ID: 10.33881/1657-2513.art.25202

ĬbērAM

Revisión | Review

La voz en mujeres transgénero desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica

Revisión sistemática

The voice in transgender women from a phone-audiological and psychological perspective: Systematic review

CC BY NC SA

Monica Patricia **Muñoz Hernández**
Kelly Sofía **Reyes Herrera**
Miguel Alberto **Montañez Romero**

UNIMETRO

PeopleImages

Photo By/Foto:

ART Volumen 25 #2 mayo - agosto

Revista ARETÉ

ISSN-l: 1657-2513 | e-ISSN: 2463-2252 Fonoaudiología

Revista ARETÉ
ISSN-l: 1657-2513 | e-ISSN: 2463-2252 Fonoaudiología

ID: 10.33881/1657-2513.art.25202

Title: The voice in transgender women from a phone-audiological and psychological perspective

Subtitle: Systematic review

Título: La voz en mujeres transgénero desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica

Subtítulo: Revisión sistemática

Alt Title / Título alternativo:

[en]: The voice in transgender women from a phone-audiological and psychological perspective. Systematic review.

[es]: La voz en mujeres transgénero desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica: Revisión sistemática

Author (s) / Autor (es):

Muñoz Hernández, Reyes Herrera & Montañez Romero

Keywords / Palabras Clave:

[en]: voice, voice feminization, transgender person, laryngeal surgical intervention, voice therapy.

[es]: voz, feminización de la voz, persona transgénero, intervención quirúrgica laríngea, terapia de voz.

Submited: 2025-01-20

Acepted: 2025-09-22

Resumen

Objetivo: Analizar la información científica publicada con el manejo de la voz en mujeres transgénero, desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica destacando un enfoque integral de atención. Antecedente: La voz de las mujeres transgénero representa un componente esencial en la búsqueda de afirmación de género, es un proceso complejo de transición integral, que involucra aspectos biopsicosociales, personales y de autopercepción que le permiten tener satisfacción comunicativa. Para lograr la modificación en las características vocales pueden recurrir a intervenciones médicas (hormonales y/o quirúrgicas) y no quirúrgicas (rehabilitación vocal) para lograr la su identidad y una adecuada calidad de vida. Metodología: Esta revisión sistemática está guiada por el lineamiento del método PRISMA (2009), incluyó artículos seleccionado de bases de datos como sciencie direct, sibila, update, google académico, dialnet, scielo, utilizando descriptores del área de la salud Decs y Mesh, con palabras claves como voz, persona transgénero, feminización de voz, intervención quirúrgica laríngea, rehabilitación vocal. Resultados: posterior al cribado y a la elegibilidad de los artículos 10 artículos científicos que responden al tema de la de investigación. Discusión: la terapia de rehabilitación vocal realizada por el Fonoaudiólogo es una opción terapéutica para el abordaje de la voz en las mujeres transgénero que desean feminizar su voz, sea apoyada en la intervención quirúrgica y no quirúrgica; sin embargo, también resaltan la importancia que tiene el quehacer interprofesional con esta población, con el fin de lograr una transformación completa en la persona, que logre sentirse segura e identificada sexual y emocionalmente como mujer. Conclusión: La profesión de Fonoaudiología a través de técnicas no quirúrgicas que responden a un enfoque de tratamiento integral, que busca rehabilitar la voz transexual de hombre a mujer, llegando a feminizarla. Por otro lado, las técnicas quirúrgicas realizadas por un especialista en otorrinolaringología y subespecialista en laringología, logran la modificación de la estructura laríngea y por ende de las cualidades de la voz. Los resultados que se han generado por medio de estas han sido tan positivos que son considerados actualmente como la opción clínica más efectiva para la feminización de la voz en las mujeres transgénero.

Abstract

Objective: To analyze the scientific information published on voice management in transgender women, from a speech-language pathology and psychological perspective, highlighting a comprehensive care approach. Background: The voice of transgender women represents an essential component in the process of gender affirmation. It is a complex process of integral transition that involves biopsychosocial, personal, and self-perception aspects, allowing communicative satisfaction. To achieve modifications in vocal characteristics, individuals may resort to medical interventions (hormonal and/or surgical) as well as non-surgical ones (voice therapy), in order to align their identity and achieve an adequate quality of life. Methodology: This systematic review was guided by the PRISMA (2009) method. It included articles selected from databases such as ScienceDirect, SIBILA, Update, Google Scholar, Dialnet, and SciELO, using health-related descriptors (DeCS and MeSH) and keywords such as voice, transgender person, voice feminization, laryngeal surgical intervention, voice therapy. Results: After screening and applying eligibility criteria, 10 scientific articles addressing the research topic were included. Discussion: Voice therapy conducted by speech-language pathologists is a therapeutic option for transgender women who wish to feminize their voice, either in conjunction with or as an alternative to surgical interventions. However, the importance of interprofessional collaboration with this population is also emphasized, in order to achieve a comprehensive transformation that enables individuals to feel secure and identified both sexually and emotionally as women. Conclusion: The profession of speech-language pathology, through non-surgical techniques within a comprehensive treatment approach, contributes to the rehabilitation of transgender women's voices, leading to feminization. On the other hand, surgical techniques performed by otolaryngologists and laryngology subspecialists achieve modifications in the laryngeal structure and, consequently, in vocal qualities. The results generated by these procedures have been so positive that they are currently considered the most effective clinical option for voice feminization in transgender women.

