

**IDENTIFICACIÓN SEXUAL. DIFERENCIAS SEXUALES Y PREVENCIÓN DE LA
HOMOSEXUALIDAD
LUIS FERNANDO TRULLOLS**

IDENTIFICACIÓN SEXUAL. DIFERENCIAS SEXUALES Y PREVENCIÓN DE LA HOMOSEXUALIDAD

INTRODUCCIÓN

La homosexualidad es un hecho indiscutible ya que:

- Conocemos a alguien.
- Están presentes en medios de comunicación, cine, programas tv.
- Muchos sufren por su homosexualidad.

Ha existido y existe violencia contra ellos

- Símbolo del triangulo rosa (5,000-15,000 encarcelados en campos de concentración Nazis 1937-1945)
- Personas irresponsables que provocan: bromas, insultos, lesiones físicas.
- Juzgadas como personas: “vicioso”, “pecador”

Nosotros como sanitarios católicos debemos tener una opinión muy bien informada y formada.

RAÍCES BIOLÓGICAS

CONCEPTOS:

- “*ambigüedad de la identidad sexual*”: propia de la edad adolescente.
- “*Orientación homosexual*”: atracción como objeto de amor/sexualidad, predominante o exclusiva por un miembro del mismo sexo (“homoerotismo”).
- “*Actividad homosexual*”: persona que participa en actividades sexuales predominantemente o exclusivamente con miembros de su propio sexo.
- “*Identidad homosexual*”: auto denominación que hace uno de sí mismo como homosexual.

PAPEL DE LA BIOLOGÍA

- Papel de los genes
Tamaño de SNC (Simon LeVay; 1991, Salk Institute): refutado.
Estudio en gemelos (JM Bailey, RC Pillard, 1991): refutado.
El gen “gay” (D Hamer, 1993): no existe o no ha sido encontrado.
- Acción de hormonas en adultos
N Whitehead, B Whitehead (1999).
Teoría refutada (intensidad de libido/orientación).
- Acción de hormonas en fase prenatal
Anomalías naturales lo niegan (Síndrome Adrenogenital-DES)

Se alega que la tendencia sexual es “innata”, deduciendo de ahí, que la actividad homosexual es un “derecho” (1). Los amplios estudios científicos realizados hasta la actualidad, no demuestran que la homosexualidad tenga un origen genético, hormonal, neurológico o cerebral. Ningún científico serio establece que exista en los mecanismos hormonales una simple relación de causa y efecto (2). Los conocidos terapeutas Masters y Johnson afirman que “la teoría genética de la homosexualidad ya ha sido descartada” (3)

Se puede establecer, por tanto, que la homosexualidad no es el resultado directo de causas biológicas, genéticas o neurohormonales. Lo más que puede decirse, es que pudiera existir alguna base de estas causas que “predispusieran” a la homosexualidad. Esta predisposición, inclinaría a unas personas más que a otras al homosexualismo, pero ello no supone que estén inevitablemente obligadas a practicarlo.

En el reconocimiento de su homosexualidad, John Schlafly, declaró que “el ser homosexual no se escoge, pero sí que todos tienen la opción de qué hay que hacer con respecto a tal inclinación”.

A pesar de ello, diversas asociaciones psicológicas, se oponen sistemáticamente a que se apliquen las terapias que pretenden ayudar a cambiar la orientación sexual, argumentando (habiendo pruebas de lo contrario) de que no hay evidencia de que se pueda reorientar cualquier desviación sexual.

¿CUAL ES EL PAPEL DE LA BIOLOGÍA. RESUMEN ?

- Es posible “un cierto papel” pero NO el que se piensa
Analogía del jugador de baloncesto.
Nunca de manera determinista.
- No hay una respuesta absoluta
- Se trata probablemente de una interacción:
Rasgos genéticos y/o congénitos (temperamento).
Características Familiares.
Entorno.
Conducta.
- Es un trastorno del desarrollo de la identidad sexual, alteración maduración afectividad.

ACTIVIDAD HOMOSEXUAL ADULTO

La conducta lleva a un: reflejo condicionado, “experiencia”. Por varios caminos:

- 1-Selección desesperada.
- 2-Trauma.
- 3- Confusión de identidad sexual en infancia, teoría EBE.
- 4- Experimentación y goce. Teoría del inicio precoz.

