

- Reporte especial Sexualidad y género

Hallazgos de las ciencias biológicas, psicológicas y sociales.

Prefacio • Resumen Ejecutivo • Introducción •

1. Orientación Sexual

2. Sexualidad, resultados de salud mental y estrés social

3. Identidad de género • Conclusión

Publicado en el New Atlantis 2016.

Resumen ejecutivo por Lawrence S. Mayer, Paul R. McHugh

Este informe presenta un resumen cuidadoso y una explicación actualizada de la investigación, de las ciencias biológicas, psicológicas y sociales, relacionada con la orientación sexual y la identidad de género. Se ofrece con la esperanza de que dicha exposición pueda contribuir a nuestra capacidad como médicos, científicos y ciudadanos para abordar los problemas de salud que enfrentan las poblaciones LGBT dentro de nuestra sociedad.

Algunos hallazgos clave:

Primera parte: orientación sexual

- La comprensión de la orientación sexual como una propiedad innata y biológicamente fija de los seres humanos, la idea de que las personas "nacieron así", no está respaldada por evidencia científica.
- Si bien hay evidencia de que factores biológicos como los genes y las hormonas están asociados con comportamientos y atracciones sexuales, no existen explicaciones biológicas causales convincentes para la orientación sexual humana. Si bien los investigadores han identificado diferencias menores en las estructuras cerebrales y la actividad cerebral entre individuos homosexuales y heterosexuales, tales hallazgos neurobiológicos no demuestran si estas diferencias son innatas o son el resultado de factores ambientales y psicológicos.
- Los estudios longitudinales en adolescentes sugieren que la orientación sexual puede ser bastante fluida en el curso de la vida para algunas personas, y un estudio estima que hasta el 80% de los adolescentes varones que reportan atracciones para personas del mismo sexo ya no lo hacen como adultos (aunque la extensión a lo que esta cifra refleja los cambios reales en las atracciones del mismo sexo y no solo los artefactos del proceso de la encuesta han sido cuestionados por algunos investigadores).
- En comparación con los heterosexuales, los no heterosexuales tienen aproximadamente dos o tres veces más probabilidades de haber sufrido abuso sexual en la niñez.

Segunda parte: Sexualidad, resultados de salud mental y estrés social

- En comparación con la población general, las subpoblaciones no heterosexuales tienen un riesgo elevado de una variedad de resultados adversos para la salud y la salud mental.
- Se estima que los miembros de la población no heterosexual tienen aproximadamente 1.5 veces más riesgo de sufrir trastornos de ansiedad que los miembros de la población heterosexual, así como aproximadamente el doble del riesgo de depresión, 1.5 veces el riesgo de abuso de sustancias y casi 2.5 veces el riesgo de suicidio.

- Los miembros de la población transgénero también tienen un mayor riesgo de una variedad de problemas de salud mental en comparación con los miembros de la población no transgénero. Especialmente alarmante, la tasa de intentos de suicidio de por vida en todas las edades de personas transgénero se estima en 41%, en comparación con menos del 5% en la población general de los EE. UU.
- Existe evidencia, aunque limitada, de que los factores estresantes sociales, como la discriminación y el estigma, contribuyen al riesgo elevado de malos resultados de salud mental para las poblaciones no heterosexuales y transgénero. Se necesitan más estudios longitudinales de alta calidad para que el "modelo de estrés social" sea una herramienta útil para comprender los problemas de salud pública.

Tercera parte: Identidad de género

- La hipótesis de que la identidad de género es una propiedad fija e innata de los seres humanos que es independiente del sexo biológico, que una persona podría ser "un hombre atrapado en el cuerpo de una mujer" o "una mujer atrapada en el cuerpo de un hombre", no está respaldada por evidencia científica.
- Según una estimación reciente, aproximadamente el 0,6% de los adultos de EE. UU. Se identifican como un género que no corresponde a su sexo biológico.
- Los estudios que comparan las estructuras cerebrales de personas transgénero y no transgénero han demostrado débiles correlaciones entre la estructura cerebral y la identificación entre géneros. Estas correlaciones no proporcionan ninguna evidencia de una base neurobiológica para la identificación entre géneros.
- En comparación con la población general, los adultos que se han sometido a una cirugía de reasignación de sexo siguen teniendo un mayor riesgo de experimentar resultados de salud mental deficientes. Un estudio encontró que, en comparación con los controles, las personas reasignadas por sexo tenían aproximadamente 5 veces más probabilidades de intentar suicidarse y aproximadamente 19 veces más probabilidades de morir por suicidio.
- Los niños son un caso especial cuando se abordan problemas de personas transgénero. Solo una minoría de niños que experimentan una identificación entre géneros continuará haciéndolo en la adolescencia o en la edad adulta.
- Existe poca evidencia científica sobre el valor terapéutico de las intervenciones que retrasan la pubertad o modifican las características sexuales secundarias de los adolescentes, aunque algunos niños pueden haber mejorado el bienestar psicológico si se les alienta y apoya en su identificación entre los sexos. No hay evidencia de que todos los niños que expresan pensamientos o conductas atípicas de género deben ser alentados a convertirse en transgénero.