

# CIRUGÍA DE REASIGNACIÓN SEXUAL O GENITOPLASTIA DE ADECUACIÓN GENITAL PARA TRANSEXUALES H - M.

DR. MANUEL LEMOURT OLIVA

Marzo 2008

- ENFOQUE PROFESIONAL E INTELIGENTE.
- AUDITORIUM DIVERSO.
  - POCO CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE ESTAS PERSONAS.
- CONFUSIÒN CON SU VERDADERO DIAGNÒSTICO.
- IATROGENIA SICOFÌSICA EN MUCHAS OCASIONES.

# SÍNDROMES DE LA IMAGEN CORPORAL EN SEXOLOGIA

SÍNDROMES DISPERSOS QUE ADQUIEREN PERSONALIDAD PROPIA.



**TRANSEXUALIDAD:**


**DESCUBRIMIENTO NO MODERNO.**

**OBSERVADO Y DOCUMENTADO DESDE LA ANTIGÜEDAD.-.**

**VARIAS CULTURAS .....**

**EN TRIBUS DE AMÉRICA DEL NORTE LAS TRANSEXUALES HAN TENIDO ELECCIÓN DE VESTIRSE Y VIVIR COMO MUJERES.**

ALTERAR LOS GENITALES X  
MEDIO DE CIRUGÍA X  
INTENSOS SENTIMIENTOS DE  
GÉNERO CRUZADO → NO  
INVENTO DEL SIGLO XX. →



EN CULTURAS DE LA ANTIGÜEDAD  
MUCHAS TRANSEXUALES SE  
SOMETIERON  
VOLUNTARIAMENTE A UNA  
CIRUGIA PARA MODIFICAR EL  
CUERPO .

# CASTRACIÓN:

MÉTODOS Y EFECTOS SE VEÍAN  
EN TODAS LAS CULTURAS DE LA  
ANTIGÜEDAD:

## EUNUCOS.

CIRUGIA EN VARONES POSPUBERALES .....

NO CAMBIA SUS SENTIMIENTOS DE GÉNERO.

SOLO ↓ LÍBIDO ↓ Y DESARROLLO  
MUSCULAR

CONOCIMIENTOS AUMULADOS DE EFECTOS DE CASTRACIÓN  
=EXTENDIDOS PARA AYUDAR A CHICAS TRANSEXUALES-M)

**HISTORIAS NO CONTADAS DURANTE  
MILLONES DE AÑOS**

**DRÀMATICOS SUS RESULTADOS MUCHO MAS  
QUE UNA SIMPLE CASTRACIÓN**



**EMASCULACIONES COMPLETAS :**

**TESTÍCULOS, PENE Y ESCROTOS PARA  
REMODELAR LA REGIÓN PÙBICA:**



**INTENTANDO SEMEJAR UNA VULVA  
FEMENINA**

**NADIE SABE EXACTAMENTE :**

**COMO ? Y CUANDO ?**

**COMENZÓ ESTA CIRUGÍA  
BIEN CONOCIDA EN ÉPOCA DE**

**GRECIA Y ROMA**

**HOY EN DÍA: INDIA Y BANGLA DESH**

**↑ NÚMERO DE JÓVENES TRANSEXUALES  
HUYEN DE SUS CASAS PARA UNIRSE A LA  
CASTA HIJRA:**

**SE EMASCULAN COMO EN LA ANTIGÜEDAD.**

**ACTUALMENTE VARIOS MILLONES DE HIJRAS  
EN INDIA Y BANGLADESH**



# **DESARROLLO MODERNO DE LA CIRUGÍA DE REASIGNACIÓN DE GENITALES**

**RÁPIDO AVANCE EN CONOCIMIENTO DE  
HORMONAS SEXUALES Y CIRUGÍA  
ESTÉTICA EN POST GUERRA  
.....HACE PÓSIBLE :**

**SOLUCIONES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS  
PARA LA TRANSEXUALIDAD**

EN LOS AÑOS 50 MUJERES  
TRANSEXUALES SE  
BENEFICIAN DE LA RECIENTE  
DISPONIBILIDAD DE  
HORMONAS FEMENINAS Y  
ALGUNOS CIRUJANOS  
COMIENZAN A CONSTRUIR  
VAGINAS EN TRANSEXUALES

CRISTINA JORGENSEN 1RA TRANSEXUAL  
OPERADA EN 1954.

