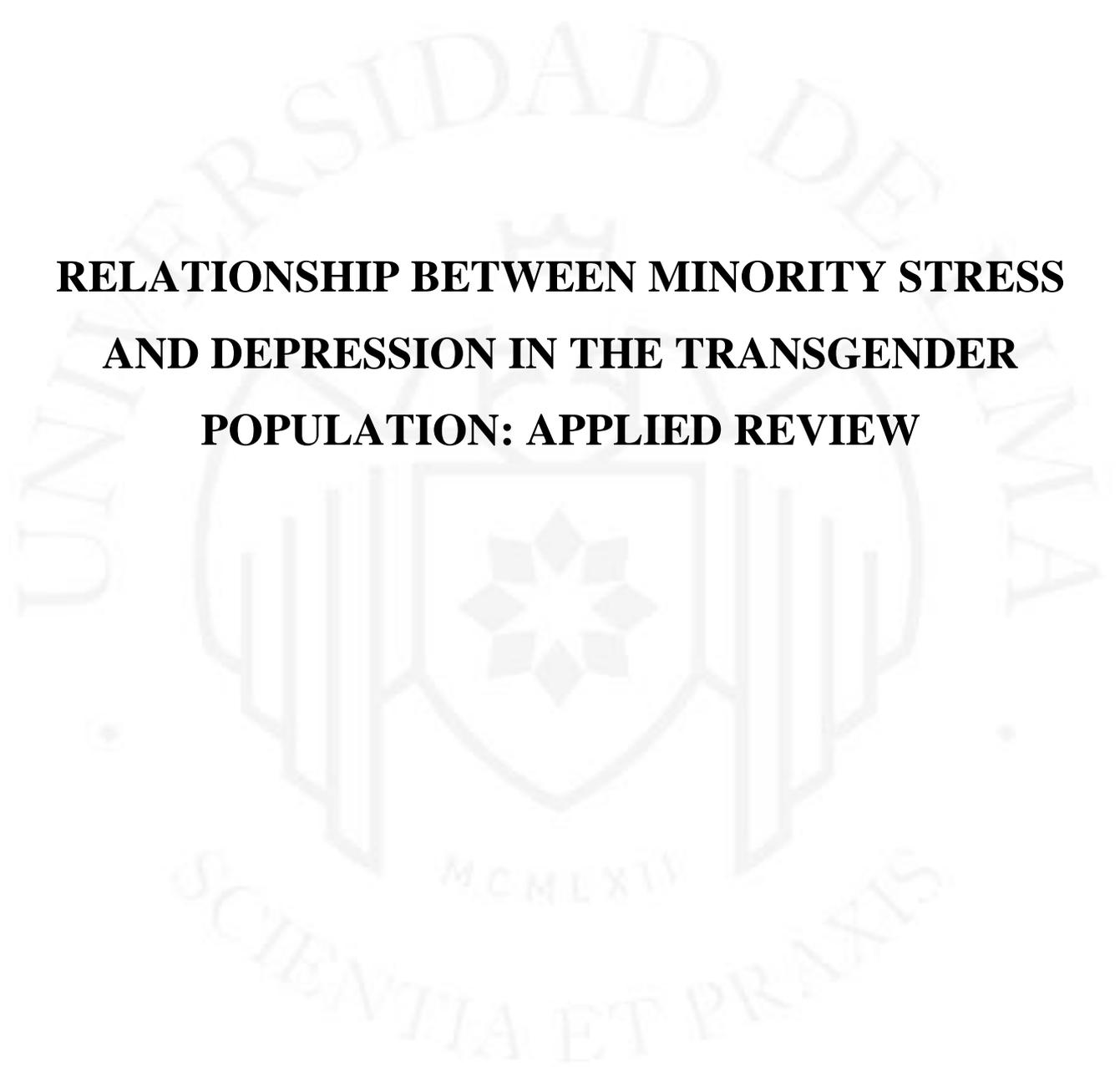
Matias Svec Reategui

20151316

Asesor

Cristian Alfonso Solano Melo

Lima – Perú
Marzo de 2023



**RELATIONSHIP BETWEEN MINORITY STRESS
AND DEPRESSION IN THE TRANSGENDER
POPULATION: APPLIED REVIEW**

TABLA DE CONTENIDO

Resumen.....	1
Abstract.....	1
Introducción.....	1
Material y método.....	3
Criterios de inclusión y exclusión.....	3
Estrategia de búsqueda.....	4
Resultados.....	5
Discusión.....	14
Conclusiones.....	16
Referencias.....	17

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Análisis de los estudios seleccionados.....5

Tabla 2: Continuación del análisis de los estudios seleccionados7



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Diagrama de flujo de estrategia de búsqueda.....	4
--	---



Relación entre el estrés de minorías y la depresión en la población transgénero: Revisión aplicada

Matías Svec Reátegui¹

20151316@aloe.ulima.edu.pe¹

Universidad de Lima

Resumen: La población transgénero, como parte de un grupo social históricamente estigmatizado, se enfrenta cotidianamente a situaciones estresantes, invalidantes y exclusivas a las realidades de las minorías de género. Estos factores estresores, conceptualizados como el estrés de minorías, no son el único malestar presente, puesto que esta población también exhibe indicadores alarmantes de salud mental, especialmente la depresión. Por ende, se decidió identificar la relación entre el estrés de minorías y la depresión. Tras una búsqueda basada en los lineamientos PRISMA (Page et al., 2021), siguiendo un conjunto de criterios de elegibilidad, once artículos fueron extraídos de las bases de datos de Web of Science, Scopus, Scielo y APA PsycNet. En el posterior análisis, se observó un visible consenso entre los resultados sobre la correlación entre el estrés de minorías y la depresión. Aunque existieron diferencias en la fuerza de las correlaciones y los factores estresores evaluados, se confirmó una relación positiva entre las variables. Aun así, se hallaron limitaciones entre los estudios, incluyendo la ausencia de evidencia de secuencialidad entre factores estresores y sintomatología depresiva; se espera que esto sea cubierto por futuras investigaciones.

Palabras clave: Estrés de minorías, factores estresores, depresión, transgénero

Abstract: The transgender population, as part of a historically stigmatized social group, faces stressful and invalidating situations, on a daily basis, that are exclusive to the reality of gender minorities. These stressors, conceptualized as minority stress, aren't the only current malaise, since this population also exhibits alarming indicators of mental health, especially depression. Therefore, a decision was taken to identify the relationship between minority stress and depression. After a search based on the PRISMA guidelines (Page et al., 2021), following a set of eligibility criteria, eleven articles were extracted from the Web of Science, Scopus, Scielo and APA PsycNet databases. On the subsequent analysis, a visible consensus was observed regarding the correlation between minority stress and depression. In spite of differences in the strength of the correlations, as well as the evaluated stressors, a positive relationship between the variables was confirmed. Regardless, limitations were found within the studies, including the absence of evidence of sequentiality between stressors and depressive symptomatology; it's expected for this void to be covered by future research.

Keywords: Minority stress, stressors, depression, transgender

Introducción

En los últimos años, los profesionales de salud mental en distintas partes del mundo han reconocido a la situación de vulnerabilidad de la comunidad LGBTQ+, conformada por cualquier individuo que se identifique como lesbiana, gay, bisexual, transgénero o queer, como un tema de particular interés y, sobre todo, preocupación (Clark et al., 2022). Esta precariedad se exhibe en un grado aún más alarmante dentro de la población transgénero, usualmente eclipsada en la literatura por diversidades sexuales con mayores niveles de aceptación social (Jäggi et al., 2018). Actualmente, se conoce que una persona transgénero es aquella cuya identidad de género, es decir, el sentido psicológico de pertenencia a algún género, no coincide con el sexo asignado en su nacimiento (American Psychological Association [APA], 2015; esto se puede traducir como "Asociación Estadounidense de Psicología"). Una amplia gama de aspectos de la sociedad ha sido construida bajo la suposición de que el género es un constructo binario, únicamente clasificable como masculino o femenino, e indistinguible del sexo biológico. Esto invalida drásticamente las experiencias de los individuos transgénero, quienes no necesariamente se identifican con su sexo biológico o con las categorías binarias de masculino o femenino (Lloyd et al., 2019; Scandurra et al., 2018). Al no acatar a

las expectativas de la mayoría dominante, entonces, esta comunidad se halla expuesta a múltiples formas de discriminación y estigmatización, hasta el punto de que los profesionales de salud mental solían clasificar a sus identidades como inherentemente patológicas (Kronk y Dexheimer, 2021). Afortunadamente, los esfuerzos a favor de la despatologización de la identidad transgénero y la formulación de enfoques afirmativos en el ámbito psicoterapéutico han resultado en el tardío reconocimiento de su situación (Castro-Peraza et al., 2019; Valentine y Shipherd, 2018). A pesar de ello, hasta ahora no existe una concentración correspondiente de investigaciones ni esfuerzos comunitarios que respondan a la gravedad de esta problemática, especialmente en el contexto peruano (Hernández, 2019; Hernández, 2021).

En el panorama internacional, se resalta que Estados Unidos es uno de los países con más avances en la investigación y visibilización de la comunidad transgénero y la población LGBTQ+ en general. Un informe reciente del National Center for Transgender Equality (NCTE), también conocido como el Centro Nacional para la Igualdad Transgénero, reporta que, entre los más de 27000 participantes identificados en su totalidad como transgénero, el 10% había tenido altercados violentos con familiares a raíz de su identidad, el 40% había intentado suicidarse previamente y el 19% había perdido alguna oportunidad laboral a raíz

de un acto de discriminación, entre otros ámbitos (James et al., 2016). Otros reportes recientes corroboran estos datos, evidenciando las múltiples instancias de crímenes de odio, discriminación institucional y barreras en el acceso a servicios de salud que forman parte de la vida cotidiana de esta población, incluso en un contexto concientizado sobre esta problemática (Casey et al., 2019; Waters et al., 2018).

