

T.I.G.
(Trastorno de Identidad de Género)
¿Cómo?

TÍTULO:

T.I.G. ¡¿Cómo?!

SINOPSIS:

Una mujer transexual llama por teléfono a la U.T.I.G. a la que ha sido adscrita para concertar una cita con el especialista en endocrinología. Descubre entonces que, según pauta el protocolo, debe ver antes a la psiquiatra de la unidad. Ya en consulta, el diálogo que se establece entre la psiquiatra y la paciente desvela algunas incongruencias del discurso médico sobre la transexualidad. La consulta llega a su fin pero la historia se repite con una nueva paciente, que, en este caso, llama al hospital porque desea concertar una cita con el servicio de urología.

PERSONAJES: (*Por orden de intervención*)

- OPERADORA: Voz en off de mujer. Atiende el teléfono del servicio de especialidades del hospital e indica a los pacientes que deben pasar a consulta.
- PACIENTES Y ACOMPAÑANTES (EXTRAS): personas de diversa edad que esperan a ser atendidas.
- PACIENTE 1: Mujer joven de unos treinta años.
- PSIQUIATRA: Mujer de entre 40 y 50 años vestida con una bata blanca.
- PACIENTE 2: Voz en off de mujer joven.

REPARTO:

- OPERADORA:
- PACIENTES Y ACOMPAÑANTES (EXTRAS):
- PACIENTE 1: Alira Araneta
- PSIQUIATRA:
- PACIENTE 2:

LOCALIZACIÓN:

- SALA DE ESPERA del servicio de especialidades de un hospital. La sala de espera es común a muchas consultas. Los pacientes esperan

sentados en un gran pasillo y hay puertas a ambos lados, como en el centro de salud de Lavapiés. Sobre las puertas puede leerse el cartel que indica la especialidad de cada una de las consultas.

- CONSULTA DE GINECOLOGÍA, austeramente amueblada. Contiene al menos un ordenador, una mesa y dos o tres sillas.

GUIÓN LITERARIO

1. SECUENCIA DE APERTURA: CRÉDITOS SOBRE FONDO NEGRO.

Se escucha el marcado de teclas, el tono de espera o cualquier otro elemento que deje claro que se trata de una conversación telefónica. Se inicia entonces una conversación en off entre la OPERADORA y la PACIENTE 1.

Los créditos de apertura incluyen al principio o al final una observación del tipo: “Basado en hechos reales”.

OPERADORA:

Ginecología.

PACIENTE 1:

Ay, perdón, ¿no es la Unidad de Trastorno de Identidad de Género?

OPERADORA:

Sí, sí, estás hablando con la Unidad.

PACIENTE 1:

Ah... Soy [Nombre y apellidos de la paciente] y llamaba para pedir cita con el endocrino.

OPERADORA:

Con la psiquiatra, querrás decir...

PACIENTE 1:

No, yo ya no tengo nada que ver con los psiquiatras. Estoy en tratamiento hormonal y quiero ver al endocrino.

OPERADORA:

El protocolo dice que tienes que pasar por psiquiatría.

PACIENTE 1:

(Resignada)

Ufff... ¿y para cuándo es la cita?

OPERADORA:

Para el 23 de octubre a las 11h15 en consultas externas de ginecología.

PACIENTE 1:

Pero si yo no tengo nada ginecológico...

OPERADORA:

¿Qué? ¿Cómo dices?

PACIENTE 1:

Que mi voz te suena muy bien por teléfono pero, entiéndeme, no tengo nada que pueda mirar un ginecólogo.

OPERADORA:

¿Cómo?

2. INTERIOR – HOSPITAL – SALA DE ESPERA – DÍA

La secuencia se inicia con el plano detalle de una placa en la que puede leerse la palabra “GINECOLOGÍA” y que está situada en la puerta de entrada a dicha consulta. La cámara se va alejando de la placa hasta mostrar la sala de espera al completo, con el movimiento y bullicio habitual de estos espacios.

Las primeras personas que se van viendo mientras se abre el plano son hombres y no mujeres. Éstos pueden ser acompañantes de otras personas que acuden a ginecología o, tal vez, esperan para ser atendidos ellos mismos en otra consulta, ya que la sala de espera es común a todas las especialidades. Se trata por tanto de una sala similar a la del centro de salud de Lavapiés: las puertas de acceso a consulta se hallan dispuestas a ambos lados de un gran pasillo en el que se encuentran las sillas en las que se sientan los pacientes que esperan.

