

**La investigación reciente (2008–2023) sobre la sexualidad de las mujeres
trans: una revisión bibliográfica narrativa**

(Formato IN-PRESS)

**Recent research (2008–2023) on the sexuality of trans women: a narrative
literature review**

Margarita Cilveti-Lapeira*

Correspondencia: margarita.cilveti@uam.estudiante.es

<https://orcid.org/0000-0001-7911-0509>

José Miguel Rodríguez-Molina*

<https://orcid.org/0000-0002-0160-766X>

Esther López-Trenado**

<https://orcid.org/0000-0003-4362-9506>

Recibido: Marzo 15 de 2025

Aceptado: Octubre 29 de 2025

*Universidad Autónoma de Madrid

** Espacio Psicología, Sexología y Diversidad S.L

Resumen

El objetivo de esta revisión es sintetizar la investigación más reciente sobre la sexualidad de las mujeres trans. Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos PsycInfo, PubMed y Web of Science utilizando palabras clave. Finalmente se identificaron 52 artículos relevantes para su inclusión en esta revisión bibliográfica narrativa. La mayoría de los artículos identificados eran transversales, no incluían grupo comparativo y pertenecían a países occidentales. Los datos recogidos muestran que las mujeres trans se muestran atraídas mayoritariamente hacia hombres. El tratamiento médico tiene un impacto positivo en la sexualidad de las mujeres trans. El tratamiento hormonal cambia la sensibilidad y experiencia de las relaciones sexuales. Tras el tratamiento quirúrgico las mujeres trans refieren mantener relaciones con regularidad. La orientación sexual no se ve afectada por el tratamiento médico mientras que el deseo sexual disminuye al comienzo del tratamiento hormonal, pero se recupera con el tiempo al mantener el tratamiento. La investigación de la sexualidad de las mujeres trans sigue estando ligada a aspectos funcionales relacionados con el tratamiento quirúrgico. Sin embargo, las investigaciones recientes muestran interés en las vivencias subjetivas de este colectivo como el impacto que pueden tener estas intervenciones en su disfrute y su desarrollo vital.

Palabras clave: sexualidad, revisión, mujeres trans, orientación sexual

Abstract

The aim of this review was to synthesize the most recent research on the sexuality of trans women. A systematic search was conducted in the PsycInfo, PubMed, and Web of Science databases using predefined keywords. A total of 52 relevant articles were ultimately identified for inclusion in this narrative literature review. The majority of the identified studies were cross-sectional in design, lacked comparison groups, and were conducted in Western countries. The findings indicate that trans women report being predominantly attracted to men. Medical treatment appears to have a positive impact on their sexuality. Hormone therapy alters sensitivity and the experience of sexual relations, while following surgical treatment, trans women report engaging in sexual activity regularly. Sexual orientation is not affected by medical treatment, although sexual desire tends to decrease at the onset of hormone therapy, subsequently recovering over time with continued treatment. Research on the sexuality of trans women has remained largely focused on functional aspects associated with surgical interventions. However, more recent studies have shown increasing interest in the subjective experiences of this population, particularly regarding the impact these interventions may have on sexual well-being and overall quality of life.

Keywords: sexuality, review, trans women, sexual orientation

Introducción

La Asociación Mundial de la Salud Sexual define la sexualidad como un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida que incluye la identidad de género, la orientación sexual, el placer y la intimidad. Es una fuente de placer, bienestar y satisfacción a la que todas las personas tienen derecho (Kismödi, Corona, Matlicka-Tyndale, Rubio-Aurioles, & Coleman, 2017). A pesar de este reconocimiento, la sexualidad de las personas trans ha sido mayoritariamente tratada desde una perspectiva médica y principalmente patológica (Kennis, Kreukels, & Dewitte, 2023; Prunas, 2019).

Trans es un término paraguas que se utiliza para describir a aquellas personas cuya identidad de género o expresión de género no coincide con el sexo que le fue asignado al nacer y el género educado (Coleman et al., 2022). La asignación del género al nacer suele basarse en características observables como los genitales, es una etiqueta inicial que puede o no coincidir con la identidad de género, que es la vivencia interna y personal de su propio género. Trans es un término que engloba a personas transgénero, transexuales y de género no conforme. En la literatura científica es habitual distinguir entre personas transgénero o personas transexuales, siendo estas últimas aquellas que deciden modificar su cuerpo mediante intervenciones médicas para tener una apariencia más acorde a las expectativas sociales asociadas a su identidad de género (American Psychological Association, 2015).

Esta revisión usa el término mujeres trans para referirse a aquellas personas cuya identidad de género es mujer pero que fueron asignadas como hombre al nacer, independientemente de si han realizado o tienen la intención de realizar algún

tratamiento médico afirmativo. Se consideró este enfoque inclusivo que pretende representar la diversidad de las experiencias de este grupo ya que no todas las mujeres trans quieren o pueden realizar una transición médica.

La sexualidad de las mujeres trans ha sido investigada mayoritariamente desde una perspectiva médica para evaluar idoneidad del tratamiento en función de su orientación sexual, actividad sexual y su adaptación a los roles de género (Benjamin, 1967; Prunas, 2019). Estos requisitos dificultaron el acceso a tratamientos médicos a un gran número de mujeres trans que no se ajustaban a criterios heteronormativos (Stryker, 2008). Más adelante, otros investigadores han realizado clasificaciones de este colectivo basándose en la orientación sexual (Blanchard, 1985, 1988, 1989; Prunas, 2019).

Una de las clasificaciones más influyentes es la teoría de la autoginefilia, propuesta por Blanchard y sus colaboradores. Esta teoría plantea que las mujeres trans no se sienten exclusivamente atraídas por hombres, debido a que experimentan una parafilia denominada autoginefilia por la que se sienten sexualmente atraídas hacia la idea de sí mismas como mujeres, siendo el travestismo fetichista una de las características clave de esta clasificación (Blanchard, 1989). Actualmente esta línea de investigación sigue vigente (Bailey, 2003; Chivers & Bailey, 2000; Lawrence, 2007, 2017; Lawrence, Latty, Chivers, & Bailey, 2005) aunque numerosos autores critican esta teoría por estigmatizar la sexualidad de las mujeres trans (Moser, 2009; Serano, 2010, 2020; Veale, 2014; Veale, Clarke, & Lomax, 2012).

En los últimos años la investigación sobre la sexualidad de las personas trans ha aumentado, cambiando a un enfoque positivo y orientado a las experiencias subjetivas de las personas trans, la satisfacción y las relaciones interpersonales

(Anzani, Lindley, Prunas, & Galupo, 2020; Anzani & Prunas, 2020; Bauer, Redman, Bradley, & Scheim, 2013; Galupo, Henise, & Mercer, 2016; Kennis et al., 2023; Lindley, Anzani, Prunas, & Galupo, 2020; Marshall et al., 2020; Scheim, Adam, & Marshall, 2019; Williams, Weinberg, & Rosenberger, 2013).

La investigación previa sobre la sexualidad de este colectivo se ha centrado principalmente en los resultados de la cirugía afirmativa: dificultades médicas y funcionales o el grado de satisfacción (Blanchard, Legault, & Lindsay, 1987; Bouman, 1988; De Cuypere et al., 2005; Green, 1998; Lawrence, 2003, 2006; Schroder & Carroll, 1999; Smith, Van Goozen, Kuiper, & Cohen-Kettenis, 2005; Sørensen, 1981; Stein, Tiefer, & Melman, 1990). Por este motivo esta revisión se enfoca en los últimos 15 años (2008-2023), para obtener una visión de la investigación reciente sobre la sexualidad de las mujeres trans.

Durante la búsqueda de artículos relevantes para esta revisión también se han identificado un número importante de revisiones sobre la cirugía de afirmación de género y sus resultados en mujeres trans (Dunford, Bell, & Rashid, 2021; Elyaguov, Schardein, Sterling, & Nikolavsky, 2022; Garcia, 2018; Hadj-Moussa, Ohl, & Kuzon, 2018; Horbach et al., 2015; Ongaro et al., 2021; Pidgeon et al., 2022; Schardein & Nikolavsky, 2022; van der Sluis, Schäfer, Nijhuis, & Bouman, 2022). La cirugía de afirmación de género se refiere a los procedimientos quirúrgicos utilizados para cambiar las características sexuales primarias y secundarias para afirmar su identidad de género (Coleman et al., 2022). En esta revisión se utiliza para describir la cirugía de afirmación de género genital. Otras revisiones se centran en los tratamientos médicos de las personas trans (principalmente hombres y mujeres trans) y sus efectos en la sexualidad, el funcionamiento sexual o la calidad de vida (Burns, Beischel, &

van Anders, 2024; Holmberg, Arver, & Dhejne, 2019; Klein & Gorzalka, 2009; Zagami, Roudsari, & Sadeghi, 2019). La investigación sobre la sexualidad de las mujeres trans estaba y aún hoy en día sigue estando ligada a los procedimientos médicos y a sus resultados funcionales.

Aunque en los últimos años ha aumentado la producción académica sobre las personas trans, gran parte se ha centrado en la discriminación, aspectos relacionados con la disforia de género o cuestiones funcionales sobre el resultado de los tratamientos médicos, dejando la sexualidad en segundo plano. Las revisiones disponibles sobre la sexualidad de las mujeres trans abordan esta cuestión de manera fragmentada, sin abordar aspectos como el deseo, el placer, las relaciones afectivas o la satisfacción. Además, muchos trabajos agrupan a todas las identidades trans lo que dificulta comprender las experiencias específicas de las mujeres.

El objetivo de esta revisión narrativa es sintetizar la investigación reciente sobre la sexualidad de las mujeres trans y resumir qué aspectos de la sexualidad de este colectivo son los más investigados. En esta revisión se ha considerado el término sexualidad como un término amplio y multidimensional que se refiere a la orientación sexual, las relaciones de pareja, conductas, pensamientos y deseos (Katz-Wise & Hyde, 2014). Con esta visión amplia y multidimensional esta revisión pretende ofrecer una síntesis integrada y global de la sexualidad de las mujeres trans.

El alcance de esta revisión son personas que se identifican como mujeres trans adultas y adolescentes (mayores de 12 años), excluyendo a otras identidades trans como hombres trans e identidades no binarias. Para asegurar que la información sintetizada esté actualizada solo se han tenido en cuenta los estudios de los últimos 15 años. Se consideraron estudios de metodología cuantitativa, cualitativa y mixta

para obtener una perspectiva global. Se tuvieron en cuenta aquellos estudios que investigaban específicamente la orientación sexual o la sexualidad (comportamiento, deseo, fantasías, relaciones románticas) de esta población. Se consideraron todos los artículos cuyo objetivo principal haya sido investigar la sexualidad u orientación sexual.

