

[Torna al sommario](#)[Articolo Precedente](#)[Visualizza l'articolo corretto](#)

Correzioni

[Accesso completo](#)

Correzione a Bränström e Pachankis

Pubblicato online: 1 agosto 2020 | <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2020.1778correction>[View Article](#)

Dopo l'articolo "Riduzione dell'utilizzo del trattamento della salute mentale tra gli individui transgender dopo interventi chirurgici di affermazione del genere: uno studio sulla popolazione totale" di Richard Bränström, Ph.D. e John E. Pachankis, Ph.D. (doi: [10.1176 / appi.ajp.2019.19010080](https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2019.19010080)), è stato pubblicato online il 4 ottobre 2019, alcune lettere contenenti domande sulla metodologia statistica impiegata nello studio hanno portato il *Journal* per cercare consultazioni statistiche. I risultati di queste consultazioni sono stati presentati agli autori dello studio, che hanno concordato con molti dei punti sollevati. Su richiesta, gli autori hanno rianalizzato i dati per confrontare i risultati tra gli individui con diagnosi di incongruenza di genere che avevano ricevuto trattamenti chirurgici di affermazione del genere e quelli con diagnosi di incongruenza di genere che non lo avevano fatto. Sebbene questo confronto sia stato eseguito in modo retrospettivo e non facesse parte della domanda di ricerca originale dato che molti altri fattori possono differire tra i gruppi, i risultati non hanno dimostrato alcun vantaggio della chirurgia in relazione alle successive visite sanitarie legate all'umore o al disturbo d'ansia o prescrizioni o ricoveri. in seguito a tentativi di suicidio in quel confronto. Dato che lo studio non ha utilizzato né un disegno prospettico di coorte né un disegno di studio controllato randomizzato, la conclusione che "l'associazione longitudinale tra la chirurgia di affermazione del genere e il minor uso di trattamenti per la salute mentale

presta supporto alla decisione di fornire interventi chirurgici di affermazione del genere agli individui transgender chi li cerca "è troppo forte. Infine, sebbene la percentuale di individui con diagnosi di incongruenza di genere che avevano ricevuto trattamenti chirurgici di conferma del genere durante il periodo di follow-up sia riportata correttamente nella Tabella 3 (37,9%), il testo erroneamente si riferisce a questa percentuale come 48%. L'articolo è stato ripubblicato il 1 ° agosto 2020, correggendo questa percentuale e includendo un addendum che fa riferimento alla discussione post-pubblicazione catturata nella sezione Lettere al redattore del numero di agosto 2020 del Journal (1). la conclusione che "l'associazione longitudinale tra la chirurgia di affermazione di genere e il minor uso di cure per la salute mentale fornisce supporto alla decisione di fornire interventi chirurgici di affermazione di genere a individui transgender che li cercano" è troppo forte. Infine, sebbene la percentuale di individui con diagnosi di incongruenza di genere che avevano ricevuto trattamenti chirurgici di conferma del genere durante il periodo di follow-up sia riportata correttamente nella Tabella 3 (37,9%), il testo erroneamente si riferisce a questa percentuale come 48%. L'articolo è stato ripubblicato il 1 ° agosto 2020, correggendo questa percentuale e includendo un addendum che fa riferimento alla discussione post-pubblicazione catturata nella sezione Lettere al redattore del numero di agosto 2020 del Journal (1). la conclusione che "l'associazione longitudinale tra la chirurgia di affermazione di genere e il minor uso di cure per la salute mentale fornisce supporto alla decisione di fornire interventi chirurgici di affermazione di genere a individui transgender che li cercano" è troppo forte. Infine, sebbene la percentuale di individui con diagnosi di incongruenza di genere che avevano ricevuto trattamenti chirurgici di conferma del genere durante il periodo di follow-up sia riportata correttamente nella Tabella 3 (37,9%), il testo erroneamente si riferisce a questa percentuale come 48%. L'articolo è stato ripubblicato il 1 ° agosto 2020, correggendo questa percentuale e includendo un addendum che fa riferimento alla discussione post-pubblicazione catturata nella sezione Lettere al redattore del numero di agosto 2020 del Journal (1).

Riferimenti

1

Kalin NH : Rivalutare la riduzione dell'utilizzo del trattamento per la salute mentale negli individui transgender dopo interventi chirurgici di affermazione del genere: un commento dell'editor sul processo (lettera) . **Am J Psychiatry** 2020 ; 177: 765

[Google Scholar](#)



**Pubblicazione dell'American Psychiatric Association
Alimentato da Atypon Literatum**

Condizioni d'uso | politica sulla riservatezza

© 2020 American Psychiatric Association