

DALLA DISFORIA ALL'INTEGRAZIONE CORPOREA: VALUTAZIONE MULTIMODALE DI UNA MASTECTOMIA GENDER-AFFIRMING CON FINALITÀ' ANDROGINA

Giuseppe Seminara ¹, Marco Alessi ², Maria Carmela Zagari ¹, Francesca Greco ¹, Antonino Raffa ¹, Marco Leuzzi ¹, Ettore D'Aleo ³, Lorenzo Campedelli ³, Mara Lastretti ³, Emanuela A. Greco ³, Cristina Segura-Garcia ⁴, Cristiano Monarca ² e Antonio Aversa ¹

¹ Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Università "Magna Graecia", Catanzaro

² Scultura Muscolare, Roma

³ Dipartimento di Scienze Economiche, Psicologiche, della Comunicazione, della Formazione e Motorie, Università "Niccolò Cusano", Roma

⁴ Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università "Magna Graecia", Catanzaro

Introduzione

- La disforia di genere nasce dall'incongruenza tra identità di genere e sesso assegnato alla nascita, causando spesso un profondo disagio legato all'anatomia del torace negli individui transmascolini.
- La presenza di tessuto mammario è una fonte primaria di disforia, portando spesso a pratiche compensatorie come il chest binding, che può causare danni fisici a lungo termine.
- La mastectomia di affermazione di genere ("top surgery") è considerata un intervento fondamentale e medicalmente necessario per il benessere di questi individui.

Case Report

- Paziente di 23 anni, AFAB, in terapia ormonale (GAHT) da due anni.
- Intervento: Mastectomia radicale con innesti liberi di capezzolo e tecnica di Scultura Muscolare (SM) per ottenere un profilo toracico androgino e proporzionato (Figura 1).
- **Valutazione Multimodale:**
Fisica: Handgrip strength (HG), 30s chair stand test (30-CST), 1RM bench press.
Psicologica: Body Uneasiness Test (BUT), Marlowe-Crowne Social Desirability Scale (MC-SDS), Test del Disegno della Figura Umana (DFH).



Figura 1. Profilo toracico pre- e post-operatorio (12 mesi) del paziente

- **Risultati.**

Outcome Fisici: L'andamento dei test mostra un miglioramento generale della forza, con una lieve flessione post-operatoria dovuta al recupero.

Outcome Psicologici: BUT: Il punteggio è sceso drasticamente da 143

(forte disagio) a 17 (benessere psicofisico) dopo 12 mesi. DFH: I disegni sono evoluti da una percezione corporea frammentata e disforica a una rappresentazione maschile integrata e coerente. MC-SDS: Lieve aumento (da 13 a 20), suggerendo una maggiore attenzione alla percezione sociale post-transizione.

Test (Intervallo di riferimento)	T1 (1 settimana pre-intervento)	T2 (6 mesi post-intervento)	T3 (12 mesi post-intervento)
BUT (Soglia clinica: < 120)	143	124	17
MC-SDS (Norma: 9 - 19)	13	18	20

Discussione e Conclusioni

La mastectomia rappresenta il momento di maggiore impatto terapeutico e simbolico nel percorso di affermazione, superando l'effetto della sola terapia ormonale. L'approccio chirurgico personalizzato (come la SM) permette di rispondere a obiettivi estetici individualizzati (es. torace androgino), favorendo l'autenticità rispetto al conformismo binario. L'uso di strumenti proiettivi come il DFH, in combinazione con test quantitativi, offre una visione profonda della ricostituzione dell'identità corporea. In sintesi: La "top surgery" è un intervento clinicamente efficace che riduce la dissonanza affettiva e promuove un'identità maschile incarnata e stabile.

Bibliografia:

- Cuzzolaro, M.; Vetrone, G.; Marano, G.; Garfinkel, P.E. The Body Uneasiness Test (BUT): Development and validation of a new body image assessment scale. *Eat. Weight Disord.* 2006, 11, 1–13.
- Crowne, D.P.; Marlowe, D. A new scale of social desirability independent of psychopathology. *J. Consult. Psychol.* 1960, 24, 349–354.
- Monarca, C.; Rizzo, M.I. New body contouring technique in male: The muscular sculpture. *Aesthetic Plast. Surg.* 2015, 39, 199–202.
- Seminara, G.; Alessi, M.; Zagari, M.C.; Greco, F.; Raffa, A.; Leuzzi, M.; D'Aleo, E.; Campedelli, L.; Lastretti, M.; Greco, E.A.; et al. Psychological and Physical Correlates After Gender-Affirming Mastectomy: Insights from a Case Report and Review of the Literature. *Sexes* 2025, 6, 57.