

No es educación sexual, es condicionamiento



John Ritchie, de *TFP Student Action* entrevista a la
Dra. Michelle Cretella

15-11-2017

[Traducción seryactuar.org](http://seryactuar.org)

No es educación sexual, es condicionamiento

15 noviembre 2017

John Ritchie, de *TFP Student Action*, entrevista a la Dra. Michelle Cretella, que habla sobre transgenerismo.

Referencia: [TFP STUDENT ACTION](#)



John Ritchie (TFP): *¿Podría darnos un poco de contexto sobre su formación profesional y su cargo en la Facultad Estadounidense de Pediatras (American College of Pediatricians)?*

Dra. Michelle Cretella, MD: Claro. Obtuve mi licenciatura médica en la Universidad de Connecticut, y completé mi periodo de prácticas como residente de pediatría en el Centro Médico Infantil de Connecticut. Realicé una formación complementaria en adolescencia, en la Universidad de Virginia, en Charlottesville (Virginia), y tuve el privilegio de practicar pediatría general durante quince años antes de entrar a trabajar a jornada completa en la American College of Pediatricians, en la defensa de la infancia. Estoy empezando mi segundo período como presidente de esa organización.

John Ritchie: *Usted ha afirmado que la ideología transgénero es responsable de un maltrato a la infancia a gran escala. ¿Podría explicarnos porqué lo denomina 'maltrato infantil'?*

Dra. Cretella: En esencia, la ideología transgénero sostiene que las personas pueden nacer dentro de un cuerpo equivocado: esto simplemente no es cierto. Podemos demostrarlo solo con examinar los estudios sobre gemelos. Nadie nace en un cuerpo equivocado. Por tanto, aceptar esta mentira y adoctrinar básicamente a todos nuestros hijos desde el preescolar en adelante con esta mentira, estamos destruyendo su capacidad de poner a prueba la realidad.

Esto es un maltrato cognitivo y psicológico. Quiero añadir algo más sobre esto. El motivo por el que destruye la capacidad de poner a prueba la realidad es debido a que la mayoría de niños de tres años (la edad preescolar) pueden identificarse correctamente a sí mismos diciendo "soy un niño", o "soy una niña", y una mayoría de niños no comprenderá que un chico crece para ser un hombre, y sigue siendo un hombre, y que una niña crece hasta llegar a ser una mujer, y sigue siendo una mujer. Por tanto, cuando muchos niños de siete años ven a un hombre ponerse un vestido y maquillarse, ellos pueden llegar a creer que se ha convertido en una mujer. Decir lo contrario es no ser honesto y no reconocer esto.

Hace poco pasó esto en Rocklin, California. Era a finales del curso académico de la guardería y la profesora reunió a toda la clase, a instancias del padre del niño, hizo que los niños se sentasen, y ella les leyó dos historias. Las llamaré "historias para tergiversar el sexo". Una era *El Lápiz de cera de color rojo (The Red Crayon)*, en la que hay un lápiz de cera que es en realidad azul, pero que va envuelto en papel rojo. Esto prepara a los críos para pensar "Oh, lo que hay afuera no tiene que coincidir con lo que hay dentro".

La siguiente historia que leyó la profesora fue *Yo soy Jazz (I Am Jazz)*, que trata sobre un chico cuyos padres le ayudaron a hacerse pasar por una niña



desde los tres años. Ahora tiene 17 años, tiene su propio programa de televisión, y de cintura para arriba parece una chica.

Cuando la profesora hubo concluido las dos historias, un chico (al que llamaré Joey) salió de clase, supuestamente para ir al baño, y volvió llevando un vestido de niña. La profesora dijo:

— “Niños y niñas, Joey es realmente una niña, al igual que Jazz. A partir de ahora hemos de llamarla *Josefina*” (también es un nombre inventado).

Para los otros niños de la guardería esto resultó muy confuso, y concretamente aterrorizó a una niña, como se constató a partir de algo que ocurrió estando la niña en casa con su madre. Su madre la había envuelto tras salir de la bañera, y ella pasaba frente al espejo cuando se vio con todo su cabello dirigido hacia atrás. Entonces estalló en llanto, diciendo:

— “Mami, ¿me estoy volviendo un chico? ¡No quiero convertirme en un chico! Joey se convirtió en una niña, ¿voy a convertirme yo en un niño?”

Conozco el caso porque la madre me llamó. Como presidente de la Facultad de Pediatras, he sido franca, y los padres contactan conmigo. A esta madre se le ha estado diciendo que ‘es ella la que está desquiciada’, y que su hija es ‘alguien que está teniendo una reacción problemática’.