A nivel nacional, el Perú ha fallado en responder a ciertas necesidades cruciales de la comunidad transgénero. En el marco legal, aunque se cuenta con el artículo 323 del Código Penal que protege a toda persona de cualquier tipo de discriminación, no existe alguna normativa que tome en consideración las condiciones particulares de los grupos sexo-genéricamente diversos. Esta desestimación se refleja igualmente en las políticas de las múltiples instituciones del Estado Peruano; por ejemplo, el Ministerio de Salud no ha implementado protocolos diferenciados para la atención en centros de salud. Tampoco existe algún protocolo de respuesta ante la discriminación hacia minorías sexuales y de género, usualmente perpetrada por los profesionales que laboran en aquellos centros (Guerra, 2022; Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018; Romani et al., 2021). A pesar de esta problemática, otras entidades han asumido la responsabilidad de documentar las experiencias de esta población. Una encuesta de la ONG Más Igualdad a 323 personas de la comunidad LGBTQ+ peruana, entre las cuales 72 se identificaron como transgénero binario o no binario, llamó atención a cómo las sintomatologías más comunes en la muestra fueron la ansiedad y la depresión, con prevalencias hasta del 70% del total (Hernández, 2021).

Aunque no se cuentan con reportes enfocados exclusivamente en la comunidad transgénero peruana, una encuesta virtual realizada en el año 2017 por el INEI reveló que, entre más de 12000 participantes pertenecientes a la comunidad LGBTQ+, el 63% había experimentado algún tipo de violencia en base a su identidad sexual o de género; y en el ámbito de la salud mental, el 54.4% había presentado sintomatologías de depresión o ansiedad dentro del último año (INEI, 2018). Adicionalmente, el Programa Aurora perteneciente al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) reportó un total de 132 casos de violencia hacia personas de orientaciones sexuales o identidades de género diversas en el 2021; el 43.2% de los casos se trataron de violencia psicológica, mientras que un 34.8% y 22%, respectivamente, de violencia física y violencia sexual (Programa Aurora, 2021, como se citó en Guerra, 2022).

Exploraciones recientes en el estado de la salud mental en la comunidad LGBTQ+ exponen una tendencia creciente de sintomatologías psicopatológicas en la población transgénero,

especialmente con respecto a indicadores de depresión y ansiedad; en la mayoría de casos, las cifras superan a los niveles presentados por la población cisgénero, es decir, cualquier individuo cuya identidad de género se alinea con su sexo biológico (APA, 2015; Hanna et al., 2019; Newcomb et al., 2020). Revisiones sistemáticas han encasillado a los síntomas depresivos como una consecuencia de las múltiples instancias de victimización, sean actos de discriminación o violencia, experimentadas por esta comunidad en base a su identidad de género (Sevilla et al., 2018; Tankersley et al., 2021). Adicionalmente, investigaciones sugieren que las estrategias de afrontamiento basadas en la evitación de las situaciones de victimización contribuyen a la aparición e intensidad de la sintomatología depresiva (White et al., 2017).

La alta vulnerabilidad de la población transgénero a desarrollar tales síntomas puede adjudicarse a los altos niveles de estrés que regularmente son inseparables de los contextos estigmatizantes (Chodzen et al., 2019; Witcomb et al., 2018). A pesar de discrepancias entre autores dentro de la literatura, el estrés como proceso comúnmente se define como un conjunto de estímulos, llamados estresores, que demandan un proceso de adaptación en la forma de respuestas psicológicas y fisiológicas en el individuo afectado (Anderson et al., 2022). Este concepto ha sido adaptado por autores e investigadores para explicar fenómenos en poblaciones específicas. Por ejemplo, el concepto de estrés de minorías, inicialmente estudiado como una variación del estrés social, fue adoptado por Ilan Meyer para la construcción de un modelo que explicara las condiciones que posibilitan los altos índices de psicopatologías en mujeres lesbianas, hombres homosexuales e individuos bisexuales (Meyer, 2013, como se citó en Sarno et al., 2020). Este modelo fue posteriormente expandido para incluir a las experiencias de personas transgénero, ahora denominado como Gender Minority Stress and Resilience Model (GMSR) o, como se traduciría al español, Modelo de Estrés de Minorías de Género y Resiliencia. Independientemente del modelo tomado como marco de referencia, el estrés de minorías se refiere a los factores estresores que afectan específicamente a integrantes de grupos sociales minoritarios, a diferencia de los estresores que afectan a la población en general (Hendricks y Testa, 2012, como se citó en Lefevor et al., 2019; Testa et al., 2015, como se citó en Lloyd et al., 2019). Este concepto incluye dos categorías principales de estresores: distales y próximos. Los estresores distales son elementos del entorno, usualmente ligados a los estereotipos y prejuicios sostenidos por los grupos dominantes, que discriminan o amenazan la integridad del individuo; aquí se encontrarían la discriminación, la victimización, el rechazo y la no-

afirmación de la identidad de género. A partir de la internalización de los estresores distales, una persona se expone a sí misma a estresores próximos, que se manifiestan generalmente como evaluaciones negativas sobre uno mismo o su identidad como minoría social; aquí se incluirían la transfobia internalizada, las expectativas negativas y el encubrimiento de la identidad de género (Hendricks, 2022; Sarno et al., 2020; Testa et al., 2015, como se citó en Lloyd et al., 2019).

En adición a otros estudios referidos previamente en esta sección, que explícitamente proveen un sustento empírico para el modelo de estrés de minorías, Chodzen et al. (2019) señalan que diferentes formas de estresores proximales resultan en variaciones en los síntomas depresivos exhibidos en la población transgénero. Esto es complementado por el estudio de Helsen et al. (2022), donde se establece que los estresores proximales de transnegatividad internalizada y expectativas de rechazo están significativamente vinculados al desarrollo de psicopatologías.

Con respecto a la segunda variable de interés para esta revisión, la depresión comprende a un conjunto de diagnósticos psiquiátricos que se caracterizan por un nivel bajo de estado de ánimo, disminución de interés por actividades placenteras, disminución de niveles de energía y sentimientos de culpabilidad, entre otros (American Psychiatric Association, 2022; esto se puede traducir como “Asociación Estadounidense de Psiquiatría”). Dentro de la extensiva literatura sobre la depresión, diversos factores han sido asociados a su etiología, entre los cuales se encuentran la mayoría de edad, los bajos niveles de autoestima y la carencia de respaldo de una comunidad (Witcomb et al., 2018). En el contexto peruano, un reporte publicado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi [INSM] informa sobre la definida presencia de la depresión en la población Encuestas aplicadas a 10885 adultos que se atendieron en hospitales y centros de salud estatales revelaron que un 37.2% de los participantes habían experimentado algún trastorno psicopatológico previamente; y el 30.3% de ese grupo reportó sintomatología coherente con el diagnóstico de un trastorno depresivo (INSM, 2018). En adición, tomando en consideración las Encuestas Nacionales Demográficas y Estado de Salud (ENDES) aplicadas entre los años 2014 y 2020, la prevalencia actual de sintomatología depresiva en la población nacional oscila entre el 6.2% y el 7.6%, superando la prevalencia del 4.4% en la población mundial tasada por la Organización Mundial de la Salud. Entre las consecuencias reportadas por la población con sintomatología depresiva, se observó que alrededor del 42% había encontrado obstáculos en los ámbitos laborales, familiares o sociales a raíz de sus síntomas (Llamoza et al., 2022).

A pesar de que no se cuenta con información particular de Perú, se admite que los altos niveles de depresión presentados por la población transgénero pueden conducir a consecuencias drásticas. Si es que la persona desarrolla un grado intenso de transfobia internalizada, como parte de un episodio depresivo mayor, su percepción sobre su identidad y su valor como individuo puede derivar en ideación suicida o incluso intentos de suicidios (Pellicane y Ciesla, 2022). Estudios centrados en ideación suicida e intentos de suicidio en participantes transgénero han reconocido el rol de la sintomatología depresiva como un factor de riesgo crucial para esta población (Rabasco y Andover, 2021; Wolford-Clevenger et al., 2018).

Tras la revisión de la literatura existente sobre esta problemática particular, se ha reparado en que las investigaciones y revisiones sistemáticas existentes cubren esta problemática desde una perspectiva demasiado general; en su mayoría, profundizan en la relación entre el estrés de minorías y la salud mental, pero no entran en detalle sobre la relación con la sintomatología depresiva. O, en el caso de que ofrezcan detalles sobre esta dinámica, agrupan a la comunidad transgénero con el resto de la comunidad LGBTQ+, así fallando en considerar que no todas las experiencias dentro de la población sexo-genéricamente diversa son universales. Al ser una comunidad vulnerable, se observa una problemática preocupante que no ha sido tratada con la importancia que amerita; por lo tanto, se reafirma la necesidad de una revisión aplicada que específicamente se enfoque en estas variables dentro de la realidad particular de las minorías de género. Entonces, surge la pregunta: ¿cómo se relacionan el estrés de minorías y la depresión en la población transgénero? Por ende, la presente revisión aplicada tiene como objetivo identificar la relación entre estas dos variables.

Material y método

Criterios de inclusión y exclusión

Ante la pregunta planteada para esta revisión aplicada, se tomarán en cuenta los siguientes criterios de inclusión al momento de seleccionar fuentes:

a) Estudios cuantitativos que relacionen el estrés de minorías y la depresión en una muestra conformada por individuos que se identifiquen como transgénero, b) artículos ubicados en bases de datos confiables como Web of Science, Scopus, Scielo y APA PsycNet, c) artículos con una antigüedad máxima de publicación de 6 años (2017-2023), de modo que los datos a revisar se alineen con el estado actual de la problemática, d) estudios que especifiquen los instrumentos de medición empleados y que hayan verificado la validez y

confiabilidad de tales instrumentos, y e) artículos publicados en el idioma español o inglés.

Asimismo, se proponen los siguientes criterios de exclusión como complemento a los criterios de inclusión previamente indicados:

a) Estudios de metodología cualitativa, puesto que sus herramientas no garantizan la misma objetividad que aquellas utilizadas en estudios cuantitativos, b) revisiones sistemáticas o meta análisis, puesto que consisten exclusivamente en recopilaciones de los resultados de otras investigaciones, c) abstracts, participaciones en congresos, capítulos de libros o tesis, y d) estudios que carecen de datos concluyentes.

