

Opinión proyecto de ley

Proyecto de Ley , Boletín N° 14.748-17

“que modifica diversos cuerpos legales, con el objeto de otorgar reconocimiento y protección a las personas intersexuales”

Ps. Juan Pablo Rojas
Docente investigador Universidad Finis Terrae

Intersexualidad

- Hermafroditismo
- Intersexualidad (creado en 1917, pero masificado por Anne Fausto Sterling en 1993)
- DSD: “Disorders of sex development” (2006)
 - Genotipo XX o XY
 - Fenotipo atípico
 - Existen varios tipos de DSD, que tienen poco en común, tanto en el desarrollo de su identidad, como en el tratamiento que se ofrece.
- Intersexualidad o DSD es una condición discernible/diagnosticable de manera objetiva.

Según cifras de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) entre un 0,05% y un 1,7% de la población nace con rasgos intersexuales.

Review > J Sex Res. 2002 Aug;39(3):174-8. doi: 10.1080/00224490209552139.

How common is intersex? a response to Anne Fausto-Sterling

Leonard Sax ¹

Affiliations + expand

PMID: 12476264 DOI: 10.1080/00224490209552139

Abstract

Anne Fausto-Sterling's suggestion that the prevalence of intersex might be as high as 1.7% has attracted wide attention in both the scholarly press and the popular media. Many reviewers are not aware that this figure includes conditions which most clinicians do not recognize as intersex, such as Klinefelter syndrome, Turner syndrome, and late-onset adrenal hyperplasia. If the term intersex is to retain any meaning, the term should be restricted to those conditions in which chromosomal sex is inconsistent with phenotypic sex, or in which the phenotype is not classifiable as either male or female. Applying this more precise definition, the true prevalence of intersex is seen to be about 0.018%, almost 100 times lower than Fausto-Sterling's estimate of 1.7%.

La sugerencia de Anne Fausto-Sterling de que la prevalencia de la intersexualidad podría alcanzar el 1,7% ha atraído una gran atención tanto en la prensa académica como en los medios de comunicación populares. Muchos críticos no son conscientes de que esta cifra incluye condiciones que la mayoría de los médicos no reconocen como intersexuales, como el síndrome de Klinefelter, el síndrome de Turner y la hiperplasia suprarrenal de aparición tardía. Para que el término intersexual tenga algún significado, debería restringirse a aquellas afecciones en las que el sexo cromosómico no concuerda con el sexo fenotípico, o en las que el fenotipo no es clasificable como masculino o femenino. Aplicando esta definición más precisa, la prevalencia real de la intersexualidad es de aproximadamente el 0,018%, casi 100 veces inferior a la estimación de Fausto-Sterling del 1,7%.

¿Cuántas personas DSD/Intersexuales tienen dificultades en su identidad de género?

Gender Dysphoria and Gender Change in Disorders of Sex Development/Intersex Conditions: Results From the dsd-LIFE Study

Baudewijntje P C Kreukels¹, Birgit Köhler², Anna Nordenström³, Robert Roehle⁴, Ute Thyen⁵, Claire Bouvattier⁶, Annelou L C de Vries⁷, Peggy T Cohen-Kettenis⁸; dsd-LIFE group

Collaborators, Affiliations + expand

PMID: 29606626 DOI: 10.1016/j.jsxm.2018.02.021

Abstract

Background: Information on the psychosexual outcome of individuals with disorders of sex development (DSDs) and intersex conditions is of great importance for sex assignment at birth of newborns with DSD.

Aim: To assess gender change and gender dysphoria in a large sample of individuals with different DSDs.

Methods: A cross-sectional study was conducted in 14 European centers with 1,040 participants (717 female-identifying and 311 male-identifying persons and 12 persons identifying with another gender) with different forms of DSD. The cohort (mean age = 32.36 years, SD = 13.57) was divided into 6 major subgroups: women with 45,X DSD and variants (Turner syndrome; n = 325), men with 47,XXY DSD and variants (Klinefelter syndrome; n = 219), women with XY DSD without androgen effects (n = 107) and with androgen effects (n = 63), men with XY DSD (n = 87), and women with 46,XX congenital adrenal hyperplasia (n = 221). Data on psychosexual outcome were gathered by medical interviews and questionnaires.

Outcomes: Gender change and gender dysphoria.

Results: Although gender changes were reported by 5% of participants, only in 1% (3% if those with Klinefelter and Turner syndromes-conditions in which gender issues are not prominent-are excluded) did the gender change take place after puberty and was likely initiated by the patient. 39 participants (4%) reported gender variance: between male and female, a gender other than male or female, or gender queer, alternating gender roles, or a gender expression that differed from the reported gender. This group had lower self-esteem and more anxiety and depression than the other participants.

Clinical implications: Clinicians should be aware of and sensitive to the possibility that their patients with DSD not only might have transgender feelings and a desire to change gender, but also identify as different from male or female. The complexity of their feelings might require counseling for some patients.

Strengths and limitations: The study is unique in the large number of participants from many different clinics, with sizable numbers in most subgroups, and in the large number of aspects that were measured. However, the very broadness of the study made it impossible to focus in detail on gender issues. Also, there is a need for instruments specifically measuring gender dysphoria in individuals with DSD that take non-binary genders into account.