Por tanto, sí, la ideología transgénero es maltrato infantil porque estamos haciendo luz de gas ¹ a nuestros niños. Y cuando ya los tenemos totalmente confundidos, creerán que realmente son del sexo opuesto, y se los remitirá a seguir un circuito médico. Cuando se acerquen a la pubertad se les administrarán bloqueadores de pubertad, y luego hormonas del sexo contrario. Esta combinación va a esterilizar de forma permanente a la mayoría, si no a todos los niños, y aportándoles también un mayor riesgo de enfermedad cardíaca, diabetes, y diversas formas de cáncer. Si las chicas han recibido testosterona durante todo un año, que es su hormona para cambiar el sexo, a los 16 años se les puede practicar una mastectomía² doble.

Por todo ello, ese ‘hacer luz de gas’, la castración [hormonal] de la pubertad y la mutilación quirúrgica es **maltrato infantil institucionalizado**.

Antes de la implantación de la ideología transgénero, hemos de darnos cuenta de que se trataba a esos niños con una conducta *expectante*, porque para muchos de ellos podía ser una fase transitoria. Puede que a veces las niñas solo fueran poco ‘femeninas’. Por tanto, solo con estarlos observando, o con una terapia familiar e individual, la gran mayoría de críos (de un 75 a un 95%), se identificaban con su sexo biológico al llegar a la edad adulta. Por tanto, sí, ¡es *maltrato infantil!*

Si los padres encuentran que su hijo está cuestionando su sexo, si las cosas en el propio hogar no están yendo bien, aliento a todos los padres a que busquen un terapeuta local que trabaje con ellos para encontrar dinámicas o conflictos subyacentes familiares. Si el único terapeuta que encontráis en la zona va y os dice que “*Debéis aceptarlos como transgéneros*”, podéis contactar con nosotros en nuestra página web³. Podemos recomendaros algunos terapeutas que trabajarán con las familias, y si no se encuentran en un entorno cercano incluso pueden hacerlo vía Skype.

John Ritchie: *Los estudiantes de las facultades están siendo cada vez más y más presionados para que se aparten de la realidad, para que acepten la narrativa transgénero, e incluso para que utilicen pronombres transgénero. Si hoy en día estuvieras en una facultad de medicina, ¿cómo reaccionarías a esta presión?*

Dra. Cretella: (Se ríe.) Esa es una buena pregunta. Me gustaría pensar que me aferraría a la realidad y a una lógica sólida. Las palabras importan... **la biología es una realidad, no un prejuicio**. Hemos llegado a un punto en el que tenemos documentadas por lo menos 6.500 diferencias genéticas entre hombres y mujeres. No se puede tratar de la misma manera a hombre y mujeres en medicina. Debido a esas diferencias genéticas, las

1 Expresión que describe un método de maltrato psicológico consistente en generar en otro la duda sobre sus propios sentidos, su razonamiento y hasta de sus actos.

2 Ablación quirúrgica de las mamas.

3 bestforchilDra.n.org

mujeres son más susceptibles a las enfermedades autoinmunes que los hombres. Debemos abordar el trato con nuestros pacientes según su biología, no según sus percepciones, que son ilusorias.

Espero que seamos capaces de responder de esta manera, pero va a resultar más bien difícil debido a que precisamente tal como estamos viendo la tiránica imposición de la neolengua en nuestros campus universitarios, en las más altas instancias de la medicina pasa lo mismo. En nuestra oficina de la Facultad Estadounidense de Pediatras recibo correos y llamadas telefónicas incluso de médicos, terapeutas y psicólogos de izquierda que, de forma abierta se oponen a nosotros porque somos pro-vida, mientras que ellos están reafirmando a los LGBT, pero que nos agradecen que hablemos de ello porque dicen:

—“Ojalá nosotros pudiésemos hacerlo, pero no podemos porque perderíamos nuestro trabajo. Nos amenazarían de muerte”

Recibo correos de padres preocupados de todo el país, pidiéndome que revise los planes de estudio sobre salud porque [ahora se ha convertido en “transfóbico” enseñar a los estudiantes de secundaria que las mujeres tienen ovarios y los hombres testículos](#). ¡Eso es transfóbico!

Yo no he recibido amenazas de muerte. Entre otras muchas cosas que no se dirían entre gente educada, he sido acusada de ser la “líder de los cabezas rapadas de pediatría”. Uno de mis mayores seguidores, que responde al nombre de “Rana hervida lentamente” (*Slowly Boiled Frog*) ha decidido que ni siquiera tengo licencia para ejercer como médico. Él o ella escribe dando a entender que soy una especie de charlatán, o quizás que hice algo ilegal. Por tanto, y para que conste: sí, estoy licencia y he elegido no ejercer la práctica clínica porque creo que la defensa requiere un compromiso a jornada completa.