Método

Se realizó una búsqueda sistematizada para asegurar que los resultados de esta revisión bibliográfica narrativa incluyesen estudios relevantes y actuales sobre la sexualidad de las mujeres trans. Se optó por una revisión bibliográfica narrativa porque este enfoque permite integrar y contextualizar hallazgos de estudios con metodología diversas, lo cual es fundamental en un campo emergente y heterogéneo como es el estudio de la sexualidad de las mujeres trans. Este enfoque también permite realizar una síntesis crítica y flexible de los datos encontrados.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de cribado

En esta fase se revisaron el título, el resumen y las palabras clave de los estudios. Se seleccionaron los artículos que investigaban específicamente la sexualidad, el comportamiento y la orientación sexual de las mujeres trans. También se incluyeron aquellos artículos que exploraban estas cuestiones en la población trans e incluían datos específicos sobre las mujeres trans. Se consideraron estudios escritos en inglés y español. En esta fase se incluyeron artículos de revisión para seleccionar posibles estudios. Se excluyeron los artículos centrados en VIH, SIDA, conductas de riesgo, enfermedades de transmisión sexual, aspectos neurológicos, así como

hombres trans o personas no binarias. Se consideró que la conducta de riesgo, así como la prevalencia del VIH de esta población estaban fuera de los objetivos de esta revisión ya que son cuestiones relacionadas con la salud. Se excluyeron estudios de caso, artículos de comentarios, cartas al editor, capítulos de libros y estudios de validación de cuestionarios.

Criterios de elegibilidad

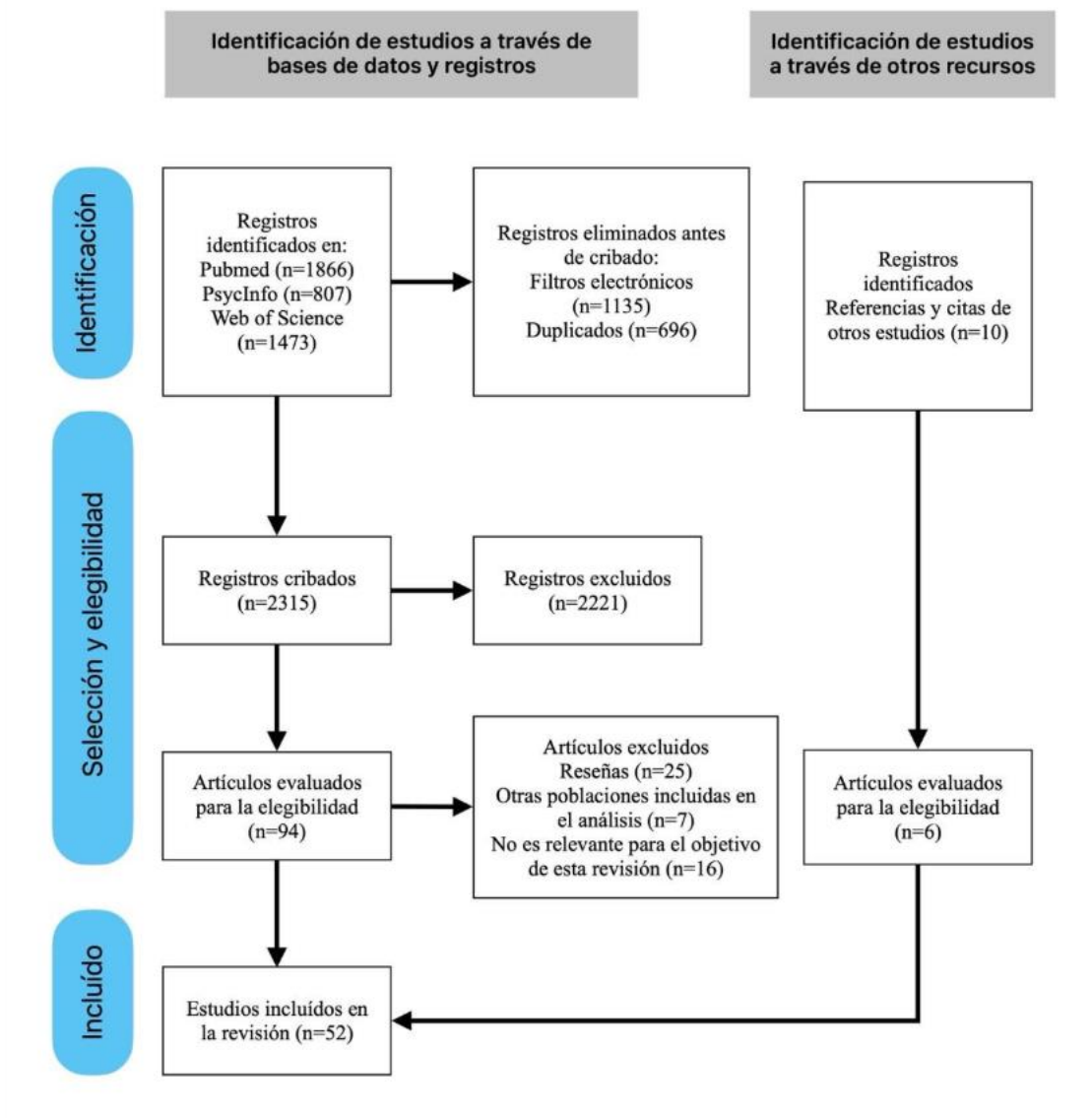
En esta fase se revisó el texto completo de los artículos. Se aplicaron los mismos criterios que en la fase de cribado, excluyendo los artículos de revisión. Se excluyeron los estudios que no analizaban por separado los datos de mujeres trans de otras poblaciones como hombres trans, personas no binarias o drag queens. Este criterio se estableció ya que el objetivo de esta revisión es conocer la sexualidad de las mujeres trans específicamente.

Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda bibliográfica electrónica en las siguientes bases de datos: PsycINFO, Web of Science y PubMed. La búsqueda de artículos comenzó en octubre de 2023. En enero de 2024 se realizó una nueva búsqueda para identificar otros artículos relevantes. No se encontraron artículos adicionales así que la búsqueda incluyó artículos publicados entre 2008 y 2023. Se decidió este marco temporal para obtener información actualizada y relevante sobre la investigación de la sexualidad de las mujeres trans. La investigación previa sobre este tema es escasa y tiende a centrarse en la clasificación de las mujeres trans según su sexualidad más que en sus experiencias.

Para obtener documentos potencialmente relevantes se utilizaron los siguientes términos de búsqueda: "transgender women", "trans women", "transwomen", "transsexual women", "Male-to-female transsexual", "MtF transsexual", "sexual function", "sexual orientation", "sexual behavior", "sexual satisfaction", "sexual desire" y "sexuality". Estos términos se combinaron en cada motor de búsqueda mediante los operadores "AND" y "OR". Para excluir los artículos que no se ajustaban a los criterios establecidos se utilizó el operador "NOT" con los siguientes términos: "HIV", "AIDS" y "Sexual risk behavior". Los resultados también se filtraron mediante la búsqueda de términos clave en el título y el resumen de los artículos.

Figura 1. Flujograma de la estrategia de búsqueda



Extracción de datos

La búsqueda obtuvo 3011 resultados después de aplicar los filtros electrónicos para concordar con los criterios de idioma, las fecha y publicación. Después de eliminar los duplicados se obtuvieron 2315 resultados. Además, se identificaron 10 estudios mediante el cribado de las referencias y citas de los artículos de revisión. El primer y el tercer autor realizaron el cribado de los 50 primeros artículos para asegurarse de que hubiera un consenso en la elección de

los artículos. Tras examinar el título, el resumen y las palabras clave, 100 artículos cumplían los criterios. La mayoría de los artículos encontrados en la base de datos no pasaron el cribado porque trataban sobre poblaciones que no eran relevantes para esta revisión o trataban temas que no son el foco de este estudio.

Selección de artículos

Tras una revisión del texto completo de los 100 artículos, sólo 52 cumplían los criterios de elegibilidad y fueron finalmente seleccionados para esta revisión. Los motivos de exclusión de los artículos fueron que no incluían datos sobre las variables de interés, eran revisiones bibliográficas o analizaban los datos de las mujeres transexuales agrupadas con otras poblaciones. La revisión de texto completo la realizó el primer autor utilizando una plantilla para extraer los resultados relevantes. El segundo autor supervisó este proceso. El proceso de búsqueda y selección aparece reflejado en la Figura 1.

Análisis de la información

Se creó un formulario usando el programa Excel para analizar la información de los artículos incluidos en esta revisión. Se realizó una lectura completa de cada estudio para extraer sus características: año de publicación, autor, diseño del estudio, número de participantes, cuestionarios o instrumentos utilizados y los países de realización. Para el análisis de los resultados se utilizó un enfoque inductivo. A partir de la lectura detallada de los hallazgos presentados en cada artículo se identificaron de forma emergente los temas recurrentes relacionados con la sexualidad. Las temáticas fueron construidas a medida que se detectaban patrones comunes en los datos. Este procedimiento permitió sintetizar la información siguiendo estos temas: orientación sexual, cambios en la orientación sexual, parejas sexuales y románticas, comportamiento sexual (antes, después y con independencia de la terapia de afirmación de género) y deseo sexual.

Resultados

Primero se presentan las características de los artículos seleccionados y luego se presentarán los datos extraídos de los estudios. Los datos relevantes extraídos son la orientación sexual, cambios en la orientación sexual, parejas sexuales y románticas, comportamiento sexual y deseo sexual. Los datos extraídos sobre el comportamiento sexual se han organizado en base a los tratamientos de afirmación de género de los participantes según informaba el método de cada artículo. Aquellos artículos que incluían participantes con diferentes tratamientos se discuten en una subsección diferente.

Características de los artículos identificados

Se seleccionaron 52 estudios. Los estudios más recientes son del 2023 (Holt et al., 2023; Zaliznyak et al., 2023) y los más antiguos de 2008 (Elaut et al., 2008; Veale, Clarke, & Lomax, 2008). Dos estudios eran cualitativos (Rosenberg, Tilley, & Morgan, 2019; Williams, Weinberg, & Rosenberg, 2016), 49 eran estudios cuantitativos y un estudio incluía datos cuantitativos y cualitativos (Auer, Fuss, Höhne, Stalla, & Sievers, 2014). Sólo seis de los estudios contaban con un grupo comparativo o comparaban los resultados con datos de la población general. Diez estudios tenían un diseño longitudinal, 41 tenían un diseño transversal y 1 era experimental (Kronawitter et al., 2009). Se puede consultar un resumen de los resultados de la revisión en la Tabla 1.