Temperamento-Biología "sensible".

Falta de modelos por: problemas familiares.

Padre indiferente o ausente. Madre posesiva.

Otras razones:"deporte", "paliza","aislamiento".

DESARROLLO DE LA HOMOSEXUALIDAD

Se produce habitualmente la siguiente secuencia:

- Sensibilización (la biología “predispone”): <12 años, “se siente diferente”.
- Confusión de identidad sexual: primeras sensaciones homosexuales.
- Aceptación de identidad homosexual: primera experiencia homosexual.
- Compromiso con la homosexualidad (militante): estilo de vida homosexual, “cultura gay.”

A- SENSIBILIZACIÓN INTERESES NIÑO/A, TEMPRANOS, QUE PUEDEN COINCIDIR O NO, CON LOS SOCIALES: los rasgos impropios de lo social genera identidad insegura. (juegos, deportes)

B-FALSAS ATRIBUCIONES SOY DISTINTO, se atribuye falsamente una sexualidad diferente.

Aparece la culpa: a- negación.

b- temporalidad.

c- dudas duraderas. Se adquieren conductas del otro sexo, reafirmado por el juicio externo de padres, compañeros.

C- ETIQUETADO: puede defenderse o no, en el segundo caso se lo atribuye, y se lo atribuyen los demás, familiares y amigos.

D - DE LAS DUDAS: se pasa a la obsesión. Se entra en fase de darle vueltas al tema, que genera más dudas y más obsesión. Se detectan en algunas de estas personas trastornos de la ansiedad e incluso trastornos obsesivo-compulsivos.

E- ETIQUETADO FAMILIARES

F- ETIQUETADO CONFIRMADO, puede caerse por un plano inclinado. Es más fácil dejarse llevar que plantearse otro camino.

Hay intentos de relaciones heterosexuales, que fracasan, como es lógico, que reafirman el camino escogido.

G- ASUME SU FALSA IDENTIDAD: enamoramiento, refuerzo homo, comunicación pública, refuerzo homo.

H- ACCIÓN Y CONDUCTA: se produce un proceso de retroalimentación, conducta homosexual, mayor identidad.

I- SE VIVE UN NUEVO ESTILO DE VIDA: forma de vestir, ocio lugar dónde vivir, gestos y manifestaciones afectivas públicas.

J- ETIQUETADO DE UN EXPERTO

K- ACOGIDA DEL GRUPO: cultura homosexual, grupo de acogida.

¿CÓMO SE HA LLEGADO A ESTA SITUACIÓN?

Los movimientos de homosexuales han aplicado un plan detallado de persuasión de masas, que se fraguó en Harvard.

Rondeau PE "Selling Homosexuality to America"

Marketing: propaganda, persuasión, educación y las 4 "p", en inglés:

- "product": conceptuar bien el producto a vender.
- "price": situarlo frente al competidor, de exacción.
- "promotion": de una idea: comunicación, publicidad, lobby.
- "place": escoger bien los "clientes".

Conseguir la persuasión a través de:

- "La ciencia, la verdad tienen poco interés, es una cuestión de poder".
- "Relaciones públicas propagandísticas cuidadosamente calculadas".

Deberíamos preguntarnos: ¿NO ES UNA MANIPULACIÓN?

PRODUCTO (utilidad de una idea)

Mezclar medias verdades con eslóganes.

Personas idénticas a nosotros...salvo en la orientación sexual.

"hay alguien a quien quieres que es homosexual".

Hay figuras históricas, héroes, personajes importantes (televisión y cine).

Llevan vidas productivas.

Imagen de víctimas de las circunstancias "derechos humanos".

Se desorienta a la sociedad: lo anormal es ahora normal, ya que:
es algo natural.

el SIDA es enfermedad de todos.

definición de la Asociación Americana de Psiquiatras (APA), tras una encuesta realizada algunos de sus miembros.

"La homosexualidad ya no está catalogada como trastorno mental por la Asociación Americana de Psiquiatría" "...es una orientación sexual normal"

Los homosexuales llevan vidas productivas desde el punto de vista físico y mental:

- Aunque sea verdad no habla a favor de la "normalidad" de la homosexualidad
- Muchos enfermos llevan "vidas productivas"
diabéticos, hemipléjicos, etc..

