

Artículo

La Estima Corporal y la Orientación Sexual: Diferencias Entre la Población Trans y la Población General

Margarita Cilveti-Lapeira  y José Miguel Rodríguez-Molina 

Universidad Autónoma de Madrid, España

INFORMACIÓN

Recibido: Diciembre 14, 2024

Aceptado: Abril 3, 2025

Palabras clave:

Transgénero
Imagen corporal
Orientación sexual
Identidad de género

RESUMEN

Introducción: Diversos factores como la identidad de género y la orientación sexual pueden influir en la imagen corporal. Sin embargo, la investigación sobre la relación entre pertenecer al colectivo transgénero y no binario (TGNB), la orientación sexual y su influencia en la imagen corporal ha sido escasa. El objetivo es explorar cómo influye en la estima corporal la identidad de género y la orientación sexual en la población TGNB y la población general. **Método:** Este estudio transversal compara la estima corporal de un grupo de la Unidad de Intersexualidad y Transexualidad de Madrid (UIT) ($n=149$) con dos grupos: un grupo universitario ($n=184$) y un grupo encuestado on-line ($n=86$). **Resultados:** el grupo de la UIT refiere menor estima corporal que los grupos de la población general. La orientación sexual tiene poca influencia en la estima corporal excepto en la percepción de atractivo sexual de las mujeres. Los tratamientos afirmativos mejoran la estima corporal de las mujeres TGNB, pero no la de los hombres. **Discusión:** las personas TGNB experimentan menor estima corporal que las personas de la población general, aunque el tratamiento afirmativo puede mejorar su imagen corporal. Entender las diferencias según género y orientación sexual permite un acompañamiento psicológico individualizado.

Body Esteem and Sexual Orientation: Differences Between Trans and General Population

ABSTRACT

Introduction: A variety of factors, including gender identity and sexual orientation, have been identified as potential influencers of body image. However, research exploring the relationship between transgender non-binary (TGNB) identity, sexual orientation, and their impact on body image is limited. This study aims to examine how gender identity and sexual orientation shape body esteem in both the TGNB and general populations. **Method:** this cross-sectional study compares the body image of a group from the Madrid Intersex and Transsexuality Unit (UIT) ($n=149$) with two control groups: a university group ($n=184$) and an online survey group ($n=86$). **Results:** The results suggest that the UIT group report lower body esteem than the general population groups. Sexual orientation has little influence on body esteem, except for women's perceptions of sexual attractiveness. Affirmative treatments improve body image in female TGNB but not in male TGNB. **Discussion:** TGNB individuals experience lower body esteem than individuals in the general population, although affirmative treatment can improve their body image. Understanding gender and sexual orientation differences allows for individualized psychological support.

Keywords:

Transgender
Body image
Sexual orientation
Gender identity

Cómo citar: Cilveti-Lapeira, Margarita y Rodríguez-Molina, José Miguel (2025). La estima corporal y la orientación sexual: diferencias entre la población trans y la población general. *Apuntes de Psicología*, 43(2), 189-200. <https://doi.org/10.70478/apuntes.psi.2025.43.17>

Autora de correspondencia: Margarita Cilveti-Lapeira, margarita.cilveti@estudiante.uam.es

Este artículo está publicado bajo Licencia Creative Commons 4.0 CC-BY-NC-ND

Introducción

La imagen corporal es un constructo multidimensional que abarca los pensamientos, percepciones y sentimientos de una persona sobre su cuerpo o partes específicas de este (Grogan, 2022). La autoevaluación y percepción del propio cuerpo se conoce como estima corporal (Mendelson et al., 2001). Esta dimensión de la imagen corporal es de gran importancia para la población trans (Mirabella et al., 2020). El malestar con su apariencia física, especialmente con las características sexuales primarias y secundarias, es uno de los criterios diagnósticos tradicionales de la disforia de género, que siguen presentes en la última versión del DSM (American Psychiatric Association, 2013). Las personas trans que sufren de disforia de género suelen buscar tratamientos de afirmación de género hormonales o quirúrgicos para modificar su apariencia y estar en consonancia con su identidad de género (Coleman et al., 2022).

Transgénero es un adjetivo que se refiere a las personas cuyas identidades y expresión de género no corresponden a la identidad que se les asignó al nacer (American Psychological Association, 2015; Coleman et al., 2022). Las personas trans pueden estar dentro o fuera del binarismo de género, lo que se conoce como identidad de género no binaria (NB). En la literatura científica es frecuente el uso de las siglas TGNB para referirse a este colectivo. Cisgénero es un adjetivo que se refiere a las personas que se identifican con el género asignado al nacer.

La investigación sobre la imagen corporal de las personas TGNB ha descubierto que el tratamiento de afirmación de género alivia considerablemente la insatisfacción y mejora la imagen corporal de este colectivo (Bandini et al., 2013; Becker et al., 2018; Fisher et al., 2013). Las personas TGNB que se habían sometido a cirugía afirmativa referían niveles más bajos de malestar corporal que aquellas que aún no habían accedido al tratamiento. Aunque no había diferencias en el nivel de malestar corporal entre hombres y mujeres TGNB, las mujeres mostraban más ansiedad con su peso y más conductas de control y vigilancia corporal. Sin embargo, sólo las mujeres TGNB referían cambios significativos en el malestar corporal tras el tratamiento hormonal en el estudio de Fisher et al. (2013). También se encontraron diferencias según la edad de las personas TGNB: los participantes TGNB adolescentes tenían una peor imagen corporal que los participantes TGNB adultos (Becker et al., 2018). Los datos muestran que las personas TGNB refieren menor satisfacción corporal que las personas cis incluso tras el tratamiento afirmativo (Mofradidoost y Abolghasemi, 2020).

La teoría de la objetificación tiene un papel importante en la investigación sobre la imagen corporal y la sexualidad (Calogero, 2012). Propone que las mujeres interiorizan ideales de belleza patriarcales, tratando a los demás o a uno mismo como objetos de consumo según su aspecto (Kahalon et al., 2018). Este proceso se conoce como auto-objetificación. Investigaciones recientes han demostrado que los hombres también pueden sufrir auto-objetificación con sus estándares de belleza específicos. Las personas TGNB, al igual que las mujeres cis, son especialmente

vulnerables a la objetificación debido al constante juicio social sobre sus cuerpos (Anzani et al., 2021; Comiskey et al., 2020; Meneguzzo et al., 2024).