Tabla 1

Principales resultados extraídos de los artículos seleccionados

Variable	Resultados principales
Orientación sexual	13 artículos la orientación sexual predominante era hacia hombres. 6 artículos la orientación sexual predominante era hacia mujeres. 3 estudios mostraban gran variedad de orientaciones 2 estudios mostraban proporciones similares entre homosexual, bisexual y heterosexual.

Cambios en la orientación sexual	Sólo 3 artículos encontraron cambios relevantes en la orientación sexual.
Parejas y relaciones románticas	La mayoría de los estudios mostraban que, tras el tratamiento médico, las mujeres trans referían con más frecuencia estar emparejadas.
Comportamiento antes de tratamiento afirmativo	Los artículos muestran datos dispares sobre el comportamiento sexual antes del tratamiento. Parece que las mujeres trans tienden a evitar las relaciones sexuales y referir disfunciones sexuales y dolor durante las relaciones.
Comportamiento tras tratamiento hormonal	Las mujeres trans refieren cambios en la sensibilidad y experiencia orgásmica, y nuevas zonas erógenas.
Comportamiento tras tratamiento quirúrgico	La mayoría de las mujeres trans mantenía con regularidad relaciones sexuales tras la cirugía. Algunos estudios mostraban un aumento de la excitación y el placer sexual a pesar de que la mayoría de los artículos recogían que las mujeres trans eran sexualmente disfuncionales. Entorno al 80% de las mujeres trans referían poder alcanzar el orgasmo tras la cirugía.
Comportamiento con independencia del tratamiento	Las mujeres trans muestran una baja frecuencia de relaciones sexuales al año, aunque más de la mitad había tenido relaciones en el último año. Las mujeres trans atraídas exclusivamente a mujeres mostraban con más frecuencia excitación asociada al travestismo.
Deseo sexual	Al inicio del tratamiento hormonal se produce una disminución del deseo, pero se produce una recuperación con el tiempo. Esta disminución no suele ser vivida con malestar.

Resultados de los artículos identificados

Orientación sexual

Quince artículos seleccionados mostraban que las mujeres trans se sentían mayoritariamente atraídas hacia hombres (Blasdel et al., 2022; Bouman et al., 2016; Bungener, Steensma, Cohen-Kettenis, & de Vries, 2017; Bungener, de Vries, Popma, & Steensma, 2020; Dubin, Cook, Radix, & Greene, 2021; Fein, Salgado, Sputova, Estes, & Medina, 2018; Gil-Llario, Gil-Juliá, Giménez-García, Bergero-

Miguel, & Ballester-Arnal, 2021; Gómez-Gil, Trilla, Salamero, Godás, & Valdés, 2009; LeBreton et al., 2017; Nieder et al., 2011; Nuttbrock et al., 2011; Sahin et al., 2021; Vedovo et al., 2021; Weyers et al., 2009; Zavlin et al., 2018). Otros siete estudios referían que la orientación más frecuente era hacia mujeres (Cerwenka et al., 2014; Defreyne et al., 2021; Garz et al., 2021; Hess et al., 2018; Holt et al., 2023; Kerckhof et al., 2019; Wierckx et al., 2014). Dos estudios mostraban proporciones muy similares de participantes que se identificaban como heterosexuales, homosexuales o bisexuales (Gaither et al., 2017; Williams et al., 2016). Tres estudios mostraban que sus participantes eran mayoritariamente bisexuales (Laube et al., 2020), queer, pansexuales (Rosenberg et al., 2019) o se sentían atraídos por múltiples géneros (Scheim & Bauer, 2019). Los resultados de los estudios muestran que las mujeres trans refieren atracción hacia identidades de género diversas y definen su orientación con múltiples etiquetas.

Cambios en la orientación sexual

Nueve estudios incluían datos sobre cambios en la orientación sexual de sus participantes (Auer et al., 2014; Blasdel et al., 2022; Defreyne et al., 2021; Fein, Salgado, Sputova, Estes, & Medina, 2018; Papadopoulos et al., 2020; Weyers et al., 2009; Williams et al., 2016; Zavlin, Wassersug, Chegiredy, Schaff, & Papadopoulos, 2019; Zavlin et al., 2018). Tres de estos estudios referían cambios en la orientación de las mujeres trans (Auer et al., 2014; Fein et al., 2018; Papadopoulos et al., 2020). El estudio de Auer et al. (2014) mostraba que el 32,9% de las mujeres trans habían experimentado cambios: 39,1% de los participantes refería que estos cambios se habían producido antes de cualquier tratamiento quirúrgico y el 14,4% antes del tratamiento hormonal. El estudio de Fein et al. (2018) mostraba resultados similares, el 31% de las mujeres trans refería cambios en sus preferencias sexuales desde el inicio de su transición. El estudio de Papadopoulos et al. (2020) mostraba que 19,1% de sus participantes habían cambiado significativamente su orientación sexual tras la cirugía de afirmación de género genital. Seis de los estudios referían no haber encontrado cambios significativos en la orientación de las mujeres trans tras el tratamiento hormonal o las cirugías de afirmación de género (Blasdel et al., 2022; Defreyne et al., 2021; Weyers et al., 2009; Zavlin et al., 2019; Zavlin et al., 2018). El estudio cualitativo de Williams et al. (2016) también mostraba que la mayoría de sus

participantes mantenían sus preferencias sexuales durante diferentes procesos de la transición.

En general la orientación sexual de las mujeres trans permanece estable a lo largo del tiempo. Aquellos estudios que muestran cambios significativos no establecen una clara relación entre los cambios en la orientación y los tratamientos de afirmación de género.

Parejas sexuales y relaciones románticas

De los estudios seleccionados 18 recogían datos sobre la situación sentimental de sus participantes (Bungener et al., 2017; Cerwenka et al., 2014; Defreyne et al., 2021; Fein et al., 2018; Gaither et al., 2017; Garz et al., 2021; Gil-Llario et al., 2021; Holt et al., 2023; Kerckhof et al., 2019; LeBreton et al., 2017; Rosenberg et al., 2019; Sahin et al., 2021; Salvador et al., 2012; Scheim & Bauer, 2019; Vedovo et al., 2021; Weyers et al., 2009; Williams et al., 2016; Zavlin et al., 2018). Sólo un estudio estudiaba a los adolescentes trans (Bungener et al., 2017) antes de la cirugía de afirmación de género: casi la mitad de las participantes menores de 17 años estaban emparejadas (47%). Un estudio posterior (Bungener et al., 2020) con adultos trans jóvenes mostraba que tras el tratamiento hormonal y quirúrgico más de la mitad (63,2%) había tenido relaciones románticas. Un estudio longitudinal mostraba un aumento de 35% a 59% en el número de mujeres que tenían pareja un año después de comenzar el tratamiento (Defreyne et al., 2021). Porcentajes similares se encontraban antes del tratamiento y en estudios que no tenían en cuenta la fase de transición de sus participantes (Garz et al., 2021; Gil-Llario et al., 2021; Holt et al., 2023; Sahin et al., 2021; Scheim & Bauer, 2019). Un estudio analizaba el patrón de parejas de las personas trans antes de comenzar el tratamiento hormonal (Cerwenka et al., 2014). La mitad de las mujeres trans tenían parejas no complementarias con su identidad y orientación sexual (50,6%), siendo la mayoría de estas parejas mujeres cis heterosexuales emparejadas con mujeres trans lesbianas (71,8%).

Tras comenzar el tratamiento médico, el 34% de las mujeres refería no tener pareja sexual (Fein et al., 2018). Una cifra similar se encontraba en otro estudio sobre los efectos del tratamiento quirúrgico (Salvador et al., 2012): tras la cirugía el número de mujeres con pareja aumentó del 51,93% al 65,8%. En otros estudios se

confirman estos porcentajes tras la cirugía genital: 68% (LeBreton et al., 2017), 70,8% (Vedovo et al., 2021) y 72,5% (Zavlin et al., 2018). El estudio de Weyers et al. (2009) hacían un seguimiento 6 meses después del tratamiento quirúrgico de un grupo de mujeres trans. El 54% tenían una relación. Sin embargo, otro estudio con mujeres trans que se habían sometido también a cirugía mostraba porcentajes más bajos: sólo el 31% tenía pareja (Gaither et al., 2017).

Los dos estudios cualitativos seleccionados recogían también la elección de pareja o la situación sentimental de sus participantes. Uno de los estudios reflejaba que la mitad de sus participantes estaba en relaciones no monógamas (Rosenberg et al., 2019), mientras que en otro estudio la mitad de las participantes estaba emparejada (Williams et al., 2016).

Los resultados indican que las mujeres trans tienen relaciones sentimentales con independencia del tratamiento de afirmación de género hormonal o quirúrgico. Sin embargo, tras comenzar estos tratamientos se aprecia un aumento de las mujeres trans que se emparejan.

Comportamiento sexual antes del tratamiento de afirmación de género

Sólo un estudio investiga la sexualidad de jóvenes y adolescentes antes de comenzar el tratamiento de afirmación de género (Bungener et al., 2017): más de la mitad de las chicas trans menores de 17 años referían haberse besado con otra persona (65%) y sólo 9% había mantenido relaciones sexuales con penetración. Dos estudios investigaban el comportamiento sexual de las personas trans antes de comenzar el tratamiento médico. En el estudio de Gil-Llario et al. (2021), 84,4% de las mujeres trans informaron haberse masturbado, pero solo el 36,5% continuaba haciéndolo. Sin embargo, en otro estudio (Cerwenka et al., 2014) este número aumentó al 72,4%. Además, en el primero, la mayoría (87,6%) evitaba que tocaran sus genitales durante el sexo, mientras que, en el segundo, más de la mitad (60,4%) los involucraba.

El estudio de Sahin et al. (2021) recogía datos sobre disfunciones sexuales antes de comenzar el tratamiento: casi todas las participantes referían una disfunción sexual. El 84,6% de las participantes refería una baja frecuencia en sus relaciones sexuales. Estos datos eran similares a los recogidos en Gil-Llario et al.

