

PRESENTACIÓN DE CASO

Características personológicas en una mujer intersexual

Personal characteristics in an intersex woman

Lic. Felipe Eduardo Salazar Jamieson*, Lic. Adriana Pellitero Martínez**, Lic. Radisbel Ramírez Vázquez***

*Licenciado en Psicología. Máster en Psiquiatría Social. Profesor Instructor. **Licenciada en Psicología. ***Licenciada en Psicología. Profesora Asistente. Policlínico Docente "Luis Aldana Palomino". Amancio, Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Lic. Felipe Eduardo Salazar Jamieson, correo electrónico: fesj65@ltu.sld.cu.

Recibido: 11 de marzo de 2016

Aprobado: 20 de abril de 2016

RESUMEN

Se realizó un estudio de caso de tipo descriptivo. La metodología empleada fue cualitativa, con el objetivo de valorar las características personológicas presentes en una mujer intersexual del municipio de Amancio, Las Tunas. El estudio psicológico realizado consistió en entrevista, observación de la conducta y técnicas proyectivas. Además, se realizó estudio ultrasonográfico. Todo ello permitió llegar a la conclusión de que en la paciente predominan ideas positivas con respecto a su vida, no manifestando alteraciones de los estados afectivos.

Palabras clave: INTERSEXUAL; SEXO; MUJER.

Descriptor: ANOMALÍAS CONGÉNITAS; GENITALES; TRASTORNOS DEL DESARROLLO SEXUAL; SEXUALIDAD.

SUMMARY

A descriptive case study was carried out. The methodology used for the purpose was qualitative, with the objective of assessing the personal characteristics present in an intersex woman from Amancio municipality in Las Tunas. The psychological study consisted of interview, behavior observation and projective techniques. Besides, an ultrasonographic study was carried out. All that allowed coming to the conclusion that the patient has predominant positive ideas regarding her life and not showing alterations of her affective status.

Key words: INTERSEX; SEX; WOMAN.

Descriptors: CONGENITAL ABNORMALITIES; GENITALIA; DISORDERS OF SEX DEVELOPMENT; SEXUALITY.

INTRODUCCIÓN

En los seres humanos la presencia de anomalías, o malformaciones congénitas, en los genitales externos han motivado a la interpretación errónea de la identificación del sexo genital de un sexo a otro. La ambigüedad sexual puede manifestarse de diferentes formas, una persona puede nacer con una apariencia de sus genitales externos femenina, enmascarado por alguna anomalía congénita. (1, 2)

La intersexualidad, expresión creada por Goldschmidt en épocas atrás, designaba los estados intermedios entre un sexo y otro. A través de la historia este término ha estado en controversia. En la actualidad se considera que la intersexualidad no

es un estado fatal, ni tiene que significar pérdida del potencial humano. (3, 4)

Es difícil calcular y establecer con exactitud la frecuencia con la que se da, no solo por la falta de suficientes estudios especializados alrededor del mundo, sino, principalmente, porque no existen límites claros y definidos acerca de la presencia o no de intersexualidad. (5)

La intersexualidad plantea un delicado problema, que es necesario manejar con mucho cuidado para evitar desagradables consecuencias y queda definida en un sentido amplio como la existencia de cualquier discordancia entre los criterios de definición: sexo

Citar como: Salazar Jamieson FE, Pellitero Martínez A, Ramírez Vázquez R. Características personológicas en una mujer intersexual. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2016; 41(5). Disponible en: <http://revzoiolomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/743>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

cromosómico, gonadal, genital, fenotípico o morfológico y psicosocial. (6, 7)

La identidad sexual es la conciencia propia inmutable de pertenecer a un sexo u otro, es decir, el saberse y sentirse varón o mujer. En la definición de la identidad sexual están implicados multitud de factores, entre los que se pueden destacar el psicológico, social y biológico y, dentro de este último, el gonadal, cromosómico, genital y hormonal. En realidad se reportan 78 factores distintos, que se diferencian en sentido masculino o femenino en cualquier persona. (8-10)

En la mayoría de las ocasiones los hombres nacen con genitales masculinos y los cromosomas XY, mientras que las mujeres poseen genitales femeninos y dos cromosomas X. Sin embargo, existen personas que no pueden ser clasificadas por estos factores, ya que poseen combinaciones de cromosomas, hormonas y genitales que no siguen las definiciones típicas que se han relacionado con el hombre y la mujer. De hecho, algunas investigaciones sugieren que uno de cada cien individuos puede nacer con rasgos intersexuales, o lo que vulgarmente se conoce como hermafrodita. (11)