La imagen corporal y la auto-objetificación pueden afectar a la sexualidad. Una imagen corporal positiva se asocia con un mejor funcionamiento sexual, más deseo y experiencias sexuales seguras (Gillen y Markey, 2019) mientras que una imagen corporal negativa se asocia a preocupaciones sobre su aspecto durante las relaciones sexuales, menos deseo, excitación y placer sexual (Woertman y Van der Brink, 2012). En personas TGNB, el malestar corporal y la incongruencia entre su físico y su identidad de género pueden impactar su sexualidad. La investigación ha explorado cómo las personas TGNB afrontan la disforia de género durante las relaciones sexuales (Williams et al., 2013, 2016). Sin embargo, los datos sobre la relación entre la imagen corporal y la orientación sexual en la población cis son contradictorios. Una revisión de estudios concluyó que los hombres heterosexuales estaban más satisfechos con sus cuerpos que los hombres homosexuales, aunque el efecto de esta diferencia era pequeño. Las diferencias entre mujeres heterosexuales y homosexuales eran aún más pequeñas, aunque en este caso las mujeres homosexuales mostraban mayor satisfacción corporal (Morrison et al., 2004). Los hombres homosexuales y bisexuales jóvenes referían más insatisfacción corporal que las mujeres cis (Simpson, 2023). Una revisión sistemática reciente sobre la insatisfacción corporal encontró que los hombres heterosexuales tenían menos insatisfacción corporal que hombres pertenecientes a minorías sexuales. Estas diferencias no se encontraron entre mujeres de diferentes orientaciones sexuales (He et al., 2020). Sin embargo, otra investigación encontró diferencias entre mujeres heterosexuales y lesbianas (Alvy, 2013). Las mujeres lesbianas referían menos insatisfacción y un ideal corporal más corpulento que las mujeres heterosexuales. Dos estudios on-line con un elevado número de participantes ($n=2512$, $n=54865$) también mostraron que los hombres cis heterosexuales referían más satisfacción que los hombres homosexuales y todas las mujeres con su apariencia (Peplau et al., 2009). Los hombres homosexuales y las mujeres heterosexuales y homosexuales referían niveles similares de insatisfacción. Otro estudio reciente sugería que la bisexualidad estaba asociada a una mayor internalización de los estándares de belleza en comparación con la heterosexualidad y la homosexualidad (Frederick et al., 2022).

La investigación sobre cómo influye la orientación sexual en la imagen y satisfacción corporal de las personas TGNB es muy escasa. El estudio de Álgars et al. (2010) investigó a personas que dudaban sobre su identidad de género. Haber tenido experiencias sexuales con hombres se asociaba a una mayor insatisfacción corporal en los hombres con dudas sobre su identidad. Sin embargo, en el grupo de mujeres que dudaban de su identidad de género, haber tenido experiencias sexuales con mujeres se asociaba a menos insatisfacción corporal. No obstante, el estudio de Becker et al. (2015) no encontró diferencias significativas en el grado de satisfacción entre hombres y mujeres TGNB jóvenes con diferentes orientaciones sexuales.

La interseccionalidad es un concepto que propone que identificarse con más de un grupo social produce experiencias subjetivas nuevas que son únicas, no sumatorias y no reducibles a las identidades originales (Cho et al., 2013). Pertenecer al colectivo TGNB, la identidad de género y la orientación sexual son aspectos relacionados con la imagen corporal y la auto-objetificación sexual. Son aspectos que interseccionan creando experiencias únicas para los sujetos.

El objetivo de este estudio es explorar cómo estos aspectos interseccionan en un grupo de personas TGNB de la Unidad de Intersexualidad y Transexualidad de Madrid (UIT) en comparación con dos grupos: un grupo de estudiantes universitarios (UNI) y un grupo de población general que realizó una encuesta on-line (OL). Se consideraron dos grupos comparativos siguiendo un enfoque interseccional que reconoce el impacto de diversas dimensiones en los participantes (identidad, orientación sexual y edad). Hay evidencia que muestra que los estudiantes universitarios jóvenes tienden a tener peor imagen corporal que la población general adulta (Pop, 2016, Soto-Ruiz et al., 2015). Por este motivo se ha considerado de interés incluir estos dos grupos comparativos. Las hipótesis iniciales, a partir de la literatura previa, son:

- Las personas TGNB de la Unidad de Intersexualidad y Transexualidad (UIT) referirán menos estima corporal que las personas de ambos grupos comparativos en la escala total y las subescalas específicas de cada género.
- Se espera que los hombres homosexuales y bisexuales presenten una menor estima corporal en comparación con los hombres heterosexuales en los tres grupos analizados. Además, siguiendo la teoría de la interseccionalidad, se espera que, dentro de estos grupos, los hombres homosexuales y bisexuales del grupo UIT, donde intersecciona la identidad TGNB con una identidad sexual minoritaria, presenten la menor estima corporal en comparación con los hombres homosexuales y bisexuales de los otros dos grupos.
- Se espera que las mujeres homosexuales y bisexuales presenten una mayor estima corporal en comparación con las mujeres heterosexuales en los tres grupos analizados. Igualmente, se espera que, dentro de estos grupos, las mujeres heterosexuales del grupo UIT presenten la menor estima corporal en comparación con las mujeres homosexuales y bisexuales de los otros dos grupos.
- Las personas del grupo UIT que se han sometido a tratamiento de afirmación de género referirán mayor estima corporal que aquellos que no la han recibido.

Método

Participantes

Los participantes de la Unidad de Intersexualidad y Transexualidad de Madrid en el Hospital Universitario Ramón y Cajal (UIT)

fueron reclutados entre 2008 y 2018 al presentarse en la Unidad para recibir acompañamiento y tratamiento de afirmación de género. Todos los participantes referían una identidad de género diferente a la que les fue asignada al nacer. Todos los participantes eran mayores de 18 años. Había 151 participantes de los cuales dos fueron excluidos por ser intersexuales. De los 149 participantes, 81 eran mujeres TGNB (de las cuales 48 eran heterosexuales, 10 homosexuales, 17 bisexuales, una sin etiquetas y cinco no lo especifican) y 68 eran hombres TGNB (de los cuales 37 eran heterosexuales, cuatro homosexuales, 20 bisexuales, tres asexuales y cuatro no respondieron). Los participantes del grupo encuestado on-line (OL) fueron reclutados entre 2023 y 2024 a través de redes sociales y asociaciones LGBTQA+ (Lesbianas, gais, bisexuales, trans, queer, asexuales y más) para asegurar una muestra lo más diversa posible. Todos los participantes debían ser mayores de 18 años. La muestra incluye a 51 mujeres cis (de las cuales 35 eran heterosexuales, dos homosexuales, 11 bisexuales y dos asexuales) 33 hombres cis (de los cuales 22 eran heterosexuales, nueve homosexuales, y dos bisexuales) y dos personas no-binarias (ambas bisexuales). Los participantes del grupo universitario (UNI) eran 185 personas que se reclutaron a través de la Universidad Autónoma de Madrid en 2017, dentro del programa PsInvestiga. Todos los participantes eran mayores de 18 años. Se trata de una muestra de conveniencia formada por estudiantes de la Facultad de Psicología. La muestra incluye 19 hombres (de los cuales 10 eran heterosexuales, siete homosexuales y dos bisexuales), 165 mujeres (de las cuales 123 eran heterosexuales, dos homosexuales, 38 bisexuales, dos asexuales). En la [tabla 1](#) se incluyen datos sociodemográficos de los grupos.

