



# American College of Pediatricians®

## *The Best for Children*

PO Box 357190, Gainesville, FL 32635-7190  
[www.ACPeds.org](http://www.ACPeds.org)

Estimado Superintendente Escolar,

El Colegio Americano de Peditras comparte con usted, su personal, padres y otras organizaciones profesionales la meta común de proveer un ambiente saludable a sus estudiantes. Estamos muy preocupados porque en muchos casos los esfuerzos para ayudar a aquellos estudiantes que muestran atracción del mismo sexo y/o confusión de género están basados en información incompleta e incorrecta. Para corregir esto y asistirle en el establecimiento de un ambiente escolar óptimo, un recurso Web, **[www.FactsAboutYouth.com](http://www.FactsAboutYouth.com)** (FAY), ha sido creado para proporcionar información sobre hechos importantes acerca del enfoque saludable a los estudiantes que experimentan confusión en su orientación sexual e identidad de género.

**Entre las preguntas más importantes que se abordan en el sitio FAY son las siguientes:**

- ¿Cuáles son los hechos, basados en el conocimiento científico, sobre el desarrollo de la atracción no heterosexual y la confusión de género entre los jóvenes?
- ¿Cuál es el rol apropiado de la escuela en el trato con los estudiantes que están experimentando situaciones de desorientación sexual y confusión de género?
- ¿Cómo pueden las escuelas ayudar de una manera mejor a un estudiante y a su familia en relación a estos temas?

La adolescencia es una época de agitación e inconstancia. Los adolescentes experimentan confusión en muchas áreas, incluyendo la orientación sexual y la identidad de género, y estos son particularmente vulnerables a las influencias de su medio ambiente.

Estudios rigurosos demuestran que la mayoría de los adolescentes que inicialmente experimentan atracción homosexual, o están sexualmente confundidos, no experimentarían tales atracciones a los 25 años de edad. En un estudio, un 26% de niños de 12 años de edad reportaron no estar seguros de su orientación sexual (1). Sólo un 2-3% de adultos se identifican como homosexual (2,3). Por lo tanto, la mayoría de los jóvenes que cuestionan su orientación sexual en última instancia adoptan una identidad heterosexual.

Incluso los niños con Desorden de Identidad de Género (cuando un niño desea ser del sexo opuesto) por lo general perderán este deseo en la pubertad, si este comportamiento no es reforzado (4). Los investigadores, Zucker y Bradley, también establecen que cuando los padres u otros permiten o estimulan a un niño a comportarse y ser tratado como del sexo opuesto, esta confusión es reforzada y el niño estará condicionado a una vida de dolor y sufrimiento innecesarios. Aun cuando esto sea motivado por intenciones nobles, las escuelas, irónicamente, pueden desempeñar un papel perjudicial si se refuerza este desorden.

Al tratar con adolescentes que experimentan atracción homosexual, es esencial entender que no hay evidencia científica de que un individuo nace "homosexual" o "transgénero". En cambio, la mejor evidencia que ofrece la investigación científica apunta a múltiples factores – especialmente de tipo social y familiar - que predisponen a los niños y adolescentes a una atracción homosexual y/o confusión de género. También es importante entender que estas condiciones pueden responder bien a la terapia (5).

**Phone:** 352-376-1877 • **Toll Free:** 888-376-1877 • **Fax:** 352-376-4959 • **[contact@acpeds.org](mailto:contact@acpeds.org)**

El doctor Francis Collins, director del Proyecto Genoma, ha dicho que mientras la homosexualidad podría ser de influencia genética, "... no es dirigida por el ADN, y que los genes implicados representan predisposiciones, no predeterminaciones". Asimismo, establece [que] "... el rol prominente de la libre voluntad del individuo [tiene] un efecto profundo en las personas (6).

La Asociación Nacional para la Investigación y Terapia de la Homosexualidad (NARTH) publicó recientemente un estudio que analiza los 125 años de estudios científicos y la experiencia clínica frente a la homosexualidad. Este informe, **¿Qué demuestran los estudios?**, establece tres conclusiones principales: (1) las personas con una atracción no deseada del mismo sexo a menudo pueden ser tratadas con éxito, (2) no hay ningún riesgo indebido en los pacientes que reciben este tipo de tratamiento y (3), como grupo, los homosexuales experimentan condiciones significativamente más altas de problemas de salud mental y física en comparación con los heterosexuales.