Estrategia de búsqueda

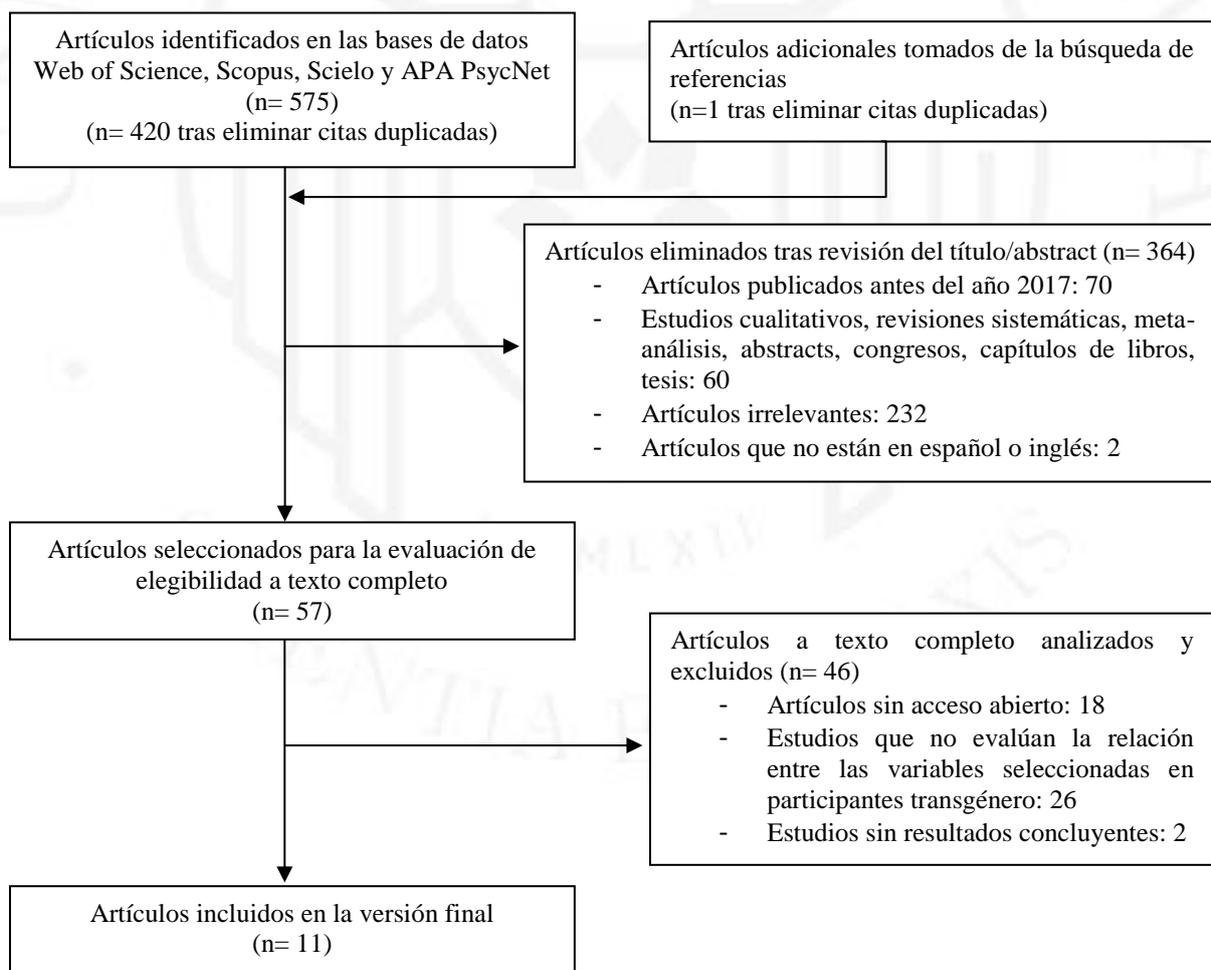
La búsqueda de estudios estuvo comprendida entre enero y febrero del año 2023, utilizando las bases de datos de Web of Science, Scopus, Scielo y APA PsycNet. Tras la búsqueda inicial de referencias y la

consulta del tesoro de la base de datos APA, se seleccionaron los siguientes términos para la búsqueda: estrés de minorías, depresión, trastorno depresivo, sintomatología depresiva y transgénero. A partir de ello, se utilizaron las palabras claves seleccionadas y operadores booleanos para generar la siguiente fórmula de búsqueda: (“estrés de minorías” OR “minority stress”) AND (depresión OR depression OR “trastorno depresivo” OR “depressive disorder” OR “síntomas depresivos” OR “depressive symptoms”) AND (transgénero OR transgender).

Tomando en consideración los lineamientos de la guía PRISMA (Page et al., 2021), la búsqueda resultó en un total de 575 referencias, entre las cuales se seleccionó un grupo de 11 artículos que cumplieron con los criterios de elegibilidad previamente establecidos. A continuación, el proceso de búsqueda ha sido plasmado en el diagrama de flujo denominado Figura 1.

Figura 1

Diagrama de flujo de estrategia de búsqueda



Resultados

A continuación, se presenta el análisis de los 11 estudios seleccionados para la presente revisión aplicada. En la Tabla 1, se muestran los datos principales de cada artículo de investigación, entre los que se consideraron los autores, el año de publicación, el título, el país de origen, los

participantes, el modelo integrador y el diseño de la investigación. En la Tabla 2, se analizan los resultados de cada estudio, detallados por medio de las variables de instrumentos de evaluación de estrés de minorías, instrumentos de evaluación de depresión, la correlación entre estrés de minorías y depresión, y los hallazgos principales.

Tabla 1

Análisis de los estudios seleccionados

Autor(es)	Año	Título	País	Participantes	Modelo integrador	Diseño
Brokjøb & Cornelissen	2022	Internalizing Minority Stress: Gender Dysphoria, Minority Stress, and Psychopathology in a Norwegian Transgender Population	Noruega	85 participantes transgénero, residentes de Noruega y mayores a los 18 años.	Minority Stress Model	Transversal
Chodzen et al.	2019	Minority Stress Factors Associated with Depression and Anxiety Among Transgender and Gender-Nonconforming Youth	Estados Unidos	109 participantes identificados como transgénero o género no conforme, entre 12 y 18 años de edad, que estaba recibiendo atención en una clínica especializada en género.	Minority Stress Model	Transversal
Hoy-Ellis & Fredriksen-Goldsen	2017	Depression Among Transgender Older Adults: General and Minority Stress	Estados Unidos	174 participantes identificados como transgénero, mayores de 50 años, que se atendían en un compendio de centros de atención a adultos mayores.	Minority Stress Model	Transversal
Lee et al.	2020	Internalized transphobia and mental health among transgender adults: A nationwide cross-sectional survey in South Korea	Corea del Sur	207 participantes de identidad transgénero binaria, residentes de Corea del Sur, y mayores de 19 años.	Gender Minority Stress and Resilience Model	Transversal

Lloyd et al.	2019	Psychological Processes Underlying the Impact of Gender-Related Discrimination on Psychological Distress in Transgender and Gender Nonconforming People	Inglaterra	358 participantes transgénero, residentes de Inglaterra y mayores a los 18 años que participaron en las aplicaciones de instrumentos tanto en el año 2016 como en 2017.	Gender Minority Stress and Resilience Model	Longitudinal
McLemore	2018	A Minority Stress Perspective on Transgender Individuals' Experiences with Misgendering	Estados Unidos	410 participantes transgénero, residentes de Estados Unidos y mayores de 18 años.	Minority Stress Model	Transversal
Puckett et al.	2020	Coping with Discrimination: The Insidious Effects of Gender Minority Stigma on Depression and Anxiety in Transgender Individuals	Estados Unidos	695 participantes transgénero, residentes de Estados Unidos y mayores a los 16 años.	Minority Stress Model	Transversal
Ralston et al.	2022	Mental health and marginalization stress in transgender and gender diverse adults: Differences between urban and non-urban experiences	Estados Unidos	225 participantes transgénero, residentes de Estados Unidos y mayores a los 19 años.	Gender Minority Stress and Resilience Model	Transversal
Scandurra et al.	2020	Mentalizing stigma: Reflective functioning as a protective factor against depression and anxiety in transgender and gender-nonconforming people	Italia	203 participantes transgénero, residentes de Italia por al menos 10 años y mayores de 18 años.	Psychological Mediation Framework	Transversal
White et al.	2017	Victimization and depressive symptomology in transgender adults: The mediating role of avoidant coping	Estados Unidos	412 participantes transgénero, residentes de Massachusetts y mayores de 18 años.	Minority Stress Model	Transversal

Zhang et al.	2021	The buffer of resilience in the relations of gender-related discrimination, rejection, and victimization with depression among Chinese transgender and gender non-conforming individuals	China	361 participantes transgénero, residentes de China, y mayores de 18 años.	Minority Stress Model	Transversal
--------------	------	--	-------	---	-----------------------	-------------

Tabla 2

Continuación del análisis de los estudios seleccionados

Autor(es)	Instrumento de evaluación del estrés de minorías	Instrumento de evaluación de la depresión	Relación entre estrés de minorías y depresión	Hallazgos principales
Brokjøb & Cornelissen	<i>Daily Heterosexist Experiences Questionnaire</i> (DHEQ) → α de Cronbach = 0.912	<i>Patient Health Questionnaire-9</i> (PHQ-9) → α de Cronbach = 0.900	El estrés de minorías tiene una correlación estadísticamente significativa y positiva (0.40) con la sintomatología depresiva.	El estudio confirmó que el estrés de minorías actúa como un predictor de la sintomatología depresiva. Al incluir la variable de disforia de género como potencial mediador, se encontró que la disforia no afecta significativamente la relación entre el estrés de minorías y la depresión en poblaciones jóvenes; en este caso, individuos entre 18 y 22 años de edad.
Chodzen et al.	<i>Gender Minority Stress and Resilience Measure</i> (GMSR) - Subescalas de Negative Expectations, Internalized Transphobia y Community Connectedness.	<i>Youth Inventory</i> (YI-4)	El estresor próximo de Transfobia Internalizada tiene una correlación estadísticamente significativa y positiva con la sintomatología depresiva.	El estudio confirmó que la Transfobia Internalizada tiene un rol protagónico en el desarrollo de criterios clínicos del Trastorno de Depresión Mayor en adolescentes. Por otro lado, el factor de Expectativas Negativas no tuvo un impacto notable en el diagnóstico de depresión.
Hoy-Ellis & Fredriksen-Goldsen	<i>Homosexual Stigma Scale</i> → α de Cronbach = 0.79	<i>Center for Epidemiological Studies Depression Scale</i> (CESD-10) → α de Cronbach = 0.88	La variable conceptualizada como representante del estrés de minorías, Heterosexismo Internalizado, tiene una correlación significativa indirecta con la depresión.	El estudio no encontró un efecto directo entre el Heterosexismo Internalizado y la depresión. Sin embargo, se identificó que la variable de estrés general mediaría una relación significativa, positiva e indirecta entre estas dos variables.

