

SLAMS 2013



XII Congress of the Latin American Society for Sexual Medicine

August 28th - 31st Fiesta Americana Condesa Hotel - Cancun, Mexico

Take Home Messages

Sábado 31 de agosto de 2013

0930 - 1100

SLAMS 2013

XIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL

XIII LATIN AMERICAN SOCIETY OF SEXUAL MEDICINE CONGRESS

XIII CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL

Take-home messages

Transexualidad Homosexualidad

Dra. Maria Victoria Bertolino

Argentina

Indice

- Mesa redondas:
 - TRANSEXUALIDAD
 - HOMOSEXUALIDAD
- Presentación de trabajo
 - Abordaje psicoterapéutico pre-cirugía de reasignación de sexo.

TRANSEXUALIDAD

viernes 30 de Agosto. 14:15 -15:30 Sala Condesa II

- Moderador: Eusebio Rubio-Aurioles
- Secretario: Ricardo Castillejos Molina
- Ponentes:
 - Indicaciones y criterios para cirugía y la preparación psicológica del paciente. Carmita Abdó (Brasil)
 - Preparación psicológica y hormonal del paciente para cirugía. Elaine Costa (Brasil)
 - Cirugía de mujer a varón. Claudio Teloken (Brasil)
 - Transexualidad y diversidad cultural. Alberto Nagelberg (Argentina)

Indicaciones y criterios para cirugía y la preparación psicológica del paciente

Carmita Abdó

Del sexo al género

- 1º cirugía: año 1920
- DSM V : cambio de “Trastorno de identidad” a “Disforia de género” porque “trastorno” implica sufrimiento físico y psíquico, incongruencia mente-cuerpo.
“Disforia” implica criterio de acceso a la salud. Despatologiza
- ICD 10:
 - Deseo de vivir y ser aceptado en el sexo opuesto al de nacimiento
 - Malestar con propio cuerpo
 - Deseo de ser operado
- Cirugía:
 - Acompañamiento terapéutico previo a cirugía: 2 años
 - Internación en sala de su sexo identificado
 - Acompañamiento psicológico post cirugía: 2 años

Cirugía de mujer a varón

Claudio Teloken

- “Female to Male” FTM:
 - Mastectomía
 - Histerectomía
 - Escrotoplastia-uretroplastia
 - Faloplastia
 - Prótesis (peneana y testicular)
 - Endocrinólogo de por vida

* Se presentan imágenes

Transexualidad y diversidad cultural

Alberto Nagelberg

- El género como construcción cultural.
Fin del “binario Mujer-Varón”.
- La identidad sexual no es elección sino descubrimiento.
Influencia genética + medio ambiente.
- Hay obstáculos para la atención (del paciente, del profesional, del sistema)
- Experiencia en Argentina: Mayo 2012 Ley de identidad de género n°26743. triplicó el n° de consultas.
Hospital Durand N=438 individuos, rango etario 15-62 años.
- Se presenta algoritmo de atención multidisciplinaria (psiquiatra, endocrinólogo, ginecóloga, urólogos, cirujanas plásticas, sexóloga, psicóloga). Ingreso por psiquiatra del equipo.

Preparación psic. y hormonal del pac para cirugía

Elaine Costa

- Experiencia grupo (Brasil): 14 años. N=300. 18-50 años.
- Criterios hormonación: no comorbilidad psiquiátrica, edad > a 18 años, experiencia de vida real >3meses/entrevista psicológica, capacidad de compliance responsable.
- FTM*: ciproterona 200mg im/ 2 veces por semana por 6 meses + DHT 10mg/día tópico (clitoris)
- MTF*: estrógenos conjugados 0,625mg + acetato de ciproterona 50mg/día.
- Control semestral y de por vida.
- Atención: efectos adversos de cada hormona.

*FTM: Female to Male-MTF: Male to Female

Resumen relacionado

PSICOTERAPIA PRE-CIRUGIA DE TRANSEXUALES

Torres, RRA; Benatti, ET; Spizzirri, G; Abdo, CHN

- Obj: Valorar el acompañamiento psicoterapéutico de al menos 2 años pre- cirugía de reasignación de sexo
- 2 grupos: FTM y MTF n=18. 2 psicólogas esp. psicodramática. Sólo 2 abandonos de tratamiento.
- Conclusión: **la psicoterapia favorece nuevas respuestas para viejos conceptos.**

*FTM: Female to Male-MTF: Male to Female

Homosexualidad

Mesa Redonda Viernes 30 de Agosto - 08:40 - 10:00

Moderador: Carla Cecarello (Brasil)

- La disfunción sexual en las parejas homosexuales - Alejandro Soto Chilaca (México)
- Las bases neurofisiológicas de la orientación sexual - Eusebio Rubio-Aurioles (México)
- Los aspectos socioambientales de la orientación sexual -
Ralmer Rigoletto (Brasil)
- El estado actual del conocimiento de las terapias de conversión
- Claudia Fouilloux Morales (México)

La disfunción sexual en las parejas homosexuales

Dr Soto

- La disfunción sexual más prevalente en varones homosexuales es la disf. eréctil (DE). Bancroft 2005
 - Factores de riesgo:
 - Ansiedad/depresión/stress
 - Pareja inestable
 - HIV
 - LUTS
 - Abordaje: antidepresivos, vínculo y terapias específicas de DE

Bases neurofisiológicas de la orientación sexual

Dr Rubio Aurióles

- Los factores biológicos no excluyen la importancia de historia de vida.
- Hormonas prenatales: *(no explican todo)*
 - Estudios animales: las diferencias sexuales son resultado de la influencia hormonal prenatal (Arnold, 2002)
 - EL SNC adulto puede ser influido por hormonas pero hay características dimórficas que no dependen de hormonas
- Existen variaciones anatómicas: ej. Núcleo supraquiasmático más grande en Ho, Sist auditivo y olfatorio: diferencias He Ho*, INAH3, n. hipotalámicos, comisura ant, etc
- La multitud de datos que apoyan un factor biológico en la orientación sexual puede ayudar a entender mejor el desarrollo de la persona con orientación sexual minoritaria: **no es una verdadera elección.**

*HO Homosexuales He Heterosexuales

Aspectos socioambientales de la orientación sexual

Ralmer Rigoletto

- Repaso histórico y definiciones ambiente , sexualidad y orientación sexual (OS).
 - **OS:** organiz. específica de erotismo y/o vínculo emocional de un individuo en relación al género de su pareja.
- A partir de las trayectorias históricas de la sexualidad se percibe su carácter cultural e interpretativo.
- No hay verdades absolutas, las verdades surgen de relaciones de fuerzas situadas en el tiempo y espacio
- **Las interpretaciones sexuales se configuran como un paso significativo rumbo a nuevas formas de lidiar con el cuerpo, el placer y conquistar políticas públicas de salud que garanticen los derechos y la diversidad sexual.**

Estado de las terapias de conversión

Fouilloux Morales

- La palabra **terapia se refiere** a medios que posibilitan la curación/ alivio de las síntomas que una dolencia provoca.
- **La mayoría del trabajo** que se realiza actualmente con las personas homosexuales asume que esta orientación no es una enfermedad mental y por lo tanto **no está considerado terapia de reorientación.**
- Los grupos que actualmente promueven la terapia de conversión a menudo apoyan su trabajo en la **publicación del psiquiatra Robert Spitzer en la revista Archives of Sexual Behavior en 2003 pero en 2011 el autor se retracta.**

Muchas gracias