Instrumentos

La identidad de género, la orientación sexual y el tratamiento de afirmación de género, así como otras variables sociodemográficas del grupo UIT se recogieron usando la Entrevista de Valoración Inicial (EVI) que fue creada por los psicólogos de la UIT de Madrid para la evaluación de los usuarios que comenzaban el acompañamiento psicológico (Becerra-Fernández et al., 2017). Este instrumento permite respuestas cerradas de opción única en las que los participantes escogen una etiqueta con la que se identifican. La identidad de género permitía dos posibilidades según el género con el que se identificaba la persona: hombre o mujer. En el momento de la recogida de datos la entrevista no contemplaba las identidades no binarias. La orientación sexual permitía cinco posibilidades: sin etiqueta, asexual, heterosexual, homosexual y bisexual. El tratamiento de afirmación de género se dividía en tratamiento hormonal y tratamiento quirúrgico. El tratamiento hormonal permitía tres opciones: ningún tratamiento, menos de dos años y más de dos años, ya que se supone que a partir de dos años el tratamiento hormonal ya ha producido todos los cambios corporales. El tratamiento quirúrgico permitía cuatro opciones: ningún tratamiento, mastectomía o mamoplastia, histerectomía y cirugía genital. En este estudio estos datos se han dividido según la presencia o ausencia de algún tratamiento. Los datos del grupo

OL se recogieron mediante un cuestionario on-line con preguntas semicerradas de opción múltiple en las que los participantes podían escoger con qué identidad de género se identificaban entre varias opciones: hombre, mujer, no-binario, queer, otro. También podían escoger entre diferentes opciones de orientación sexual: heterosexual, gay, lesbiana, bisexual, asexual, otro. También se les preguntó si se identificaban como TGNB. Los datos del grupo

UNI se recogieron en una sesión presencial escrita. Contestaron una encuesta con preguntas cerradas de opción única y una batería de preguntas en las que podían indicar su identidad de género (hombre, mujer, no binario), su orientación sexual (permitía cuatro opciones: heterosexual, homosexual, bisexual y asexual) y si se consideraban TGNB.

Tabla 1*Características Demográficas*

	Grupo UIT		Grupo OL			Grupo UNI	
	Hombres (n=68)	Mujeres (n=81)	Hombres (n=33)	Mujeres (n=51)	No binario (n=2)	Hombres (n=19)	Mujeres (n=165)
Edad							
M (SD)	27.38 (10.27)	30.85 (10.00)	33.84 (12.99)	34.24 (12.31)	26.50 (4.95)	20.52 (2.06)	19.45 (1.45)
Educación n (%)							
Baja	29 (42.65)	25 (30.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
Intermedia	19 (27.94)	29 (38.15)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
Alta	15 (22.06)	22 (28.94)	33 (100)	50 (98.04)	2 (100)	19 (100)	165 (100)
Otra	2 (2.94)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
Perdida	3 (4.41)	5 (6.17)	0 (0.00)	1 (1.96)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
Orientación sexual							
Heterosexual	37 (54.41)	48 (59.26)	22 (66.66)	35 (70.58)	0 (0.00)	10 (52.63)	123 (74.54)
Homosexual	4 (5.88)	10 (12.34)	9 (27.27)	2 (3.92)	0 (0.00)	7 (36.84)	2 (1.21)
Bisexual	20 (29.41)	17 (20.99)	2 (6.06)	11 (21.56)	2 (100)	2 (10.52)	38 (23.03)
Asexual	3 (4.41)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.92)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (1.21)
Sin etiqueta	0 (0.00)	1 (1.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
Perdida	4 (5.88)	5 (6.17)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
Tratamiento afirmativo							
No	57 (83.82)	59 (72.83)	-	-	-	-	-
Sí	8 (11.76)	18 (22.22)	-	-	-	-	-
Perdida	3 (4.41)	4 (4.93)	-	-	-	-	-
Nacionalidad							
Española	57 (83.82)	57 (70.37)	33 (100)	51 (100)	2 (100)	-	-
Permiso de residencia temporal	8 (11.76)	19 (23.45)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	-	-
Residencia ilegal	0 (0.00)	1 (1.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	-	-
Perdida	3 (4.41)	4 (4.93)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	-	-

Para evaluar la estima corporal se utilizó el instrumento más utilizado en este campo que es la Escala de Estima Corporal (*Body Esteem Scale*, BES) de Franzoi y Shields (1984) en todos los grupos. Se compone de 35 ítems que puntúan con una escala de Likert (1-5) desde 1 (tengo fuertes sentimientos negativos) hasta 5 (tengo fuertes sentimientos positivos). Los ítems correspondían a partes o rasgos de la persona (labios, orejas, fuerza muscular, caderas, silueta...). Los ítems pueden agruparse en 3 subescalas diferentes según el género. Las escalas masculinas son Atractivo físico (AF), Fuerza del tren superior (FTS) y Condición física (CF). Las subescalas femeninas son Atractivo sexual (AS), Preocupación por el peso (PP) y Condición física (CF). También se calculó la puntuación total de la escala. La versión española de este instrumento ha sido previamente validada (Jorquera et al., 2005). La escala total presentó una alta consistencia interna en mujeres ($\alpha = 0.906$), con valores adecuados en sus subescalas: atractivo sexual ($\alpha = 0.762$), condición física (α

$= 0.848$) y preocupación por el peso ($\alpha = 0.903$). En hombres, la escala total obtuvo un coeficiente de fiabilidad de $\alpha = 0.896$, con los siguientes valores en sus subescalas: apariencia física ($\alpha = 0.887$), atractivo sexual ($\alpha = 0.828$) y fuerza muscular ($\alpha = 0.809$)

Procedimiento

Este estudio es descriptivo con un diseño transversal. Todos los participantes dieron su consentimiento para utilizar sus datos con fines de investigación. Este estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética e Investigación del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid y la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Autónoma de Madrid. A efectos de comparación, se dividió a los participantes en grupos según su identidad de género y orientación sexual.

Los cuestionarios se administraron a los participantes TGNB durante las primeras sesiones de apoyo psicológico en la Unidad de

Intersexualidad y Transexualidad de Madrid del Hospital Universitario Ramón y Cajal. Debían cumplir los criterios diagnósticos de disforia de género (American Psychiatric Association, 2013). Todos los usuarios fueron evaluados sin rechazo. Los datos del grupo de población general se recogieron mediante una encuesta on-line. La participación fue voluntaria y anónima. Los datos de la población universitaria se recogieron mediante una encuesta escrita como parte de un estudio más amplio.

Análisis de Datos

Los datos se analizaron con JASP 0.18.3 para Mac. Se utilizó un nivel de significación de 0.05 para los análisis. Para probar la primera hipótesis, realizamos una serie de ANOVAs de una vía con la puntuación total de la Escala de Estima Corporal y las puntuaciones de las subescalas como variables dependientes y el Grupo como factor fijo. Para probar la segunda y tercera hipótesis, realizamos una serie de ANOVAs de dos vías con la puntuación total de la BES y las puntuaciones de las subescalas como variables dependientes y el Grupo y la Orientación sexual como factores fijos. Para probar nuestra cuarta hipótesis, realizamos una serie de ANOVAs de una vía y T de Welch con la puntuación total y las puntuaciones de las subescalas del BES como variables dependientes y el tratamiento afirmativo de género como variable independiente. Los grupos se dividieron en subgrupos según el género. Antes de realizar el análisis, se evaluaron los supuestos de normalidad y homogeneidad de varianzas. Cuando se obtuvieron resultados significativos se realizó una comparación post hoc de los grupos mediante el método Scheffé.