FUE NECESARIO VARIOS TIEMPOS  
QUIRÚRGICOS :

INJERTOS DE PIEL NO

SEGUROS Y FALLABAN = CICATRICES FEAS.

PÉRDIDA DE MUCHO TEJIDO GENITAL

SENSIBLE EN EL 1ER PASO →

AFECTACIÓN DE :

SENTIMIENTOS DE EXCITACIÓN Y CAPACIDAD DE  
ORGASMO.

A FINALES DE LOS AÑOS 50 :  
GEORGE BUROU CIRUJANO FRANCÉS  
INVENTÓ EL MÉTODO DE CIRUGÍA DE  
REASIGNACIÓN DE SEXO  
HOMBRE-MUJER (H-M)

QUE CONSISTÍA EN :

INVERSIÓN DE PENE CON PIEL  
Y TEJIDOS SENSIBLES ERÓTICOS  
PARA CREAR GENITALES FEMENINOS

VAGINA INCLUIDA



EN 1973 FUE LA PRIMERA PRESENTACION PÚBLICA  
DE SU NOVEDOSA TECNICA QUIRÚRGICA EN UN  
GRAN CONGRESO SOBRE TRANSEXUALIDAD.

EN ESE TIEMPO TENÍA REALIZADO 3,000 CIRUGÍAS  
Y YA LA APLICABAN OTROS CIRUJANOS .

## CLAVE DEL ÉXITO:

- USO DE PIEL DE PENE Y ESCROTO.
- VAGINA FUNCIONAL.
- DISECCIÓN CUIDADOSA.
- EMPLAZAMIENTO DE CUERPOS CAVERNOSOS  
TERMINALES .
- RECOLOCACIÓN DE TEJIDOS SENSIBLES Y  
ALGUNOS ERÈCTILES.

DESPUES DE LA ETAPA DE TRATAMIENTO

HORMONAL DE ESTAS PERSONAS Y

DECIDIDO SU TRATAMIENTO QUIRURGICO

POR EL  
EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.....

# TRANSFORMACIÓN H-M

PROCEDERES ESTETICOS.

AUMENTO DE LAS MAMAS.

TRANSFORMACION PERINEAL.

OPERACION DE LA LARINGE.

# Principales pasos de la Cirugía

VISIÓN PREOPERATORIA

TÉCNICA QUIRÚRGICA REASIGNACIÓN GENITALES  
H-M

DELIMITACIÓN DE LA INCISIÓN

DISECCIÓN Y EXPOSICIÓN DE C.CAVERNOSOS

EXTENSIÓN PENEANA DE LA INCISIÓN

INCISIÓN Y DISECCIÓN  
EN PARTE DORSAL DE LA PIEL DEL PENE

DISECCIÓN CREADORA DE NEOVAGINA

SEPARACION DE LA PIEL DEL PENE DE ESTRUCTURAS ERECTILES

CORTE LATERAL DE LOS MÚSCULOS  
DEL PISO PÉLVICO AMPLIANDO EL ESPACIO NEOVAGINAL



EXPOSICIÓN DE CUERPOS CAVERNOSOS Y EXPONJOSOS  
DEJANDO IN SITU TODA LA PIEL.

DEDO EN RECTO Y ESPACIO URETRORECTAL, SPECULUM PEQUEÑO  
Y CONFORMADOR VAGINAL EN ESPACIO NEOVAGINAL

ORQUIECTOMÍA BILATERAL

DISECCIÓN Y LIGADURA DE C. CARVENOSOS HASTA CRURA

DISECCION Y EXPOSICIÓN DEL PENE CONSERVANDO LA PIEL.

EXÈRESIS DE C.CAVERNOSOS Y CREACIÓN DE NEOCLÌTORIS

REMODELACIÓN Y REUBICACIÓN DE URETRA

SUTURA DE PIEL EN ESPACIO NEOVAGINAL

REMODELACION DE GENITALES EXTERNOS

REMODELACIÓN GENITOVULVAR