Lee et al.	<p><i>Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR)</i></p> <p>Subescala de Internalized Transphobia → α de Cronbach = 0.88</p>	<p><i>Center for Epidemiologic Studies Depression Scale-20 (CES-D20)</i></p>	<p>La Transfobia Internalizada tiene una correlación significativa y positiva (0.32) con la sintomatología depresiva.</p>	<p>Los resultados del estudio confirman que la Transfobia Internalizada tiene un impacto significativo en el desarrollo de síntomas depresivos en la comunidad transgénero. Se recomienda la adaptación de las otras subescalas del GMSR al idioma coreano, con el fin de explorar con mayor profundidad el fenómeno en el contexto coreano.</p>
Lloyd et al.	<p><i>Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR)</i></p> <p>Subescala de Gender-Related Discrimination → α de Cronbach = 0.60 y 0.61</p> <p>Subescala de Internalized Transphobia → α de Cronbach = 0.91 y 0.92</p> <p>Subescala de Identity Nondisclosure → α de Cronbach = 0.81 y 0.80</p>	<p><i>Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21)</i></p> <p>Subescala de Depresión → α de Cronbach = 0.93 y 0.94</p>	<p>El estresor de Discriminación tiene una correlación estadísticamente significativa y positiva con la depresión, tal como se aprecia en ambas aplicaciones (0.18 y 0.24). Lo mismo se observa en la relación entre Transfobia Internalizada y depresión (0.54 en el primer momento y 0.48 en el segundo); y en la relación entre Encubrimiento de Identidad y depresión (0.27 en el primer momento y 0.24 en el segundo).</p>	<p>A pesar de haber encontrado correlaciones significativas entre las variables involucradas, los resultados no confirmaron las hipótesis del equipo de investigación. Se esperaba que, tras el periodo de 12 meses entre aplicaciones de los instrumentos, el estresor distal de Discriminación actuaría como un predictor de los estresores próximos de Transfobia Internalizada y Encubrimiento de Identidad; y, a su vez, los estresores próximos actuarían como predictores de la sintomatología depresiva. Sin embargo, este no fue el caso.</p>
McLemore	<p>Enunciados propuestos por el autor: "How often do people 'misgender' you?" y "I feel stigmatized (looked down on) when I am misgendered"; a ser respondidos en escala de Likert.</p>	<p><i>Center for Epidemiology Studies–Depression Scale (CES-D)</i> → α de Cronbach = 0.89</p>	<p>Tanto la frecuencia percibida de "misgendering" como la estigmatización experimentada por "misgendering" tienen una correlación significativa y positiva con la depresión, como se observa en los coeficientes de 0.33 y 0.29 respectivamente.</p>	<p>A pesar de que el acto de "misgendering" no es considerado como un factor estresor en el modelo de Meyer, este estudio argumenta que encaja junto con el resto de estresores. Los resultados indican que la frecuencia percibida y la estigmatización experimentada se asocian a los síntomas de cuadros depresivos, especialmente cuando el individuo afectado le otorga un alto grado de importancia a su propia identidad.</p>

Puckett et al.	<i>Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR)</i> - Subescala de Gender-Related Discrimination	<i>Patient Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) – Depression Scale</i> → α de Cronbach = 0.95	El factor de Discriminación tiene una correlación significativa y positiva (0.23) con los síntomas de depresión.	Los resultados indican que, si una persona transgénero ha sido víctima de Discriminación dentro del último año, es probable que haya experimentado sintomatología depresiva dentro de los últimos siete días. Adicionalmente, los participantes que reportaron altos niveles de depresión gravitaban hacia estilos de afrontamiento orientados a evitación o internalización.
Ralston et al.	<i>Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR)</i> Subescalas de Gender-Related Discrimination, Gender-Related Rejection, Gender-Related Victimization, Non-affirmation of Gender Identity, Internalized Transphobia, Negative Expectations for the Future, y Pride (in one's gender identity) → α de Cronbach = entre 0.75 y 0.87	<i>Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)</i> → α de Cronbach = 0.84	Al analizar las subescalas del GMSR, se observan correlaciones estadísticamente significativas y positivas entre la depresión y dos subescalas en particular: Discriminación (0.52) y Expectativas Negativas (0.498). No se encontró una correlación significativa con el resto de las subescalas.	Al analizar los datos con el fin de identificar si los estresores distales eran predictores de estresores próximos, y que estos últimos predijeron los síntomas depresivos, se encontró que la No-Afirmación es un predictor de la Transfobia Internalizada y las Expectativas Negativas; a su vez, el estresor de Expectativas Negativas es un predictor de la depresión. Adicionalmente, los resultados indicaron que los participantes que residían en áreas no-urbanas están expuestos a un mayor grado de factores de estrés de minorías y exhiben niveles más altos de depresión.
Scandurra et al.	<i>Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR)</i> Subescala de Gender-Related Rejection → α de Cronbach = 0.64 Subescala de Internalized Transphobia → α de Cronbach = 0.90	<i>DSM-5 Severity Measure for Depression–Adult</i> → α de Cronbach = 0.90	Ambos estresores evaluados, Rechazo y Transfobia Internalizada, tienen una correlación significativa y positiva con la variable de depresión, mediante coeficientes de 0.25 y 0.45 respectivamente.	Se obtuvo las correlaciones esperadas entre las variables relevantes, por lo que se puede afirmar que la exposición al Rechazo o a la Transfobia Internalizada incrementan el riesgo de desarrollar síntomas depresivos. Además, el factor próximo de Transfobia Internalizada actuó como una variable mediadora entre el estresor distal de Rechazo y la depresión.

White et al.	<i>Everyday Discrimination Scale</i> → α de Cronbach = 0.93	<i>Center of Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D-10)</i> → α de Cronbach = 0.88	La Discriminación tiene una correlación positiva y significativa (0.42) con la sintomatología depresiva.	Los resultados confirmaron que tanto la Discriminación como otras formas de victimización influyen en el riesgo de exhibir sintomatología depresiva; este riesgo incrementa cuando la persona recurre a una estrategia de afrontamiento evitativa.
Zhang et al.	<i>Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR)</i> Subescala de Gender-Related Discrimination → α de Cronbach = 0.892 Subescala de Gender-Related Rejection → α de Cronbach = 0.792 Subescala de Gender-Related Victimization → α de Cronbach = 0.93	<i>Symptom Checklist 90 (SCL-90)</i> Subescala de Depresión → α de Cronbach = 0.95	La sintomatología depresiva tiene una correlación positiva y medianamente significativa con los estresores de Discriminación (0.359), Rechazo (0.332) y Victimización (0.338).	Los resultados apuntaron a que, dentro del contexto conservador de China, las personas transgénero que han experimentado discriminación o victimización en base a su identidad de género tienden a reportar niveles más altos de depresión. Adicionalmente, este grupo también exhibe bajos niveles de resiliencia, que potencialmente se podría vincular a la hostilidad y estigma en este particular ambiente.

Tras la revisión de los artículos seleccionados, se aprecian ciertas similitudes y diferencias entre los estudios. En primer lugar, 6 de las 11 investigaciones se llevaron a cabo en Estados Unidos; esto es coherente con el interés exhibido por entidades estadounidenses con respecto a la literatura e investigación con poblaciones transgénero. El resto de investigaciones fueron efectuadas en Europa, en el caso de Noruega, Inglaterra e Italia; y Asia, en el caso de Corea del Sur y China. Sobre los participantes, se resalta que la mayoría de estudios aprobaron la participación de individuos con diferentes identidades transgénero; con la excepción del estudio de Lee et al. (2020), que consideró exclusivamente a identidades transgénero binarias, es decir, solo hombres transgénero y mujeres transgénero. Sobre el modelo integrador, 7 estudios se basaron en el modelo original de Meyer, mientras que 3 sí consideraron el modelo adaptado de Hendricks y Testa, y un único estudio se fundamentó en una adaptación menos reconocida del modelo original. Otros elementos comunes fueron que todos los artículos fueron publicados en inglés y la mayor parte, con la excepción del estudio longitudinal de Lloyd et al. (2019), consistieron en estudios transversales.

El estudio de Brokjøb y Cornelissen (2022) hipotetizó que la variable de estrés de minorías predeciría a la variable de sintomatología depresiva; y como parte de este modelo, también se propuso que la disforia de género, entendida como el malestar consecuente a incongruencias entre la apariencia física y la identidad de género de un individuo, actuaría como una variable mediadora en la relación. Para la medición de las variables de interés en esta revisión, optaron por la aplicación del Daily Heterosexist Experiences Questionnaire (DHEQ), un instrumento que evalúa la incidencia e impacto de estresores como la Discriminación y la Victimización; y el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), un instrumento que indaga en la frecuencia de síntomas asociados a la sintomatología depresiva en las últimas dos semanas. Estos instrumentos fueron aplicados en una muestra conformada por 85 participantes identificados como transgénero binario o no binario, residentes de Noruega, entre 18 y 59 años de edad. A partir de ello, se encontró que el estrés de minorías está correlacionado positivamente con la sintomatología depresiva. En el grupo más joven, conformado por participantes entre 18 y 22 años, no hubo alguna evidencia de un impacto significativo por parte de la variable mediadora, pero

se descubrió una mediación total en el grupo de participantes entre 23 y 59 años. Por lo tanto, se consideró que las creencias tradicionales sobre el género, a las cuales no han sido expuestos los más jóvenes, potencialmente influyen en cómo los individuos mayores interpretan las experiencias de estrés.