Resultados

Inicialmente se realizó un ANOVA de una vía para explorar las diferencias de Estima Corporal (BES) entre los tres grupos. La prueba de Kolmogorov-Smirnov confirmó que los datos se distribuían normalmente (todos $p > 0.05$), y la prueba de Levene indicó que se cumplía el supuesto de homogeneidad de varianzas. Este análisis preliminar reveló diferencias significativas $F_{(2, 400)} = 61.147, p < 0.001, \eta^2 = 0.234$. Las comparaciones *post hoc* no revelaron diferencias significativas entre el grupo OL y el grupo UNI, pero sí entre el grupo OL y el grupo UIT ($p < 0.001$) y el grupo UNI y el grupo UIT ($p < 0.001$). El grupo UIT mostraba una puntuación total significativamente menor que los dos grupos comparativos.

Posteriormente, se realizó un ANOVA de dos vías para examinar tanto las diferencias entre los grupos como la influencia de la orientación sexual en la puntuación total de BES. Dado que la muestra no contaba con suficiente representación de participantes con la orientación sexual “Sin etiqueta”, estos fueron excluidos del análisis. Los resultados indicaron un efecto principal significativo del Grupo en las puntuaciones totales ($p < 0.001$). Según la prueba *post hoc*, el grupo UIT presentó puntuaciones significativamente menores en comparación con los grupos OL ($p < 0.001$) y UNI ($p < 0.001$). Sin embargo, el efecto principal de la Orientación Sexual no fue significativo ($p = 0.238$). Del mismo modo, la interacción entre Grupo y Orientación Sexual tampoco mostró un efecto significativo ($p = 0.740$). Estos resultados contradicen la segunda y tercera hipótesis, ya que la orientación sexual no parece influir a la Estima corporal total. La *tabla 2* muestra los resultados de los análisis en su totalidad y la *tabla 3* los descriptivos.

Tabla 2

Puntuación Total de la Escala de Estima Corporal por Grupo y Orientación Sexual (OS)

	gl	F	Sig.	η^2
Grupo	2, 399	19.603	<0.001	0.074
OS	3, 399	0.328	0.238	0.001
OS x Grupo	6, 399	0.588	0.740	0.007

Tabla 3

Descriptivos de la Puntuación Total de la Escala de Estima Corporal por Grupo y Orientación Sexual

	N	Media	Desviación típica
Grupo UIT			
Asexual	4	92.00	15.12
Bisexual	37	94.70	16.62
Heterosexual	85	99.23	20.13
Homosexual	14	103.35	20.18
Grupo OL			
Asexual	2	125.50	13.43
Bisexual	15	127.26	16.81
Heterosexual	58	122.05	24.93
Homosexual	11	129.36	24.72
Grupo UNI			
Asexual	2	119.50	21.92
Bisexual	41	120.80	15.91
Heterosexual	133	120.17	19.31
Homosexual	9	117.66	15.59

Se realizaron varios ANOVAs de dos vías para analizar los efectos del Grupo y la Orientación sexual en la puntuación total de Estima corporal y en cada subescala, evaluando a hombres y mujeres por separado. Debido a la baja representación, los parti-

cipantes con orientación sexual “Asexual” y “Sin etiqueta” fueron excluidos de estos análisis, así como los participantes No binarios del grupo OL. La **tabla 4** muestra los resultados de los análisis en su totalidad.

Tabla 4

Estima Corporal Total y en Cada Subescala por Género, Grupo y Orientación Sexual (OS)

		gl	F	Sig.	η^2
Mujeres					
Puntuación total	Grupo	2, 278	15.342	<0.001	0.091
	OS	2, 278	1.615	0.201	0.010
	OS x Grupo	4, 278	1.949	0.103	0.023
Atractivo sexual	Grupo	2, 278	29.215	<0.001	0.153
	OS	2, 278	3.483	< 0.05	0.018
	OS x Grupo	4, 278	3.976	< 0.005	0.042
Preocupación por el peso	Grupo	2, 278	5.919	<0.005	0.039
	OS	2, 278	1.106	0.332	0.007
	OS x Grupo	4, 278	1.309	0.267	0.017
Condición física	Grupo	2, 278	2.925	0.055	0.020
	OS	2, 278	0.023	0.997	1.587×10 ⁻⁴
	OS x Grupo	4, 278	1.335	0.257	0.018
Hombres					
Puntuación total	Grupo	2, 104	15.639	< 0.001	0.164
	OS	2, 104	0.722	0.488	0.008
	OS x Grupo	4, 104	0.458	0.766	0.010
Atractivo físico	Grupo	2, 104	8.264	< 0.001	0.108
	OS	2, 104	0.408	0.666	0.005
	OS x Grupo	4, 104	0.398	0.810	0.010
Fuerza del tren superior	Grupo	2, 104	16.732	< 0.001	0.163
	OS	2, 104	0.209	0.811	0.002
	OS x Grupo	4, 104	1.721	0.151	0.034
Condición física	Grupo	2, 104	15.385	<0.001	0.164
	OS	2, 104	1.705	0.187	0.018
	OS x Grupo	4, 104	0.387	0.818	0.008

Estima Corporal de las Mujeres

El ANOVA de dos vías para la puntuación total de Estima corporal mostró un efecto principal significativo del Grupo ($p < 0.001$). La comparación post hoc revelaron que las mujeres del grupo UIT obtuvieron una puntuación significativamente menos que las mujeres del grupo OL ($p < 0.001$) y UNI ($p < 0.001$) mientras que no se encontraron diferencias significativas entre las mujeres de los grupos UIT y OL. Por otro lado, el efecto principal de la Orientación sexual no fue significativo, lo que sugiere que la orientación sexual no tiene un impacto relevante en la estima corporal. Asimismo, la interacción entre Grupo y Orientación sexual tampoco fue significativa, lo que indica que el efecto del grupo no varía en función de la orientación sexual.

El ANOVA de dos vías para la subescala Atractivo sexual mostró un efecto principal significativo del Grupo, ($p < 0.001$), lo que indica que la percepción del atractivo sexual varía según el grupo. Las comparaciones post hoc revelaron diferencias significa-

tivas entre los grupos UIT y los grupos UNI ($p < 0.001$) y OL ($p < 0.001$) mientras que no se encontraron diferencias entre los grupos UNI y OL. El efecto principal de la Orientación Sexual también fue significativo ($p < 0.05$), lo que sugiere que la orientación sexual, por sí sola, tiene un impacto relevante en esta subescala, aunque el tamaño del efecto es pequeño. Los análisis *post-hoc* indicaron diferencias significativas entre las mujeres heterosexuales y homosexuales ($p < 0.05$) así como entre las mujeres homosexuales y bisexuales ($p < 0.05$, donde las mujeres homosexuales presentaban niveles más altos de Atractivo sexual percibido. No se encontraron diferencias significativas entre las mujeres heterosexuales y bisexuales ($p = 0.959$). La interacción entre Grupo y Orientación Sexual también fue significativa ($p < 0.005$), lo que indica que el efecto del grupo en el atractivo sexual varía en función de la orientación sexual. Las comparaciones post hoc de esta interacción identificaron varias diferencias significativas. Las mujeres heterosexuales UIT referían menos atractivo sexual percibido que las mujeres heterosexuales UNI ($p < 0.001$), las mu-

jeros homosexuales OL ($p < 0.05$) y las mujeres bisexuales UNI ($p < 0.001$). Las mujeres bisexuales UIT referían menos atractivo sexual percibido que las mujeres hetero ($p < 0.05$), las mujeres heterosexuales UNI ($p < 0.001$), las mujeres homosexuales OL ($p < 0.05$), que las mujeres bisexuales OL ($p < 0.05$) y que las mujeres bisexuales UNI ($p < 0.001$).