(2021): más de la mitad de las participantes refería sentir dolor durante las relaciones y evitarlas (65,3%).

Los estudios que investigan el comportamiento sexual de las mujeres trans antes de cualquier tratamiento médico son escasos. Aunque los resultados de diferentes estudios son dispares, la mayoría parecen mostrar que la actividad sexual que involucra los genitales es escasa.

Comportamiento sexual tras el tratamiento hormonal

De los estudios seleccionados dos trataban específicamente los efectos de la terapia hormonal sobre la experiencia sexual y orgásmica (Rosenberg et al., 2019; Zaliznyak et al., 2023). Y un estudio incluía datos de los efectos de la terapia hormonal de algunas de las participantes (Williams et al., 2016). Las participantes del estudio cualitativo de Rosenberg et al., (2019) eran mujeres que habían comenzado el tratamiento hormonal. La mayoría de las participantes referían cambios positivos: aumento de la sensibilidad, zonas erógenas nuevas, cambios en el modo de experimentar los orgasmos. Esta experiencia era similar en los otros estudios (Williams et al., 2016; Zaliznyak et al., 2023): tras comenzar la terapia hormonal las mujeres trans necesitaban significativamente más tiempo para alcanzar el orgasmo. La duración era más prolongada y satisfactoria (74%) y referían experimentar los orgasmos como una experiencia corporal completa (72%) (Zaliznyak et al., 2023).

A pesar de que sólo tres estudios investigaban específicamente los efectos de la terapia hormonal de afirmación de género los resultados son muy similares en todos los estudios. Las mujeres trans refieren cambios en el modo de experimentar las relaciones sexuales, sobre todo en la experiencia orgásmica.

Comportamiento sexual después del tratamiento quirúrgico de afirmación de género

Veintidós de los estudios seleccionados recogían datos sobre el comportamiento sexual después de la cirugía de afirmación de género genital. La técnica quirúrgica más empleada para la cirugía genital era la vaginoplastia con inversión peneana. El tiempo de seguimiento tras la cirugía en la mayoría de los estudios era entre 1 y 5 años.

La mayoría de los estudios recogían datos sobre la frecuencia de la actividad sexual tras el tratamiento. Más de la mitad de las participantes refería haber mantenido relaciones sexuales tras la cirugía genital con regularidad (Bouman et al., 2016; Buncamper et al., 2015, 2017; Bungener et al., 2020; Mañero Vazquez, Labanca, & Arno, 2022; Monteiro Petry Jardim et al., 2022; Salvador et al., 2012; van der Sluis et al., 2022; Vedovo et al., 2021; Wagner et al., 2010; Zavlin et al., 2019; Zavlin et al., 2018). Sólo en el estudio de Hess et al. (2018) el 67,7% refería no ser regularmente activo, aunque estos datos no estaban relacionados con el tiempo transcurrido tras la cirugía. En dos estudios (Bungener et al., 2020; LeBreton et al., 2017) aumentó la actividad sexual, incluyendo la que implica los propios genitales como el coito o recibir sexo oral. El estudio de Vedovo et al. (2021) incluía un grupo comparativo de mujeres cis (77,2%) que no diferían significativamente de las mujeres trans (66,2%) en la frecuencia de actividad sexual.

Algunos artículos seleccionados estudiaban específicamente la actividad sexual con penetración vaginal para evaluar la funcionalidad de la neovagina. Todos los estudios seleccionados mostraban que más de la mitad de las mujeres trans mantenían relaciones vaginales penetrativas (Bouman et al., 2016; Buncamper et al., 2015; Riquelme, Naser, Puertas, Kalil, & Arevalo, 2021; Salvador et al., 2012; van der Sluis et al., 2016; Vedovo et al., 2021; Wagner et al., 2010).

Sin embargo, muchos de los estudios sobre actividad sexual tras la cirugía de afirmación de género encontraron que la mayoría de las mujeres trans experimentaban disfunción sexual. El porcentaje de disfunción varía entre el 31% y el 67% según el estudio (Bouman et al., 2016; Buncamper et al., 2015; Monteiro Petry Jardim et al., 2022; van der Sluis et al., 2016; Weyers et al., 2009). En uno de los estudios todas las mujeres entrevistadas puntuaron por debajo del punto de corte funcional (Buncamper et al., 2017). Sólo dos estudios referían que sus participantes estuvieran dentro de la funcionalidad sexual (Manrique et al., 2018; Reed, Yanes, Delto, Omarzai, & Imperatore, 2015). El único estudio que incluía un grupo comparativo de mujeres cis mostraba que las mujeres cis estaban más satisfechas con su actividad sexual (Vedovo et al., 2021). Las mujeres trans mostraban significativamente más insatisfacción, dolor y descontento con su imagen genital. Dos estudios indican que las mujeres trans experimentan dolor durante el

sexo tras la cirugía (Kerckhof et al., 2019; Riquelme et al., 2021) pero el 55% estaban satisfechas con su actividad sexual (Riquelme et al., 2021).

Algunos de los estudios recogían datos sobre excitación sexual y placer durante las relaciones. A pesar de referir más dolor durante las relaciones, las participantes operadas del estudio de Kerckhof et al. (2019) manifestaban menos dificultades para excitarse y más deseo sexual (50%). Coincidiendo con estos datos, las mujeres trans de otros dos estudios referían más excitación sexual (Buncamper et al., 2015) o facilidad para excitarse sexualmente tras la cirugía (Hess et al., 2018). Por el contrario, el estudio de Pereira de Souza et al., (2021) demostró que la satisfacción sexual de los participantes se vio perjudicada tras la intervención quirúrgica. Sin embargo, este trabajo sólo incluyó a dos participantes.

Tras la cirugía genital, distintos estudios indican que la mayoría de las participantes pueden alcanzar el orgasmo (Blasdel et al., 2022; Buncamper et al., 2015; LeBreton et al., 2017; Sigurjonsson, Mollermark, Rinder, Farnebo, & Lundgren, 2017). Por ejemplo, el 86% lo lograba a los 300 días (Blasdel et al., 2022) y al promedio de 37 meses (Sigurjonsson et al., 2017). Por el contrario, las participantes de Hess et al. (2018) referían que los orgasmos eran menos frecuentes, pero el 55,8% los consideraba más intensos. Sobre la experiencia subjetiva el estudio cualitativo de Williams et al., (2016) recogía datos de 6 participantes que se habían sometido a cirugía genital: referían experimentar el orgasmo como una experiencia corporal completa en vez de focalizada en la zona genital.

Las mujeres trans refieren mantener relaciones sexuales con regularidad tras la cirugía. En comparación con mujeres cis muestran una actividad sexual similar. Específicamente tras la cirugía más de la mitad de las mujeres mantenían relaciones sexuales con penetración vaginal. También se aprecian otros cambios en la función sexual: hay un aumento de la excitación sexual y prácticamente todas las mujeres pueden alcanzar orgasmos. A pesar de estos resultados las mujeres trans muestran altos porcentajes de disfunción sexual.

Comportamiento sexual con independencia del tratamiento

Algunos estudios seleccionados investigaban las mujeres trans sin controlar los tratamientos de afirmación de género a los que se habían sometido las participantes.

Tres estudios sobre la actividad sexual (Holt et al., 2023; Laube et al., 2020; Scheim & Bauer, 2019) mostraron que la mayoría de las mujeres había tenido experiencias sexuales en el último año, aunque sólo el 12,3% lo hacía con regularidad semanal según uno de los estudios (Holt et al., 2023). El estudio de Scheim y Bauer (2019) asociaba la inactividad sexual con haber sufrido acoso o amenazas verbales transfóbicas, preocupaciones sobre su imagen corporal y baja satisfacción sexual. Sobre esta cuestión, otro estudio (Catelan et al., 2022) relacionaba el miedo, la ansiedad e insatisfacción sexual con baja autoestima y depresión. El estudio de Laube et al. (2020) mostró que las mujeres trans atraídas a mujeres y bisexuales se masturbaban más que las atraídas a hombres y también integraban más sus genitales durante las relaciones. No hubo diferencias significativas en las sensaciones genitales u orgásmicas.

Tres estudios examinaron la autoginefilia y el travestismo fetichista en mujeres trans (Laube et al., 2020; Nuttbrock et al., 2011; Veale et al., 2008). Dos estudios encontraron que las mujeres trans atraídas exclusivamente por mujeres informaron más a menudo excitación por el travestismo (Laube et al., 2020; Nuttbrock et al., 2011). Veale et al. (2008) compararon a mujeres trans y cis utilizando cuestionarios sobre autoginefilia, preferencias sexuales y atracción. Las mujeres trans valoraban más la atracción física y mostraban mayores puntuaciones en autoginefilia.

Por último, un estudio mostró que la intención de tratamiento de las mujeres trans no afectaba su comportamiento sexual. No hubo diferencias en actividad sexual, frecuencia o historia sexual entre las que no deseaban, esperaban o ya habían tenido tratamiento. Sin embargo, las que no deseaban tratamiento se masturbaban más frecuentemente (Nikkelen & Kreukels, 2018).

En general las mujeres trans tienen una vida sexual activa. La falta de actividad sexual se relaciona con el acoso transfóbico y problemas de imagen corporal. No se encuentran apenas diferencias en la actividad sexual según la

orientación sexual. Tampoco se encontraron diferencias en el comportamiento sexual de las mujeres trans que deseaban diferentes tratamientos médicos de afirmación de género.

Deseo sexual

En el estudio de Defreyne et al. (2020), se observó una disminución del deseo durante los primeros tres meses de tratamiento hormonal, seguida de un periodo de estabilidad y luego un aumento después del primer año de tratamiento. Sin embargo, otro estudio del mismo año sobre los efectos del tratamiento hormonal señala que las mujeres trans notaron un descenso significativo del deseo sexual 3 meses después de iniciar el tratamiento (van Dijk et al., 2019). Tras 12 meses el descenso del deseo sexual persistía. En el estudio cualitativo de Rosenberg et al. (2019) las participantes informaron de un declive significativo en su deseo sexual tras iniciar el tratamiento hormonal. Mientras que en el estudio de Wierckx et al. (2014) después de la cirugía, la mayoría de las mujeres trans informaron experimentar menos deseo que antes. Sin embargo, la mayoría de las mujeres trans no veían la falta de deseo como problemática.