La intersexualidad es una anomalía orgánica, por la cual un individuo presenta discrepancia entre su sexo y sus genitales, poseyendo, por tanto, características genéticas y fenotípicas propias de varón y de mujer en grado variable. Puede poseer, por ejemplo, una abertura vaginal, la cual puede estar parcialmente fusionada, un órgano eréctil (entre pene y clítoris) más o menos desarrollado y ovarios o testículos, los cuales suelen ser internos. (12, 13)

PRESENTACIÓN DEL CASO

Historia psicosocial: paciente de 38 años de edad, que acudió a la consulta de Psicología del policlínico "Luis Aldana Palomino" del municipio de Amancio en la provincia de Las Tunas, en julio de 2015, remitida de la consulta de genética para valorar las características afectivas y emocionales, por ser una mujer intersexual, de raza negra, procedente de una zona rural, cuarto hijo de un matrimonio de cinco hijos, donde fue inscrita y criada como sexo femenino, por lo que fue educada y preparada como tal.

Mantiene buenas relaciones intrafamiliares, se observa sobreprotección hacia la única hija hembra entre tantos varones, predominando un bajo nivel cultural de los miembros de la familia. Presenta un nivel de escolaridad de décimo grado, que cumplió de forma satisfactoria y refiere abandonar los estudios, ya que no se sentía cómoda al estar becada y convivir con adolescentes de su misma edad, ese fue el momento en que descubrió que era diferente a ellas, conllevando a la aparición de un estado depresivo, una baja autoestima, debido al

rechazo de sus compañeras de estudio. Actualmente convive con la madre y un hermano, no tiene vínculo laboral, se dedica a las actividades domésticas. No tiene preferencia sexual hacia ningún sexo y, por lo tanto, no ha tenido relaciones amorosas, se mantiene "virgen".

El caso se conoce a través de la consulta de genética, donde la paciente acude por primera vez por no haber presentado la menarquía a la edad de 32 años, no sintiendo ninguna preocupación por presentar sus caracteres sexuales secundarios poco desarrollados y masculinizados, así como sus genitales diferentes; viene acompañada de un familiar, que refiere que ella sí notaba la diferencia, pero no se comentaba dentro del seno familiar.

Examen físico: se le realiza en la consulta de genética clínica, encontrando los siguientes signos de intersexualidad: baja talla (1,49 cm), no es un signo positivo, pero orienta hacia otra patología asociada; tronco triangular; senos no desarrollados, impresiona mamilla masculina; vello púbico triangular; caderas estrechas; en los genitales externos se observan labios mayores aplanados, pene pequeño en lugar de clítoris (con todas las características de un pene cabeza, tronco y prepucio); orificio vaginal pequeño, con membrana conservada.

Estudios complementarios realizados: estudios cromosómicos: 47 XXY; estudios ultrasonográficos; estudios psicológicos.

El ultrasonido ginecológico informa que no se observan genitales internos (agenesia de útero y ovarios). Esto justifica la ausencia de la menstruación y deficiente desarrollo de las mamas y genitales externos, así como la disminución de los deseos sexuales (**imagen 1**).

IMAGEN 1. Ultrasonido ginecológico



DISCUSIÓN

A través de la entrevista a profundidad se pudo constatar los diferentes aspectos significativos de las etapas de la vida de la paciente. Es importante

señalar que la paciente durante la infancia era aceptada por los niños, cuando comenzó la adolescencia se iniciaron los primeros conflictos en las relaciones interpersonales al encontrarse becada, al sentirse inferior a sus coetáneos y al no tener privacidad, conllevando al abandono de sus estudios. Aun así, mantenía buenos resultados académicos. Al llegar a la etapa de la adultez sus relaciones interpersonales fueron mejorando, se considera popular y aceptada por los demás. Manifiesta no haber tenido relación de pareja, manteniendo la virginidad. En el medio familiar ha sido sobreprotegida, recibiendo el apoyo de su familia. No manifiesta en ningún momento ideación suicida, al contrario, se muestra optimista ante la vida.

Con respecto al inventario de autoestima Cooper Smith, predominó el nivel alto, refiriendo en todos los ítems respuestas positivas. Se considera que esto puede estar dado por el nivel de aceptación alcanzado en esta etapa de la vida. En el inventario de ansiedad IDARE, tanto como rasgo y estado, predominó el nivel bajo. En el inventario de depresión BECK se constató que no hay presencia de un estado depresivo. En relación a la técnica del Rotter, no se manifiestan áreas de conflictos. En el

área sexual es importante destacar que la paciente refiere "los hombres me gustan", aunque más adelante plantea que "impulso sexual hasta el momento no tengo". En la técnica del dibujo de la figura humana (Machover), la paciente proyecta inmadurez, dependencia, impulsividad, ansiedad, necesidad de afecto, necesidad de apoyo, conducta sexual primitiva y conflictos sexuales.