El estudio de Chodzen et al. (2019) propuso que dos factores de estrés próximo, Transfobia Internalizada (IT) y Expectativas Negativas (NE), se comportarían como factores de riesgo para el desarrollo de síntomas de Trastorno Depresivo Mayor y Ansiedad Generalizada en adolescentes transgénero. La muestra de participantes estuvo conformada por 109 adolescentes entre 12 a 18 años de edad que, en su totalidad, se identificaron como transgénero o género no conforme. Para la evaluación de los estresores considerados y los criterios de depresión, se empleó el Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR), específicamente las subescalas de IT y NE, y el Youth Inventory (YI-4), un instrumento de evaluación de los criterios del DSM-IV. Los resultados confirmaron que la IT es un predictor del diagnóstico de Trastorno Depresivo Mayor, tal como se ha exhibido previamente en estudios con participantes adultos. Sin embargo, el factor próximo NE no presentó una correlación suficientemente significativa como para predecir la sintomatología depresiva. Los autores reconocieron en la discusión que, aunque habían encontrado evidencia preliminar sobre el impacto de la NE en el desarrollo de síntomas de depresión, las diferencias de experiencias vividas entre adolescentes y adultos transgénero potencialmente explicaría la brecha entre los resultados y la literatura.

El estudio de Hoy-Ellis y Fredriksen-Goldsen (2017) se enfocó en las relaciones entre el estrés de minorías, el estrés general y la depresión; los autores hipotetizaron una correlación positiva y significativa entre el estrés de minorías y la depresión, tanto directamente como indirectamente a través de la variable de estrés general. El estrés de minorías es representado por la variable de Heterosexismo Internalizado, equivalente a los estresores próximos; fue evaluado mediante una versión modificada del Homosexual Stigma Scale. El Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CESD-10) fue utilizado para la medición de prevalencia de sintomatología depresiva dentro de los siete días previos a la aplicación del instrumento. La muestra estuvo conformada por 174 participantes identificados como transgénero, entre 50 y 95 años de edad. Al evaluar la relación entre Heterosexismo Internalizado y depresión, no se identificó la correlación esperada, hasta que se introdujo al estrés general como una variable mediadora. Los autores proponen que la parcial comprobación de su hipótesis puede atribuirse a que los adultos mayores se encuentran en un estado avanzado de su proceso

de transición, de modo que un número considerable ha tenido acceso a más oportunidades que los jóvenes transgénero, como lo sería la transición médica.

El estudio de Lee et al. (2020) formuló como hipótesis que el factor próximo de Transfobia Internalizada estaría positivamente correlacionado con la depresión, la ideación suicida y los intentos de suicidio en el contexto coreano. Recolectaron datos de una muestra de 207 participantes de identidad transgénero binaria, residentes de Corea del Sur, y mayores de 19 años; 130 participantes se identificaron como mujeres transgénero, mientras que 77 se identificaron como hombres transgénero. Los instrumentos utilizados para la evaluación de las variables significativas para esta revisión fueron la traducción coreana de la subescala de Transfobia Internalizada (Internalized Transphobia) del Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR), sustentado por el modelo del mismo nombre; y la traducción coreana del Center for Epidemiologic Studies Depression Scale-20, que indicaría la presencia de síntomas depresivos dentro de la última semana. Tras el análisis de los datos recolectados, se confirmó que el estresor de Transfobia Internalizada está positivamente correlacionado con la depresión y otras variables vinculadas a la salud mental, como la ideación suicida y los intentos de suicidio. Otros descubrimientos relevantes enfatizados por los autores fueron la predominancia de estas dificultades de salud mental en la muestra de adultos transgénero coreanos, especialmente en comparación a la población coreana general; y el hecho de que los niveles de sintomatología depresiva fueron más altos en las mujeres transgénero que en los hombres transgénero. Como parte de la discusión, los autores recalcan que la prevalencia del estigma hacia la comunidad transgénero en Corea tiene un impacto importante en la formación de las creencias transfóbicas internalizadas por este grupo social.

El estudio longitudinal de Lloyd et al. (2019) planteó que la Discriminación (Gender-Related Discrimination) predeciría la aparición de los síntomas psicopatológicos de depresión, ansiedad y estrés en la población transgénero. Se hipotetizó que esta relación estaría mediada por los estresores próximos de Transfobia Internalizada (Internalized Transphobia) y Encubrimiento de Identidad (Identity Nondisclosure). Al decidir que un diseño longitudinal permitiría analizar los procesos involucrados entre la exposición a Discriminación y el consecuente malestar psicológico, se fijó una segunda aplicación de los instrumentos tras un periodo de 12 meses. Tras ambas aplicaciones, la muestra final estuvo conformada por 358 participantes transgénero, residentes de Inglaterra, entre 18 a 72 años de edad. Los instrumentos de evaluación relevantes fueron las subescalas de Gender-Related Discrimination,

Internalized Transphobia y Identity Nondisclosure del Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR); y la subescala de evaluación de síntomas depresivos del Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21). A partir del análisis, se descubrió que los resultados contradecían las hipótesis del estudio. A pesar de que se visualizaron correlaciones significativas y positivas entre los factores estresores y la depresión, esto no se trasladó al diseño longitudinal; en otras palabras, no hubo evidencia de que la Discriminación predeciría el desarrollo de sintomatología depresiva a través del tiempo, ni que los estresores próximos mediarían esta relación. Por lo tanto, el equipo de investigadores recomendó que futuros estudios longitudinales replanteen el intervalo de tiempo máximo entre aplicaciones, puesto que el tiempo de espera de 12 meses pudo haber tenido un impacto perjudicial en los resultados.

El estudio de McLemore (2018) manifestó que el modelo de estrés de minorías de Meyer no reconoce como un factor estresor al “misgendering”, es decir, cualquier intercambio deliberado o no intencional que falla en reconocer la identidad o expresión de género de una persona. Consideró que el “misgendering” se presenta en dos formas; como un factor estresor distal, a través de la frecuencia de actos de “misgendering” percibida por las víctimas; y como un factor estresor próximo, a través de la sensación de estigma reportada por las víctimas como consecuencia de un acto de “misgendering”. Se hipotetizó que estos estresores tendrían una correlación positiva con diferentes manifestaciones de malestar psicológico, incluyendo sintomatología depresiva y ansiosa. Para la medición de la variable de depresión, el autor escogió el Center for Epidemiology Studies–Depression Scale (CES-D), de modo que los participantes reportaron la frecuencia de síntomas depresivos dentro de las cuatro semanas previas a la aplicación; y, para los factores estresores vinculados al “misgendering”, formuló preguntas que indagaron en la frecuencia percibida y el estigma sentido a partir de estas experiencias. La muestra estuvo compuesta por 410 participantes transgénero, residentes de Estados Unidos y mayores de 18 años. Los resultados exhibieron las correlaciones esperadas entre los factores estresores y la depresión; por lo tanto, se confirmó que los individuos que han percibido actos de “misgendering” con mayor frecuencia, o que hayan sentido niveles más altos de estigma ante estos actos, exhibirán sintomatología depresiva en un mayor grado. El autor agregó como parte de la discusión que los factores protectores incluidos dentro de la evaluación, refiriéndose al Orgullo y el Apoyo Social, influyen en el impacto del “misgendering” percibido. Aunque no se comprobó que influyeran en la aparición de síntomas psicopatológicos, se descubrió evidencias de que mientras menos orgullo sienta un individuo por su

propia identidad, habrá un riesgo más pronunciado de que internalice el estigma. Lo mismo puede aplicarse a ese riesgo y a la ausencia de una conexión con una comunidad de apoyo social.

El estudio de Puckett et al. (2020) tomó en consideración las variables de Discriminación, depresión, ansiedad y estrategias de afrontamiento. Se propuso como hipótesis que la Discriminación tendría una correlación significativa y positiva con la depresión y ansiedad en individuos transgénero, mientras que las estrategias de afrontamiento serían una variable mediadora en esta relación. La muestra estuvo conformada por 695 participantes que se identificaron como transgénero, residentes de Estados Unidos, entre 16 y 73 años de edad. Para la medición de Discriminación, se utilizó la subescala de Gender-Related Discrimination del Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR), que recoge información sobre experiencias de discriminación dentro del último año; y para la medición de depresión, una versión abreviada de la subescala correspondiente del Patient Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS), que indaga sobre síntomas de depresión dentro de los últimos 7 días. Los resultados evidenciaron puntajes más altos en la subescala de depresión por los participantes que habían reportado índices altos de discriminación. Además, se concluyó que las respuestas de personas transgénero ante situaciones discriminatorias están orientadas hacia la evitación del estímulo o la internalización del estigma, resultando así en el desarrollo de sintomatología depresiva. Los autores proponen como una posible explicación que, admitiendo que muchas personas transgénero se enfrentan a estos actos discriminatorios regularmente, el grado de energía e involucramiento necesarios para responder efectivamente son excesivamente elevados para esta población

El estudio de Ralston et al. (2022) se centró en cómo los factores estresores distales, factores estresores próximos y factores protectores se relacionan con depresión, ansiedad y riesgo de suicidio en la población transgénero. En base al modelo GMSR de Hendricks y Testa, y a la suposición de que las áreas rurales carecen de las comunidades diversas concentradas en áreas urbanas, los autores hipotetizaron que la zona de residencia predeciría el nivel de exposición a estresores distales; y plantearon que los estresores distales estarían positivamente relacionados a los estresores próximos; los estresores próximos estarían positivamente relacionados a la depresión, ansiedad y riesgo de suicidio; y los factores protectores moderarían las relaciones entre las otras variables. Para la medición de sintomatología depresiva, se utilizó el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), una escala que califica la intensidad de síntomas asociados a la depresión en las últimas dos semanas. Para la medición de factores estresores y

protectores, se optó por el Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR), compuesto de 9 subescalas correspondientes a los factores distales, próximos y protectores formulados por el modelo del mismo nombre. La muestra estuvo conformada por 225 participantes identificados como transgénero binario o no binario, residentes de Estados Unidos, entre 19 y 73 años de edad. El único factor distal que actuó como un predictor de factores próximos fue la No-Afirmación, específicamente en función a la Transfobia Internalizada y a las Expectativas Negativas. En el caso de factores estresores que funcionaron como predictores de depresión, solo se evidenció esta relación por parte de la Discriminación y las Expectativas Negativas. Como parte de la discusión, los autores resaltan que la No-Afirmación fue el estresor más relevante dentro de las relaciones analizadas.