A diferencia de estos resultados, el estudio de Garz et al. (2021) concluyó que el tratamiento hormonal o quirúrgico no tenía un efecto significativo sobre el deseo sexual. El estudio de Kronawiter et al. (2009) encontró que el 28% de las 64 mujeres trans tenían deseo sexual hipoactivo (disfunción sexual caracterizada por una disminución del deseo sexual y escaso interés por la actividad sexual). El estudio de Elaut et al. (2008) no encontró diferencias significativas en el deseo sexual entre mujeres cis en ovulación y mujeres trans en tratamiento hormonal.

Por último, uno de los estudios sobre deseo sexual investigaba la relación entre el deseo sexual y la testosterona en esta población (Elaut et al., 2009). Los resultados parecen concluir que en esta población no hay una relación entre niveles bajos de testosterona endógena y el deseo sexual, a diferencia de los estudios realizados con mujeres cis.

Los resultados indican que al comenzar el tratamiento hormonal se produce una reducción del deseo sexual que puede recuperarse con el paso del tiempo y la

continuación del tratamiento. Esta disminución no es percibida como un fenómeno angustioso según los datos proporcionados en los estudios.

Discusión

El objetivo de este estudio era sintetizar la investigación reciente sobre la sexualidad de las mujeres trans y señalar los aspectos más investigados. La sexualidad de las mujeres trans se ve influenciada por múltiples factores: el tratamiento hormonal y quirúrgico, la edad, la salud, la elección de pareja o la intención de someterse a tratamientos afirmativos. La evidencia recogida demuestra dos cuestiones fundamentales: la mayoría de las investigaciones están centradas en la transición y las intervenciones médicas afirmativas tienen un impacto generalmente positivo en la sexualidad de las mujeres trans.

La orientación sexual de las participantes no siempre se recogió en los estudios. La mayoría habían recogido este dato según la orientación sexual expresada por las participantes mientras que otros medían la orientación sexual basándose en un continuo o según la identidad del sujeto deseado (androfilia y ginefilia). Además, en algunos artículos la orientación sexual estaba codificada según la identidad asignada al nacer. Estas diferencias dificultan establecer cuál es la orientación mayoritaria en esta población. A pesar de esto parece que, al igual que en la población general, las dos orientaciones expresadas con mayor frecuencia eran heterosexual y homosexual, siendo ligeramente más frecuente la heterosexualidad (Savin-Williams & Vrangalova, 2013).

Algunos estudios investigaban posibles cambios de la orientación sexual de las mujeres trans durante el proceso de transición médica. La mayoría de los estudios no mostraban cambios significativos en la orientación sexual de las mujeres trans. Además, aquellos estudios que sí encontraban cambios significativos no podían demostrar si estos se debían al tratamiento médico (Auer et al., 2014). Hay otras explicaciones posibles a estos cambios: por un lado, sentirse más cómodo con su aspecto les puede haber permitido explorar su sexualidad con otras personas y descubrir hacia quienes se sienten atraídas. Por otro lado, al igual que se ha documentado en otras poblaciones, la fluidez sexual puede afectar también a las mujeres trans, explicando cambios en su orientación sexual en diferentes

momentos de su vida estén o no relacionados con la transición (Diamond, 2008; Katz-Wise, 2015; Katz-Wise et al., 2017).

El tratamiento afirmativo parecer tener un impacto muy positivo en el emparejamiento de las mujeres trans. Para aquellas personas que sufren disforia de género el tratamiento médico permite aliviar la incongruencia entre su identidad y su aspecto facilitando que se relacionen afectiva o sexualmente con otras personas y establecer vínculos. La discriminación hacia las personas trans en el área de las citas y relaciones de pareja está bien documentada (Blair & Hoskin, 2019; Gamarel et al., 2020; Griffiths & Armstrong, 2024). Es posible que las mujeres trans se emparejen con más facilidad cuando su aspecto es más congruente con su identidad.

Los artículos sobre el comportamiento sexual antes de empezar la transición médica son escasos y muestran resultados muy diferentes entre estudios. En general, las mujeres trans antes de comenzar la transición médica refieren una baja frecuencia en sus relaciones sexuales, disfunciones sexuales y evitar sus genitales al mantener relaciones. Es posible que las disfunciones sexuales (falta de deseo y excitación, dificultad para alcanzar el orgasmo) y la evitación de los genitales reportadas por las mujeres trans antes de comenzar la transición médica no se deben a cuestiones fisiológicas sino a factores como la disforia corporal, el malestar con los genitales, la ansiedad durante las relaciones sexuales, el miedo al rechazo o la falta de validación de su identidad de género por parte de la pareja (Prunas, 2019). En este sentido, el rechazo hacia los genitales de algunas mujeres trans no sólo estaría relacionado con la imagen corporal, sino también con la forma en la que el cuerpo es percibido, interpretado y validado por la pareja en contextos íntimos. Algunos estudios han demostrado que la pareja juega un papel fundamental para el desarrollo y la validación de la identidad de las personas trans (Alegría, 2010; Fuller & Riggs, 2021). Es posible que dentro de este contexto las mujeres trans encuentren que su identidad es reconocida por su pareja, adaptando las relaciones para incluir los genitales sin producir malestar. Por otro lado, también es importante tener en cuenta que no todas las personas trans sienten rechazo por sus genitales o quieren someterse a cirugía de afirmación de género (Goldbach, Lindley, Anzani, & Galupo, 2022).

La investigación sobre el comportamiento sexual y el tratamiento hormonal en mujeres trans es escasa, ya que muchos estudios sobre la transición médica incluyen a participantes que también se han sometido a cirugía de afirmación de género genital. Las mujeres trans refieren cambios positivos en las sensaciones corporales y la experiencia subjetiva de los orgasmos tras comenzar el tratamiento hormonal feminizante. También refieren un descenso del deseo sexual al inicio del tratamiento que vuelve a la línea base o incluso aumenta tras un año de media. Estos datos son similares a los recogidos por una revisión sobre los efectos de la transición hormonal en la sexualidad de personas trans (Burns et al., 2024).

La literatura sobre los efectos de la cirugía genital afirmativa en el comportamiento sexual es abundante, pero están principalmente centrada en cuestiones funcionales. En general, la cirugía de afirmación de género genital es muy beneficiosa para las mujeres trans: aumentaba la frecuencia de las relaciones sexuales y en torno al 80% de las mujeres podían tener orgasmos tras la cirugía. Sin embargo, casi todos los estudios mostraban que las mujeres eran sexualmente disfuncionales. Una posible explicación es que los parámetros para evaluar la funcionalidad de las mujeres trans no sean iguales que para las mujeres cis (Fraiman, Goldblatt, Loria, Mishra, & Pope, 2023). Otra posibilidad es que tras la cirugía de afirmación de género las mujeres trans se sientan más satisfechas con su cuerpo y esto suponga un mayor interés por mantener relaciones.

Los estudios recogidos tienen algunas limitaciones: la gran mayoría de los estudios eran transversales. Tampoco se incluía en gran parte de los estudios un grupo comparativo cis o de la población general. Todos los artículos excepto tres eran cuantitativos. Para comprender las experiencias subjetivas de la sexualidad de este colectivo sería enriquecedor que hubiera más investigación desde una perspectiva cualitativa. Como se ha planteado anteriormente casi todos los artículos incluidos investigan la sexualidad en relación con la transición médica. Es muy posible que esto se deba a la conveniencia de reclutar participantes que acuden a clínicas de identidad de género buscando tratamiento.

Esta revisión tiene limitaciones. La mayoría de los estudios incluidos son occidentales por lo que es posible que no se puedan extrapolar a otras sociedades o

culturas. Sólo se consideraron estudios en inglés o en español, es posible que se hayan perdido estudios relevantes en otros idiomas.

Futuros estudios podrían investigar la sexualidad de las mujeres trans que no desean realizar una transición médica o que sólo desean someterse a tratamientos médicos específicos. También son escasos los estudios enfocados en el placer y las experiencias subjetivas positivas de la sexualidad de este colectivo. La sexualidad de las personas trans, en especial de las mujeres ha sido investigada frecuentemente desde una visión patológica (Prunas, 2019). Un enfoque centrado en el disfrute de la sexualidad supone tener en cuenta también aspectos psicológicos y sociales, no sólo funcionales.

Referencias

- Alegría, C. A. (2010). Relationship challenges and relationship maintenance activities following disclosure of transsexualism. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 17(10), 909–916. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2010.01624.x>
- 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>
- OBJ
- Anzani, A., Lindley, L., Prunas, A., & Galupo, P. (2020). “i use all the parts i’m given”: A qualitative investigation of trans masculine and nonbinary individuals’ use of body during sex. *International Journal of Sexual Health*, 33(1), 58-75. <https://doi.org/10.1080/19317611.2020.1853300>
- Anzani, A., & Prunas, A. (2020). Sexual Fantasy of Cisgender and Nonbinary Individuals: A Quantitative Study. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 46(8), 763–772. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2020.1814917>
- *Auer, M., Fuss, J., Höhne, N., Stalla, G., & Sievers, C. (2014). Transgender Transitioning and Change of Self-Reported Sexual Orientation. *PLoS ONE*, 9(10), e110016. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0110016>
- Bailey, J. M. (2003). *The man who would be queen: The science of gender-bending and transsexualism*. Washington, D.C: Joseph Henry Press.

<https://doi.org/10.17226/10530>

Bauer, G. R., Redman, N., Bradley, K., & Scheim, A. I. (2013). Sexual Health of Trans Men Who Are Gay, Bisexual, or Who Have Sex with Men: Results from Ontario, Canada. *International Journal of Transgenderism*, 14(2), 66–74.

