

Medicina di Genere LGBT

Le differenze ignorate dai
medici italiani

Dr. Manlio Converti Psichiatra
Presidente AMIGAY

amigayonlus@gmail.com

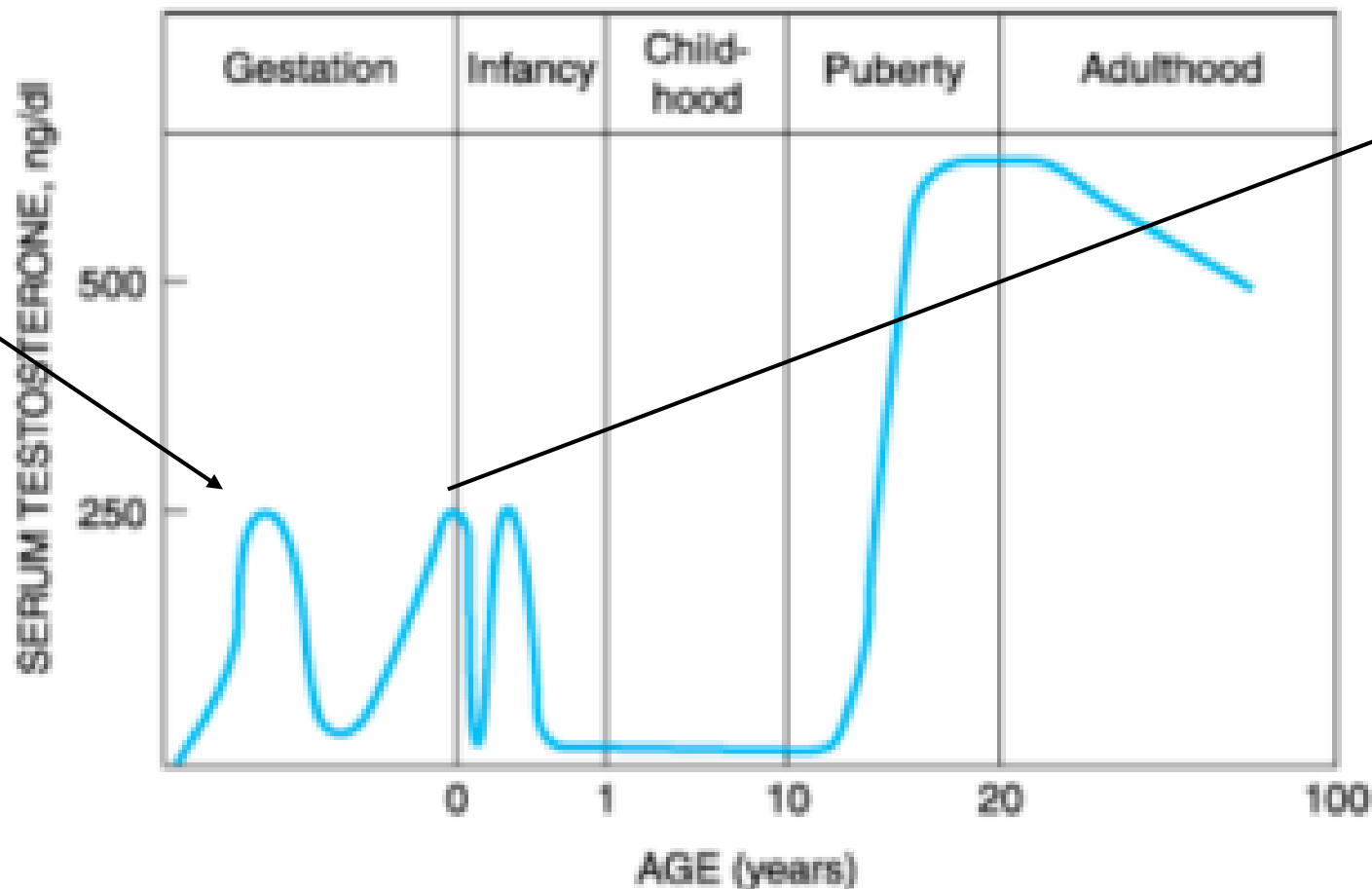


L'ARCOBALENO LGBT

Minoranza LGBT	Motivo	Maggioranza
Intersessuali	Cromosomi Fenotipo	XX-XY
Effeminati Virago	Comportamento di Genere	Maschio-Femmina
Gender Variant Transessuali Transgender	Identità di Genere	Cisgender Uomo-Donna
Omosessuali Lesbiche Bisessuali Pansessuali Asessuali	Orientamento Sessuale	Eterosessuale

L'ormone testosterone nella vita Indipendentemente dal genere

**SVILUPPO dei
GENITALI
MASCHILI,
FEMMINILI o
INTERSESSUALI**



**SVILUPPO del
CERVELLO e
quindi
dell'IDENTITA' di
GENERE e di
ORIENTAMENTO
SESSUALE
secondo un
modello
BIOLOGISTA
EPIGENETICO**

The J of Sex Med
2015 Putative
Androgen Exposure
and Sexual
Orientation:
Cross-Cultural
Evidence Suggesting
a Modified
Neurohormonal
Theory Lee Ellis et
al.

ORIENTAMENTO SESSUALE E IDENTITA' DI GENERE HANNO ORIGINE NEL PERINATALE SU BASE MULTIFATTORIALE EPIGENETICA

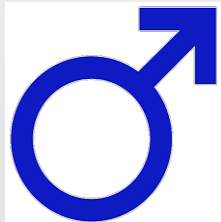
- 1. L'AMBIENTE NEL PERINATALE MODIFICA IL GENERE E ALCUNE AREE DELL'IPOTALAMO**
- 2. LE DIFFERENZE DIPENDONO FORSE DAI RECETTORI E DALLA LORO SENSIBILITA' IN CERTE AREE DELL'IPOTALAMO**
- 3. NON CI SONO EVIDENZE PER MODIFICHE DI ORIENTAMENTO O IDENTITA' DI GENERE SUCCESSIVE AL PERINATALE**

- [The J of Sex Med 2015 Putative Androgen Exposure and Sexual Orientation: Cross-Cultural Evidence Suggesting a Modified Neurohormonal Theory](#) Lee Ellis et al.