Lo natural: ¿es lo frecuente?

frecuencia de caries dentales...¿son normales?.

Lo natural: ¿es lo que se encuentra en animales?

Raro y por causas externas a los animales.

Lo natural: ¿es un estilo de vida elegido?

Estilos de vida y salud como tabaco, sedentarismo, son escogidos.

Lo natural: ¿es lo propio de seres humanos?

Ser humano: control de la razón sobre las tendencias.

Evidencias anatómicas - fisiológicas, que nos "hablan" de complementariedad.

Lo natural: ¿es algo innato? (no inmoral)

Lo "innato" no es necesariamente "bueno" (enf. Hereditarias).

No se escoge una orientación pero sí la práctica.
Volviendo a la época de los setenta se produce:

- ofensiva de activistas homosexuales
- se exige un referéndum en la APA, antes mencionado.
Votan solamente el 25% de los miembros.
El 60% a favor de eliminar la nomenclatura (40% en contra).

Se tomo una decisión “política”, sesgada sin evidencias científicas.

Es oportuno recordar que en 1973, bajo la presión amenazante de los activistas homosexuales, la Asociación de Psiquiatría de EE.UU., retiró de la lista de desórdenes de su Manual de diagnósticos, al comportamiento homosexual, actitud que ha sido seguida en los manuales de psiquiatría occidentales (5).

Contraviniendo el mito del 10 % inventado por el lobby gay, la prevalencia de un comportamiento homosexual esporádico es entre la sociedad masculina de menos de un 3 %. La sociedad femenina constituye la mitad de esta prevalencia, siendo de menos del 1, 5 %. (6).

En 1977 se realiza una encuesta aleatoria a 10,000 miembros de la APA, el 69% afirma que la homosexualidad “suele ser más bien una adaptación patológica que una variación normal”, “el resultado del voto previo fue el fruto de consideraciones políticas y sociales más que científicas”.

En 1994 intentan declarar oficialmente como “no ético” el tratamiento de homosexuales incluso aunque estos lo pidieran voluntariamente. La Asociación de Psicología del Estado de Washington, declaró cínicamente que no deben aplicarse estas terapias ya que “refuerzan el negativismo social hacia la homosexualidad” (4)

PRECIO

- Precio de exacción. Lo que se pierde por no “aceptar” un producto.
Es emocional, no depende de hechos comprobables, dificulta las decisiones racionales
 - “Homófobo”, “Heterosexista”, “Reaccionario”, “Ignorante”, “Intolerante”. Son acusaciones fáciles, difíciles de refutar sin argumentación elaborada.

DISONANCIA COGNITIVA:

- “Abstenerse de comentarios”, “se hace tolerante”.
- Aceptación final de la idea o Precio Económico

Poder adquisitivo alto: la fuerza del boicot y de la publicidad negativa

- American Express, Levi-Strauss, ALAMO, General Motors, American Airlines, Ford, incluso la revista Play- Boy, sacará próximamente una revista para “ellos”, no hacen publicidad sin tener en cuenta este mercado.

Todo esto contribuye a “normalizar” la idea de homosexualidad.

PROMOCIÓN Y LUGAR

- Promoción con grupos de presión y dirigido a un cliente “concreto”
- Objetivos:

“control de los medios de comunicación”.

“presentar información distorsionada en medios con prestigio” El País, La Vanguardia, El Periódico, etc.

“esconder el objetivo real de la campaña”.

- Canales prioritarios:
 - Medios de comunicación (bombardeo mediático).
 - Gobiernos (personas determinadas, leyes como el “matrimonio”).
 - Profesores/as (colegios y universitarios)
 - Partidos Liberales
 - Credos, religiones “poco fervientes”. Ataque a la Iglesia Católica como una de las organizaciones que más se oponen al comportamiento homosexual, no a las personas homosexuales.

