

## Gerald Posner: La verdad sobre los “Bloqueadores de la pubertad”

Por: Gerald Posner. 08/07/2023

La FDA no los ha aprobado para la disforia de género, y sus efectos son graves y permanentes.

<https://www.wsj.com/articles/the-truth-about-puberty-blockers-overdiagnosis-gender-dysphoria-children-933cd8fb>

La moda del transgenerismo ha traído consigo un nuevo eufemismo: «atención de afirmación de género», es decir, intervenciones quirúrgicas y farmacológicas diseñadas para que el cuerpo se parezca más al del sexo opuesto. La atención de afirmación de género para menores implica el uso de «bloqueadores de la pubertad»: uno de los cinco potentes fármacos sintéticos que bloquean la producción natural de hormonas sexuales.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha aprobado esos medicamentos para tratar el cáncer de próstata, la endometriosis, ciertos tipos de infertilidad y una rara enfermedad infantil causada por una mutación genética. Pero nunca los ha aprobado para la disforia de género, el término clínico para la creencia de que el cuerpo de uno es del sexo equivocado.

Así, fármacos, encabezados por Lupron de [AbbVie](#), se recetan a menores \*»*off label*«. (También se utilizan «*off label*» para la castración química de delincuentes sexuales reincidentes). La dispensación «*off label*» es legal; alrededor de la mitad de las recetas en EE.UU. son para usos «*off label*». Pero el uso *off-label* elude la autoridad de la FDA para examinar la seguridad y eficacia de los medicamentos, especialmente cuando los pacientes son menores. Algunos estados de EE.UU. han eliminado la necesidad del consentimiento paterno para que adolescentes de tan sólo 15 años empiecen a tomar bloqueadores de la pubertad.

Los defensores de los bloqueadores de la pubertad sostienen que hay pocos inconvenientes. El Departamento de Salud y Servicios Humanos [afirma](#) que los bloqueadores de la pubertad son «reversibles». Omite las pruebas de que «al

impedir el proceso habitual de desarrollo de la orientación sexual y la identidad de género», estos fármacos «obligan» de hecho a niños y jóvenes a una vía de tratamiento», según un [informe](#) del Servicio Nacional de Salud británico, que cita estudios según los cuales entre el 96% y el 98% de los menores a los que se prescriben bloqueadores de la pubertad pasan a tomar hormonas de sexo cruzado.

entre el 96% y el 98% de los menores a los que se prescriben bloqueadores de la pubertad pasan a tomar hormonas de sexo cruzado.

Los defensores de la identidad de género también afirman falsamente que los bloqueadores de la pubertad para niños y adolescentes se han «utilizado de forma segura desde finales de los años ochenta», tal y como afirmaba un reciente artículo de Scientific American. Esto ignora las pruebas sustanciales de los efectos secundarios nocivos a largo plazo.

El Center for Investigative Reporting [reveló](#) en 2017 que la FDA había recibido más de 10.000 informes de efectos adversos en mujeres que recibieron Lupron *off label* cuando eran niñas para ayudarlas a crecer más altas. Informaron de huesos delgados y quebradizos, dientes que perdieron el esmalte o se agrietaron, discos espinales degenerativos, dolor en las articulaciones, cambios de humor radicales, convulsiones, migrañas y pensamientos suicidas. Algunas desarrollaron fibromialgia. Hubo informes de problemas de fertilidad y problemas cognitivos.

En 2016, la FDA ordenó a AbbVie añadir una advertencia de que los menores que tomaban Lupron podían desarrollar problemas psiquiátricos nuevos o intensificados. Los [menores trans](#) tienen al menos tres veces más probabilidades que la población general de sufrir ansiedad, depresión y trastornos del neurodesarrollo. El año pasado, la FDA añadió otra advertencia para menores sobre el riesgo de inflamación cerebral y pérdida de visión.

La falta de estudios que demuestren que los beneficios son mayores que los riesgos, ha provocado una notable oposición en Estados Unidos y en el extranjero. Las asambleas legislativas republicanas de una docena de estados han restringido o prohibido la atención de afirmación de género para menores. Finlandia, aludiendo a la preocupación por los efectos secundarios, redujo en 2020 el uso de bloqueadores de la pubertad y hormonas sexuales para menores. Suecia hizo lo mismo en 2022 y Noruega este año. El Servicio Nacional de Salud de Gran Bretaña cerró la mayor

clínica de género para jóvenes del país después de que 35 médicos dimitieran en tres años, quejándose de que se les presionaba para sobrediagnosticar a adolescentes homosexuales, con enfermedades mentales y autistas y para recetarles medicamentos que empeoraban sus condiciones.

Aun así, Estados Unidos y la mayoría de los países europeos adoptan unos protocolos de atención que empujan a los jóvenes hacia tratamientos de «afirmación del género». Elude la «espera vigilante» y la terapia de conversación, y diagnostica a muchos menores como disfóricos cuando puede que simplemente estén pasando por una fase.

La atención de afirmación de género para menores es, sin duda, un punto álgido en la batalla cultural en Estados Unidos. También es un experimento humano con niños y adolescentes, los pacientes más vulnerables. Ignorar los peligros a largo plazo que plantea la dispensación sin restricciones de potentes bloqueadores de la pubertad y hormonas de sexo cruzado, combinada con el gran exceso de diagnósticos de menores con disforia de género, raya en el maltrato infantil.

---

\*Los fármacos *off-label*, que son aquellos prescritos en condiciones distintas de las autorizadas, es decir, utilizados para un uso no reflejado en su ficha técnica

El Sr. Posner es el autor de «Pharma: Greed, Lies and the Poisoning of America».

[\*\*LEER EL ARTÍCULO ORIGINAL PULSANDO AQUÍ\*\*](#)

Fotografía: tribuna feminista

**Fecha de creación**

2023/07/08