Conclusion: To make appropriate gender care possible for people with DSD, the gender-normative and gender-variant development of children with DSD should be studied in longitudinal studies. Kreukels BPC, Köhler B, Nordenström A, et al. Gender Dysphoria and Gender Change in Disorders of Sex Development/Intersex Conditions: Results From the dsd-LIFE Study. J Sex Med 2018;15:777-785.

Keywords: Disorders/Differences of Sex Development; Gender Change; Gender Dysphoria; Gender Incongruence; Intersex Conditions; Psychosexual Outcome.

Copyright © 2018 International Society for Sexual Medicine. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

Personas con DSD: 0.018% (1-2 cada 10.000)

Personas con DSD y cambio de género:
0,00018% (1-2 cada 1.000.000)

Personas con DSD y varianza de género:
0,00072% (7 cada 1.000.000)

Al respecto, Amnistía Internacional explica que estos procedimientos son destructivos, invasivos, irreversibles y no tienen urgencia porque su anatomía rara vez está asociada a algún problema médico. De esta forma desde el nacimiento se vulneran derechos de las personas intersexuales, a saber, el derecho a la autodeterminación, no discriminación y reconocimiento ante la ley. En los niños y niñas que no pueden entregar su consentimiento se generan graves consecuencias como son las cicatrices, dolor crónico, incontinencia, pérdida de la sensación sexual, trastorno de estrés postraumático o la asignación incorrecta del género.

Aglianone, V. (2021). Senador introduce proyecto de ley sobre niños intersexuales. *La Opinión*.

-
- Busqué la cita, no está disponible.
 - La idea de que la anatomía rara vez está asociada a algún problema médico remite a la noción de problema médico. Para una parte importante de médicos del mundo, los DSD son trastornos, porque implican un proceso defectuoso de transcripción del material genético.
 - Actualmente los médicos tienen opiniones divididas respecto de cómo abordar cada tipo de DSD.

Resulta importante reforzar que la intersexualidad no es una orientación sexual, no es género, no es identidad de género ni tampoco una expresión de género, sino que son manifestaciones de la diversidad corporal. CIDH (2012). Orientación Sexual, Identidad de Género y Expresión de Género: Algunos términos y estándares relevantes.



??

La presente iniciativa tiene por objeto modificar la ley N° 21.120, que reconoce y da protección al derecho a la identidad de género, para incorporar una tercera opción registral de la categoría sexo/género del documento nacional de identidad, a los fines de reconocer el ejercicio a la autodeterminación y de reconocer una concepción diferente al binarismo, para toda persona que lo solicite. También considera el reconocimiento al principio de no patologización y de no discriminación arbitraria.

¿Qué efectos podría tener esta medida en la población con DSD o Intersex?

- No tenemos datos empíricos que nos muestren si una medida como esta favorece el proceso de identificación.
- Podría argumentarse que la alternativa “no-binario” no refleja bien la experiencia de la mayoría de las personas con DSD/Intersexuales, que en su mayoría se sienten identificadas como hombre o como mujer.
- No queda claro que esta alternativa realmente beneficie a la mayoría de personas con DSD/Intersexuales (recordemos que menos del 5% de personas con DSD manifiestan varianza de género).
- Si se piensa que esta alternativa será beneficiosa para personas con DSD/Intersexuales, no se entiende porqué se quiere extender a personas que no manifiestan ninguna condición médica.

¿Qué efectos podría tener sobre el resto de la población?

- Existe correlación entre visibilización de identidades diversas y aumento de NNA solicitando intervenciones psicológicas y médicas relacionadas con la identidad de género (Zucker 2019)
- No se sabe bien el modo en que estos factores interactúan.
- Si es que el aumento de la oferta de identidades fuese la causa (o parte de la causa) de que NNA “demanden” tales identidades, entonces se podría pronosticar que una medida como esta generaría interés, y no sabemos en qué casos este interés se relaciona con un historial genuino de identidad diversa, o si se trata de un momento pasajero, o si simplemente algunos lo puedan abrazar, inconscientemente, como una moda.

En resumen

- La prevalencia de DSD/Intersexuales es bajísima en la población.
- No se sabe exactamente cuántas personas con DSD/Intersexuales presentan identidades de género incongruentes con su sexo cromosómico. Un estudio cifra los cambios de sexo en menos de 5%.
- No es proporcionada la medida con la problemática que se quiere resolver. Si lo que se quisiera resolver es la dificultad de las personas con DSD/Intersexuales en cuanto al logro de su identidad, entonces podría quedar circunscrita a esa población, y podría solucionarse de otras maneras.
- La medida queda disponible para toda la población, y no sólo para las personas intersexuales.
- Hay que tener presente que las medidas legales también tienen repercusiones educativas y psicológicas, y que son insospechadas las consecuencias que podría tener esta ley en NNA

-
- Existen otras medidas que se podrían tomar en favor de las personas con DSD/Intersexuales
 - Estudiar el estado de la población con DSD/Intersex
 - Regular las intervenciones
 - Ofrecer consentimiento informado completo a personas que se puedan considerar candidatas

Email: jrojas@uft.cl