El psiquiatra holandés Gerard JM Van Den Aardweg, se pregunta:

- ¿Es irremediable la homosexualidad?
- ¿Pueden llegar a la curación total en unos años y sin ayuda de otros?
- ¿Pueden mejorar su estabilidad emocional incluyendo sus aspectos sexuales? (Nicolosi J y cols., 2000)
- ¿Pueden curar completamente?

Poco a poco se producen hechos significativos en este tema, como:

- Existen programas de auto ayuda
 - Homosexuales anónimos.
 - Exodus; Courage (J Harvey, 1980).
 - NARTH (AD Byrd), 1500 psicólogos y psicoterapeutas www.narth.com. Ex homosexuales dan su testimonio, en esta web.
- Motivaciones para curarse
 - Presión social
 - Tener una familia propia
 - Experiencia con inestabilidad de relaciones homosexuales
 - Rechazo personal del estilo de vida homosexual

En resumen:

- No es posible definir con exactitud “una causa”.
- Hay motivaciones socio-políticas y NO científicas en la clasificación de este trastorno.
- La gente se rige más por emociones y hacer lo que todos hacen, que por datos científicos, “soy tolerante, pienso como tu”
- La evidencia científica actual: se trata de un trastorno, desarrollo anormal de la personalidad, de la identidad sexual (neurosis):
 - posible componente involuntario en la orientación inicial.
 - existe un componente voluntario en la actividad homosexual.
- Al menos por prudencia, debemos preocuparnos por este fenómeno y hacer un esfuerzo para entenderlo mejor

PREVENCIÓN

El estudio de las diferentes antropologías nos ayudará a reducir el gran confusionismo existente. Se vive como se piensa o se acaba viviendo como se vive.

TIPOS Y ASPECTOS DISTINTIVOS ANTROPOLÓGICOS

OBSERVADORA: TODO ES RELATIVO

PERMISIVA: PLACER COMO NORTE

PERSONALISTA: SEXUALIDAD HUMANA INTEGRAL E INTEGRADA

OBSERVADORA-NATURALISTA

Como nota común el naturalismo, no existe nada fuera de la experiencia. todo es relativo

El ser humano es uno más de los objetos naturales

Autores: Kinsey, Hite, Masters-Johnson

PERMISIVA

A remolque instintos, placer como norte. su búsqueda es la meta. Sólo se excluye la violencia impuesta. Relativismo

Autores: Freud, Reich, Marcuse

PERSONALISTA

Integra todos los elementos sexualidad humana, de forma armónica, en la personalidad global. Hay normas, hay fines, la guía es la naturaleza humana

Autores: Allport, Lewis, Thibon, Guiton, Sheed, Vallejo Nájera.

CONCEPTOS QUE SEGÚN COMO SE VIVAN CONDICIONAN DE FORMA DETERMINANTE LA CONDUCTA HUMANA.

OBSERVADORA-PERMISIVA

PERSONALISTA

Enamorarse

Amor

Emoción

Fallo

Embarazo

**Ser humano en
gestación**

Familia

**Cualquier
convivencia**

**Comunidad entre
hombre y mujer**

Sexualidad

Placer

Instinto + razón = impulso

Amor

Relaciones Íntimas

Sentimiento + voluntad + inteligencia

La prevención debe hacerse a diversos niveles:

- Familiar
- Educación
- Social
- Político
- Opinión pública. Contrarrestar las 4 "P"
- Actitud personal
- Argumentos no defensivos e inteligentes
- Debate científico no apasionado
- Familia
 - Concepto de familia y de ser padres.
 - ¿Es un derecho tener hijos? ¿Cuál es el bien de los hijos?.
 - Los homosexuales no serían, de entrada, la mejor opción para un niño (aunque sean buenas personas).

Los homosexuales no son los padres adoptivos idóneos, los hijos tienen derecho a una educación armónica, dada por la complementariedad de padre y madre.

