

III Curso de Actualización sobre Desarrollo Sexual Diferente (DSD) (no HSC). Curso de Avances de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP)

III Course: Updates on Disorders of sex development (DSD). 2015
Advanced Course of the Spanish Pediatric Endocrinology Society (SEEP)

Laura Audí¹, Julio Guerrero²

¹Endocrinología Pediátrica. Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), Hospital Vall d'Hebron. CIBER de Enfermedades Raras (CIBERER), Instituto de Salud Carlos III. Barcelona

²Servicio de Endocrinología Pediátrica. Hospital Infantil La Paz. Madrid

La Sociedad Española Endocrinología Pediátrica (SEEP) organiza cada año un Curso de Actualización o Avances dirigido a sus socios y otros profesionales interesados y dedicado a un tema monográfico, propuesto y organizado por alguno de sus Grupos de Trabajo. En el 2015, el Curso ha sido organizado por el Grupo de Trabajo sobre Desarrollo Sexual Diferente (DSD), habiéndose repartido el programa entre dos temas principales: el DSD propiamente dicho, excluyendo la hiperplasia suprarrenal congénita (HSC), y la transexualidad durante la infancia. En años anteriores, la SEEP ya había organizado dos Cursos dedicados a las anomalías de la diferenciación sexual (ADS) o DSD, por lo que éste ha sido considerado como tercer Curso; sin embargo, la transexualidad se presenta por primera vez como tema que afecta a la endocrinología pediátrica.

Un aspecto muy importante de este Curso ha sido el de incluir, en ambos temas, a los dos protagonistas más importantes: los profesionales sanitarios y las personas afectadas; habrán otros grupos profesionales y sociales también interesados en estos temas, como pueden ser la sociología, la antropolo-

gía, la ética, los movimientos de reivindicación social y la sociedad en general, pero nuestro compromiso más directo como profesionales se establece con las personas que consultan y piden algún tipo de atención sanitaria.

Para los DSD, y desde la perspectiva médica, se ha revisado el estado actual de los diagnósticos clínico, bioquímico y molecular⁽¹⁾, de las terapias farmacológicas⁽²⁾ y quirúrgicas, se presentan y discuten los debates en curso sobre las terminologías médicas y se informa sobre los registros de pacientes/diagnósticos y los proyectos colaborativos en curso, en España y a nivel internacional⁽³⁾. La perspectiva de las personas afectadas contó con dos presentaciones: una primera sobre la historia y el estado actual de cómo el diagnóstico de DSD incide en el deporte de alta competición, a cargo de M^a José Martínez-Patiño^(4,5) y una segunda a cargo de una representante del Grupo de Apoyo al Síndrome de Insensibilidad a los Andrógenos (GrApSIA) en la que, tras explicar la historia y objetivos del Grupo, propone ampliar la colaboración que ya viene existiendo con los profesionales⁽⁶⁾.

Para tratar el tema de la transexualidad y desde la perspectiva profesional, Isabel Esteva, coordinadora de la primera unidad de atención sanitaria a la transexualidad que se creó en España y coordinadora del Grupo de Trabajo sobre Identidad de Género de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (GIDSEEN) revisó el histórico de la atención sanitaria a la transexualidad en España, la cre-

Correspondencia:

Laura Audí
Endocrinología Pediátrica
Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), Hospital Vall d'Hebron. CIBER de Enfermedades Raras (CIBERER), Instituto de Salud Carlos III, Barcelona
E-mail: laura.audi@vhir.org

EDITORIAL

ciente demanda por parte de menores de edad y el posicionamiento y recomendaciones emitidas desde GIDSEEN^(7,8); se presentó después el estado actual, en España, de la demanda de atención a transexuales menores de edad y los protocolos clínicos⁽⁹⁾, psicológicos y farmacológicos⁽¹⁰⁾ que están a disposición de los profesionales. La perspectiva de asociaciones de personas afectadas fue abordada por representantes de dos asociaciones, Chrysalis⁽¹¹⁾ y Daniela⁽¹²⁾, que presentaron la problemática con la que se enfrentan los padres o tutores de menores con transexualidad, su posicionamiento y objetivos. Por último contamos con una conferencia final a cargo de la Dra. Peggy Cohen-Kettenis, psicóloga, con una de las más amplias experiencias en la atención psicológica y seguimiento, tanto de DSD como de transexualidad, aunque, en esta ocasión, se centró en el histórico de los protocolos de atención a los menores transexuales y los resultados de su aplicación⁽¹³⁾.