Los pacientes se van levantando y entrando a consulta según son llamados a través de megafonía por la voz en off de la OPERADORA que escuchamos en la secuencia de apertura. Las frases de la OPERADORA siguen una misma estructura (nombre y apellidos del paciente + “pase a consulta nº X”) excepto cuando llama a la PACIENTE 1: faltan en su frase el nombre de pila de la PACIENTE 1 así como el verbo *pasar*.

OPERADORA

(En off por megafonía)

Alfonso Martín Blanco pase a consulta nº 3.

Iván Aristimuño Michelena pase a consulta nº 9.

Inmaculada Fernández Vega pase a consulta nº 6.

Yolanda Rubio Morales pase a consulta nº 4.

[Apellido PACIENTE 1] ginecología consulta nº 2.

3. INTERIOR – HOSPITAL – CONSULTA GINECOLOGÍA – DÍA

La secuencia se desarrolla en el interior de una consulta médica.

PACIENTE 1:

(Entrando)

¿Tú eres la psiquiatra?

PSIQUIATRA:

(Sentada)

Sí, claro.

PACIENTE 1:

(Se sienta)

Es que me sorprende encontrarte en ginecología.

PSIQUIATRA:

La Unidad no tiene un sitio fijo asignado todavía y estamos esparcidos por todo el hospital.

PACIENTE 1:

No sé por qué tengo que venir aquí cuando hace años que pasé por el psiquiatra y ya tengo el certificado. Imagino que lo habrás visto en mi historial.

PSIQUIATRA:

(Indignada, pero suavizando el tono a medida que avanza la conversación)

Sí, he visto tu historial pero te tengo que abrir el expediente. Esto va así.

Y ahora te voy a hacer una serie de preguntas. Sé lo más sincera que puedas.

¿Tomas algún tipo de drogas?

PACIENTE 1:

Sí.

PSIQUIATRA:

(Sorprendidísima)

¿Sí?

PACIENTE 1:

Sí, tres tomas de antiandrógenos y estrógenos al día. Una de Androcur y una de Progylutón cada vez.

PSIQUIATRA:

Ah, ya, pero eso no son drogas...

PACIENTE 1:

¿Qué no son drogas? Pues cuando tienes que comprarlas en Inglaterra, te vas a un sitio que se llama “drugstore” y eso quiere decir “tienda de drogas”.

PSIQUIATRA:

Ya, ya. Pero eso no. Drogas... otro tipo de drogas.

PACIENTE 1:

¿De las ilegales?

PSIQUIATRA:

Sí.

PACIENTE 1:

De esas ninguna.

PSIQUIATRA:

Muy bien.

¿Tienes algún tipo de patología o trastorno?

PACIENTE 1:

Sí, claro, trastorno de identidad de género.

PSIQUIATRA:

Ese no cuenta. Me refiero a alguna enfermedad mental.

PACIENTE 1:

Sí... Disforia de género.

PSIQUIATRA:

Pero que eso no.

PACIENTE 1:

¿Entonces cuál?

PSIQUIATRA:

Bueno, debo asumir que no tienes ningún trastorno.

PACIENTE 1:

Si no consideras el TIG como un trastorno, entonces no.

PSIQUIATRA:

(Enfadándose y dejando ver que quiere que avance la conversación)

Muy bien.

¿Y tus padres?

¿Tienen algún tipo de adicción o dependencia?

PACIENTE 1:

No.

PSIQUIATRA:

¿Tienen algún tipo de trastorno o enfermedad mental?

PACIENTE 1:

No.

PSIQUIATRA:

¿Tu madre tuvo problemas en el embarazo?

PACIENTE 1:

El médico le decía que estaba embarazada porque engordó muy poco, pero le hicieron una exploración y ya está. No sé si eso es un problema.

PSIQUIATRA:

No, no, eso no.

Bueno, y respecto a ti.

¿Cómo te definirías? ¿Cómo gay, heterosexual o bisexual?

PACIENTE 1:

Queer, pansexual...

[La PSIQUIATRA pone cara de sorpresa.]

PACIENTE 1:

Bueno, en realidad no me defino.