<https://doi.org/10.1080/15532739.2013.791650>

Benjamin, H. (1967). The transsexual Phenomenon. *Transactions of the New York Academy of Sciences*, 29(4 Series II), 428–430. <https://doi.org/10.1111/j.2164-0947.1967.tb02273.x>

Blair, K., & Hoskin, R. (2019). Transgender exclusion from the world of dating: Patterns of acceptance and rejection of hypothetical trans dating partners as a function of sexual and gender identity. *Journal of Social and Personal Relationships*, 36(7), 2074–2095. <https://doi.org/10.1177/0265407518779139>

Blanchard, R. (1985). Typology of male-to-female transsexualism. *Archives of Sexual Behavior*, 14(3), 247–261. <https://doi.org/10.1007/BF01542107>

Blanchard, R. (1988). Nonhomosexual gender dysphoria. *Journal of Sex Research*, 24(1), 188–193. <https://doi.org/10.1080/00224498809551410>

Blanchard, R. (1989). The Concept of Autogynephilia and the Typology of Male Gender Dysphoria: *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 177(10), 616–623. <https://doi.org/10.1097/00005053-198910000-00004>

Blanchard, R., Legault, S., & Lindsay, W. R. N. (1987). Vaginoplasty outcome in male-to-female transsexuals. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 13(4), 265–275. <https://doi.org/10.1080/00926238708403899>

*Blasdel, G., Kloer, C., Parker, A., Castle, E., Bluebond-Langner, R., & Zhao, L. (2022). Coming Soon: Ability to Orgasm After Gender Affirming Vaginoplasty. *Journal of Sexual Medicine*, 19(5), 781–788. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2022.02.015>

Bouman, F. G. (1988). Sex reassignment surgery in male to female transsexuals. *Annals of Plastic Surgery*, 21(6), 526–531. <https://doi.org/10.1097/00000637-198810000-00022>

*Bouman, M., van der Sluis, W., Hamstra, L., Buncamper, M., Kreukels, B., Meijerink, W., & Mullender, M. (2016). Patient-Reported Esthetic and Functional Outcomes of

Primary Total Laparoscopic Intestinal Vaginoplasty in Transgender Women With Penoscrotal Hypoplasia. *Journal of Sexual Medicine*, 13(9), 1438–1444.

<https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.06.009>

*Buncamper, M., Honselaar, J., Bouman, M., Ozer, M., Kreukels, B., & Mullender, M. (2015). Aesthetic and Functional Outcomes of Neovaginoplasty Using Penile Skin in Male-to-Female Transsexuals. *Journal of Sexual Medicine*, 12(7), 1626–1634.

<https://doi.org/10.1111/jsm.12914>

*Buncamper, M., van der Sluis, W., de Vries, M., Witte, B., Bouman, M., & Mullender, M. (2017). Penile Inversion Vaginoplasty with or without Additional Full-Thickness Skin Graft: To Graft or Not to Graft? *Plastic and reconstructive Surgery*, 139(3), 649E–656E.

<https://doi.org/10.1097/PRS.0000000000003108>

*Bungener, S. L., Steensma, T. D., Cohen-Kettenis, P. T., & de Vries, A. L. C. (2017). Sexual and Romantic Experiences of Transgender Youth Before Gender-Affirmative Treatment. *Pediatrics*, 139(3), e20162283. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-2283>

*Bungener, Sara. L., de Vries, A. L. C., Popma, A., & Steensma, T. D. (2020). Sexual experiences of young transgender persons during and after gender-affirmative treatment. *Pediatrics*, 146(6). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-1411>

Burns, J. A., Beischel, W. J., & van Anders, S. M. (2024). Hormone therapy and trans sexuality: A review. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*.

<https://doi.org/10.1037/sgd0000588>

*Catelan, R. F., Saadeh, A., Lobato, M. I. R., Gagliotti, D. A. M., Nardi, H. C., & Costa, A. B. (2022). Depression, self-esteem, and resilience and its relationship with psychological features of sexuality among transgender men and women from brazil.

Archives of Sexual Behavior. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02189-0>

*Cerwenka, S, Nieder, T., Cohen-Kettenis, P., De Cuypere, G., Haraldsen, I., Kreukels, B., & Richter-Appelt, H. (2014). Sexual Behavior of Gender-Dysphoric Individuals Before Gender-Confirming Interventions: A European Multicenter Study. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 40(5), 457–471. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2013.772550>

*Cerwenka, Susanne, Nieder, T. O., Briken, P., Cohen-Kettenis, P. T., Cuypere, G. D., Haraldsen, I. R. H., ... Richter-Appelt, H. (2014). Intimate Partnerships and Sexual

Health in Gender-Dysphoric Individuals Before the Start of Medical Treatment.

International Journal of Sexual Health, 26(1), 52–65.

<https://doi.org/10.1080/19317611.2013.829153>

Chivers, M. L., & Bailey, J. M. (2000). Sexual Orientation of Female-to-Male Transsexuals: A Comparison of Homosexual and Nonhomosexual Types. *Archives of Sexual Behavior*, 20. <https://doi.org/10.1023/a:1001915530479>

Coleman, E., Radix, A. E., Bouman, W. P., Brown, G. R., de Vries, A. L. C., Deutsch, M. B., ... Arcelus, J. (2022). Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. *International Journal of Transgender Health*, 23(sup1), S1–S259. <https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2100644>

De Cuypere, G., TSjoen, G., Beerten, R., Selvaggi, G., De Sutter, P., Hoebeke, P., ... Rubens, R. (2005). Sexual and Physical Health After Sex Reassignment Surgery. *Archives of Sexual Behavior*, 34(6), 679–690. <https://doi.org/10.1007/s10508-005-7926-5>

*Defreyne, J., Elaut, E., Den Heijer, M., Kreukels, B., Fisher, A. D., & T'Sjoen, G. (2021). Sexual orientation in transgender individuals: Results from the longitudinal ENIGI study. *International Journal of Impotence Research*, 33(7), 694–702. <https://doi.org/10.1038/s41443-020-00402-7>

*Defreyne, Justine, Elaut, E., Kreukels, B., Fisher, A. D., Castellini, G., Staphorsius, A., ... T'Sjoen, G. (2020). Sexual Desire Changes in Transgender Individuals Upon Initiation of Hormone Treatment: Results From the Longitudinal European Network for the Investigation of Gender Incongruence. *The Journal of Sexual Medicine*, 17(4), 812–825. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.12.020>

Diamond, L. M. (2008). *Sexual fluidity: Understanding women's love and desire*. Cambridge, Mass: Harvard University Press.

*Dubin, S., Cook, T. E., Radix, A., & Greene, R. E. (2021). Sexual Orientation Demographic Data in a Clinical Cohort of Transgender Patients. *Applied Clinical Informatics*, 12(02), 222–228. <https://doi.org/10.1055/s-0041-1725184>

Dunford, C., Bell, K., & Rashid, T. (2021). Genital Reconstructive Surgery in Male to Female Transgender Patients: A Systematic Review of Primary Surgical Techniques,

Complication Profiles, and Functional Outcomes from 1950 to Present Day.
European Urology Focus, 7(2), 464–471. <https://doi.org/10.1016/j.euf.2020.01.004>

*Elaut, E, Bogaert, V., De Cuypere, G., Weyers, S., Gijs, L., Kaufman, J.-M., & T'Sjoen, G. (2009). Contribution of androgen receptor sensitivity to the relation between testosterone and sexual desire: An exploration in male-to-female transsexuals. *Journal of Endocrinology Investigation*, 33(1), 37–41.
<https://doi.org/10.1007/BF03346547>

*Elaut, Els, De Cuypere, G., De Sutter, P., Gijs, L., Van Trotsenburg, M., Heylens, G., ... T'Sjoen, G. (2008). Hypoactive sexual desire in transsexual women: Prevalence and association with testosterone levels. *European Journal of Endocrinology*, 158(3), 393–399. <https://doi.org/10.1530/EJE-07-0511>

Elyaguov, J., Schardein, J. N., Sterling, J., & Nikolavsky, D. (2022). Gender Affirmation Surgery, Transfeminine. *Urology Clinics of North America*, 49(3), 437–451.
<https://doi.org/10.1016/j.ucl.2022.05.001>

*Fein, L. A., Salgado, C. J., Sputova, K., Estes, C. M., & Medina, C. A. (2018). Sexual preferences and partnerships of transgender persons mid- or post-transition. *Journal of Homosexuality*, 65(5), 659–671. <https://doi.org/10.1080/00918369.2017.1333808>

Fraiman, E., Goldblatt, C., Loria, M., Mishra, K., & Pope, R. (2023). One survey fits all? Evaluating the relevance of sexual function measures designed for cis women in trans women postvaginoplasty. *The Journal of Sexual Medicine*, 20(8), 1133–1138.
<https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad088>

Fuller, K., & Riggs, D. (2021). Intimate relationship strengths and challenges amongst a sample of transgender people living in the United States. *Sexual and relationship Therapy*, 36(4), 399–412. <https://doi.org/10.1080/14681994.2019.1679765>

*Gaither, T. W., Awad, M. A., Osterberg, E. C., Romero, A., Bowers, M. L., & Breyer, B. N. (2017). Impact of sexual orientation identity on medical morbidities in male-to-female transgender patients. *LGBT Health*, 4(1), 11–16.
<https://doi.org/10.1089/lgbt.2016.0097>

Galupo, M. P., Henise, S. B., & Mercer, N. L. (2016). “The labels don’t work very well”: Transgender individuals’ conceptualizations of sexual orientation and sexual identity.

International Journal of Transgenderism, 17(2), 93–104.

<https://doi.org/10.1080/15532739.2016.1189373>

Gamarel, K. E., Jadwin-Cakmak, L., King, W. M., Lacombe-Duncan, A., Trammell, R., Reyes, L. A., ... Harper, G. W. (2020). Stigma Experienced by Transgender Women of Color in Their Dating and Romantic Relationships: Implications for Gender-based Violence Prevention Programs. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(9–10), NP8161–NP8189. <https://doi.org/10.1177/0886260520976186>

Garcia, M. M. (2018). Sexual Function After Shallow and Full-Depth Vaginoplasty: Challenges, Clinical Findings, and Treatment Strategies- Urologic Perspectives. *Clinical Plastic Surgery*, 45(3), 437–446. <https://doi.org/10.1016/j.cps.2018.04.002>

*Garz, M., Schröder, J., Nieder, T., Becker, I., Biedermann, S., Hildebrandt, T., ... Fuß, J. (2021). Body image and sexual desire in the context of gender affirming therapy: Results of a cross-sectional multi-centered transgender study. *Journal of Sex & Marital Therapy*. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2021.1888831>

*Gil-Llario, M. D., Gil-Juliá, B., Giménez-García, C., Bergero-Miguel, T., & Ballester-Arnal, R. (2021). Sexual behavior and sexual health of transgender women and men before treatment: Similarities and differences. *International Journal of Transgender Health*, 22(3), 304–315. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1838386>

Goldbach, C., Lindley, L., Anzani, A., & Galupo, M. P. (2022). Resisting trans medicalization: Body satisfaction and social contextual factors as predictors of sexual experiences among trans feminine and nonbinary individuals. *Journal of Sex Research*. <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.2004384>

*Gómez-Gil, E., Trilla, A., Salamero, M., Godás, T., & Valdés, M. (2009). Sociodemographic, Clinical, and Psychiatric Characteristics of Transsexuals from Spain. *Archives of Sexual Behavior*, 38(3), 378–392. <https://doi.org/10.1007/s10508-007-9307-8>

Green, R. (1998). Sexual functioning in post-operative transsexuals: Male-to-female and female-to-male. *International Journal of Impotence Research*, 10(Suppl 1), S22-S24

Griffiths, D. A., & Armstrong, H. L. (2024). “They Were Talking to an Idea They Had About Me”: A Qualitative Analysis of Transgender Individuals’ Experiences Using Dating

Apps. *The Journal of Sex Research*, 61(1), 119–132.