El ANOVA de dos vías para la Preocupación por el Peso mostró un efecto principal significativo del Grupo ($p < 0.005$), lo que indica que existen diferencias en esta variable entre los distintos grupos. Los análisis *post-hoc* mostraron que el grupo UIT refería una puntuación menor que los grupos UNI ($p < 0.05$) y OL ($p < 0.05$). No se encontró un efecto principal significativo de la Orientación Sexual, ni una interacción significativa entre Grupo y Orientación Sexual.

Por otro lado, el ANOVA de dos vías para la Condición Física no mostró un efecto significativo del Grupo, lo que sugiere que las diferencias entre grupos en esta variable no son significativas. Tampoco se observó un efecto principal significativo de la Orientación sexual, ni una interacción significativa entre Grupo y Orientación Sexual.

Estima Corporal de los Hombres

El ANOVA de dos vías para la puntuación total de Estima corporal mostró un efecto principal significativo del Grupo ($p < 0.001$) lo que indica que existen diferencias entre los grupos. Los análisis *post hoc* revelaron una diferencia significativa entre el grupo UIT y tanto el grupo OL ($p < 0.001$) como el grupo UNI ($p < 0.001$). Los hombres del grupo UIT referían una puntuación total significativamente menor que los otros dos grupos. No hubo diferencias significativas entre el grupo OL y el grupo UNI. En cambio, el efecto principal de la orientación sexual no fue significativo, lo que sugiere que la orientación sexual no influye en la puntuación total de la estima corporal de los hombres. Asimismo, la interacción entre Grupo y Orientación sexual tampoco fue significativa, lo que indica que la relación entre el grupo y la puntuación de Estima corporal no varía en función de la orientación sexual.

El ANOVA de dos vías para el Atractivo físico mostró un efecto principal significativo del grupo ($p < 0.001$), lo que indica diferencias en la percepción del atractivo físico en los grupos analizados. Los análisis *post hoc* revelaron que la puntuación del grupo UIT era significativamente menor que la puntuación de los hombres del grupo OL ($p < 0.001$) pero no se encontraron diferencias significativas entre el grupo UNI y el grupo UIT o el grupo UNI y el grupo OL. Por otro lado, el efecto principal de la Orientación Sexual no fue significativo, lo que sugiere que la orientación sexual no influye de manera relevante en la percepción de atractivo físico de los hombres. La interacción entre Grupo y Orientación Sexual tampoco fue significativa, lo que indica que la relación entre el grupo y la percepción de atractivo físico no varía en función de la orientación sexual.

El ANOVA de dos vías para la Fuerza del Tren Superior mostró un efecto principal significativo del Grupo ($p < 0.001$), indicando que la percepción de fuerza del tren superior varía entre los grupos analizados. Los análisis *post-hoc* revelaron que el grupo UIT percibían una fuerza del tren superior significativamente menor que el grupo UNI ($p < 0.001$) como el grupo OL ($p < 0.001$). Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas entre el grupo UNI y el grupo OL ($p = 0.812$). El efecto principal de la Orientación Sexual no fue significativo, lo que sugiere que la orientación sexual no influye en la percepción de fuerza del tren superior en los hombres. Asimismo, la interacción entre Grupo y Orientación Sexual tampoco fue significativa, esto indica que la relación entre el grupo y la fuerza del tren superior no varía en función de la orientación sexual.

El ANOVA de dos vías para la Condición Física mostró un efecto principal significativo del Grupo ($p < 0.001$) lo que indica que la puntuación de la subescala difiere entre los grupos. Los análisis *post-hoc* confirmaron que los hombres del grupo UIT referían una puntuación menor en la condición física que los hombres de los grupos UNI ($p < 0.001$) y OL ($p < 0.001$). No hubo diferencias entre los grupos UNI y OL ($p = 0.993$). El efecto principal de la Orientación Sexual no fue significativo y la interacción entre Grupo y Orientación Sexual no fue significativa. Estos resultados parecen indicar que la orientación sexual no tiene un impacto relevante en la condición física.

Estima Corporal y Tratamiento de Afirmación de Género

Para comprobar la cuarta hipótesis se dividió a los participantes del grupo UIT en dos subgrupos: aquellos que se habían sometido a algún tratamiento médico de afirmación de género ($n=26$) y aquellos participantes que no habían comenzado ningún tratamiento ($n=116$). Aunque se cumplían los supuestos de normalidad y homogeneidad de varianzas, hay una marcada desigualdad en el tamaño de los subgrupos. Por este motivo se optó por utilizar la prueba *t* de Welch, ya que ajusta los grados de libertad para corregir posibles sesgos derivados de tamaños de muestra desiguales.

El contraste *T* de Welch de la puntuación total de Estima corporal encontró una diferencia entre los grupos $t_{(34,413)} = -2.881, p < 0.05$, con una magnitud del efecto de *D* de Cohen = -0.648. Los resultados indican que las personas TGNB sin tratamiento referían una estima corporal significativamente menor que las personas que sí se habían sometido a algún tratamiento médico de afirmación de género. La diferencia era de tamaño moderado.

Al separar la muestra por géneros la diferencia entre los grupos según tratamiento se mantiene para las mujeres ($p < 0.05$), pero no para los hombres ($p = 0.332$). Los resultados de los análisis se presentan en la [tabla 5](#).

Tabla 5

Estima Corporal Total y Subescalas Según Tratamiento Afirmativo

		gl	T	Sig.	D de Cohen
Mujeres					
Puntuación total		24.308	-2.654	< 0.05	-0.752
Atractivo sexual	Grupo	26.334	-4.142	<0.001	-1.141
Preocupación por el peso	Grupo	26.559	-2.224	<0.05	-0.611
Condición física	Grupo	23.193	- 0.496	0.625	-0.143
Hombres					
Puntuación total		16.908	-0.999	0.332	-0.276
Atractivo físico	Grupo	14.923	0.681	0.506	0.197
Fuerza del tren superior	Grupo	21.594	-1.760	0.093	-0.453
Condición física	Grupo	9.708	-0.772	0.459	-0.277

Se realizaron los contrastes *T* de Welch para las subescalas. Ninguna de las subescalas de los hombres TGNB resultó significativa lo que parece indicar que el tratamiento de afirmación de género no tuvo un impacto significativo en la estima corporal de los hombres.

Se realizaron los contrastes *T* de Welch para comparar las puntuaciones de las subescalas de mujeres: la subescala Atractivo sexual ($p<0.001$), la subescala Preocupación por el peso ($p<0.05$) y la subescala Condición física ($p=0.625$). Los análisis indicaron que el tratamiento de afirmación de género mejoró la estima corporal total de las mujeres TGNB, así como su atractivo sexual percibido y su preocupación por el peso. Sin embargo, no tuvo un impacto sobre la condición física.

Discusión

Este estudio tenía como objetivo principal investigar la intersección de la identidad TGNB y la orientación sexual en la estima corporal. Para comprender mejor la influencia de estos dos aspectos identitarios se comparó un grupo de personas TGNB de la Unidad de Intersexualidad y Transexualidad de Madrid (UIT) con dos grupos de población general casi exclusivamente cis: un grupo universitarios compuesto por adultos jóvenes (18-22) y un grupo encuestado on-line compuesto por adultos de diferentes edades.