- Tampoco serían padres adoptivos adecuados:

- un heterosexual promiscuo, heterosexuales con adicciones.
- una persona violenta.
- una persona menor de edad.
- problemas de identificación con su género.
- desarrollo psicosexual anormal.
- Y también hay que tener en cuenta que la monogamia duradera es rara entre homosexuales

Debido a los frecuentes problemas emocionales que generan la relaciones homosexuales, sus practicantes están expuestos a una serie de riesgos

substancialmente mayores que el resto de las personas: suicidios, depresión grave, ansiedad, desorden de conducta, dependencia de la nicotina, alcoholismo especialmente en las lesbianas. (7)

- SOCIAL
 - Tolerancia no es aceptación
 - tolerar es dejar al otro que haga lo que decida, sin que perjudique, ni a si mismo ni a los demás.
 - aceptar significa un reconocimiento de que es una opción buena.
 - Respeto por su condición de ser humano, caridad.
 - Ya que el componente involuntario es posible.
 - Tiene la dignidad propia a todo ser humano.
 - Debemos fomentar la prevención y el tratamiento.
 - No discriminar pero tampoco hay que actuar con ingenuidad:
 - ¿Piloto con una epilepsia grave; Un albañil con mareos?
 - Evidentemente los homosexuales pueden trabajar bien en muchos empleos pero ¿en cualquier empleo?
 - No aceptar la actividad homosexual como una alternativa indiferente (tampoco lo es la heterosexualidad promiscua).
 - La sociedad debe proteger a niños y adolescentes de ciertos mensajes
 - películas, series televisivas, artistas (que mueven a la gente)
 - juguetes (Pokemon, Teletuby, Barney)
- El ambiente social puede precipitar el paso de una ambigüedad u orientación pasajera hacia una homosexualidad real (cierto aspecto epidémico).

IGLESIA CATÓLICA Y HOMOSEXUALIDAD

El rechazo de la actividad homosexual por el Cristianismo, es tan antiguo como la caridad cristiana por la persona homosexual (Charlie Gallagher)

Prácticamente al comienzo de la epidemia de SIDA, el Cardenal John O'Connor de NY implanta el primer centro de atención a pacientes con SIDA de EEUU (no el primer centro "Católico", sino el primer centro...).

La pastoral familiar es muy clara en la doctrina de la Iglesia, acoger a la persona, combatir el error.

Ser “homófono”, no es ir contra las personas homosexuales, es ir en contra de unas ciertas relaciones no naturales. Que perjudican al homosexual en primer lugar y la sociedad en que todos convivimos, en segundo lugar.

Comunicación efectuada en base a trabajos del: Dr. de Irala, Dr. Pifarre y Dr. Trullols.

Bibliografía:

Comprendiendo la Homosexualidad. Dr. J. de Irala EUNSA 2005

R. Troyden; 1989, J of Homosexuality.

Homosexualidad y Esperanza ISBN: 84-313-1531-8

(1).- Trudy Hutchens, “Homosexuality: Born or Bred?”, Family Voice, junio 1993. William A. Henri III, “Born Gay?”, Time, julio 1993.

(2).- Daniel S. Greenberg, “Spare Us All From the Gene of Homosexuality Search”, The Miami Herald, julio 1993.

(3).- Análisis de estas cuestiones en “Human Sexualit”, en Master y Johnson.

(4).- John F. Harvey, O.S.F.S. En The Homosexual Person. New Thinking in Pastoral Care (San Francisco: Ignatius Press, 1987.

(5). Cal Thomas, “Gays” Root Cause: Genetics or Choice?, The Miami Herald, octubre 1992.

(6).- Robert Knight, “Sexual Disorientation, Faulty Research in the Homosexual Debate”, Family Policy. A Publication on the Family Research Council (junio 1992). Esta exagerada cifra la estableció el investigador Kinsey, cuyos estudios han sido debidamente refutados por diversos científicos.

(7).- Whitehead, N. “Homosexuality and Mental health Problems”. Comentarios en la prestigiosa revista médica: Archives of General Psychiatry. Diferentes médicos y psiquiatras han tratado de estas cuestiones: Dr. Jerome Lejeune, “Engaño sobre el amor”, en “Escoge la Vida”, noviembre-diciembre 1989, CDC, HIV/AIDS Surveillance, abril 1992., Diamond, E., Delaney, R., Daimond, S., Fitzgibbons, R, Homosexuality and hope, Catholic Meccical Association, 2004., Satinover, J (2003), Homosexuality and the Politics of Truth. Grand Rapids, Michigan: Hamewith Books., Traditional Values Coalition, 2002. “Domestic Battering”, etc