Entre los adolescentes que afirman una identidad "homosexual", los riesgos en su salud incluyen mayores tasas de infecciones de transmisión sexual, alcoholismo, abuso de sustancias, ansiedad, depresión y suicidio. Alentadoramente, cuanto más tarde los estudiantes retrasan autodenominarse "homosexual", es menos probable que experimenten estos riesgos en su salud. De hecho, por cada año que pospone el adolescente, tan solo el riesgo de suicidio disminuye en un 20% (7).

A la luz de estos hechos, es claro que el personal escolar bien intencionado pero mal informado, que motiva a los estudiantes a declararse homosexual y afirmarlo (8), pongan en grave riesgo a aquellos que erróneamente han sido llamados así (tienen confusión sexual transitoria y / o se involucran en la experimentación sexual). El establecimiento de esta condición de manera prematura, puede llevar a algunos adolescentes a comportamientos homosexuales nocivos que de otra manera no buscarían.

La salud óptima y el respeto por todos los estudiantes sólo se logrará, en primer lugar respetando los derechos de estos y sus padres a una información precisa y a la capacidad para la libre determinación. Es el legítimo rol de la escuela proporcionar un ambiente seguro para una auto-expresión respetuosa de los estudiantes. No es el rol de la escuela diagnosticar e intentar tratar la condición médica del estudiante, y ciertamente no es el rol de la escuela "afirmar" la percepción personal en la orientación sexual de los estudiantes.

Es de suma importancia para la salud de sus estudiantes que usted y su personal se basen en información precisa relacionada a los problemas de desorientación sexual y confusión de género. Le instamos a revisar la información en la tarjeta adjunta, **¿Que Debería Saber?**, y lo distribuya al igual que esta carta a su personal y a todos los padres y estudiantes interesados. Para obtener más información, visite [www.FactsAboutYouth.com](http://www.FactsAboutYouth.com) o le invitamos a solicitar información por correo electrónico a [info@FactsAboutYouth.com](mailto:info@FactsAboutYouth.com).

Atentamente,



Den Trumbull, MD, FCP

1. Remafedi G, M Resnick, Blum R, L. Harris. *Demografía de la orientación sexual en los adolescentes*. Pediatrics. 1992.89:714-721.
2. Billy J, Tanfer K, Grady W, Klepinger D. "El comportamiento sexual de los hombres en los Estados Unidos." Family Planning Perspectives. 25 (1993),52-61.
3. Centro para el Control de Enfermedades. *Análisis del CDC proporciona nueva mirada del impacto desproporcionado del VIH y de la sífilis entre los hombres homosexuales y bisexuales de Estados Unidos*. Comunicado de Prensa. Miércoles, 10 de marzo 2010.
4. Zucker K, Bradley S. *Desorden de identidad de Género Problemas psicosexuales en Niños y Adolescentes*, The Guilford Press, Nueva York, NY 10012, 1995 (p. 283).
5. Asociación Nacional para la Investigación y Terapia de la Homosexualidad (NARTH). Informe: ¿Qué demuestran los estudios?: Respuesta de NARTH a las demandas de la APA sobre la homosexualidad. Para ver el resumen <http://narth.com/docs/journalsummary.html> (accedido 3/3/10).
6. Collins, F. El lenguaje de Dios: Un científico presenta evidencia en la fe. Nueva York. Free Press. 2007.p.260 y p.263.
7. Remafedi G, Farrow JA, Deisher RW, (1991) *Factores de riesgo para el intento de suicidio en jóvenes homosexuales y bisexuales*. Pediatrics.87:869-875.
8. Coalición sobre los Hechos: Solo hechos acerca de la orientación sexual y la Juventud. American Psychological Association. 2008. Obtenido de <http://apa.org/pi/lgbt/resources/just-the-facts.aspx> (accedido 3/3/10).

**Phone: 352-376-1877 • Toll Free: 888-376-1877 • Fax: 352-376-4959 • [contact@acpeds.org](mailto:contact@acpeds.org)**