El estudio de Scandurra et al. (2020) propuso, en base a la extensión del modelo de estrés de minorías denominado Psychological Mediation Framework, que tanto el Rechazo (Gender-Related Rejection) como la Transfobia Internalizada (Internalized Transphobia) estarían correlacionados positivamente con las variables de salud mental, entre las cuales se incluyó a la depresión. Asimismo, se añadió que la Transfobia Internalizada, al ser un factor estresor próximo, mediaría la correlación entre el estresor distal de Rechazo y la variable de depresión. Para la medición de los factores estresores, se emplearon las subescalas respectivas de Gender-Related Rejection e Internalized Transphobia pertenecientes al Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR). Para la medición de la depresión, se optó por el DSM-5 Severity Measure for Depression, una escala que puntualiza la gravedad de la sintomatología depresiva dentro la semana previa a la aplicación. La muestra estuvo conformada por 203 participantes de identidades transgénero binaria o transgénero no binaria, residentes de Italia por al menos 10 años, entre 18 a 66 años de edad. Los resultados confirmaron las hipótesis de los autores, de modo que este estudio apoya empíricamente a los supuestos del modelo de estrés de minorías sobre cómo los estresores distales y próximos tienen un impacto en la salud mental de la población transgénero. Y, además, en alineación con el Psychological Mediation Framework, se comprobó que el impacto de los estresores distales sobre el riesgo a desarrollar niveles graves de sintomatología depresiva se intensifica cuando el individuo afectado internaliza la situación estresante externa, es decir, se ve expuesto a estresores próximos como la Transfobia Internalizada.

Las variables consideradas para el estudio de White et al. (2017) fueron la Discriminación, conceptualizada como una forma de victimización, y la depresión; se hipotetizó que habría una correlación positiva entre las dos variables, mediada

por una variable de estrategias de afrontamiento. Para la evaluación de la Discriminación, los autores aplicaron el Everyday Discrimination Scale, que denota la frecuencia de actos discriminatorios en la rutina de los individuos evaluados. Para la depresión, seleccionaron el Center of Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D-10), que puntualiza la gravedad de sintomatología depresiva dentro de un periodo de 7 días previos a la aplicación de la escala. La muestra estuvo conformada por 412 participantes que se identificaron como transgénero, residentes de Massachussets por un periodo mínimo de 3 meses, entre 18 y 75 años de edad. Los resultados confirmaron las correlaciones hipotetizadas por el equipo de investigadores, incluyendo la relación positiva entre las múltiples formas de victimización, incluyendo la Discriminación, y la sintomatología de la depresión. Como parte de esta correlación, se añadió que las estrategias de afrontamiento evitativo funcionan como un mediador parcial. De acuerdo a la literatura revisada, los autores tomaron como una posible explicación que, al enfocarse en la evitación de la situación estresante, el individuo falla en enfrentar adaptativamente la fuente de estrés y, por lo tanto, desarrolla un malestar emocional en función a la posibilidad de encontrarse nuevamente en una situación similar en el futuro.

Finalmente, el estudio de Zhang et al. (2021), tras la revisión de la teoría de Meyer y estudios conducidos en otros contextos, se enfocó en las relaciones entre tres estresores distales, la depresión y la resiliencia en la población transgénero de China. Las hipótesis establecieron que habría una relación positiva entre depresión y los tres estresores seleccionados, una relación negativa entre depresión y resiliencia, y una disminución del impacto de los estresores tras haber introducido la resiliencia. Los tres estresores considerados fueron Discriminación, Rechazo y Victimización, evaluados a través de las respectivas subescalas del Gender Minority Stress and Resilience Measure (GMSR), traducido al idioma chino. Para la medición de la depresión, se utilizó la subescala correspondiente del Symptom Checklist 90 (SCL-90), que permitió identificar la gravedad de la sintomatología depresiva en cada participante. La muestra estuvo compuesta por 361 participantes de identidad transgénero binaria o no binaria, residentes de China, entre 18 y 52 años de edad; 251 participantes se identificaron como mujeres transgénero, 93 como hombres transgénero y 17 con un género no binario o no conforme. En los resultados, se evidenció que los estresores estuvieron mediana y positivamente correlacionados con los síntomas depresivos, mientras que la resiliencia estuvo fuerte y negativamente relacionada con los síntomas depresivos. Al introducir a la resiliencia como una variable moderadora, solamente se observó el efecto

esperado en la relación entre Discriminación y depresión, mientras que no hubo evidencia de alguna moderación en las relaciones que involucraron a los otros dos estresores. En la discusión, los autores brindaron atención a cómo el contexto social de China potencialmente influye en los altos niveles de depresión y bajos niveles de resiliencia evidenciados en la población transgénero.

Discusión

La presente revisión tuvo como objetivo identificar la relación entre el estrés de minorías, entendido como el conjunto de situaciones estigmatizantes que forman parte de las experiencias de una minoría social, y la depresión, un trastorno psicopatológico mundial que predomina especialmente en la población de personas transgénero (Hendricks, 2022). El interés en esta problemática en particular surgió a partir de un análisis preliminar de las condiciones de esta población. Desde una historia reciente de patologización de sus identidades, hasta obstáculos estructurales que colocan a este grupo en una posición desventajosa en comparación a la mayoría cisgénero, los contextos en que se desenvuelven están marcados por una acumulación de factores estresores exclusivos a su realidad (Castro-Peraza, 2019; Guerra, 2022; James et al., 2016). Asimismo, al reflexionar sobre los altos niveles de sintomatología depresiva reportada por esta población, incluyendo el riesgo que tal sintomatología supone para el brote de ideación suicida, se determinó que un abordaje centrado en la correlación entre estrés de minorías y depresión sería lo más acertado (Pellicane y Ciesla, 2022; Rabasco y Andover, 2021; Wolford-Clevenger et al., 2018). Por lo tanto, se condujo este esfuerzo académico con la expectativa de que las investigaciones revisadas reflejarían el modelo de Gender Minority Stress and Resilience (GMSR) propuesto por Michael Hendricks y Rylan Testa, quienes afirmaron que las minorías de género están expuestas a factores estresores que intervienen como predictores del desarrollo de sintomatología depresiva y otras psicopatologías (Hendricks y Testa, 2012, como se citó en Lefevor et al., 2019; Testa et al., 2015, como se citó en Lloyd et al., 2019).

Los hallazgos de los artículos, en su gran mayoría, evidencian las consecuencias del estrés de minorías en la salud mental de la comunidad transgénero, específicamente con respecto al desarrollo de sintomatología depresiva (Sevilla et al., 2018; Tankersley et al., 2021). Cada uno de los estudios concluyó haber encontrado correlaciones significativas y positivas entre las variables de interés para esta revisión, a pesar de las variaciones en la fuerza de estas correlaciones. Esto significa que la problemática amerita un grado más alto de atención por parte de profesionales e investigadores.

Como se mencionó en la introducción de la presente revisión, un número preocupante de estudios agrupan a la comunidad transgénero con el resto de la comunidad LGBTQ+ o fallan en reconocer el rol protagónico de la depresión en la salud mental transgénero (Jaggi et al., 2018; Newcomb et al., 2020). Al caer en estos errores, se facilita que la problemática continúe creciendo desmesuradamente; y naturalmente, este grupo social es quien sufre las consecuencias, tanto en una escala de individuos como en una escala estructural (APA, 2015).

Aunque el modelo GMSR no fue empleado como el modelo integrador de todos los estudios, se encontró que 7 de ellos emplearon como un instrumento de evaluación al menos una de las subescalas de la escala GMSR, construida paralelamente al modelo del mismo nombre (Chodzen et al., 2019; Lee et al., 2020; Lloyd et al., 2019; Puckett et al., 2020; Ralston et al., 2022; Scandurra et al., 2020; White et al., 2017). Aun así, el hecho de que algunos autores optaron por enfocarse en el modelo de Meyer, y en un caso en particular en una adaptación de Hatzenbuehler (2009, como se citó en Sarno, 2020), indica que el modelo GMSR no cuenta con suficiente popularidad como para asumir una presencia uniforme a través de la investigación del estrés de minorías en personas transgénero. A pesar de que estos modelos cuentan con una base similar, únicamente el modelo GMSR fue construido con un énfasis en la población transgénero, mientras que los otros se alinean mayormente con poblaciones sexualmente diversas (Hendricks, 2022; Testa et al., 2015, como se citó en Lloyd et al., 2019). Se espera que, en base a la relativa novedad del modelo GMSR en comparación al modelo de Meyer y a la limitada cantidad de traducciones del instrumento, este adquiera más influencia en distintos círculos de investigadores con el paso del tiempo.