John Ritchie: *¿Puede realmente alguien estar “atrapado” en el cuerpo incorrecto? ¿Qué nos dice la ciencia sobre esto?*

Dra. Cretella: El argumento, —si es que se le puede llamar así—, yo lo denominaría solo afirmación, la afirmación que hacen los médicos activistas del otro bando es que cuando un niño insiste de forma persistente y sistemática que él (aquí utilizo el pronombre él para simplificar el ejemplo), es en realidad una niña, con eso basta. Así es como se diagnostica el transgénero. Es la ‘prueba’ de que tienen el cerebro del sexo opuesto en su cuerpo. Dicen, “Tenemos pruebas, hemos hecho estudios que demuestran cambios o diferencias entre los cerebros adultos transgénero y los cerebros de sus pares biológicos, que no son transgénero”.

Pues bien, vamos a analizar esto:

1. La definición de [ilusión](#) es ‘una creencia falsa que ha cuajado’. Por tanto, si persistente y sistemáticamente insisto en que soy Margaret Thatcher, o en que soy un gato, o que soy un amputado atrapado en un cuerpo normal, sufro de un trastorno delirante. De hecho, hay personas que creen que son amputados atrapados en un cuerpo normal, y son adecuadamente diagnosticados como teniendo un ‘Trastorno de Identidad con la Integridad Corporal’, un palabro, pero ya me entiende. Por tanto, si te quieres cortar un brazo o una pierna, estás *mentalmente enfermo*, pero si te quieres cortar unos pechos o unos genitales que están sanos entonces eres un transgénero, y no tienes una enfermedad mental. Es algo totalmente acientífico. Eso no es un diagnóstico.
2. Hablemos sobre los estudios del cerebro. Ha habido varios. Muchos no han encontrado diferencias a nivel cerebral, pero “no hablemos de estos”. Hay unos pocos que dan algunas diferencias sobre lo que se denominó resonancias magnéticas funcionales, y *no demuestran nada*. El motivo de que no demuestran nada es porque el cerebro *cambia* debido al comportamiento. [En numerosos estudios hemos documentado que el comportamiento cambia la apariencia, la fisiología y la función del cerebro](#). Por tanto tienen unos pocos estudios, muy reducidos, que nunca han sido replicados, con los que decir “Eh, hay diferencias en el cerebro”. Lo más probable es que lo que causara tales diferencias, —si es que son reales—, es el hecho de que la persona haya vivido como transgénero.

Se podría estar preguntando, “Así pues, Dra. Cretella, ¿cómo saber si lo que está usted diciendo es verdad, de que ni siquiera una sola persona ha nacido de esta manera?” Si un cerebro tuviera de alguna manera el

sexo 'erróneo', debido a factores anteriores al nacimiento, todos los gemelos que son idénticos tendrían la misma identidad de género a la vez, pero no es así.

¿Por qué? Los gemelos idénticos tienen un ADN *idéntico*. Por tanto, si estuviera en los genes, y únicamente en el ADN genético, entonces ambos serían el 100 por cien de las veces o bien transgénero o bien no transgénero. El mejor estudio con gemelos de que disponemos muestra que la gran mayoría no encaja. Si tienes a un solo gemelo idéntico que es [considerado] transgénero, en un 72 por ciento de las ocasiones el otro gemelo es normal. Esto nos dice que son los efectos tras el nacimiento los que impactan principalmente en la identidad, los efectos post nacimiento, no previos al nacimiento.

John Ritchie: *O sea que si yo le digo que mi coche Ford es en realidad un Ferrari, usted me cuestionaría mi salud mental. Entonces, ¿por qué algunos médicos dan validez a la idea de que un hombre puede convertirse en una mujer?*

Dra. Cretella: Por ideología. En realidad todo se reduce a una ideología y a una visión del mundo. Quiero decir que ha sido así desde que se inició. El género como palabra, antes de los años 1950:

1. No se refería a las personas.
2. Era inexistente en la literatura médica.

En los años 50, los sexólogos eran doctores en filosofía y médicos, ocupándose de personas que creían ser transexuales (en aquella época la palabra era *transexual*), la mayoría de ellas, hombres que querían ser mujeres, y básicamente se inventaron la denominada "cirugía de cambio de sexo". En los años 50, se decían entre ellos mismos, "¿Qué estamos tratando? ¿Cómo vamos a justificar esto?", porque **incluso entonces sabían perfectamente bien que el sexo está en el ADN, y que mutilar el cuerpo no cambia el sexo de una persona**. Básicamente contemplaban la palabra *género*, que significaba masculino y femenino, en relación con la gramática.