- [Front Neuroendocrinol. 2011 Sexual differentiation of the human brain: relation to gender identity, sexual orientation and neuropsychiatric disorders.](#) Bao AM, Swaab DF.
- [Prog Brain Res. 2010 Sexual differentiation of the human brain in relation to gender identity and sexual orientation.](#) Savic I1, Garcia-Falgueras A, Swaab DF.

DIFFERENZE di GENERE IN PSICHIATRIA



Anoressia Nervosa, Disturbo
Depressivo Maggiore, Tentato Suicidio



Autismo,
ADHD, Suicidio Efficace



Autismo



Patologie ansioso-depressive
DCA, Poliabuso di Sostanze,
Rischio suicidario
Tentato nati donne, Efficace nati uomo

NESSUNA DIFFERENZA
Schizofrenia,
Disturbi Bipolari,
Disturbi di Personalità



1) Psychiatr Clin North Am. Mental Health in Sexual Minority and Transgender Women. Schulman JK, Erickson-Schroth L

2) Child Adolesc Psychiatr Clin N Am. 2017 Transitional Age Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, and Questioning Youth: Issues of Diversity, Integrated Identities, and Mental Health. Rodgers SM

**MINORITY
STRESS**

**L' OMOFOBIA SUBITA diventa
ETEROSESSISMO INTERIORIZZATO**

**Bisogno di riprendere il
controllo: fallimento,
astinenza, adesione a
ideologia omofoba**

**Bisogno di conforto
nel cibo, nel sesso promiscuo, nel
controllo del corpo o della mente**

**MODELLO BIO-
PSICO-SOCIALE**

SENSO DI COLPA
Frustrazione in un
contesto omofobo e per
aver avuto un
comportamento a rischio

**Impulso a mangiare a fumare, a
bere alcol, a drogarsi, a fare
sesso compulsivo e non protetto**

**Temporanea sensazione di
Benessere (il paradiso perduto)**



IL COMING OUT RELAZIONE MEDICO-PAZIENTE LGBT





DIRITTO AL COMING OUT NEL CCNL

**E' necessario per evitare imbarazzi,
situazioni ambigue, maltrattamenti tra
colleghi, ridurre omofobia sanitaria e
aumentare rispetto da parte di utenti e
familiari!**

CODICE DEONTOLOGICO INFERMIERI



FNOPI

Art. 3 – Rispetto e non discriminazione

L'Infermiere cura e si prende cura della persona assistita, nel rispetto della dignità, della libertà, dell'eguaglianza, delle sue scelte di vita e concezione di salute e benessere, senza alcuna distinzione sociale, di genere, di orientamento della sessualità, etnica, religiosa e culturale.

Si astiene da ogni forma di discriminazione e colpevolizzazione nei confronti di tutti coloro che incontra nel suo operare.

#STOPOMOFOBIA

2018, la Società Italiana di Psichiatria adotta le Linee Guida per i Diritti Sanitari delle Persone LGBT della WPA 2016...

PSICOLOGI e INFERMIERI sono gli UNICI ordini professionali ad avere una chiara regolamentazione contro le discriminazioni verso le persone LGBT

BISOGNI SANITARI INFANZIA



- **SI a Corsi PREPARTO in Sex Orienteering**
- **NO alle MUTILAZIONI negli INTERSESSUALI**
- **SI inserire INTERSESSUALI e MINORI GENDER VARIANT nello stesso protocollo liberale**
- **SI al Vaccino HPV per MASCHI e DONNE dai 12 ai 45 anni (Tumori Ano, Bocca, Pene, Cervice)**
- **Verificare vaccinazione HAV e HBV negli adolescenti nati maschi LGBT**
- **VALUTARE gli ABUSI anche domestici durante l'INFANZIA**

BISOGNI SANITARI ADOLESCENZA



- **ATTENZIONE all'ABUSO di NICOTINA, ALCOL, STUPEFACENTI**
- **ATTENZIONE ai DCA (anoressia, vigoressia, bulimia e binge)**
- **ATTENZIONE al Sesso Non Protetto (HIV, Epatiti, Sifilide nei nati maschi; Gravidanze nelle donne LGBT durante l'adolescenza e poi CANDIDA)**
- **VALUTARE sempre il Rischio Sucidario (Tentato per le nate donne, Effettivo per i nati maschi)**
- **ATTENZIONE ad evitare CO-MORBIDITA' con comportamenti OMOFOBI o LESBOFOBI o TRANSFOBI**
- **ATTENZIONE a chiedere sempre Orientamento Sessuale (perché esistono le persone BISESSUALI tra l'altro...)**
- **Manifesti Specifici per la PREVENZIONE in Oncologia, Cardiologia, Mal. Inf.**

BISOGNI SANITARI ADULTI



- **ATTENZIONE** a Tumore al **SENO**, Ovaio Policistico, Ipotiroidismo, Obesità nelle Donne Lesbiche e Bisessuali, ma anche nei Maschi FtM
- **ATTENZIONE** alle **INTERAZIONI FARMACOLOGICHE** nelle persone Transgender (solo poche sono già studiate in modo adeguato)
- **ATTENZIONE** alla **Violenza Domestica**, soprattutto tra Donne (perché misconosciuta)
- **ATTENZIONE** al contesto familiare/sociale o alla condizione di **SOLITUDINE**
- **VALUTARE RISCHIO CARDIO-VASCOLARE** e chiedere di fare **SCREENING** e **VACCINI**
- **NON IGNORARE** gli **ANZIANI LGBT**



GRAZIE per l'ATTENZIONE

Dott. Manlio Converti, Psichiatra, Presidente
AMIGAY

amigayonlus@gmail.com