En relación a la Técnica de los diez deseos (RANDI), en la jerarquía de sus necesidades existió un predominio de la categoría individual de carácter social, entre sus principales necesidades se encuentran ser feliz siempre y tener salud para hacer las cosas.

Debe señalarse que después de un análisis sobre las características personalógicas de la paciente intersexual no existen alteraciones en los estados afectivos. Predominan ideas positivas con respecto a su vida. En las necesidades existió un predominio de la categoría individual de carácter social, entre sus principales necesidades se encuentran ser feliz siempre y tener salud para hacer las cosas y la presencia de una autoestima alta con una adecuada aceptación personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Rodríguez Gómez MÁ, Romagosa Bermúdez E. Fístula sigmoidea vesical como forma de presentación de un cáncer urotelial en una mujer. *Medicentro Electrónica* [revista en internet]. 2014, Dic [citado 29 de abril 2016]; 18(4): 193-197. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000400011&lng=es.
2. Agramonte Machado A, Ledón Llanes L, Fabrè Redondo B, Espinosa Reyes T, González Fernández P, Carvajal Martínez F, et al. Intersexualidad, necesidad del cambio en el paradigma de atención. *Rev Cubana Endocrinol* [revista en internet]. 2010, Dic [citado 29 de abril 2016]; 21(3): 307-322. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532010000300005&lng=es.
3. Balza I. Bioética de los cuerpos sexuados: transexualidad, intersexualidad y transgenerismo. *Rev de Filosofía Moral y Política* [revista en internet] 2009 [citado 29 de abril 2016]; 40(2009): 245-258. Disponible en: <http://isegoria.revistas.csic.es/index.php/isegoria/article/view/658/660>.
4. Oliveira Reis de Paula AA, Rosa Vieira MM. Intersexualidad: una clínica de la singularidad. *Rev. Bioét* [revista en internet]. 2015, Abr [citado 29 de abril 2016]; 23(1): 70-79. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422015000100070&lng=pt.
5. Hernández González M, Rodríguez Morales G, García-Valdecasas Campelo J. Género y sexualidad: consideraciones contemporáneas a partir de una reflexión en torno a la transexualidad y los estados intersexuales. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq* [revista en internet]. 2010, Mar [citado 29 de abril 2016]; 30(1): 75-91. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352010000100004&lng=pt.
6. León Valdés L, Peralta González MJ, Ferrer Lozano D, Gómez Cangas E. Estudio informétrico de la producción científica sobre género en la Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas durante el período 2009-2011. *Rev. Cuba. inf. cienc. salud* [revista en internet]. 2014, Mar [citado 29 de abril 2016]; 25(1): 66-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132014000100005&lng=es.
7. Alonso-González M, Pérez-Molina L. Recursos personalógicos y bienestar psicológico en un grupo de mujeres de edad mediana. Un estudio de casos. *Revista Sexología y Sociedad* [revista en internet]. 2015 [citado 29 de abril 2016]; 20(2). Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/483>.
8. Agramonte Machado A, Ledón Llanes L, Monteagudo Peña G, Mendoza Trujillo M. Cirugía genital: impacto psicológico y sexual. Presentación de una paciente. *Rev Cubana Endocrinol* [revista en internet]. 2007,

- Ago [citado 29 de abril 2016]; 18(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000200006&lng=es.
9. Hernández Vergel LL, Zequeira Betancourt DM. Propuesta de plan de cuidados para pacientes con cirugía de reasignación sexual. *Rev Cubana Enfermer* [revista en internet]. 2013, Mar [citado 29 de abril 2016]; 29(1): 29-38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000100005&lng=es.
 10. García Hernández Y, Hernández García Y. Estudio de Caso sobre Violencia contra Mujeres en Calabazas, Sagua de Tánamo. Algunos Aspectos Culturales. *Rev Sexología y Sociedad* [revista en internet]. 2014 [citado 29 de abril 2016]; 17(47). Disponible en: <http://scholar.google.com.cu/scholar?hl=es&q=Estudio+de+Caso+sobre+Violencia+contra+Mujere>.
 11. Rodríguez Gómez G, Gil Flores, García Jiménez E. Metodología de la Investigación Cualitativa. La Habana: Editorial Félix Varela; 2006. p. 81-149, 167.
 12. García-Escudero López Á, Arruza Echevarría A, Padilla Nieva J, Puig Giró R. Carlos II: del hechizo a su patología génito-urinaria. *Arch. Esp. Urol* [revista en internet]. 2009, Abr [citado 29 de abril 2016]; 62(3): 179-185. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142009000300002&lng=es.
 13. Cáceres Carlos F, Talavera Víctor A, Mazín Reynoso R. Diversidad sexual, salud y ciudadanía. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* [revista en internet]. 2013, Dic [citado 29 de abril 2016]; 30(4): 698-704. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400026&lng=en.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento – No Comercial – Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.