

Adolescencia y Diversidad Sexual: Identificando Elementos para un Abordaje Integrador

Carlos F. Cáceres, MD, PhD

Profesor Principal de Salud Pública

Universidad Peruana Cayetano Heredia



Instituto de Estudios en Salud, Sexualidad y Desarrollo Humano

Esquema

- ‘Disclaimer’: Espacio de exploración y controversia
- Contexto actual
 - Diversidad Sexual
 - Sexualidad de los Jóvenes: “desarrollo psicosexual”
- Las trayectorias sexuales de los jóvenes
 - La producción de identidades de diferencia
 - La respuesta de los pares: bullying
 - La respuesta institucional – algunos ejemplos
- Dilemas y obligaciones éticas
- Construyendo redes de apoyo
- Conclusiones

Contexto Actual: La Diversidad Sexual según la OMS y la ciencia

- A fines del siglo XIX la homosexualidad fue clasificada como psicopatología (Kraft Ebing)
- Freud consideró etapas homosexuales en el ‘desarrollo psicosexual normal’ (que debía terminar en heterosexualidad) – teoría de la perversidad polimorfa
- En los años 50 la APA la considera un trastorno mental, pero en 1973 la retira de su DSM III
- En 1990 la OMS retira la homosexualidad de su ICD 10.
- En la ICD 11 se espera que la transgeneridad (*gender non-conformity*) sea también retirada
- Ciencias sociales: La sexualidad es socialmente construida; abundante evidencia de diversidad sexual en la historia

Respuestas de los Profesionales frente al Cambiante Status de la Homosexualidad

- Frente a las teorías de Freud, según los ‘marxistas freudianos’ el polimorfismo sexual era natural, no perverso
- Cuando la APA despatologizó la homosexualidad, se sostuvo que esto resultó de presiones del movimiento
- En muchos países, la decisión de la OMS no se conoce con claridad, y los profesionales de salud siguen viendo la homosexualidad como patología
- Incluso se da que en muchos países se persiste con terapias para reorientación sexual, proscritas por la OMS
 - Sobre todo Medio Oriente, pero en todos los países
 - Hace poco la mayor organización en el tema declaró que sus terapias no funcionaban.

Contexto Actual: la sexualidad de los jóvenes: ciencia y política

- La sexualidad de los jóvenes sigue siendo vista desde teorías ya desacreditadas en el medio académico:
 - “Desarrollo Psicosexual” (psicodinámica) – etapas (lógica de paso de fases primitivas a fases más maduras): oral, anal, etc., basadas en zonas erógenas. Fijaciones resultan en patologías.
 - Teoría de Erikson: Énfasis en desarrollo de la personalidad (y construcción de la identidad), también planteado en etapas fijas y universales. Punto de vista masculino.
- Actualmente este campo está en reconstrucción.
 - Ritch Savin Williams en el 2005 publicó *The New Gay Teenager*, donde critica los modelos de desarrollo heteronormativos a partir de su propio estudio con adolescentes en su mayoría LGB.
 - Énfasis sobre la identidad y subjetividad personal
 - Se adscribe a la adolescencia exclusivamente.
 - Sugiere que habría que estudiar más cualitativamente la personalidad.

Trayectorias Sexuales de I@s Jóvenes: Construcción de subjetividades

- Niñas/os y jóvenes son muy conscientes de lo sexual y de sus cuerpos; pueden excitarse desde temprana edad
- Tecnologías de la información han acercado las imágenes de lo sexual a los jóvenes aún más, y esto es cada vez menos regulable – debe apostarse por autonomía responsable
- Procesos de concreción de ‘deseos sexuales’ y, en relación con éstos, producción de identidades (con un componente sexual) se inician tempranamente en la vida
 - En cierto momento las y los jóvenes pueden hacerse conscientes de sus deseos distintos a los impuestos por la norma
 - Esto puede llevar, o no, a la asunción de identidades sexuales de ‘diferencia’
 - Transgeneridad se comprende mucho menos; en algunos casos se da porque jóvenes con deseos homosexuales interpretan que el camino trans es la única forma de expresar su orientación no heterosexual.

Trayectorias Sexuales de los Jóvenes: La Respuesta de los Pares

- Las y los Adolescentes LGBT suelen sufrir discriminación en centros educativos (constituye un estresor), por lo cual no tienen condiciones equitativas de educación.
- Este toma la forma de bullying homofóbico, el cual muchas veces es contemplado en silencio por los maestros.
- Nuevos estudios:
 - Intentos de bullying homofóbico se dan muy frecuentemente entre los jóvenes varones, pero se instalan cuando la 'víctima' no responde adecuadamente
 - No necesariamente se dan sobre jóvenes LGBT, pero los jóvenes LGBT suelen haber sufrido bullying, sobre todo bullying homofóbico
 - En algunos casos los maestros participan del bullying.