Citar como:

Muñoz Hernández, M. P., Reyes Herrera, K. S. & Montañez Romero, M. A. (2025). La voz en mujeres transgénero desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica: Revisión sistemática. **Areté**, 25 (2), 15-23.

Monica Patricia **Muñoz Hernández**, **Mgtr Esp**
ORCID: *0000-0002-9870-2056*

Source | Filiacion:
Universidad Metropolitana, Colombia.

BIO:
Magíster en Trastornos Cognoscitivos y del Aprendizaje. Magíster en Educación Inclusiva e Intercultural. Especialista en Trastornos Cognoscitivos y del aprendizaje. Fonoaudiologa.

City | Ciudad:
Barranquilla (Col)

e-mail:
monica.munoz@unimetro.edu.co;

Kelly Sofía **Reyes Herrera**, **Mgtr Esp**
ORCID: *0000-0001-6259-8659*

Source | Filiacion:
Universidad Metropolitana, Colombia.

BIO:
Magister en Educación. Especialista en Docencia Universitaria. Fonoaudióloga.

City | Ciudad:
Barranquilla (Col)

e-mail:
kellyreyes@unimetro.edu.co

Miguel Alberto **Montañez Romero**, **Mgtr**
ORCID: *0000-0002-4534-4515*

Source | Filiacion:
Universidad Metropolitana, Colombia.

BIO:
Magister en Psiconeuropsiquiatria y Rehabilitación, Psicólogo

City | Ciudad:
Barranquilla (Col)

e-mail:
miguel.montanez@unimetro.edu.co

Para su más amplia difusión, esta obra y sus contenidos se distribuyen bajo licencia: **Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 International** Se autoriza cualquier tipo de reproducción y sus diferentes usos, siempre y cuando se preserve la integridad del contenido y se cite la fuente.

La voz en mujeres transgénero desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica

Revisión sistemática

The voice in transgender women from a phone-audiological and psychological perspective: Systematic review

Monica Patricia **Muñoz Hernández**
Kelly Sofía **Reyes Herrera**
Miguel Alberto **Montañez Romero**

Areté
ISSN-L: 1657-2513

Introducción

La voz desde el punto de vista fisiológico es un proceso motor que se soporta en la respiración y en la resonancia, en donde el aire inhalado viaja por distintas estructuras produciendo movimiento y al ser exhalado pasa por la laringe, generando movimientos ondulatorios y vibratorios en los pliegues vocales ubicados en la zona glótica, luego nuestras estructurados resonadoras lo amplifican y finalmente podemos escuchar bostezos, o suspiros o si queremos producir palabras entran a jugar un papel importante los órganos articulatorios y escucharse un /ahiiii/; y este proceso normal se da de igual manera en mujeres y hombres sin importar su sexo biológico o su identidad sexual.

Resulta distinto cuando esa estructura laríngea es modificada quirúrgicamente por un laringólogo como en el caso de las mujeres transgénero, ya que, al cortar, volver a insertar, tensar y adelgazar los pliegues vocales las características acústicas cambian, todo esto acompañado de la intervención fonoaudiológica, en donde se da el proceso de habilitación vocal a la nueva estructura laríngea para que las cualidades vocales se identifiquen con la feminización de la voz que ellas desean.

CC BY NC SA

Para dar claridad al término transgénero este se refiere a las personas cuya identidad de género **(masculino-femenino)** difiere del sexo biológico **(hombre –mujer)**, es decir, que no se identifican con el sexo dado al nacer. Generando un conflicto entre la identidad sexual y su condición biológica, dada esta última desde el nacimiento. ***(Cárdenas et al., 2019)***. La identidad sexual en las personas transgénero va ligada a su identidad de género, definida esta como la percepción intrínseca de ser hombre, mujer o alguna alternativa de género. Esta percepción puede o no corresponder con el sexo asignado al nacer. ***(Orellana et al., 2021)***.

La visibilidad de las personas transgénero ha aumentado en las últimas décadas, lo que ha motivado investigaciones sobre su prevalencia en distintas regiones del mundo. En Europa, se ha estimado que aproximadamente 1 de cada **35.000** hombres y 1 de cada **105.000** mujeres se identifican como transexuales. En Estados Unidos, las cifras son similares, con una prevalencia de 1 por cada **37.000** hombres y 1 por cada **107.000** mujeres. Estos datos, aunque reflejan una baja proporción dentro de la población general, evidencian la necesidad de políticas públicas inclusivas y de atención especializada para esta comunidad ***(Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 2015)***.

Al no sentirse identificados con su sexo, se someten a diferentes cambios estéticos, de reasignación de sexo y hasta comportamentales, con el fin de lograr ese bienestar que le permita una conexión entre su imagen corporal y su cuerpo.

Dentro de los cambios físicos a los que se someten las mujeres transgénero se encuentran los implantes tanto en senos, como en glúteos, cirugías faciales para “suavizar” sus rasgos masculinos, y la feminización de la voz, en donde se modifica anatómicamente la estructura laríngea para lograr el tono de voz agudo, característico de las mujeres.