Los resultados obtenidos confirmaron la primera hipótesis: las personas de la UIT reportaron una estima corporal total menor en comparación con los dos grupos comparativos. Este hallazgo es consistente con investigaciones previas que han señalado que las personas TGNB tienden a experimentar peor imagen corporal en comparación con las personas cis (Meneguzzo et al., 2024; Mofradidoost y Agolghahsemi, 2020; Witcomb et al., 2015). Un aspecto relevante para considerar es que la mayoría de los participantes del grupo UIT no habían iniciado ningún tratamiento de afirmación de género. La literatura sugiere que la ausencia de estos tratamientos puede influir significativamente en la percepción corporal (Coleman et al., 2022), ya que los tratamientos médicos de afirmación de género pueden mejorar la satisfacción con la imagen corporal y reducir la disforia de género (Bandini et al., 2013; Becker et al.,

2018). Además, la insatisfacción corporal puede propiciar comportamientos desadaptativos como autolesiones, trastornos de la conducta alimentaria y prácticas sexuales de riesgo, lo que resalta la necesidad de intervenciones adecuadas para este grupo (Mirabella et al., 2020). A pesar de la evidencia que demuestra que las personas universitarias pueden experimentar insatisfacción corporal (Pop, 2016; Soto-Ruiz et al., 2015), el grupo UNI no mostraba diferencias con el grupo OL mientras que mostraban una puntuación significativamente mayor que el grupo UIT.

En cuanto a las diferencias específicas por género, tanto los hombres como las mujeres del grupo UIT reportaron una estima corporal total menor que los dos grupos comparativos. Sin embargo, el análisis de las subescalas reveló matices importantes. En el caso de las mujeres del grupo UIT se encontró que referían menos atractivo sexual percibido y más preocupación por el peso que los grupos comparativos, pero no había diferencias en las puntuaciones de la subescala condición física. Estos hallazgos coinciden con los resultados de Meneguzzo et al., (2024) quienes señalan que las personas TGNB tienden a experimentar mayores niveles de insatisfacción con su peso en comparación con las personas cis. La literatura científica ha demostrado que las mujeres interiorizan los estándares de belleza y roles de género, tendiendo a auto-objetificarse (Kahalon et al., 2018). Desde una perspectiva interseccional (Cho et al., 2013) la menor percepción de atractivo sexual y la mayor preocupación por el peso en las mujeres TGNB podría indicar que enfrentan una doble presión: por un lado, los estándares normativos de feminidad que definen la belleza o atractivo sexual dentro de una sociedad cisheteronormativa, y por otro, la continua evaluación y cuestionamiento de sus cuerpos en función de su identidad de género (Comiskey et al., 2020). Los resultados de la población masculina mostraron que los hombres del grupo UIT percibían menos Fuerza del tren superior y peor Condición física en comparación con los otros dos grupos. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que han señalado la relevancia de la parte superior del cuerpo en la disforia de género experimentada por hombres TGNB (Sood et al., 2021). Es posible que los hombres trans experimenten presión por adecuarse a los estándares de masculinidad como los hombres de la población general además

del malestar propio de la disforia de género (Calogero, 2012; Coleman et al., 2022). La subescala de Atractivo físico sólo mostró resultados significativos entre el grupo UIT y el grupo OL. Algunos estudios parecen indicar que los hombres jóvenes refieren menos estima corporal que hombres más mayores (Bassett-Gunter et al., 2017; Peat et al., 2011), lo que podría explicar este resultado.

En contra de la segunda hipótesis la orientación sexual no influye significativamente en la Estima corporal total ni en las subescalas de la población masculina. Estos hallazgos contrastan con investigaciones previas, las cuales han señalado que los hombres heterosexuales tienden a reportar una mayor satisfacción y una imagen corporal más positiva en comparación con sus pares homosexuales y bisexuales (Basabas et al., 2019; He et al., 2020; Morrison et al., 2004; Peplau et al., 2009). Sin embargo, los resultados de este estudio no encuentran diferencias significativas entre hombres con diferentes orientaciones sexuales en ningún grupo. Tampoco se encuentran diferencias entre los hombres del grupo UIT, contrario a los hallazgos de Álgars et al., (2010) que reportaban que los hombres TGNB que se relacionaban eróticamente con otros hombres referían menor satisfacción corporal.

La tercera hipótesis se confirma únicamente en la subescala de Atractivo sexual, ya que no se encuentran diferencias significativas ni en la puntuación total ni en las demás subescalas según la orientación sexual. Los estudios previos sobre la influencia de la orientación sexual en la imagen corporal muestran resultados dispares. Algunos estudios sugieren que las mujeres homosexuales refieren más satisfacción corporal que las mujeres heterosexuales (Alvy, 2013; Morrison et al., 2004) Sin embargo, otros estudios no encuentran diferencias entre mujeres heterosexuales y homosexuales (He et al., 2020; Peplau et al., 2009). En este estudio la orientación sexual sólo tuvo un impacto significativo en el atractivo sexual percibido. Coincidiendo con parte de la investigación previa (Alvy, 2013; Morrison et al., 2004) las mujeres homosexuales referían mayor atractivo sexual percibido que las mujeres heterosexuales y bisexuales, mientras que no se observaron diferencias entre las dos últimas. También se encontraron diferencias significativas en la interacción entre grupo y orientación sexual. Las mujeres bisexuales y heterosexuales UIT mostraban niveles más bajos de atractivo sexual percibido en comparación con las mujeres de otros grupos. Esto podría indicar una mayor vulnerabilidad a interiorizar roles de género dañinos y sexistas. Concretamente las mujeres bisexuales UIT mostraban las puntuaciones más bajas. Es posible que este resultado se deba a la intersección entre la identidad TGNB y la bisexualidad ya que estudios previos han mostrado que ambas poblaciones refieren niveles altos de auto-objetificación y presión por su apariencia (Comiskey et al., 2020; Frederick et al., 2022). Sin embargo, las mujeres homosexuales UIT no mostraban diferencias significativas. Una posible explicación es que las mujeres homosexuales TGNB no interiorizan los estándares de belleza convencionales de la misma manera que las mujeres bisexuales y heterosexuales TGNB.

La cuarta hipótesis planteada se ha confirmado en la población femenina pero no en la masculina. Las mujeres UIT que se habían

sometido a tratamientos afirmativos reportaron una estima corporal significativamente mejor que aquellas que no habían comenzado ningún tratamiento. Estos resultados confirman que el tratamiento tiene un impacto notable en la percepción del cuerpo de las mujeres TGNB, especialmente en aspectos como la preocupación por el peso y el atractivo sexual. Otros estudios también confirman que el tratamiento afirmativo impacta más en la imagen corporal de mujeres TGNB que en los hombres (Fisher et al., 2013).

Este estudio tiene varias limitaciones. El objetivo de nuestra investigación implica analizar varias identidades de género e identidades sexual minoritarias. Esto implica que el tamaño de la muestra difícilmente puede ser muy grande y por tanto puede haber influido en los resultados obtenidos. De forma similar, el número de participantes que se habían sometido a tratamientos médicos afirmativos era muy pequeña ya que la mayoría de las participantes de la UIT habían acudido a la Unidad buscando iniciar su tratamiento. Esto puede haber influido en la validez de los resultados.