PSIQUIATRA:

¿Pero a ti te gustan los hombres o las mujeres?

PACIENTE 1:

Me gustan los hombres aunque ha habido alguna mujer que también me ha gustado.

PSIQUIATRA:

Sí, pero vaya, que a ti lo que te gusta son los hombres a los que les gustan las mujeres, ¿verdad?

PACIENTE 1:

A mí me gusta quien me gusta. Además la gente no va por la calle con un cartel que ponga si les gustan los hombres o las mujeres. Si me gusta alguien pues me gusta y ya me preocuparé de gustarle yo... y si no, pues me fastidio y ya.

PSIQUIATRA:

Entiendo. Te pregunto esto porque hay gente que suele venir con sus parejas y cuando hago esta pregunta, en vez de contestarme claramente, miran a su pareja. Y es que claro no son ellos los que tienen el problema, quien están confusas son sus parejas. Pero, bueno, es verdad que la pregunta que te he hecho es un poco tonta.

[La PACIENTE 1 pone cara de escepticismo absoluto: para ella todas las preguntas que ha planteado la psiquiatra son bastante tontas.]

PSIQUIATRA:

Bueno y cómo te desenvuelves en tu vida social?

¿Tienes amigos?

¿Estudias?

¿Trabajas?

PACIENTE 1:

Sí, tengo una licenciatura en [XXXX]. Estoy estudiando un máster en [XXXX] y además trabajo en una empresa de [XXXXX]. Y claro que tengo amigos, tengo muy buenos amigos.

PSIQUIATRA:

¿Te piensas intervenir?

¿Cuándo?

PACIENTE 1:

De momento no tengo pensado intervenirme. Estoy bien como estoy.

PSIQUIATRA:

[Guarda unos segundos de silencio. Inmóvil, contempla el rostro de su paciente]

Pues mira, me parece bien. Porque aquí la gente viene deseando operarse de los genitales y claro me veo en la obligación de ponerles freno.

[La PACIENTE 1 pone cara de “lo que tú digas”]

PSIQUIATRA:

Te veo MUY bien. Te veo MUY estable.

Y no te voy a hacer mucho seguimiento. Ahora cuando salgas pide cita con el endocrino.

[La PACIENTE 1 hace ademán de levantarse.]

PSIQUIATRA:

Lo único: decirte que no seas promiscua.

PACIENTE 1:

(Se vuelve a sentar)

¿Cómo?

PSIQUIATRA:

Sí... que no seas MUY promiscua.

PACIENTE 1:

A ver, creo que lo que has querido decirme es que no tenga prácticas sexuales de riesgo, ¿verdad?

PSIQUIATRA:

(Medita su respuesta)

Sí, eso es lo que he querido decir.

PACIENTE 1:

(Mientras se levanta y abandona la consulta)

No te preocupes. Dispongo de información de las prácticas sexuales de riesgo para protegerme de las infecciones de transmisión genital. En cuanto a la promiscuidad, haré lo que me dé la gana, gracias.

4. INTERIOR – HOSPITAL – SALA DE ESPERA – DÍA

Se ve a la PACIENTE 1 (de lado) avanzar por la sala de espera atravesando las diferentes puertas (que se ven de frente) del servicio de especialidades. La cámara ralentiza su avance hasta detenerse ante una puerta y la PACIENTE 1 sale de plano. Con el bullicio de fondo de la sala de espera, la cámara se acerca lentamente a la puerta hasta conseguir un plano detalle (similar al de la Sec. 2) de una placa en la que puede leerse la palabra “UROLOGÍA” y que está situada en la puerta de entrada a dicha consulta. Se inicia entonces una conversación telefónica en off entre la OPERADORA y la PACIENTE 2.

OPERADORA:

Especialidades.

PACIENTE 2:

Hola, llamaba para pedir cita con urología, por favor.

OPERADORA:

¿Qué le pasa?

PACIENTE 2:

Soy trans. Hace poco me hice la vaginoplastia y no puedo orinar. Creo que tengo la uretra obturada.

OPERADORA:

Bueno, no te preocupes, tú tranquila. Te doy cita para la psiquiatra.

PACIENTE 2:

¿Cómo?

5. CRÉDITOS.

Al acabar la conversación, aparece el logo de la campaña Stop trans y arrancan los títulos de crédito y la música/canción de cierre.