Trayectorias Sexuales de los Jóvenes: La Respuesta de los Pares

- Como formas de daño indirecto causado por el bullying homofóbico encontramos: inasistencia a clases, problemas de concentración, miedo a salir a la calle, problemas para dormir, autoculpabilización y suicidio.
- La UNESCO acaba de publicar un texto sobre bullying homofóbico como problema que causa daño psicológico, social y físico y debe ser enfrentado
- Es necesario que los sistemas educativos aborden la educación sexual y la diferencia sexual, y que eviten todo tipo de bullying, incluyendo el homofóbico, con estrategias adecuadas, idealmente participativas

**HE'S GAY
AND WE'RE
COOL WITH THAT**



**HOMOPHOBIC BULLYING
IS NOT ACCEPTABLE
IN OUR SCHOOL**

**SHE'S GAY
AND WE'RE
COOL WITH THAT**



**HOMOPHOBIC BULLYING
IS NOT ACCEPTABLE
IN OUR SCHOOL**

Trayectorias Sexuales de los Jóvenes: La Respuesta Institucional

- La sexualidad de los jóvenes es manejada de forma paternalista por los sistemas legales en muchos países de la región
 - El caso de Perú: Sexualidad consensual de jóvenes se planteó como ilegal
- Los menores de edad LGBT no son adecuadamente protegidos por el Estado. Todo esto genera un sentimiento de temor o desesperanza al momento de denunciar cuando han sido vulnerados en sus derechos.
- Las necesidades sanitarias específicas de personas LGBT no son tomadas en cuenta en los planes de salud, siendo, por ende, planes de salud discriminadores.
 - En el caso de Perú, salvo los programas en VIH, no existe ninguna política
- Las necesidades de salud sexual ni siquiera son atendidas para los jóvenes en general; esto es más evidente entre las y los LGBT
 - Perú: Necesidad de consentimiento de padres y tutores para acceso a servicios
- Reconocimiento de la diferencia 'en lo formal' y exigiendo autocontrol de los jóvenes LGBT: El caso de Chile

Respuesta de la Familia

- La familia resulta clave en el desarrollo saludable de la personalidad de una persona.
- Si una persona homosexual se desarrolla en una sociedad que condena la homosexualidad y tiene a su familia al lado, siente algo así como un “mi familia y yo contra el mundo”, lo cual permite un fortalecimiento adecuado del yo.
- ¿Cómo llega un padre o una madre con prejuicios a aceptar a su hijo homosexual?
 - Se da cuenta que todo lo que le habían dicho no era cierto (“mi hijo no es malo, eso no es cierto”; “mi hijo tiene pareja hace años, no es cierto que ser homosexual es ser promiscuo”; etc).
 - “Ten cuidado al odiar a alguien, porque puede tratarse de alguien a quien amas”. (p.e: odiar a los homosexuales pero amar al hijo).

Dilemas y Obligaciones Éticas

- Muchos profesionales encuentran difícil aceptar que las manifestaciones no heterosexuales en jóvenes son parte de las posibilidades y sienten que tienen que ‘reorientarlos’
- Estos esfuerzos están condenados al fracaso.
- Más aún, si la homosexualidad es una de las formas de sexualidad normal, entonces los procesos por los cuales algunas/os jóvenes se orientan a ella son también normales
- En conclusión, es irracional y poco ético problematizar las tendencias homosexuales de los jóvenes si se aceptan las de los adultos, incluso si se hace ‘para que no sufran’
- Lo correcto es cambiar las condiciones que hacen aún una desventaja tener una orientación no heterosexual.

Recomendaciones de la Sociedad Americana de Salud y Medicina Adolescente (2013)

- Todo profesional de la salud infantil y adolescente debe estar capacitado en temas LGBT para poder brindar atención competente y no discriminatoria.
- Los niños y adolescentes LGBT son saludables de por sí. Más bien, algunos suelen tener conductas negativas o problemas debido al estigma social por ser LGBT.
- Los profesionales de la salud deben recordar que niños y adolescentes están en proceso de construcción de identidad, y muchos no están preparados para asumir una identidad LGBT.
- La cohesión y el apoyo familiar protegen, en principio, a los adolescentes de: depresión, uso de drogas y conductas sexuales sin protección. Los proveedores de salud deben fomentar la aceptación familiar de miembros LGBT, la cual mejora la autoestima y previene de problemas de salud mental.
- Las municipalidades y otros niveles de gobierno deben fomentar políticas de protección a personas LGBT.
- El personal de justicia debe ser consciente de que las personas LGBT en detención suelen ser abusadas sexual y físicamente en las prisiones. Se les debe proteger.
- Las terapias psicológicas afirmativas son positivas y apropiadas para ayudar a los jóvenes a explorar su orientación sexual de manera saludable. Las “terapias” reparativas resultan inherentemente nocivas y contravienen los estándares médicos internacionales.

Opciones frente a un Estado Ausente

- Abogacía
 - Conversar con nuestros colegas
 - Crear un clima de crítica y autocrítica
 - Evidenciar la vulnerabilidad
- Capacitación
 - No confiar en nuestro sentido común, leer más
 - Conversar con las y los jóvenes de manera más cercana
- Creación de redes de apoyo
 - Identificar otros profesionales con perspectiva crítica
 - Ofrece apoyo a las y los jóvenes LGTB contando con estos profesionales, pues no cualquiera los ayudará de forma efectiva

Conclusiones

- Espacio de exploración y controversia
- Contexto actual
 - Diversidad Sexual es aceptada en los adultos
 - Sexualidad de los jóvenes es cuestionada, sobre todo si LGBT
- Las trayectorias sexuales de los jóvenes
 - Jóvenes se van formando sexualmente desde temprana edad
 - Bullying, incluyendo bullying homofóbico, es fenómeno dañino que afecta sobre todo a los jóvenes LGBT
 - La respuesta institucional es limitada y está en falta.
 - La respuesta de la familia es clave.
- No es ético dejar de actuar por ‘el beneficio de la duda’
- Abogacía, Capacitación y Construcción de Redes de Apoyo

¡Gracias!

- Agradecimiento especial a Victor Talavera