Un dato importante a tomar en cuenta es que no todos los estudios incluyeron los siete estresores contenidos dentro del modelo GMSR. En algunos casos, solo se implicaron estresores distales (Puckett et al., 2020; White et al., 2017; Zhang et al., 2021), mientras que otros sí consideraron tanto estresores distales como próximos e incluso formularon hipótesis sobre la relación entre ellos (Lloyd et al., 2019; Ralston et al., 2022; Scandurra et al., 2020). En ciertos casos, los autores optaron por cambiar el nombre de los estresores presentados por la teoría integradora del GMSR (Brokjob y Cornelissen, 2022; Hoy-Ellis y Fredriksen-Goldsen, 2017; McLemore, 2018). Al revisar los hallazgos sobre cada uno de los estresores, se observa que la Discriminación (Gender-Related Discrimination) aparece en 6 de los 11 estudios (Brokjob y Cornelissen, 2022; Lloyd et al., 2019; Puckett et al., 2020; Ralston et al., 2022; White et al., 2017; Zhang et al., 2021), superando así al resto de los estresores

distales de Rechazo (Gender-Related Rejection), Victimización (Gender-Related Victimization) y No-Afirmación (Non-Affirmation of Gender Identity) en términos de prevalencia. Asimismo, la Discriminación exhibió las correlaciones positivas con la sintomatología depresiva esperadas por cada uno de los equipos de investigadores, mientras que sí se localizaron casos en que los otros estresores distales no necesariamente cumplían con ello. Entre los factores próximos, la Transfobia Internalizada (Internalized Transphobia) fue evaluada en 5 estudios diferentes (Chodzen et al., 2019; Lee et al., 2020; Lloyd et al., 2019; Ralston et al., 2022; Scandurra et al., 2020), mientras que las Expectativas Negativas (Negative Expectations of the Future) y el Encubrimiento de Identidad (Identity Nondisclosure) no presentaron una presencia tan prominente. Al igual que la Discriminación, la Transfobia Internalizada fue una variable consistentemente significativa dentro de los estudios que evaluaron su relación con la sintomatología depresiva. Entonces, se puede esperar que una persona transgénero que ha sido expuesta a estrés de minorías, especialmente en las formas de Discriminación y Transfobia Internalizada, también presente un grado significativo de sintomatología depresiva.

Sobre la variable de depresión, se resalta que el único instrumento utilizado por múltiples estudios fue el *Center for Epidemiological Studies – Depression Scale*; la versión de 20 ítems fue elegida para un estudio (Lee et al., 2020), mientras que otros tres estudios optaron por la versión abreviada de 10 ítems (Hoy-Ellis y Fredriksen-Goldsen, 2017; McLemore, 2018; White et al., 2017). A esto se añade que, en el estudio de McLemore, se hizo una alteración en la aplicación del instrumento; usualmente, la escala recoge información sobre síntomas dentro de las últimas dos semanas, pero el autor solicitó información sobre las últimas cuatro semanas. El autor justifica este cambio mediante literatura vinculada a secuelas psicológicas de la discriminación en minorías sexuales, aunque hasta al momento no existe suficiente evidencia de una necesidad similar en minorías de género. El resto de estudios revisados consistentemente recogió datos correspondientes a un intervalo de una a dos semanas previas a la aplicación de las escalas.

Otro aspecto relevante fue que, en adición a la relación entre los estresores y la depresión, algunos estudios buscaron confirmar otro supuesto teórico del modelo GMSR. Los estresores próximos se conceptualizan como la internalización de los estresores distales en el ambiente; por ende, el modelo coloca a los estresores próximos como mediadores en la relación entre los estresores distales y las consecuencias en la salud mental (Hendricks y Testa, 2012, como se citó en Lefevor et al., 2019). Al intentar la replicación de ello, el estudio transversal de Ralston et al. (2022) logró

obtener resultados que, efectivamente, sugieren una potencial secuencialidad entre las variables. Por el otro lado, el estudio de Lloyd et al. (2019), que prefirió un diseño longitudinal, falló en confirmar esta relación. Se reconoce que un estudio longitudinal ofrecería un argumento más sólido a favor de la secuencialidad que un estudio transversal; de este modo, se confirmaría que los estresores internos no existirían si el individuo no ha sido expuesto anteriormente a estresores externos y, asimismo, que la internalización de los estresores distales es un requisito previo para el desarrollo de los síntomas psicopatológicos. Sin embargo, por el momento, queda pendiente que algún equipo de investigadores facilite este sustento empírico para el modelo teórico.

Aparte de los factores estresores, el modelo GMSR aborda los factores de resiliencia que permiten minimizar los efectos adversos del estrés. Estos factores usualmente se conceptualizan como un sentido de orgullo por la propia identidad y un sentido de comunidad con individuos que se identifican de una manera similar con uno (Hendricks, 2022; Jäggi et al., 2018). A pesar de que estos factores de resiliencia forman parte de este modelo, esta revisión se enfocó en el estrés de minorías en sí, es decir, exclusivamente los factores estresores. La aparición de los factores de resiliencia en los estudios revisados es un detalle llamativo, especialmente por el consenso en la decisión de introducirlos como una variable moderadora entre los factores estresores y la sintomatología depresiva. No obstante, no se encontraron evidencias suficientes sobre esta relación en alguno de los estudios. Si surgen investigaciones que confirmen empíricamente el papel beneficioso de los factores protectores, se admite la posibilidad de revisar esta relación. Por el momento, sin embargo, no se vio alguna necesidad por expandir las variables consideradas inicialmente para esta revisión.

De lo revisado, se pueden derivar algunas implicaciones prácticas. Principalmente, se exhorta a profesionales de salud mental, como psicólogos, que reflexionen sobre la situación de la comunidad transgénero en su contexto, y que tomen acciones que respondan a los elevados niveles de malestar psicológico. Dentro del ámbito clínico, se resalta como opción la implementación de un enfoque afirmativo en los procesos psicoterapéuticos, un esfuerzo que ha estado ganando acogida dentro de la última década (Chodzen, 2019; Scandurra et al., 2020). Este enfoque afirmativo, usualmente incorporado dentro de la terapia cognitivo conductual, enfatiza la necesidad de que el profesional reconozca los estresores y el estigma que acompañan a la identidad transgénero; y a partir de ello, crear un espacio terapéutico en que se fomente el reemplazo de las creencias estigmatizantes internalizadas por pensamientos alternativos que faciliten el afrontamiento de los obstáculos del

contexto (APA, 2015; Craig et al., 2019; Craig et al., 2021). De este modo, aunque persistan los estresores distales, una persona que ha recibido esta atención afirmativa estará menos expuesta a los estresores próximos y, por lo tanto, al desarrollo de sintomatología depresiva.

Entre las limitaciones encontradas durante el proceso de búsqueda y selección de estudios, un punto resaltante es que no existe un volumen de investigaciones correspondiente con la gravedad de la problemática. Entre los artículos revisados previamente a la selección final, un gran número reconocía a la identidad transgénero como un punto de interés dentro del ámbito de estrés de minorías, pero finalmente, se enfocaban en poblaciones cisgénero de orientaciones sexuales diversas. Esto se demuestra en la brecha entre el número de artículos encontrados en las bases de datos y el número de artículos que cumplieron con los criterios de inclusión propuestos. La baja concentración de investigaciones, adicionalmente, impidió la inclusión de artículos en español o conducidos en algún contexto latinoamericano; aunque esto no formaba parte de los objetivos del estudio, se reconoce la utilidad que potencialmente hubiera sido

ofrecida por algún estudio proveniente del contexto peruano o incluso latinoamericano.

Conclusiones

A partir de la presente revisión, se han obtenido las siguientes conclusiones. En primer lugar, se admite la identificación de una relación positiva entre el estrés de minorías y la depresión en la población transgénero. Por lo tanto, una persona transgénero que ha sido expuesta al estrés de minorías, sea en la forma de estresores distales o estresores próximos, estará en mayor riesgo de presentar sintomatología depresiva. Como parte de esta relación, los estudios revisados sugirieron una secuencialidad entre las variables que se sustenta en el modelo de Gender Minority Stress and Resilience (GMSR) de Hendricks y Testa. Los autores de los artículos revisados ofrecen una base sólida para una confirmación empírica, pero la ausencia de estudios longitudinales con resultados satisfactorios impide la verdadera comprobación de que los estresores distales predicen la aparición de los estresores próximos, que, por su parte, predicen la sintomatología depresiva en la población afectada.