<https://doi.org/10.1080/00224499.2023.2176422>

Hadj-Moussa, M., Ohl, D., & Kuzon, W. (2018). Feminizing Genital Gender-Confirmation Surgery. *Sexual Medicine Reviews*, 6(3), 457–468.

<https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2017.11.005>

*Hess, J., Henkel, A., Bohr, J., Rehme, C., Panic, A., Panic, L., ... Hess, Y. (2018). Sexuality after Male-to-Female Gender Affirmation Surgery. *BioMed Research International*, 2018, 9037979. <https://doi.org/10.1155/2018/9037979>

Holmberg, M., Arver, S., & Dhejne, C. (2019). Supporting sexuality and improving sexual function in transgender persons. *Nature Reviews Urology*, 16(2), 121–139.

<https://doi.org/10.1038/s41585-018-0108-8>

*Holt, M., Broady, T., Callander, D., Pony, M., Duck-Chong, L., Cook, T., & Rosenberg, S. (2023). Sexual experience, relationships, and factors associated with sexual and romantic satisfaction in the first Australian Trans & Gender Diverse Sexual Health Survey. *International Journal of Transgender Health*, 24(1), 38–48.

<https://doi.org/10.1080/26895269.2021.2016540>

Horbach, S., Bouman, M., Smit, J., Ozer, M., Buncamper, M., & Mullender, M. (2015). Outcome of Vaginoplasty in Male-to-Female Transgenders: A Systematic Review of Surgical Techniques. *Journal of Sexual Medicine*, 12(6), 1499–1512.

<https://doi.org/10.1111/jsm.12868>

Katz-Wise, S. L., & Hyde, J. S. (2014). Sexuality and gender: The interplay. In D. L. Tolman, L. M. Diamond, J. A. Bauermeister, W. H. George, J. G. Pfaus, & L. M. Ward (Eds.), *APA handbook of sexuality and psychology, Vol. 1: Person-based approaches*. (pp. 29–62). Washington: American Psychological Association.

<https://doi.org/10.1037/14193-002>

Katz-Wise, Sabra L. (2015). Sexual fluidity in young adult women and men: Associations with sexual orientation and sexual identity development. *Psychology & Sexuality*, 6(2), 189–208. <https://doi.org/10.1080/19419899.2013.876445>

Katz-Wise, Sabra L., Williams, D. N., Keo-Meier, C. L., Budge, S. L., Pardo, S., & Sharp, C. (2017). Longitudinal associations of sexual fluidity and health in transgender men

and cisgender women and men. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 4(4), 460–471. <https://doi.org/10.1037/sgd0000246>

Kennis, M., Kreukels, B. P. C., & Dewitte, M. (2023). *Sex & relationships in trans people*. 86, 102294–102294. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2022.102294>

*Kerckhof, M. E., Kreukels, B. P. C., Nieder, T. O., Becker-Héblly, I., van de Grift, T. C., Staphorsius, A. S., ... Elaut, E. (2019). Prevalence of Sexual Dysfunctions in Transgender Persons: Results from the ENIGI Follow-Up Study. *The Journal of Sexual Medicine*, 16(12), 2018–2029. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.09.003>

Kismödi, E., Corona, E., Maticka-Tyndale, E., Rubio-Aurioles, E., & Coleman, E. (2017). Sexual Rights as Human Rights: A Guide for the WAS Declaration of Sexual Rights. *International Journal of Sexual Health*, 29(sup1), 1–92. <https://doi.org/10.1080/19317611.2017.1353865>

Klein, C., & Gorzalka, B. B. (2009). Sexual functioning in transsexuals following hormone therapy and genital surgery: A review. *Journal of Sexual Medicine*, 6(11), 2922–2939. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01370.x>

*Kronawitter, D., Gooren, L. J., Zollver, H., Oppelt, P. G., Beckmann, M. W., Dittrich, R., & Mueller, A. (2009). Effects of transdermal testosterone or oral dydrogesterone on hypoactive sexual desire disorder in transsexual women: Results of a pilot study. *European Journal of Endocrinology*, 161(2), 363–368. <https://doi.org/10.1530/EJE-09-0265>

*Laube, J. S., Auer, M. K., Biedermann, S. V., Schröder, J., Hildebrandt, T., Nieder, T. O., ... Fuss, J. (2020). Sexual behavior, desire, and psychosexual experience in gynephilic and androphilic trans women: A cross-sectional multicenter study. *Journal of Sexual Medicine*, 17(6), 1182–1194. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.01.030>

Lawrence, A. A. (2003). Factors Associated with Satisfaction or Regret Following Male-to-Female Sex Reassignment Surgery. *Archives of Sexual Behavior*, 32(4), 299–315. <https://doi.org/10.1023/a:1024086814364>

Lawrence, A. A. (2006). Patient-reported complications and functional outcomes of male-to-female sex reassignment surgery. *Archives of Sexual Behavior*, 35(6), 717–727. <https://doi.org/10.1007/s10508-006-9104-9>

- Lawrence, A. A. (2007). Becoming What We Love: Autogynephilic transsexualism conceptualized as an expression of romantic love. *Perspectives in Biology and Medicine*, 50(4), 506. <https://doi.org/10.1353/pbm.2007.0050>
- Lawrence, A. A. (2017). Autogynephilia and the Typology of Male-to-Female Transsexualism: Concepts and Controversies. *European Psychologist*, 22(1), 39–54. <https://doi.org/10.1027/1016-9040/a000276>
- Lawrence, A. A., Latty, E. M., Chivers, M. L., & Bailey, J. M. (2005). Measurement of Sexual Arousal in Postoperative Male-to-Female Transsexuals Using Vaginal Photoplethysmography. *Archives of Sexual Behavior*, 34(2), 135–145. <https://doi.org/10.1007/s10508-005-1792-z>
- *LeBreton, M., Courtois, F., Journal, N., Beaulieu-Prevost, D., Belanger, M., Ruffion, A., & Terrier, J. (2017). Genital Sensory Detection Thresholds and Patient Satisfaction With Vaginoplasty in Male-to-Female Transgender Women. *Journal of Sexual Medicine*, 14(2), 274–281. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.12.005>
- Lindley, L. M., Anzani, A., Prunas, A., & Galupo, M. P. (2020). Sexual fantasy across gender identity: A qualitative investigation of differences between cisgender and non-binary people's imagery. *Sexual and Relationship Therapy*, 1–22. <https://doi.org/10.1080/14681994.2020.1716966>
- *Mañero Vazquez, I., Labanca, T., & Arno, A. I. (2022). Functional, aesthetic, and sensory postoperative complications of female genital gender affirmation surgery: A prospective study. *Journal of Plastic Reconstructive Aesthetic Surgery*, 75(11), 4312–4320. <https://doi.org/10.1016/j.bjps.2022.08.032>
- *Manrique, O., Sabbagh, M., Ciudad, P., Martinez-Jorge, J., Kiranantawat, K., Sitpahul, N., ... Chen, H. (2018). Gender-Confirmation Surgery Using the Pedicle Transverse Colon Flap for Vaginal Reconstruction: A Clinical Outcome and Sexual Function Evaluation Study. *Plastic and reconstructive surgery*, 141(3), 767–771. <https://doi.org/10.1097/PRS.00000000000004122>
- Marshall, E., Glazebrook, C., Robbins-Cherry, S., Nicholson, S., Thorne, N., & Arcelus, J. (2020). The quality and satisfaction of romantic relationships in transgender people: A systematic review of the literature. *International Journal of Transgender Health*, 21(4), 373–390. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1765446>

- *Monteiro Petry Jardim, L. M., Cerentini, T. M., Lobato, M. I. R., Costa, Â. B., Cardoso da Silva, D., Schwarz, K., ... Viana da Rosa, P. (2022). Sexual Function and Quality of Life in Brazilian Transgender Women Following Gender-Affirming Surgery: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23), 15773. <https://doi.org/10.3390/ijerph192315773>
- Moser, C. (2009). Autogynephilia in Women. *Journal of Homosexuality*, 56(5), 539–547. <https://doi.org/10.1080/00918360903005212>
- *Nieder, T. O., Herff, M., Cerwenka, S., Preuss, W. F., Cohen-Kettenis, P. T., De Cuypere, G., ... Richter-Appelt, H. (2011). Age of Onset and Sexual Orientation in Transsexual Males and Females. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(3), 783–791. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2010.02142.x>
- *Nikkelen, S. W. C., & Kreukels, B. P. C. (2018). Sexual Experiences in Transgender People: The Role of Desire for Gender-Confirming Interventions, Psychological Well-Being, and Body Satisfaction. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 44(4), 370–381. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2017.1405303>
- *Nuttbrock, L., Bockting, W., Mason, M., Hwahng, S., Rosenblum, A., Macri, M., & Becker, J. (2011). A Further Assessment of Blanchard's Typology of Homosexual Versus Non-Homosexual or Autogynephilic Gender Dysphoria. *Archives of Sexual Behavior*, 40(2), 247–257. <https://doi.org/10.1007/s10508-009-9579-2>
- Ongaro, L., Garaffa, G., Migliozi, F., Rizzo, M., Traunero, F., Falcone, M., ... Liguori, G. (2021). Vaginoplasty in Male to Female transgenders: Single center experience and a narrative review. *International Journal of Impotency Research*, 33(7), 726–732. <https://doi.org/10.1038/s41443-021-00470-3>
- *Papadopoulos, N. A., Lellé, J.-D., Zavlin, D., Herschbach, P., Henrich, G., Kovacs, L., ... Schaff, J. (2020). Psychological Pathologies and Sexual Orientation in Transgender Women Undergoing Gender Confirming Treatment. *Annals of Plastic Surgery*, 84(3), 312–316. <https://doi.org/10.1097/SAP.0000000000002035>
- *Pereira de Souza, W. W., de Miranda, R. R., Nazaré, C., Rodrigues, C., Latorre, G. F. S., Júnior, J. R. Z., ... Nunes, E. F. C. (2021). *Evaluation of the Sexual and Urinary Functions of Transsexual Women*. *International Journal of Advanced Engineering Research and Science* 8(6):127-133 <https://doi.org/10.22161/ijaers.86.14>