Uno de los sexólogos de aquellos años 1950, fue el Dr. **John Money**, y dijo, "Vamos a tomar el género y a decirle a la gente que significa 'la expresión social de la identidad sexual interior'". De esto es de lo que estamos hablando. Se lo sacaron de la manga para justificar que se estuvieran forrando a base de hacer *cirugías de mutilación*. Y es la misma definición que están utilizando los activistas. No está basada en la realidad.



John Ritchie: *Por tanto, ¿está usted diciendo que ni siquiera la cirugía radical puede convertir a un hombre en una mujer?*

Dra. Cretella: Así es, ni siquiera la cirugía radical... No hay cirugía que pueda cambiar el ADN que está impreso en cada una de las células del cuerpo. Repito, es una combinación de lógica y ciencia. Se fusionan, van unidas.

Es cierto que la sexualidad humana es binaria. Lo sabemos porque en la naturaleza, la norma es la reproducción, y los seres humanos se involucran en la reproducción sexual. Para hacerlo se necesita un hombre y una mujer.

Los cromosomas de las mujeres son XX, son cromosomas del sexo. Las mujeres tienen dos X y los hombres tienen una X y una Y. Estos son los marcadores genéticos para lo femenino y para lo masculino, respectivamente, binarios. Es la norma, y es auto evidente. Las excepciones biológicas de la norma no invalidan la norma, y con ello me refiero a las características intersexuales⁴. Vivimos en un mundo imperfecto, en un mundo con enfermedad y desorden.

Existen una variedad de trastornos genéticos biológicos muy raros, que dan como resultado trastornos en el desarrollo sexual. Tales individuos presentan un verdadero problema fisiológico, genético y biológico, por lo que en tales casos puede resultar adecuado ofrecerles cirugía, o puede ser que necesiten hormonas. Pero

4 Cualidad por la que el individuo muestra, en grados variables, caracteres sexuales de ambos sexos. (Diccionario de la RAE). Conocido anteriormente como hermafroditismo.

son casos concretos, y son la excepción no la regla. ¿Por qué nos referimos a ellos familiarmente como intersexuales? Porque están *entre* los dos estados normales.

Muchas personas con características intersexuales pueden llevar vidas muy felices y saludables, pero su tratamiento es muy personalizado. Sin embargo, el que se identifica como transgénero no tiene un problema *en su cuerpo*. *La identidad de género... como todas las identidades, se halla en nuestros pensamientos y sentimientos*. No viene innata, se desarrolla, y puede ser objetivamente *errónea* o bien objetivamente *correcta*. Los individuos con trastorno en el desarrollo sexual están siendo utilizados como peones en la lucha por lo que básicamente es el derecho civil a tener una enfermedad mental. No existe tal cosa como 'el derecho civil a una enfermedad mental', pero de hecho es con lo que estamos tratando en el movimiento a favor de los derechos transgénero.

John Ritchie: *Ahora hay un montón de catedráticos universitarios liberales que afirman que el binario hombre-mujer es solo un constructo social, que crecemos aprendiendo que hombres y mujeres son diferentes, pero que en realidad es algo totalmente fluido. ¿Cómo rebatiría usted eso?*

Dra. Cretella: Bueno, en realidad ya empecé a hacerlo en su última pregunta. Repito, para creer eso hay que ser un completo ignorante de la genética. Existen 6.500 diferencias genéticas entre hombres y mujeres. El hecho de que sea, como dije, un sistema binario es la realidad de que tenemos una reproducción sexual en la especie humana, y que la reproducción es la norma en biología. Por lo tanto, la refutación está en que tenemos un sistema binario. Racionalizar fuera de eso es racionalizar completamente fuera de la medicina, porque esas 6.500 diferencias genéticas entre ambos sexos, impactan en como tratamos la enfermedad.

¡Las mujeres *no* son hombres más pequeños! Así es como se acostumbraba a tratar a las mujeres. La ciencia acostumbraba a realizar la investigación predominantemente sobre hombres, y luego miraba a las mujeres y decía: "Oh, seguramente lo que pasa es que tú tienes una masa corporal más pequeña, por tanto trataremos tu ataque cardíaco de la misma manera, y tu hipertensión de la misma manera". Y ahora estamos dándonos cuenta: "¡Vaya! No es de extrañar que tuviéramos resultados diferentes con las mujeres, ¡fíjate en esto! ¡Ahora podemos demostrar y comprender porqué!" Y existe un gran impulso para que entren más mujeres en los estudios farmacológicos de lo que han entrado hasta ahora, porque nosotras somos diferentes.