La voz denota las características sexuales de una persona, en el caso de las personas transgénero es considerado como un factor importante e influyente en su vida personal, social y en su identidad. ***(Soley-Beltrán, 2014)***

Las cualidades vocales influyen sobre lo que los demás “piensan” o creen de nosotros. Estas cualidades acústicas son: el timbre, tono, intensidad y duración. ***(Rodríguez, 2017)***; dentro de estas características, el tono es quien determina la diferencia de las voces masculinas y femeninas. ***(Cobeta et al., 2013)*** en la investigación revisadas ellos consideran una voz normal cuando existe un equilibrio entre; timbre, tono, volumen y flexibilidad. Estas cualidades de la voz están relacionadas con el sexo y la edad de las personas. La literatura indica que la voz es un importante marcador del carácter sexual, debido a que durante el proceso madurativo ocurren cambios que permiten distinguir la voz de un hombre que por lo general es grave de la voz de una mujer que es aguda, lo que permite diferenciar la voz de un niño, un adulto o anciano.

Al ser la voz la herramienta más poderosa para representar su identidad, de este modo, la salud vocal podría incidir de manera importante en la calidad de vida. En el caso de muchas personas que forman parte de la comunidad trans, esto puede convertirse en un obstáculo al momento de desenvolverse plenamente en su contexto social, laboral y personal ***(Casado et al., 2016).***

Hoy en día han ido en aumento las cirugías de feminización de la voz, ya que las mujeres transgénero buscan de cambiar el tono de su voz, para que esta sea más aguda, con rasgos característicos a los de la mujer en donde se encuentran diferentes procedimientos como la feminización no quirúrgica y feminización quirúrgica que les permitirá lograr una transición considerable y pasar de una voz grave a una voz más aguda. ***(Beltrán, 2021)***.

Erróneamente se ha descrito que feminizar la voz es sinónimo de elevación del tono. Por lo tanto, muchos procedimientos quirúrgicos solo se han centrado en elevar el tono para la feminización de la voz. Sin embargo, no solo se debe considerar el tono de la voz, sino las características corporales según sexo biológico, las neurofisiológicas y acústicas de la voz. Mostrando el impacto positivo que genera la terapia de la voz, como opción prevalente para avanzar y lograr estos cambios, el cual, consiste en aumentar la frecuencia fundamental, amplificar la resonancia de cabeza, cuello y pecho, junto a la terapia conductual. ***(Casado et al., 2016)***.

De igual manera es importante dentro de la aplicación de las estrategias de feminización de la voz el carácter individual, de acuerdo con la condición física del individuo, el cambio en las cualidades de su voz, las condiciones económicas y los roles sociales ***(Nava, 2020)***.

Una de las razones principales por las que las mujeres transgénero recurren a la rehabilitación vocal con un profesional en Fonoaudiología, es la idoneidad de este en los procesos de intervención pre y post quirúrgica en cuanto a feminización de la voz, dado que la voz es una característica sexual secundaria con la que se suele identificar el género de una persona. Realizando de igual manera el asesoramiento y acompañamiento de estas personas hacia el final de su transición. ***(Márquez, 2021)***.

Es así como la Fonoaudiología al ser la disciplina científica que se encarga del estudio de la comunicación humana, puede proveer de procedimientos y técnicas que permiten una feminización de la voz desde una perspectiva funcional y, en aquellos casos en que la cirugía es imprescindible, ayudan a una recuperación y óptima adaptación al nuevo género de la voz resultante ***(Rosal & Sauca, 2012)***.

En la revisión conceptual realizada por ***(Astudillo, 2016)***, defiende que desde la intervención vocal realizada por un Fonoaudiólogo esta se considera el medio más fiable y completo para feminizar una voz, ya que no solo se basa en elevar el tono de la voz, sino también en mejorar los elementos que se ven implicados en el discurso de una mujer como son: la modulación, el lenguaje no verbal. la gestualidad, la entonación, el vocabulario, la intensidad y el ritmo de habla.

Teniendo en cuenta lo planteado. siempre hay que tener en una cuenta las necesidades de cada mujer transgénero desde su comunicación humana y el manejo de las emociones, ya que esto repercute en su calidad de vida y en su identidad de género.

Los aspectos psicológicos juegan un papel fundamental dentro de la decisión de realizarse procesos de intervención para el cambio de la voz; teniendo en cuenta el manejo de su autopercepción como mujer transgénero y como es percibida por la sociedad, generando efectos positivos a nivel de sus emociones ***(Cárdenas et. Al., 2019)***

Investigaciones como la de ***(Venegas et al., 2021)***, en el cual evaluaron a 30 mujeres transgénero, donde se les aplico el cuestionario Transsexual Voice Questionnaire Male to Female a Trans Woman Voice Questionnaire, obtuvieron resultados sobre la existencia de un impacto psicosocial en las participantes, según su nivel de autopercepción de la voz. En este mismo estudio los resultados de la evaluación de la ansiedad y evitación permitieron evidenciar que las mujeres trans experimentan incomodidad o ansiedad debido a su voz y que esta sensación la vivencian en el contexto laboral y en el social, teniendo como consecuencia la restricción de su participación en esos escenarios. Estos resultados son coherentes con otros estudios ***(Hardy***

et al, 2014) y ***(Hancock, 2017); (Gómez-Raya, 2018)***, quienes también vinculan el contexto familiar.

El objetivo de la revisión sistemática realizada alrededor de la intervención fonoaudiológica y psicológica de las mujeres transgénero buscó analizar la información científica publicada con el manejo de la voz en mujeres transgénero, desde una perspectiva fonoaudiológica y psicológica destacando un enfoque integral de atención.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices del modelo PRISMA 2020 **(Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses)**, con base en el protocolo PRISMA-P ***(Moher et al., 2015)***.