- Pidgeon, T. E., Franchi, T., Lo, A. C. Q., Mathew, G., Shah, H. V., Iakovou, D., ... Rashid, T. (2022). Outcome measures reported following feminizing genital gender affirmation surgery for transgender women and gender diverse individuals: A systematic review. *International Journal of Transgender Health*, 24(2), 149-173
<https://doi.org/10.1080/26895269.2022.2147117>
- Prunas, A. (2019). The pathologization of trans-sexuality: Historical roots and implications for sex counselling with transgender clients. *Sexologies*, 28(3), e54–e60.
<https://doi.org/10.1016/j.sexol.2019.06.002>
- *Reed, H., Yanes, R., Delto, J., Omarzai, Y., & Imperatore, K. (2015). Non-grafted Vaginal Depth Augmentation for Transgender Atresia, Our Experience and Survey of Related Procedures. *Aesthetic Plastic Surgery*, 39(5), 733–744.
<https://doi.org/10.1007/s00266-015-0523-7>
- *Riquelme, J., Naser, N., Puertas, J., Kalil, J., & Arevalo, M. (2021). Gender affirmation surgeries in transgender women: Aesthetic, sexual, and urinary results of an initial series of vaginoplasties. *Actas Urológicas Españolas*, 45(3), 225–231.
<https://doi.org/10.1016/j.acuro.2020.08.007>
- *Rosenberg, S., Tilley, P. J. M., & Morgan, J. (2019). “I Couldn’t Imagine My Life Without It”: Australian Trans Women’s Experiences of Sexuality, Intimacy, and Gender-Affirming Hormone Therapy. *Sexuality & Culture*, 23(3), 962–977.
<https://doi.org/10.1007/s12119-019-09601-x>
- *Sahin, S., Polat Korkmaz, Ö., Durcan, E., Özkaya, H. M., Turan, Ş., & Kadioğlu, P. (2021). Sexual Functions of Transgender Individuals Before Gender Transition. *The Turkish Journal of Endocrinology and Metabolism*, 25(2), 184–192.
<https://doi.org/10.25179/tjem.2021-81979>
- *Salvador, J., Massuda, R., Andreazza, T., Koff, W. J., Silveira, E., Kreische, F., ... Lobato, M. I. R. (2012). Minimum 2-year follow up of sex reassignment surgery in Brazilian male-to-female transsexuals. *Psychiatry Clinical Neuroscience*, 66(4), 371–372.
<https://doi.org/10.1111/j.1440-1819.2012.02342.x>
- Savin-Williams, R. C., & Vrangalova, Z. (2013). Mostly heterosexual as a distinct sexual orientation group: A systematic review of the empirical evidence. *Developmental Review*, 33(1), 58–88. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2013.01.001>

- Schardein, J. N., & Nikolavsky, D. (2022). Sexual Functioning of Transgender Females Post-Vaginoplasty: Evaluation, Outcomes and Treatment Strategies for Sexual Dysfunction. *Sexual Medicine Reviews*, 10(1), 77–90.
<https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2021.04.001>
- Scheim, A. I., Adam, B. D., & Marshall, Z. (2019). Gay, bisexual, and queer trans men navigating sexual fields. *Sexualities*, 22(4), 566–586.
<https://doi.org/10.1177/1363460717716426>
- *Scheim, A. I., & Bauer, G. R. (2019). Sexual Inactivity Among Transfeminine Persons: A Canadian Respondent-Driven Sampling Survey. *The Journal of Sex Research*, 56(2), 264–271. <https://doi.org/10.1080/00224499.2017.1399334>
- Schroder, M., & Carroll, R. A. (1999). New Women: Sexological Outcomes of Male-to-Female Gender Reassignment Surgery. *Journal of Sex Education and Therapy*, 24(3), 137–146. <https://doi.org/10.1080/01614576.1999.11074293>
- Serano, J. (2010). The Case Against Autogynephilia. *International Journal of Transgenderism*, 12(3), 176–187. <https://doi.org/10.1080/15532739.2010.514223>
- Serano, J. (2020). Autogynephilia: A scientific review, feminist analysis, and alternative ‘embodiment fantasies’ model. *The Sociological Review*, 68(4), 763–778.
<https://doi.org/10.1177/0038026120934690>
- *Sigurjonsson, H., Mollermark, C., Rinder, J., Farnebo, F., & Lundgren, T. (2017). Long-Term Sensitivity and Patient-Reported Functionality of the Neoclitoris After Gender Reassignment Surgery. *Journal of Sexual Medicine*, 14(2), 269–273.
<https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.12.003>
- Smith, Y. L. S., Van Goozen, S. H. M., Kuiper, A. J., & Cohen-Kettenis, P. T. (2005). Sex reassignment: Outcomes and predictors of treatment for adolescent and adult transsexuals. *Psychological Medicine*, 35(1), 89–99.
<https://doi.org/10.1017/s0033291704002776>
- Sørensen, T. (1981). A follow-up study of operated transsexual females. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 64(1), 50–64. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.1981.tb00698.x>
- Stein, M., Tiefer, L., & Melman, A. (1990). Followup observations of operated male-to-female transsexuals. *The Journal of Urology*, 143(6), 1188–1192.

[https://doi.org/10.1016/s0022-5347\(17\)40221-7](https://doi.org/10.1016/s0022-5347(17)40221-7)

Stryker, S. (2008). *Transgender history*. Berkeley, CA: Seal Press : Distributed by Publishers Group West.

*van der Sluis, W. B., Schäfer, T., Nijhuis, T. H. J., & Bouman, M.-B. (2022). Genital gender-affirming surgery for transgender women. *Best Practice and Research Clinical Obstetrics and Gynaecology*, 86, 102297.

<https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2022.102297>

*van der Sluis, W., Bouman, M., de Boer, N., Buncamper, M., van Bodegraven, A., Neefjes-Borst, E., ... Mullender, M. (2016). Long-Term Follow-Up of Transgender Women After Secondary Intestinal Vaginoplasty. *Journal of Sexual Medicine*, 13(4), 702–710. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.01.008>

*van Dijk, D., Dekker, M., Conemans, E., Wiepjes, C., de Goeij, E., Overbeek, K., ... T'Sjoen, G. (2019). Explorative Prospective Evaluation of Short-Term Subjective Effects of Hormonal Treatment in Trans People-Results from the European Network for the Investigation of Gender Incongruence. *Journal of Sexual Medicine*, 16(8), 1297–1309. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.05.009>

Veale, J. F. (2014). Evidence against a typology: A taxometric analysis of the sexuality of male-to-female transsexuals. *Archives of Sexual Behavior*, 43(6), 1177–1186. <https://doi.org/10.1007/s10508-014-0275-5>

*Veale, J. F., Clarke, D. E., & Lomax, T. C. (2008). Sexuality of Male-to-Female Transsexuals. *Archives of Sexual Behavior*, 37(4), 586–597. <https://doi.org/10.1007/s10508-007-9306-9>

Veale, J. F., Clarke, D. E., & Lomax, T. C. (2012). Male-to-Female Transsexuals' Impressions of Blanchard's Autogynephilia Theory. *International Journal of Transgenderism*, 13(3), 131–139. <https://doi.org/10.1080/15532739.2011.669659>

*Vedovo, F., Di Blas, L., Aretusi, F., Falcone, M., Perin, C., Pavan, N., ... Trombetta, C. (2021). Physical, mental and sexual health among transgender women: A comparative study among operated transgender and cisgender women in a National Tertiary Referral Network. *Journal of Sexual Medicine*, 18(5), 982–989. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.02.006>

- *Wagner, S., Greco, F., Hoda, M. R., Inferrera, A., Lupo, A., Hamza, A., & Fornara, P. (2010). Male-to-female transsexualism: Technique, results and 3-year follow-up in 50 patients. *Urologia Internationalist*, 84(3), 330–333. <https://doi.org/10.1159/000288238>
- *Weyers, S., Elaut, E., De Sutter, P., Gerris, J., T'Sjoen, G., Heylens, G., ... Verstraelen, H. (2009). Long-term Assessment of the Physical, Mental, and Sexual Health among Transsexual Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 6(3), 752–760. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2008.01082.x>
- *Wierckx, K., Elaut, E., Van Hoorde, B., Heylens, G., De Cuypere, G., Monstrey, S., ... T'Sjoen, G. (2014). Sexual Desire in Trans Persons: Associations with Sex Reassignment Treatment. *Journal of Sexual Medicine*, 11(1), 107–118. <https://doi.org/10.1111/jsm.12365>
- *Williams, C. J., Weinberg, M. S., & Rosenberger, J. G. (2013). Trans men: Embodiments, identities, and sexualities. *Sociological Forum*, 28(4), 719–741. (2013-41372-004). <https://doi.org/10.1111/socf.12056>
- *Williams, C. J., Weinberg, M. S., & Rosenberger, J. 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>
- Zagami, S., Roudsari, R., & Sadeghi, R. (2019). Quality of Life After Sex Reassignment Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences*, 13(3). <https://doi.org/10.5812/ijpbs.69086>
- *Zaliznyak, M., Lauzon, M., Stelmar, J., Yuan, N., Smith, S. M., & Garcia, M. M. (2023). Effects of Gender-affirming Hormone Therapy on Orgasm Function of Transgender Men and Women: A Long Term Follow Up. *Urology*, 174, 86–91. <https://doi.org/10.1016/j.urology.2023.01.002>
- *Zavlin, D, Wassersug, R., Chegiredy, V., Schaff, J., & Papadopoulos, N. (2019). Age-Related Differences for Male-to-Female Transgender Patients Undergoing Gender-Affirming Surgery. *Sexual Medicine*, 7(1), 86–93. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2018.11.005>
- *Zavlin, Dmitry, Schaff, J., Lellé, J.-D., Jubbal, K. T., Herschbach, P., Henrich, G., ... Papadopoulos, N. A. (2018). Male-to-Female Sex Reassignment Surgery using the

Combined Vaginoplasty Technique: Satisfaction of Transgender Patients with Aesthetic, Functional, and Sexual Outcomes. *Aesthetic Plastic Surgery*, 42(1), 178–187. <https://doi.org/10.1007/s00266-017-1003-z>