Este estudio destaca la necesidad de que los profesionales de la salud que acompañan a las personas TGNB, abordando su estima corporal desde una perspectiva interseccional que tenga en cuenta las diferencias entre hombres y mujeres. También es importante que el acompañamiento a mujeres considere el impacto de la orientación sexual en su percepción del atractivo sexual y las consecuencias que puede tener en su satisfacción y desarrollo erótico (Gillen y Markey, 2019, Woertman y Van der Brink, 2012). A nivel educativo sería relevante incluir la diversidad sexual y de género, enfatizando la aceptación de la diversidad corporal, así como promover una sexualidad para las mujeres que no dependa de la auto-objetificación. A nivel social es crucial garantizar el acceso a tratamientos de afirmación de género para mejorar la estima corporal.

Los resultados muestran que las personas TGNB tienen una estima corporal significativamente menor que las personas de la población general, destacando la importancia del acompañamiento psicológico. El tratamiento médico afirmativo ha mostrado aumentar la estima corporal de las mujeres TGNB, reforzando la necesidad de acceso a estos tratamientos. La orientación sexual ha resultado ser un aspecto poco relevante para la estima corporal excepto para el atractivo sexual percibido de las mujeres. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar las necesidades de las personas TGNB en las intervenciones de salud mental y bienestar, así como entenderlas como un grupo heterogéneo.

Futuros estudios podrían seguir explorando la intersección entre género, orientación sexual y la identidad TGNB con muestras más grande y que incluyan otras identidades y orientaciones minoritarias como las personas no binarias, asexuales, pansexuales o queer. Además, sería interesante que futuras investigaciones aborden las experiencias subjetivas relacionadas con la imagen corporal de las mujeres TGNB bisexuales y heterosexuales a través de metodologías cualitativas. Las entrevistas y grupos focales podrían revelar cómo las normas de género, la presión estética y la discriminación afecta a la percepción de su cuerpo.

Contribución de las Autorías

Margarita Cilveti-Lapeira: ha participado en la concepción y diseño del estudio, la recogida y codificación de datos, análisis de datos, interpretación de los resultados y la redacción del texto.

José Miguel Rodríguez-Molina: ha participado en la concepción y diseño del estudio, la recogida y codificación de datos, ha supervisado el análisis de datos e interpretación de los resultados, y ha revisado la redacción del manuscrito.

Ambos autores han expresado su conformidad con el texto remitido y el orden de las autorías.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

Financiación

El presente trabajo no recibió financiación específica de agencias del sector público, comercial o de organismos no gubernamentales.

Referencias

Ålgars, Monica; Santtila, Pekka y Sandnabba, N. Kenneth. (2010). Conflicted gender identity, body dissatisfaction, and disordered eating in adult men and women. *Sex Roles*, 63(1-2), 118-125. <https://doi.org/10.1007/s11199-010-9758-6>

Alvy, Lisa M. (2013). Do lesbian women have a better body image? Comparisons with heterosexual women and model of lesbian-specific factors. *Body Image*, 10(4), 524-534. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2013.06.002>

American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5 (5th Ed)*. American Psychiatric Association.

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>

Anzani, Annalisa; Lindley, Louis; Tognasso, Giacomo; Galupo, M. Paz y Prunas, Antonio (2021). "Being talked to like I was a sex toy, like being transgender was simply for the enjoyment of someone else": Fetishization and sexualization of transgender and nonbinary individuals. *Archives of Sexual Behavior*, 50(3), 897-911. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-01935-8>

Bandini, Elisa; Fisher, Alessandra; Castellini, Giovanni; Lo Sauro, Carolina; Lelli, Lorenzo; Meriggiola, Maria; Casale, Helen; Benni, Laura; Ferruccio, Naika; Faravelli, Carlo; Dettore, Davide; Maggi, Mario y Ricca, Valdo (2013). Gender identity disorder and eating disorders: Similarities and differences in

terms of body uneasiness. *Journal of Sexual Medicine*, 10(4), 1012-1023. <https://doi.org/10.1111/jsm.12062>

Basabas, Maria C.; Greaves, Lara; Barlow, Fiona K. y Sibley, Chris G. (2019). Sexual orientation moderates the effect of gender on body satisfaction: results from a national probability sample. *The Journal of Sex Research*, 56(9), 1091-1100. <https://doi.org/10.1080/00224499.2019.1667947>

Bassett-Gunter, Rebecca; McEwan, Desmond y Kamarhie, Aria (2017). Physical activity and body image among men and boys: A meta-analysis. *Body Image*, 22, 114-128. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2017.06.007>

Becerra-Fernández, Antonio; Rodríguez-Molina, José Miguel; Asenjo-Araque, Nuria; Lucio-Pérez, María Jesús; Cuchi-Alfaro, Miguel; García-Camba, Eduardo; Pérez-López, Gilberto; Menacho-Román, Miriam; Berrocal-Sertucha, M. Carmen; Ly-Pen, Domingo y Aguilar-Vilas, María (2017). Prevalence, incidence, and sex ratio of transsexualism in the autonomous region of Madrid (Spain) according to healthcare demand. *Archives of Sexual Behavior*, 46(5), 1307-1312. <https://doi.org/10.1007/s10508-017-0955-z>

Becker, Inga; Auer, Matthias; Barkmann, Claus; Fuss, Johannes; Möller, Birgit; Nieder, Timo O.; Fahrenkrug, Saskia; Hildebrandt, Thomas y Richter-Appelt, Hertha (2018). A cross-sectional multicenter study of multidimensional body image in adolescents and adults with gender dysphoria before and after transition-related medical interventions. *Archives of Sexual Behavior*, 47(8), 2335-2347. <https://doi.org/10.1007/s10508-018-1278-4>

Becker, Inga; Nieder, Timo O.; Cerwenka, Susanne; Briken, Peer; Kreukels, Baudewijntje P.C.; Cohen-Kettenis, Peggy T.; Cuyper, Griet; Haraldsen, Ira R.H. y Richter-Appelt, Hertha (2015). Body image in young gender dysphoric adults: An European multi-center study. *Archives of Sexual Behavior*, 45(3), 559-574. <https://doi.org/10.1007/s10508-015-0527-z>

Calogero, Rachel M. (2012). Objectification theory, self-objectification, and body image. En Tom F. Cash (Ed.), *Encyclopedia of body image and human appearance* (pp. 574-580). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-384925-0.00091-2>

Cho, Sumi; Crenshaw, Kimberlé W. y McCall, Leslie (2013). Toward a field of intersectionality studies: Theory, applications, and praxis. *Signs: Journal of Women in Culture and Society*, 38(4), 785-810. <https://doi.org/10.1086/669608>

Coleman, Eli; Radix, Asa E.; Bouman, Walter P.; Brown, George R.; De Vries, Annelou L.C.; Deutsch, Madeline B.; Ettner, Randi; Fraser, Lin; Goodman, Michael; Green, John; Hancock, Adrienne B.; Johnson, Thomas W.; Karasic, Dan H.; Knudson, Gail A.; Leibowitz, Scott F.; Meyer-Bahlburg, Heino F.L.; Monstrey, Stan J.; Motmans, Joz; Nahata, Leena y Arcelus, Jon (2022). Standards of care for the health of transgender