La búsqueda se llevó a cabo en las siguientes bases de datos científicas: PubMed, SciELO, Google Scholar, ScienceDirect, SIBILA y UpToDate, considerando una ventana de publicación de cinco años **(2020–2024)** y artículos en español e inglés.

Términos de búsqueda utilizados:

- En español: Voz AND Feminización AND Transgénero; Pliegues vocales AND Cirugía AND Tratamiento AND Transgénero.
- En inglés: Voice AND Feminization AND Transgender persons; Vocal folds AND Surgery AND Transgender.

Los artículos recuperados fueron organizados en una matriz de análisis en Excel, categorizados según: título, año de publicación, autor**(es)**, revista, resumen, palabras clave, población, idioma, tipo de intervención y efectividad.

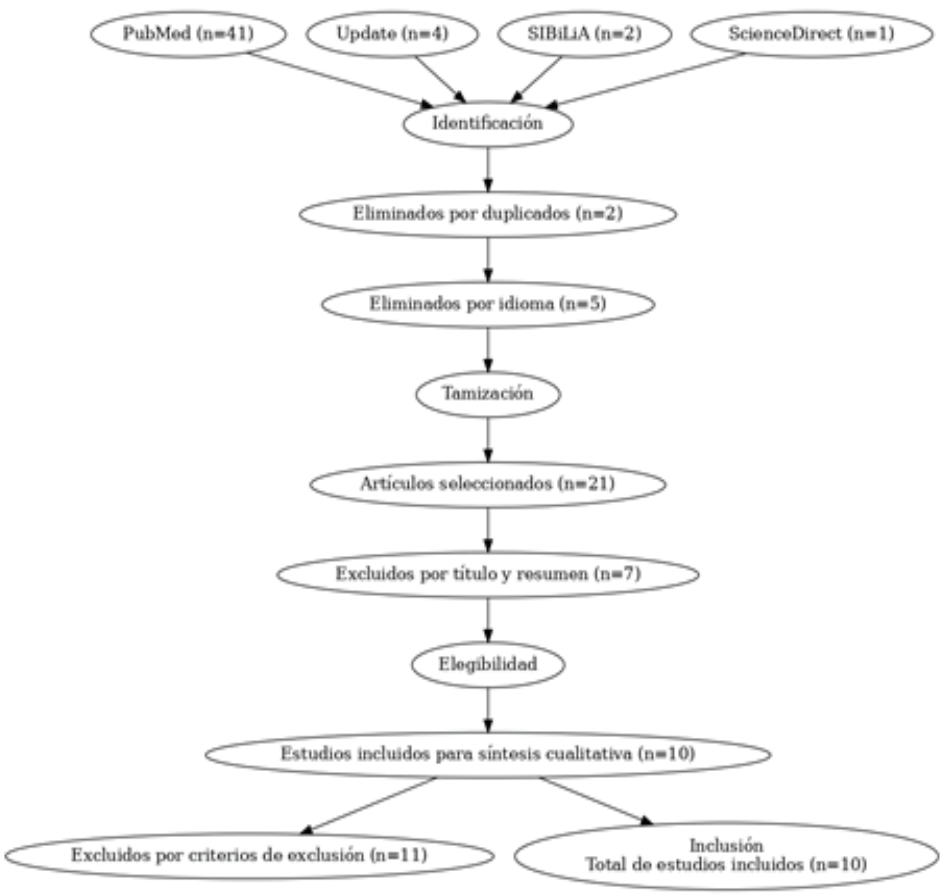
Proceso de selección de estudios:

1. Identificación: Se recuperaron 48 artículos.
2. Eliminación de duplicados: Se excluyeron 2 artículos.
3. Exclusión por idioma: Se eliminaron 5 artículos no escritos en español o inglés.
4. Tamización: Se revisaron 21 artículos por título y resumen, excluyendo 7 por falta de pertinencia.
5. Evaluación de elegibilidad: Se excluyeron 4 artículos por falta de relevancia metodológica.
6. Inclusión final: Se seleccionaron 10 artículos que cumplían con todos los criterios establecidos.

La selección final se basó en la calidad metodológica de los estudios, la relevancia de los datos presentados y su pertinencia respecto al objetivo de la investigación

Flujograma prisma 2020 – proceso de selección de estudios

El siguiente flujograma representa el proceso de selección de estudios realizado en el marco de una revisión sistemática. Se utilizaron bases de datos científicas y se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para identificar los artículos más relevantes sobre feminización de la voz en personas transgénero. El modelo PRISMA 2020 permite visualizar de forma clara las etapas de identificación, tamización, elegibilidad e inclusión final de los estudios.



Elaboración autores

ART 25 (2) pág. 15-23
Areté
ISSN-L: 1657-2513

BY NC SA

Resultados

El análisis de los resultados se realizó a través de una matriz de Excel teniendo en cuenta los criterios de inclusión determinados al comienzo de la investigación, se realizó la aplicación del modelo para elaboración de revisiones Prisma dando como resultado la obtención de 10 artículos que serán el objeto de análisis.