El transgenerismo es un constructo social. La "fluidez" de la sexualidad, es un constructo social. Lo que tienen es exactamente lo opuesto. Y *la palabra género, como dije antes, no es más que un término de ingeniería lingüística, y no debería ocupar un lugar en la medicina*.

Tenemos un sexo biológico, tenemos diferencias de sexo, algunas de las cuales son puramente biológicas y otras se desarrollan como resultado de la naturaleza y la nutrición. Las mujeres tienen un montón más de oxitocina y de receptores de oxitocina de lo que tienen los hombres. Es la hormona asociada con la crianza. Es liberada durante el parto, durante el amamantamiento, y por tanto es una hormona clave, con importancia en los primeros tres años del vínculo entre madre e hijo. Es la hormona que establece el vínculo. Aunque los hombres también tengan oxitocina, tienen muchos menos receptores en sus cerebros. Genéticamente hablando cada órgano del cuerpo está "sexuado", por así decir, y resulta totalmente ridículo hacer tal afirmación [la fluidez de la sexualidad y el transgenerismo].

John Ritchie: *Por tanto, lo que me parece que está usted diciendo es que a un nivel muy profundo, el movimiento transgénero está atacando el orden existente en la naturaleza humana. ¿Llega usted al extremo de afirmar que se está atacando a la naturaleza humana?*

Dra. Cretella: ¡Sin duda alguna! Si son únicamente mis sentimientos lo que determinan quien soy, entonces es que en realidad no existe algo como un hombre o una mujer. Esencialmente lo que estamos haciendo es fomentar el doparse. Los hombres se dopan con estrógenos para convertirse en hombres que ya no están capacitados. Y las mujeres se están dopando con testosterona para convertirse en cierto sentido en hombres no capacitados.

Todo esto de "¡Oh! ¿qué vamos a hacer con los deportes?" Lo que quiero realmente decir es que... drogarse es ilegal, y punto. ¡Se acabó! Sin más. Darle testosterona a una mujer no la convierte en hombre, darle

estrógenos a un hombre no le convierte en una mujer, los estrógenos lo convierten en un hombre infra capacitado. Y la testosterona convierte a las mujeres en el equivalente a un hombre infra capacitado. Bueno, no debería siquiera decir un 'hombre' infra capacitado porque no se puede cambiar el sexo.

Y de hecho, en las Olimpiadas, si una mujer estuviera destacando de forma sobresaliente, ellos [los funcionarios] estarían preocupados por si estuviera dopándose, y buscarían en su sistema si tenía altos niveles de testosterona. Es totalmente ridículo.

Antiguamente, un hombre se ponía un vestido, se travestía. Bien ahora el travestismo ya no se compone de algodón y seda, ahora se compone de hormonas y cirugía: ¡pero sigue siendo travestismo!

John Ritchie: *A mí me parece que es como un refinar la idea radical de la igualdad total.*

Dra. Cretella: El error consiste en equiparar la igualdad con homogeneidad... No se es lo mismo. Ser lo mismo no significa ser *igual*. Porque *iguales lo somos en dignidad humana, pero seguimos siendo masculinos o femeninos, ésta es la principal diversidad que deberíamos estar homenajando*. No existe diversidad mayor que la de lo femenino y lo masculino. Es una identidad innata, y se halla escrita en todas y cada una de las células de nuestro cuerpo, en el ámbito de nuestro ADN.

Estaría de acuerdo en que cometemos el error de pensar que igualdad significa 'mismicidad'. Si eso es lo que creemos, en definitiva lo que estamos haciendo es exterminarnos: no existe nada que sea una mujer, no existe nada que sea un hombre.

John Ritchie: *Para concluir, ¿podría decir algo para alentar a más estadounidenses para que defiendan la sagrada institución de la familia?*

Dra. Cretella: Por supuesto. Les diría que la familia natural, que significa la unión amorosa entre un hombre y una mujer, es la institución más favorable a la infancia que tenemos. Por tanto, si te gustan los niños, primero nutre tu matrimonio. Es el mejor regalo que puedes ofrecerle a un hijo. Debemos defender esto porque nuestros hijos están sufriendo. Décadas y décadas de ciencia social demuestran que esta es la cosa más importante que podemos hacer en términos de la salud física, mental, emocional y espiritual de los niños. Lo más importante es la familia, la familia.

EL DISEÑO ORIGINAL