Este Curso contó con la participación de 129 asistentes. Las encuestas de satisfacción han proporcionado unos resultados excelentes. Hubieron amplias discusiones y se evidenció voluntad de colaboración. De especial relevancia destacamos las intervenciones de dos personas del Grupo de Trabajo sobre Bioética de la SEEP (Isolina Riaño y M^a Angeles Donoso) que incidieron en el debate sobre la ética de las decisiones tomadas por los profesionales sanitarios en relación con los temas del Curso.

Agradecemos la colaboración de la Junta Directiva de la SEEP, de todos los miembros del Grupo de Trabajo sobre DSD, de los otros ponentes invitados y de todos los participantes que han hecho posible esta actualización y cordial debate, que ayuda a mejor conocer e intervenir, favoreciendo así que los profesionales sanitarios y las personas afectadas puedan mejorar el conocimiento científico y social de ambos temas.

Conflictos de interés

Los autores declaran que no tienen Conflictos de Interés Potenciales

Referencias Bibliográficas

1. Amaia Rodríguez-Estévez, Gema Grau, Amaia Vela, Itxaso Rica. Avances en el diagnóstico clínico, bioquímico y molecular de las 46,XY Diferencias en el Desarrollo Sexual. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 7-14. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.330>.

2. Jesús Barreiro, Paloma Cabanas, Julissa Angulo, Lidia Castro-Feijoo. Desarrollo sexual diferente (DSD): tratamiento farmacológico. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 21-27. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.322>.
3. Laura Audí, Mónica Fernández-Cancio. Terminologías, registros y proyectos colaborativos. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 15-20. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.328>.
4. Martínez-Patiño MJ. Personal account: A woman tried and tested. *Lancet*. 2005;366 (Suppl 1):S38. PubMed PMID: 16360746.
5. Ritzén M, Ljungqvist A, Budgett R, Garnier PY, Bermon S, Lindén-Hirschberg A, Vilain E, Martínez-Patiño MJ. The regulations about eligibility for women with hyperandrogenism to compete in women's category are well founded. A rebuttal to the conclusions by Healy et al. *Clin Endocrinol (Oxf)*. 2015 Feb;82(2):307-8. <http://dx.doi.org/10.1111/cen.12531>. Epub: 2014 Jul 25. PubMed PMID: 24954211.
6. GrApSIA (Grupo de Apoyo a favor de las personas afectadas por el Síndrome de Insensibilidad a los Andrógenos y condiciones relacionadas www.grapsia.org). Tratamiento y afrontamiento del SIA: una tarea compartida. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 28-44. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.329>.
7. Isabel Esteva de Antonio, GIDSEEN (Grupo Español de Identidad y Diferenciación Sexual de la Sociedad Española de Endocrinología). La atención al transgénero en España. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 35-37. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.323>.
8. Isabel Esteva de Antonio, Nuria Asenjo Araque, Felipe Hurtado Murillo, María Fernández-Rodríguez, Ángela Vidal Hagemeyer, Óscar Moreno-Pérez, María Jesús Lucio Pérez, Juan Pedro López Siguero, Grupo de Identidad y Diferenciación Sexual de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (GIDSEEN). Documento de posicionamiento: disforia de género en la infancia y la adolescencia. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015;6(1):45-49. <http://dx.doi.org/10.3266/revespendocrinolpediatr.pre2015.mar.275>.
9. Itxaso Rica, Gema Grau, Amaia Rodríguez, Amaia Vela. La atención a los menores transexuales. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6

- (Suppl 2): 38-44. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.324>.
10. Julio Guerrero-Fernández, Ana Coral Barreda-Bonis, Isabel González-Casado. Pros y contras de los tratamientos hormonales desde el punto de vista de la endocrinología pediátrica. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 45-51. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.326>.
 11. Natalia Aventín Ballarín, Chrysallis Asociación de Familias de menores Transexuales (España). El asociacionismo y el empoderamiento de las familias herramientas de aceptación de la situación de transexualidad en menores de edad. La transexualidad como parte de la diversidad. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 52-57. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.325>.
 12. África Pastor Espuch. Fundación Daniela (Madrid). Principios básicos de atención a infancias y adolescencias transexuales. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 58-60. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Dec.334>.
 13. Peggy T. Cohen-Kettenis. A treatment protocol for adolescents with gender dysphoria: development and evaluation. *Rev Esp Endocrinol Pediatr* 2015; 6 (Suppl 2): 61-65. <http://dx.doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2015.Nov.327>.