Dentro de los resultados obtenidos, se observa una predominancia en la aplicación de la terapia vocal como estrategia principal de intervención en población transgénero, describiendo la aplicación de programas de entrenamiento vocal, ya sea mediante técnicas tradicionales, abordajes logopédicos o ejercicios específicos como el tracto vocal semiocluido. ***(Gómez-Raya, 2018, Malebrán & del Campo, 2021; Cárdenas et al. 2019; Viales-Montero et al., 2023)*** En contraste, con otros estudios que evidencian el uso de procedimientos quirúrgicos invasivos como la glotoplastia o la tiroplastia, evidenciando que existen una tendencia hacia intervenciones menos invasivas ***(Casado et al., 2021; Malebrán & del Campo, 2021; Fuenzalida et al., 2021)***

En cuanto a los resultados acústicos, los artículos hallados reportan la presencia de mejoras en parámetros como la frecuencia fundamental **(F0)**, el Jitter y la resonancia. Estos hallazgos son consistentes con estudios como el de Fuenzalida et al. ***(2021)***, que evidencian efectos inmediatos en la agudización vocal tras sesiones de tracto vocal semiocluido. Sin embargo, como señala Kim ***(2019)***, la modificación del tono no garantiza una percepción femenina si no se acompaña de ajustes suprasegmentales como la prosodia y el ritmo del habla.

En cuanto al componentes emocionales y de salud mental, este se encuentra presente en estudios como los de Castañeda et al. ***(2022);*** Ramírez Tovar & García Rodríguez ***(2018)***; Venegas & Muñoz ***(2021)*** quienes reportan la existencia de niveles variables de ansiedad, disforia, evasión comunicativa y baja autoestima vinculadas a la incongruencia vocal, lo que subraya el impacto psicológico del proceso de feminización vocal y la necesidad de un enfoque biopsicosocial.

En contraste, se hallaron estudios como los de Malebrán & del Campo ***(2021);*** Castañeda ***et al. (2022)*** quienes presentan abordajes realmente multidisciplinarios, integrando áreas como fonoaudiología, psicología y endocrinología. Esto indica un campo aún en consolidación en cuanto a articulación institucional y profesional.

Finalmente, artículos como los de ***Fuenzalida et al. (2021)***; Díaz Pereira ***(2023)***, recomendaciones clínicas o sociales explícitas, siendo recurrente la propuesta de considerar la terapia vocal como primera línea de abordaje, reservando la cirugía para casos con baja respuesta terapéutica o necesidades específicas. Esto revela una orientación ética y funcional hacia procesos menos invasivos, pero integradores.

Tabla 1
Tablas con título superior

Título del artículo	Autor / Año	Resultados acústicos	Autopercepción vocal	Componentes emocionales / salud mental
Efecto inmediato de la terapia de tracto vocal semiocluido en los parámetros acústicos en los procesos de masculinización y feminización de la voz	Fuenzalida et al. (2021)	Mejora en F0, Jitter	Agudización vocal percibida	Ansiedad vocal preintervención
Intervención logopédica en la feminización de la voz en transexuales: revisión bibliográfica	Gómez-Raya (2020)	Aumento de F0 y formantes	Mejora en percepción femenina	Mejora autoestima vocal, reduce disforia
Reporte de características de la voz y frecuencia fundamental de mujeres trans en un hospital de tercer nivel en Bogotá D.C.	Díaz Pereira (2023)	F0 promedio: 195.8 Hz	85% se autoperciben con voz masculina	Voz masculina percibida como fuente de malestar
Efectividad de la terapia vocal versus tiroplastia en la voz de mujeres transgénero: una revisión integrativa.	Malebrán & del Campo (2021)	Mejora en F0	Preferencia por terapia no invasiva	Reducción de ansiedad y evasión comunicativa
Cirugía de feminización de voz con técnica glotoplastia de Wendler en Barranquilla, Colombia	Casado et al. (2021)	Elevación de F0	Mejora en percepción externa	No reporta variables emocionales
Terapias de feminización y masculinización de voz en personas transgénero: abordaje desde la terapia vocal y del habla	Viales-Montero et al. (2023)	Mejora en F0 y resonancia	Impacto positivo en calidad de vida	Voces congruentes mejoran bienestar psicológico
Eficacia del abordaje multidisciplinar en la feminización de voz en mujer transgénero	Castañeda et al. (2022)	Mejora en parámetros vocales	Mayor congruencia vocal	Reducción de ansiedad y mejora de autoestima
La modificación del cuerpo transgénero: experiencias y reflexiones	Ramírez Tovar, G. E., & García Rodríguez, R. E. (2018)	No aplica	Identidad vocal como construcción social	Disforia vocal como experiencia estructural
Autopercepción de la voz en Mujeres Trans de la Región Metropolitana: primer estudio chileno.	Venegas, C. O., Garrido, F. M., & Muñoz, L. D. (2021	Se destaca la importancia de la frecuencia fundamental (F0), la resonancia y los formantes como indicadores clave en la feminización vocal.	Se reconoce el impacto de la voz en la calidad de vida y en la expresión de género.	Se aborda el vínculo entre voz e identidad, destacando cómo una voz congruente mejora el bienestar emocional

Elaborado por Autores:

Discusión

La feminización de la voz en mujeres transgénero actualmente se ha convertido en interés particular de los profesionales que estudian la voz humana y su impacto en la calidad de vida, por ello, la investigación se emplea como un recurso que permite comprender y analizar qué es lo deseado por cada una de las personas que quieren hacer un cambio en su voz, empleando técnicas quirúrgicas y no quirúrgicas para lograr acercarse a las características de tono, timbre e intensidad ideal de acuerdo con sus características físicas; reconociendo también que la voz no solo comprende los factores físicos, sino que además, los

factores psicológicos y sociales, que inciden directamente en su calidad de vida y que les permita la identidad sexual y su condición biológica.