Referencias

- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. APA. <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- American Psychological Association. (2015). Guidelines for psychological practice with transgender and gender nonconforming people. *American Psychologist*, 70(9), 832-864. <https://doi.org/10.1037/a0039906>
- Anderson, L., Monden, C., y Bukodi, E. (2022). Stressful Life Events, Differential Vulnerability, and Depressive Symptoms: Critique and New Evidence. *Journal of Health and Social Behavior*, 63(2), 283-300. <https://doi.org/10.1177/00221465211055993>
- Brokjøb, L., y Cornelissen, K. (2022). Internalizing minority stress: Gender dysphoria, minority stress, and psychopathology in a norwegian transgender population. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 9(3), 272-286. <https://doi.org/10.1037/sgd0000480>
- Casey, L., Reisner, S., Findling, M., Blendon, R., Benson, J., Sayde, J., y Miller, C. (2019). Discrimination in the United States: Experiences of lesbian, gay, bisexual, transgender, and queer Americans. *Health Serv Res*, 54, 1454-1466. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13229>
- Castro-Peraza, M., García-Acosta, J., Delgado, N., Perdomo-Hernández, A., Sosa-Alvarez, M., Llabrés-Solé, R., y Lorenzo-Rocha, N. (2019). Gender Identity: The Human Right of Depathologization. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(6), 978. <https://doi.org/10.3390/ijerph16060978>
- Chodzen, G., Hidalgo, M., Chen, D., y Garofalo, R. (2019). Minority Stress Factors Associated with Depression and Anxiety Among Transgender and Gender-Nonconforming Youth. *Journal of Adolescent Health*, 64(4), 467-471. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.07.006>
- Clark, K., Lunn, M., Lev, E., Trujillo, M., Lubensky, M., Capriotti, M., Hoffmann, T., Obedin-Maliver, J., y Flentje, A. (2022). State-Level Policy Environments, Discrimination, and Victimization among Sexual and Gender Minority People. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(16), 9916. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169916>
- Craig, S., Gio, I., Pascoe, R., y Austin, A. (2021). Adapting Clinical Skills to Telehealth: Applications of Affirmative Cognitive-Behavioral Therapy with LGBTQ+ Youth. *Clinical Social Work Journal*, 49(4), 471-483. <https://doi.org/10.1007/s10615-021-00796-x>
- Craig, S., McInroy, L., Eaton, A., Iacono, G., Leung, V., Austin, A., y Dobinson, C. (2019). An Affirmative Coping Skills Intervention to Improve the Mental and Sexual Health of Sexual and Gender Minority Youth (Project Youth AFFIRM): Protocol for an Implementation Study. *JMIR Research Protocols*, 8(6), 1-16. <https://doi.org/10.2196/13462>
- Guerra, E. (2022). *Informe Anual sobre la situación de los derechos humanos de las personas LGBTI en el Perú 2021*. Promsex. <https://promsex.org/wp-content/uploads/2022/05/InformeAnualDerechosLGBTI2021.pdf>
- Hanna, B., Desai, R., Parekh, T., Guirguis, E., Kumar, G., y Sachdeva, R. (2019). Psychiatric disorders in the U.S. transgender population. *Annals of Epidemiology*, 39, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2019.09.009>
- Helsen, V., Enzlin, P., y Gijs, L. (2022). Mental health in transgender adults: The role of proximal minority stress, community connectedness, and gender nonconformity. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 9(4), 466-477. <https://doi.org/10.1037/sgd0000530>
- Hendricks, M. (2022). Minority stress and change efforts. En D. Haldeman (Ed.), *The case against conversion "therapy": Evidence, ethics, and alternatives* (pp. 71-88). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/0000266-004>
- Hernández, A. (2019). *Problemas de salud mental, acceso a servicios de salud públicos y privados y prácticas de conversión en personas LGBTIQ*. Más Igualdad. <https://www.masigualdad.pe/estudio-salud-mental-lgbtiq>
- Hernández, A. (2021). *Salud mental de personas LGBTQ+ en Perú*. Más Igualdad. <https://www.masigualdad.pe/recursos>
- Hoy-Ellis, C., y Fredriksen-Goldsen, K. (2017). Depression Among Transgender Older Adults: General and Minority Stress. *American Journal of Community Psychology*, 59(3), 295-305. <https://doi.org/10.1002/ajcp.12138>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Primera encuesta virtual para personas LGBTI, 2017: Principales resultados*. INEI. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/lgbti.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2018). *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana – 2015: Informe General*. Anales de Salud Mental. <https://www.gob.pe/institucion/inism/informes-publicaciones/3510268-estudio-epidemiologico-de-salud-mental-en-hospitales-generales-y-centros-de-salud-de-lima-metropolitana-2015>
- Jäggi, T., Jellestad, L., Corbisiero, S., Schaefer, D., Jenewein, J., Schneeberger, A., Kuhn, A., y Garcia, D. (2018). Gender Minority Stress and Depressive Symptoms in Transitioned Swiss Transpersons. *BioMed Research International*, 2018, 1-10. <https://doi.org/10.1155/2018/8639263>
- James, S., Herman, J., Rankin, S., Keisling, M., Mottet, L., y Anaf, M. (2016). *The report of the 2015 U.S. transgender survey*. National Center for Transgender Equality. <https://transequality.org/sites/default/files/docs/usts/USTS-Full-Report-Dec17.pdf>
- Kronk, C., y Dexheimer, J. (2021). An ontology-based review of transgender literature: Revealing a history of medicalization and pathologization. *International Journal of Medical Informatics*, 156, 104601-104601. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104601>
- Lee, H., Tomita, K., Habarth, J., Operario, D., Yi, H., Choo, S., y Kim, S. (2020). Internalized transphobia and mental health among transgender adults: A nationwide cross-sectional survey in South Korea. *International Journal of Transgender Health*, 21(2), 182-193. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1745113>
- Lefevor, G., Boyd-Rogers, C., Sprague, B., y Janis, R. (2019). Health Disparities Between Genderqueer, Transgender, and Cisgender Individuals: An Extension of Minority Stress Theory. *Journal of Counseling Psychology*, 66(4), 385-395. <https://doi.org/10.1037/cou0000339>
- Llamoza, J., Solís, R., y Zevallos, S. (2022). *Estado situacional de la depresión en el Perú*. Gobierna Consultores.

- https://gobierna.com.pe/?utm_campaign=Libro%20Estado%20Situacional%20de%20la%20Depresión%20en%20el%20Perú
- Lloyd, J., Chalklin, V., y Bond, F. (2019). Psychological processes underlying the impact of gender-related discrimination on psychological distress in transgender and gender nonconforming people. *Journal of Counseling Psychology, 66*(5), 550-563. <https://doi.org/10.1037/cou0000371>
- McLemore, K. (2018). A minority stress perspective on transgender individuals' experiences with misgendering. *Stigma and Health, 3*(1), 53-64. <https://doi.org/10.1037/sah0000070>
- Newcomb, M., Hill, R., Buehler, K., Ryan, D., Whitton, S., y Mustanski, B. (2020). High Burden of Mental Health Problems, Substance Use, Violence, and Related Psychosocial Factors in Transgender, Non-Binary, and Gender Diverse Youth and Young Adults. *Archives of Sexual Behavior, 49*(2), 645-659. <https://doi.org/10.1007/s10508-019-01533-9>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., y Mulrow, C. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ, 372*(71). <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Pellicane, M., y Ciesla, J. (2022). Associations between minority stress, depression, and suicidal ideation and attempts in transgender and gender diverse (TGD) individuals: Systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review, 91*, 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102113>
- Puckett, J., Maroney, M., Wadsworth, L., Mustanski, B., y Newcomb, M. (2020). Coping with discrimination: The insidious effects of gender minority stigma on depression and anxiety in transgender individuals. *Journal of Clinical Psychology, 76*(1), 176-194. <https://doi.org/10.1002/jclp.22865>
- Rabasco, A., y Andover, M. (2021). Suicidal ideation among transgender and gender diverse adults: A longitudinal study of risk and protective factors. *Journal of Affective Disorders, 278*, 136-143. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.09.052>
- Ralston, A., Holt, N., Andrews, A., Huit, T., Puckett, J., Woodruff, N., Mocarski, R., y Hope, D. (2022). Mental health and marginalization stress in transgender and gender diverse adults: Differences between urban and non-urban experiences. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1037/sgd0000595>
- Romani, L., Ladera-Porta, K., Quiñones-Laveriano, D., Rios-García, W., Juárez-Ubillus, A., y Vilchez-Cornejo, J. (2021). Factores asociados a la no utilización de servicios de salud en personas LGBTI de Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 38*(2), 240-247. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.6149>
- Sarno, E., Newcomb, M., y Mustanski, B. (2020). Rumination longitudinally mediates the association of minority stress and depression in sexual and gender minority individuals. *Journal of Abnormal Psychology, 129*(4), 355-363. <https://doi.org/10.1037/abn0000508>
- Scandurra, C., Dolce, P., Vitelli, R., Esposito, G., Testa, R., Balsam, K., y Bochicchio, V. (2020). Mentalizing stigma: Reflective functioning as a protective factor against depression and anxiety in transgender and gender-nonconforming people. *Journal of Clinical Psychology, 76*(9), 1613-1630. <https://doi.org/10.1002/jclp.22951>
- Scandurra, C., Bochicchio, V., Amodeo, A., Esposito, C., Valerio, P., Maldonado, N., Bacchini, D., y Vitelli, R. (2018). Internalized Transphobia, Resilience, and Mental Health: Applying the Psychological Mediation Framework to Italian Transgender Individuals. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 15*(3), 1-19. <https://doi.org/10.3390/ijerph15030508>
- Sevilla, A., Aparicio, M., y Limiñana, R. (2018). La salud de adolescentes y adultos transgénero: revisión sistemática desde la perspectiva de género. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y evaluación, 50*(1), 5-20. <https://doi.org/10.21865/RIDEP50.1.01>
- Strunk, D., Pfeifer, B., y Ezawa, I. (2021). Depression. En A. Wenzel (Ed.), *Handbook of Cognitive Behavioral Therapy: Vol 2, Applications* (pp. 3-31). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/0000219-001>
- Tankersley, A., Gafsky, E., Dike, J., y Jones, R. (2021). Risk and Resilience Factors for Mental Health among Transgender and Gender Nonconforming (TGNC) Youth: A Systematic Review. *Clin Child Fam Psychol Rev, 24*, 183-206. <https://doi.org/10.1007/s10567-021-00344-6>
- Valentine, S., y Shipherd, J. (2018). A systematic review of social stress and mental health among transgender and gender non-conforming people in the United States. *Clinical Psychology Review, 66*, 24-38. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.03.003>
- Waters, E., Pham, L., y Convery, C. (2018). *Crisis of Hate: A Report on Homicides Against Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender People*. National Coalition of Anti-Violence Programs. <http://avp.org/wp-content/uploads/2018/01/a-crisis-of-hate-january-release-12218.pdf>
- White, J., Pachankis, J., Willie, T., y Reisner, S. (2017). Victimization and depressive symptomology in transgender adults: The mediating role of avoidant coping. *Journal of Counseling Psychology, 64*(1), 41-51. <https://doi.org/10.1037/cou0000184>
- Witcomb, G., Bouman, W., Claes, L., Brewin, N., Crawford, J., y Arcelus, J. (2018). Levels of depression in transgender people and its predictors: Results of a large matched control study with transgender people accessing clinical services. *Journal of Affective Disorders, 235*, 308-315. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.02.051>
- Wolford-Clevenger, C., Frantell, K., Smith, P., Flores, L., y Stuart, G. (2018). Correlates of suicide ideation and behaviors among transgender people: A systematic review guided by ideation-to-action theory. *Clinical Psychology Review, 63*, 93-105. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.06.009>
- Zhang, J., Hayming, H., y Maylan, A. (2021). The buffer of resilience in the relations of gender-related discrimination, rejection, and victimization with depression among Chinese transgender and gender non-conforming individuals. *Journal of Affective Disorders, 283*, 335-343. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.01.05>

Relación entre el estrés de minorías y la depresión en la población transgénero

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.researchgate.net

Fuente de Internet

1%

2

cdn.www.gob.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo