

# ÍNDICE

<b>Agradecimientos</b> .....	5
<b>Abreviaturas</b> .....	9
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	II
1. Generalidades .....	11
2. Objetivos de la investigación.....	13
3. Preguntas de investigación.....	15
4. Metodología.....	15
5. Justificación y contenido de la investigación .....	17
<b>Capítulo 1. Generalidades y controversias</b> .....	23
1.1. Conceptos generales .....	24
1.1.1. Terminología fundamental .....	24
1.2. Evolución definición y criterios diagnósticos .....	35
1.2.1. Clasificaciones Asociación Americana Psiquiatría .....	36
1.2.2. Clasificación Organización Mundial de la Salud .....	45
1.3. Controversias naturaleza de la enfermedad .....	51
1.3.1. Patologización o despatologización de la disforia .....	52
1.3.2. Posicionamiento de los profesionales sanitarios .....	55
1.3.3. Acceso sanitario despatologización de la disforia.....	58
1.4. Etiopatogenia .....	60
1.4.1. Factores genéticos .....	62
1.4.2. Factores hormonales.....	67
1.4.3. Estudios cerebrales.....	70
1.4.4. Factores psicosociales .....	80
1.4.5. Causalidad multifactorial .....	83
1.4.6. Conclusiones sobre la causalidad.....	84
1.5. Epidemiología.....	85
1.5.1. Datos de prevalencia.....	85
1.5.2. Comorbilidad asociada.....	93
1.6. Evolución.....	105
1.6.1. Persistencia de la disforia de género.....	106

1.6.2. Factores de persistencia.....	109
1.6.3. Orientación sexual.....	111
1.6.4. Controversias disforia de género y homosexualidad.....	113
1.7. Conclusiones del capítulo.....	115
<b>Capítulo 2. Tratamiento y argumentos a favor.....</b>	<b>119</b>
2.1. Evolución histórica del tratamiento.....	120
2.1.1. Pioneros e hitos históricos fundamentales.....	120
2.1.2. Origen clínico del protocolo holandés.....	126
2.1.3. Experiencia en Clínica de Identidad de Género de Ámsterdam.....	129
2.2. Tratamiento de la disforia de género en la infancia.....	133
2.2.1. Modelos de tratamiento de la disforia de género en la infancia.....	133
2.2.2. Tratamiento actual de la DG en la infancia.....	137
2.3. Tratamiento de la disforia en la adolescencia.....	139
2.3.1. Abordaje multidisciplinar.....	139
2.3.2. Tríada terapéutica médico-quirúrgica.....	142
2.3.3. Medidas psicosociales.....	152
2.3.4. Tríada terapéutica en España.....	158
2.4. Argumentos en defensa del protocolo holandés.....	161
2.4.1. Refutación de los argumentos de los detractores.....	162
2.4.2. Principales beneficios del tratamiento hormonal.....	165
2.5. Evidencia científica de la eficacia terapéutica.....	174
2.5.1. Resultados en la disforia de género en los adolescentes.....	175
2.5.2. Tratamiento de la DG del adulto como horizonte terapéutico.....	189
2.6. Seguridad del tratamiento hormonal.....	200
2.7. Conclusiones del capítulo.....	210
<b>Capítulo 3. Argumentos contrarios al tratamiento.....</b>	<b>215</b>
3.1. Análisis del rigor científico de la tríada terapéutica.....	216
3.1.1. Sistema GRADE.....	219
3.1.2. Análisis de recomendaciones de Sociedad de Endocrinología.....	221
3.1.3. Evidencia científica de los resultados publicados.....	226
3.1.4. Base científica de Asociaciones Médicas Internacionales.....	244
3.1.5. Validez de la eficacia sobre las funciones psicosociales.....	249
3.1.6. Ensayos clínicos en la disforia de género.....	256
3.2. Argumentos médicos sobre la tríada terapéutica.....	260
3.2.1. Límites en la investigación sobre la seguridad hormonal.....	261
3.2.2. Racionalidad, reversibilidad y seguridad de GnRHa.....	262
3.2.3. Seguridad de la terapia hormonal cruzada.....	268
3.2.4. Examen de la eficacia de la cirugía de reasignación de sexo.....	278
3.3. Análisis de las medidas psicosociales recomendadas.....	285

3.3.1. Inmadurez cerebral y socioemocional del adolescente .....	286
3.3.2. Reduccionismo en la patogenia aplicado a la terapéutica .....	293
3.3.3. Direccionalidad de la congruencia mental y corporal .....	296
3.3.4. Examen de los tipos y objetivos de la psicoterapia .....	303
3.3.5. Análisis sobre la transición social temprana .....	315
3.4. Conclusiones del capítulo .....	320
<b>Capítulo 4. Bases culturales, legales y bioéticas.....</b>	<b>327</b>
4.1. Bases antropológicas y legales .....	328
4.1.1. Antropología de la disforia: ideología de género y teoría queer.....	329
4.1.2. Análisis crítico de la teoría de género .....	337
4.1.3. Apoyo legal de la tríada terapéutica .....	357
4.2. Fundamentos bioéticos de la tríada terapéutica.....	376
4.2.1. Complejidad en la bioética de la disforia de género.....	376
4.2.2. Principio de autonomía.....	382
4.2.3. Principio de No maleficencia.....	392
4.2.4. Principio de Beneficencia .....	395
4.2.5. Otros principios éticos para las futuras guías terapéuticas.....	400
4.2.6. Justificación ética de la cirugía de reasignación de sexo .....	402
4.3. Argumentos bioéticos contra la tríada terapéutica .....	408
4.3.1. Objeciones éticas al tratamiento hormonal .....	409
4.3.2. Objeciones éticas a la cirugía de reasignación de sexo.....	439
4.4. Conclusiones del capítulo .....	459
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>467</b>
1. Resumen de las conclusiones principales .....	467
2. Necesidad de giro copernicano en disforia de género .....	475
<b>Bibliografía.....</b>	<b>485</b>
<b>Índice .....</b>	<b>509</b>