A partir de la revisión sistemática, se analizan los resultados de las investigaciones en las cuales los resultados planteados corresponden a procesos de intervención no quirúrgica, sino fonoaudiológica, tal como lo plantea ***(Malebrán & del Campo, 2021)*** quienes indican que es muy importante que al momento de querer realizar una transformación en el tono de voz se debería tener en cuenta el asesoramiento y la compañía de un especialista en voz durante los procesos a seguir para este cambio, sin embargo, algo muy importante para que este tipo de procedimientos sean efectivos es que no solo se debe trabajar en la agudización de la frecuencia fundamental, sino también otros aspectos como lo son: ajustes supraglóticos, flexibilización de patrones articulatorios, control de la resonancia, patrones propioceptivos y auditivos también deben ser reforzados, así como aspectos de habla y psicodinámica vocal.

Los resultados obtenidos en esta revisión confirman que la terapia vocal es la intervención más frecuente y preferida en los procesos de feminización vocal en mujeres transexuales con estudios como los de esta tendencia coincide con revisiones previas como la de Lomas ***(2020),*** quien concluye que la logopedia ofrece una vía eficaz y menos invasiva para alcanzar una voz congruente con la identidad de género, aunque no siempre es suficiente por sí sola.

Asimismo, el estudio de Malebrán y del Campo ***(2021)*** refuerza esta perspectiva al comparar la terapia vocal con la tiroplastia, señalando que la primera presenta menos riesgos y mayor aceptación por parte de las usuarias, aunque la cirugía puede ser útil en casos de baja respuesta terapéutica. Esta dualidad terapéutica también fue abordada por Kim ***(2017),*** quien propone un enfoque conceptual mixto que combina logopedia y cirugía según las necesidades individuales.

En cuanto a los resultados acústicos, los artículos hallados reportan mejoras en parámetros como la frecuencia fundamental **(F0)**, el Jitter y la resonancia. Estos hallazgos son consistentes con estudios como el de Fuenzalida et al. ***(2021)***, que evidencian efectos inmediatos en la agudización vocal tras sesiones de tracto vocal semiocluido. Sin embargo, como señala Kim ***(2017),*** la modificación del tono no garantiza una percepción femenina si no se acompaña de ajustes suprasegmentales como la prosodia y el ritmo del habla.

Por otro lado, la autopercepción vocal, emerge como un indicador clave del éxito terapéutico. Investigaciones como la de Malebrán y del Campo ***(2021)*** en Chile muestran que, incluso con mejoras acústicas, muchas mujeres trans continúan percibiendo su voz como masculina, lo que genera disforia y afecta su seguridad social. Esta disonancia entre lo técnico y lo identitario también fue documentada por Van Borsel et al. ***(2000),*** quienes destacan la importancia de la validación vocal en contextos sociales.

Respecto a los componentes emocionales, los artículos analizados reportan síntomas de ansiedad, evitación comunicativa y baja autoestima vinculados a la incongruencia vocal. Estos resultados coinciden con la revisión de Gómez-Raya ***(2020),*** quien subraya que la feminización vocal no solo transforma el sonido, sino que impacta profundamente en el bienestar psicológico. La voz, como extensión de la identidad, puede ser fuente de legitimación o de sufrimiento, dependiendo de su congruencia con el género vivido.

Por otro lado, Autores como ***(Orellana, & Muñoz, 2021)*** quienes describen la autopercepción de la voz de un grupo de mujeres transgénero de la Región Metropolitana, según el instrumento TWVQ **(Trans Woman Voice Questionnaire)** el cuan consta de 3 de ítem donde se evalúa como sienten las mujeres transgénero el tono de su voz, dando como resultado que la autopercepción de la voz ellas y como se ve afectada en primer lugar por el ítem de función vocal ya que el funcionamiento de la voz y sus características son una dificultad que perciben las mujeres del estudio, lo que significaría una limitación en su actividad comunicativa, posteriormente en el ítem de ansiedad y evitación generan incomodidad o ansiedad debido a su voz y por último en el de identidad vocal se muestra que tiene una inconformidad entre la identidad de género y la expresión de género, por el uso de su voz.

De igual forma en la investigación realizada por ***(Fuenzalida et al., 2020)*** refieren que los resultados obtenidos de 40 personas transexuales donde se les aplicó la terapia de tracto vocal fue efectiva para ambos grupos, ya que logro modificar la frecuencia fundamental reduciendo la dualidad entre la voz y la imagen física que muchas veces mantiene con incertidumbre a los transexuales. Además de ser una terapia no invasiva y eficaz para la población transexual, este método permitió obtener resultados efectivos mediante esta terapia complementaria para el abordaje de la voz de estas personas.

(Cárdenas et al., 2019) en la investigación de Caso resaltan la importancia del tratamiento fonoaudiológico no invasivo, ya que es efectivo para las personas que quieren feminizar su voz; La participante que se escogió para este estudio de caso experimento cambios significativos en cuanto a las características clínicas, ya que hubo mejoría en los diferentes aspectos que inciden en la producción de las voz, tales como: postura, musculatura facial, cervical y abdominal; aparte hubo un cambio en la frecuencia fundamental de la voz y en la autopercepción de la paciente, puesto que su tono de voz se tornó más femenina con una buena calidad vocal.