- and gender diverse people, Version 8. *International Journal of Transgender Health*, 23(1), S1-S259. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>
- Comiskey, Allison; Parent, Mike C. y Tebbe, Elliot A. (2020). An inhospitable world: Exploring a model of objectification theory with trans women. *Psychology of Women Quarterly*, 44(1), 105-116. <https://doi.org/10.1177/0361684319889595>
- Fisher, Alessandra D.; Castellini, Giovanni; Bandini, Elisa; Casale, Helen; Fanni, Egídia; Benni, Laura; Ferruccio, Naika; Meriggiola, Maria C.; Manieri, Chiara; Gualerzi, Anna; Jannini, Emmanuele; Oppo, Alessandro; Ricca, Valdo; Maggi, Mario y Rellini, Alessandra H. (2013). Cross-sex hormonal treatment and body uneasiness in individuals with gender dysphoria. *Journal of Sexual Medicine*, 11(3), 709-719. <https://doi.org/10.1111/jsm.12413>
- Franzoi, Stephen L. y Shields, Stephanie A. (1984). The Body Esteem Scale: Multidimensional structure and sex differences in a college population. *Journal of Personality Assessment*, 48(2), 173-178. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4802_12
- Frederick, David A.; Hazzard, Vivienne M.; Schaefer, Lauren M.; Rodgers, Rachel F.; Gordon, Allegra R.; Tylka, Tracy L.; Pennesi, Jamie-Lee; Convertino, Lexie; Parent, Michel C.; Brown, Tiffany A.; Compte, Emilio J.; Cook-Cottone, Catherine P.; Crerand, Canice E.; Malcarne, Vanessa L.; Nagata, Jason M.; Perez, Marisol; Pila, Eva; Thompson, J. Kevin y Murray, Stuart B. (2022). Sexual orientation differences in pathways from sociocultural and objectification constructs to body satisfaction: The U.S. Body Project I. *Body Image*, 41, 181-194. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2022.02.002>
- Gillen, Meghan M. y Markey, Charlotte H. (2019). A review of research linking body image and sexual well-being. *Body Image*, 31, 294-301. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2018.12.004>
- Grogan, Sarah (2022). *Body image: Understanding body dissatisfaction in men, women and children (4th Ed.)*. Routledge.
- He, Jinbo; Sun, Shaojing; Lin, Zhicheng y Fan, Xitao (2020). Body dissatisfaction and sexual orientations: A quantitative synthesis of 30 years research findings. *Clinical Psychology Review*, 81, 101896 <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101896>
- Jorquera, Mercedes; Baños, Rosa M.; Perpiñá, Conxa y Botella, Cristina (2005). La Escala de Estima Corporal (BES): validación en una muestra española. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 10(3), 173-192. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.10.num.3.2005.4001>
- Kahalon, Rotem; Shnabel, Nurit y Becker, Julia C. (2018). Experimental studies on state self-objectification: A review and an integrative process model. *Frontiers in Psychology*, 9, 1268. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01268>
- Mendelson, Beverly K.; Mendelson, Morton J. y White, Donna R. (2001). Body-Esteem Scale for adolescents and adults. *Journal of Personality Assessment*, 76(1), 90-106. https://doi.org/10.1207/S15327752JPA7601_6
- Meneguzzo, Paolo; Zuccaretti, Aniele; Tenconi, Elena y Favaro, Angela (2024). Transgender body image: Weight dissatisfaction, objectification & identity - Complex interplay explored via matched group. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 24(1), 100441. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2024.100441>
- Mirabella, Marta; Giovanardi, Guido; Fortunato, Alexandro; Senofonte, Giuli; Lombardo, Francesco; Lingardi, Vittorio y Speranza, Anna M. (2020). The body I live in. Perceptions and meanings of body dissatisfaction in young transgender adults: A qualitative study. *Journal of Clinical Medicine*, 9(11), 3733. <https://doi.org/10.3390/jcm9113733>
- Mofradidoost, Reyhane y Abolghasemi, Abbas (2020). Body image concern and gender identities between transgender and cisgender persons from Iran. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 46(3), 260-268. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2019.1683665>
- Morrison, Melanie A.; Morrison, Todd G. y Sager, Cheryl-Lee (2004). Does body satisfaction differ between gay men and lesbian women and heterosexual men and women? *Body Image*, 1(2), 127-138. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2004.01.002>
- Peat, Christine M.; Peyerl, Naomi L.; Ferraro, F. Ric y Butler, Mary (2011). Age and body image in Caucasian men. *Psychology of Men & Masculinity*, 12(2), 195-200. <https://doi.org/10.1037/a0021478>
- Peplau, Letitia A.; Frederick, David A.; Yee, Curtis; Maisel, Natalya; Lever, Janet y Ghavami, Negin (2009). Body image satisfaction in heterosexual, gay, and lesbian adults. *Archives of Sexual Behavior*, 38(5), 713-725. <https://doi.org/10.1007/s10508-008-9378-1>
- Pop, Cristiana (2016). Self-esteem and body image perception in a sample of university students. *Eurasian Journal of Educational Research*, 16(64), 31-44. <https://doi.org/10.14689/ejer.2016.64.2>
- Simpson, Brandon (2023). Assessing and understanding body image and body satisfaction in gay and bisexual men through objectification theory. *Sexual and Relationship Therapy*, 39(2), 1-13 <https://doi.org/10.1080/14681994.2023.2258350>
- Sood, Rachita; Chen, Diane; Muldoon, Abigail L.; Chen, Liqi; Kwasny, Mary J.; Simons, Lisa K.; Gangopadhyay, Noopur; Corcoran, Julia F. y Sumanas, Jordan W. (2021). Association of chest dysphoria with anxiety and depression

- in transmasculine and nonbinary adolescents seeking gender-affirming care. *Journal of Adolescent Health*, 68(6), 1135-1141. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2021.02.024>
- Soto-Ruiz, María; Marín-Fernández, Blanca; Aguinaga-Ontoso, Inés; Guillén-Grima, Francisco; Serrano-Monzó, Inmaculada; Canga-Armayor, Navidad y Annan, James (2015). Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. *Nutrición Hospitalaria*, 31(5), 2269-2275. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.7418>
- Williams, Colin J.; Weinberg, Martin S. y Rosenberger, Joshua G. (2013). Trans men: Embodiments, identities, and sexualities. *Sociological Forum*, 28(4), 719-741. <https://doi.org/10.1111/socf.12056>
- Williams, Colin J.; Weinberg, Martin S. y Rosenberger, Joshua G. (2016). Trans women doing sex in San Francisco. *Archives of Sexual Behavior*, 45(7), 1665-1678. <https://doi.org/10.1007/s10508-016-0730-6>
- Witcomb, Gemma L.; Bouman, Walter P.; Brewin, Nicola; Richards, Christina; Fernandez-Aranda, Fernando y Arcelus, Jon. (2015). Body image dissatisfaction and eating-related psychopathology in trans individuals: A matched control study. *European Eating Disorders Review*, 23(4), 287-293. <https://doi.org/10.1002/erv.2362>
- Woertman, Liesbeth y Van den Brink, Femke (2012). Body image and female sexual functioning and behavior: A review. *The Journal of Sex Research*, 49(2-3), 184-211. <https://doi.org/10.1080/00224499.2012.658586>