Los anteriores resultados permiten establecer la importancia que tiene la rehabilitación vocal en el caso de las personas transgénero a través de la intervención de los profesionales en fonoaudiología, quienes desde su quehacer profesional buscan favorecer las cualidades de la voz, permitiendo así lograr un estado ideal a quien necesite de su apoyo, permitiendo mejorar no solo los procesos comunicativos interpersonales sino su desempeño social y calidad de vida.

Conclusiones

A lo largo de la revisión sistemática realizada, se logró identificar las diferentes técnicas y procedimientos empleados en la evaluación y tratamiento de la voz en las mujeres transgénero, desde los aspectos músculo esqueléticos, fonatorios y resonanciales; posicionándose como una disciplina efectiva para trabajar en la rehabilitación de la feminización de la voz.

Siendo evidente en los cambios de las cualidades vocales y demás funciones laríngeas, al igual que la potencialización del trabajo muscular para evitar conductas de sobreesfuerzo vocal.

Es así como la rehabilitación vocal responde en su mayoría a esas necesidades de cambios en la voz que siente la persona, ya que por medio de esta se hacen modificaciones en todo lo que tiene que ver con el funcionamiento del aparato fonador, los patrones respiratorios, resonancia y otros procesos que son importantes para que estas transformaciones sean efectivas, no solo en el momento, si no también que puedan verse generadas a largo plazo sin tener ninguna complicación en cuanto al tono de su voz durante su cotidianeidad.

Además de lo anterior, dentro de los aspectos favorables en la rehabilitación vocal se encuentran la facilidad al acceso, el costo para acceder a los servicios y los resultados a largo plazo, que junto con el

ART 25 (2) pág. 15-23
Areté
ISSN-L: 1657-2513

abordaje integral apoyado en psicología permiten influir de manera positiva en cada uno de ellos, para que sea una terapia efectiva en su totalidad.

Referencias

Astudillo, M. (2016). La feminización de la voz de la mujer transexual: Guía Femivoz: introducción al método Astudillo. Círculo Rojo Ediciones. https://editorialcirculorojo.com/la-feminizacion-de-la-voz-de-la-mujer-transexual/ Editorial Círculo Rojo

Beltrán, J. A. L. (2021). Educación, trabajo y salud: realidades de mujeres transgénero residentes en Bogotá, Colombia. Saúde e Sociedade, 29, e190639. https://doi.org/10.1590/S0104-12902020190639

Bucheli, F., Pillajo, J., & Sebastián, D. (2020). La autopercepción en la población trans (transgénero y transexuales): Estudio de revisión bibliográfica. Universidad Tecnológica Indoamérica.

Bultynck, C., Pas, C., Defreyne, J., Cosyns, M., & T'Sjoen, G. (2020). Organizing the Voice Questionnaire for transgender persons. International Journal of Transgender Health, 21(1), 80–97. https://doi.org/10.1080/15532739.2019.1605555

Cárdenas, Y., Campo, C., Fernández, V., Escobedo, J., Inchuchala, J., Delgado, J. P., … Gómez, C. (2019). Intervención fonoaudiológica para la feminización de la voz en una persona transgénero (MTF): Estudio de caso. Revista Chilena de Fonoaudiología, 18, 1–15. https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1095117

Casado, J., Connor, C., Angulo, M., & Adrián, J. (2016). Glotoplastia de Wendler y tratamiento logopédico en la feminización de la voz en transexuales: Resultados de la valoración pre – vs. poscirugía. Acta Otorrinolaringológica Española, 67(2), 83–92. https://doi.org/10.1016/j.otorri.2015.02.003

Casado, L., Martínez, D., & Gómez, R. (2021). Cirugía de feminización de voz con técnica glotoplastia de Wendler en Barranquilla, Colombia. Revista Colombiana de Otorrinolaringología, 57(1), 12–19. https://doi.org/10.32645/rcorl.2021.1.3

Castilla-Peón, M. F. (2018). Manejo médico de personas transgénero en la niñez y la adolescencia. Boletín médico del Hospital Infantil de México, 75(1), 7–14. https://doi.org/10.24875/bmhim.m18000003

Cobeta, I., Núñez, F., & Fernández, S. (2013). Voz normal y clasificación de las disfonías. En I. Cobeta (Ed.), Patología de la voz (pp. 237–241). ICG Marge.

Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH). (2015). Violencia contra personas lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersex en América. Organización de Estados Americanos. https://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/ViolenciaPersonasLGBTI.pdf

Díaz Pereira, M. (2023). Reporte de características de la voz y frecuencia fundamental de mujeres trans en un hospital de tercer nivel en Bogotá D.C. Revista de Investigación Clínica, 29(1), 77–84.

Fuenzalida Cabezas, R., Sandoval Zúñiga, M. S., Díaz Sandoval, E., Pérez Zurita, T., Quiroz Bustamante, F., & Rosales Orellana, M. (2021). Efecto inmediato de la terapia de tracto vocal semiocluido en los parámetros acústicos en los procesos de masculinización y feminización de la voz. Revista de Investigación en Logopedia, 11(1), e68132. https://doi.org/10.5209/rlog.68132

Gómez-Raya, A. (2018). Intervención logopédica en la feminización de la voz en transexuales: Revisión bibliográfica. Revista de Investigación en Logopedia, 8(1), 21–42. https://doi.org/10.5209/RLOG.59528

Hancock, A. B., & Pool, S. F. (2017). Influence of listener characteristics on perceptions of sex and gender. Journal of Language and Social Psychology, 36(5), 599–610. https://doi.org/10.1177/0261927X17704460

Hardy, T. L., Boliek, C. A., Wells, K., & Rieger, J. M. (2014). The ICF and male-to-female transsexual communication. International Journal of Transgenderism, 14(4), 196–208. https://doi.org/10.1080/15532739.2014.89056

Kim, H. T. (2019). Feminización vocal para mujeres transgénero: Estrategias actuales y perspectivas de los pacientes. Dove Press, 11(1), 43–52.

Leyns, C., Alighieri, C., Jana, D. W., Lierde, K., Sjoen, G., & Evelien, D. (2022). Experiencias de mujeres transgénero con capacitación en feminización del habla: Un estudio cualitativo. MDPI, 14(2), 56–68.

Lomas Alaiz, A. (2020). Feminización vocal en personas trans: revisión bibliográfica sobre la importancia de la logopedia. [Trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid]. https://uvadoc.uva.es/handle/10324/42438

Malebrán, M. C. M. B. de, & Del Campo, M. N. (2021). Efectividad de la terapia vocal versus tiroplastía en la voz de mujeres transgénero: una revisión integrativa. Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud, 48-60. https://doi.org/10.46634/riics.53 Redalyc+2Investigadores Universidad San Sebastián+2

Márquez López, C. S. (2021). Intervención de la voz de mujeres transgénero. (Trabajo final de grado, Universidad Católica del Uruguay). https://liberi.ucu.edu.uy/xmlui/handle/10895/1671

Moher, D., Shamseer, L., Clarke, M., Ghersi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., Stewart, L. A., & PRISMA-P Group. (2015). Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. Systematic Reviews, 4(1), 1. https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1

Moral-Martos, A., Guerrero-Fernández, J., Balaguer, M. G., Echevarría, I. R., Campos-Martorell, A., Chueca-Guindulain, M. J., … Fernández, D. Y. (2022, abril). Guía clínica de atención a menores transexuales, transgéneros y de género diverso. Anales de Pediatría, 96(4), 349.e1. Elsevier Doyma.

Morais, M., De Vasconcelos, D., Alves, L., Camargo, A. d., & Teixeira, B. (2023). Efecto de la glotoplastia de Wendler en la voz y calidad de vida de mujeres transgénero. Revista Brasileira de Otorrinolaringología, 22-29. https://doi.org/10.1016/j.otorri.2015.02.003

Nava Ibáñez, L. (2020). Revisión sistemática de las características de la voz y la intervención en la feminización de la voz de mujeres transgénero. (Trabajo de grado, Universidad de Valladolid). https://uvadoc.uva.es/handle/10324/42127

Orellana, C., Marín, F., & Muñoz, L. (2021). Autopercepción de la voz en mujeres trans de la Región Metropolitana: Primer estudio chileno. Revista Chilena de Fonoaudiología, 20, 1–9. https://doi.org/10.5354/0719-4692.2021.61120

Pillajo Tufiño, D. S. (2020). La autopercepción en la población trans (transgénero y transexuales): Estudio de revisión bibliográfica (Tesis de grado, Universidad Tecnológica Indoamérica).

Ramírez Tovar, G. E., & García Rodríguez, R. E. (2018). La modificación del cuerpo transgénero: experiencias y reflexiones. Andamios, 15(37), 303-324. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-00632018000200303&script=sci_arttext

Rosal, A., & Sauca, A. (2012). Voz y transexualidad: Masculinización y feminización de la voz en las transiciones de género. Logopedia. mail, (83). https://logopediamail.com/articulos/83_LGPDM-A_Rosal-A_Sauca_Voz_y_transexualidad_ESP.pdf

Rodríguez, E. (2017). El proceso de feminización de la voz en pacientes transexuales (Tesis de proyecto de grado, Universidad de La Laguna, México). https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/5271

Soley-Beltrán, P. (2014). Transexualidad y Transgénero: una perspectiva bioética. Revista de Bioética y Derecho, (30), 21–39. https://dx.doi.org/10.4321/S1886-58872014000100003

Souza, M. T. de, Silva, M. D. da, & Carvalho, R. de. (2010). Integrative review: What is it? How to do it? Einstein (São Paulo), 8(1), 102–106. https://doi.org/10.1590/s1679-45082010rw1134

Van Borsel, J., Janssens, L., & De Bodt, M. (2000). Voice problems in female-to-male transsexuals. International Journal of Language & Communication Disorders, 35(3), 427–442. https://doi.org/10.1080/13682820050086250

Venegas, C. O., Garrido, F. M., & Muñoz, L. D. (2021). Autopercepción de la voz en Mujeres Trans de la Región Metropolitana: primer estudio chileno. Revista Chilena de Fonoaudiología, 20, 1-9. *https://doi.org/10.5354/0719-4692.2021.61120*

Viales-Montero, R., Acuña, S. A., Hernández-Córdoba, M., Pérez-Quesada, R., & Ávila-Cambronero, J. (2025). Terapias De Feminización Y Masculinización De Voz En Personas Transgénero: Abordaje Desde La Terapia Vocal Y Del Habla. Revista Terapéutica, 19(1) *https://doi.org/10.33967/rt.v19i1.216*

ART 25 (2) pág. 15-23

Areté

ISSN-L: 1657-2513

CC BY NC SA