

FLASSES ON-LINE

Órgano electrónico oficial de la
Federación Latinoamericana de
Sexología y Educación Sexual

Número III
Año 2016

Hola amigos de Latinoamérica y el mundo:

Aca va nuestro nuevo Boletín. No hemos cesado de publicarlo desde el inicio de nuestra gestión en septiembre de 2014. Gracias Dra. Luz Jaimes. Has sido el motor de este nuestro boletín y gracias a todos los que siempre colaboraron en él.

Ya van dos años.

Ya tenemos programa para Madrid del 28 de Setiembre al 1º. De octubre.

Ciencia sexológica, educación sexual, filosofía de la sexualidad en Conferencias, talleres, Mesas redondas y actividades de todo tipo. Se entremezclan la Cultura, la ciencia médica, la ciencia psicológica, con el arte, la historia, el cuerpo. Y todo lo que haga falta para hacer de este nuestro encuentro magistral una de las mejores actividades que podrán encontrar en nuestro campo.

En el Boletín hay cosas maravillosas del campo: Son imperdibles las notas sobre envejecimiento vaginal y porno para ciegos. Sexualidad y esclerosis múltiple, usos del semen tienen algo que hace falta en nuestras publicaciones hispano parlantes...

Aprovechamos para recordarles que nos hacen falta las inscripciones para premios Flasses que entregaremos en el Congreso, En la página WEB de Flasses encontrarán las indicaciones para inscribirse en esos premios. El Dr. Rubén Hernandez Serrano coordina este rubro (rh2positivo@gmail.com)

Les mando a todos y todas un gran abrazo y espero verlos en Madrid.

Hasta la próxima

Dr. León Roberto Gindin
Presidente FLASSES
2014-2018



EN ESTA EDICIÓN

Editorial	1
Junta Directiva 2014-2014	2
Comunicado FLASSES	3
Congresos FLASSES 2016-17	5
The Journal of Sexual Medicine	17
ASANSEX	18
Tamara, la película	19
Envejecimiento vaginal	20
Hablan los sexólogos	22
Marihuana y sexualidad	23
El mindfulness del orgasmo	25
Porno para ciegos	28
Terapia Sexual	30
STOP violencia	32
Comportamiento sexual	34
Erotizando el preservativo	36
Enfermería global	37
Multiterapia	39
Sexual Health Visual	40
Sexualidad y esclerosis	41
Usos del semen	43
Realidad transexual	45
Hormonas y cerebro	46
Masaje genital	47
Sexualidad en los mayores	48
Revistas y libros de Sexología	49
Jornadas y cursos de Sexología	55

JUNTA DIRECTIVA 2014-2018

COMISIÓN DIRECTIVA FLASSES 2014-2018

PRESIDENTE: LEÓN ROBERTO GINDIN (ARGENTINA)

leon.gindin@gmail.com

gindin@fibertel.com.ar

VICEPRESIDENTE 1: RAFAEL GARCÍA (REPÚBLICA DOMINICANA)

raf.garcia1942@gmail.com

VICEPRESIDENTE 2: JAQUELINE BRENDLER (BRASIL)

jaqbrendler@cpovo.net

jaqbrendler@terapiadosexo.med.br

SECRETARIA: LUZ JAIMES (VENEZUELA)

secretariaflasses1418@gmail.com

TESORERO: FELIPE HURTADO MURILLO (ESPAÑA)

hurtado_fel@gva.es

felipehurtadomurillo@gmail.com

tesorero@flasses.net

VOCAL 1: HILDA DINORAH MACHÍN GARCÍA (URUGUAY)

machindin@dedicado.net.uy

machindin12@gmail.com

VOCAL 2: MARÍA DE LOS ÁNGELES NÚÑEZ (ECUADOR)

angelesnunez@andina.net

VOCAL 3: LIGIA VERA GAMBOA (MEXICO)

vgamboa.uady@gmail.com

PAST PRESIDENT: ANTONIO CASAUBÓN (ESPAÑA)

aicasaubon@gmail.com

WWW.FLASSES.NET

COMUNICADO



FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL

FLASSES

COMUNICADO

Nosotros, León Roberto Gindin y Luz Jaimes Monsalve, en nombre de la Comisión Directiva de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual, **FLASSES**, queremos invitar a toda la comunidad sexológica y al lector a participar en este boletín, mediante un mayor feedback entre Uds y la Federación.

Asi mismo, agradecemos nos envíen sus opiniones acerca de los congresos asistidos, post grados realizados, libros leídos y artículos científicos propios y/o ajenos; siempre con su respectiva fuente en este caso. De esta forma, queremos que este medio de información sexológica informe, eduque, oriente y forme opinión con toda información sexológica existente, beneficiándonos cada vez más para la permanente formación de mejores profesionales.

Máximo 2 cuartillas, letra tipo Calibri, tamaño 11. Word.

Favor enviar sus colaboraciones a boletinflasses@gmail.com

Aprovechamos la oportunidad para enviarles un afectuoso saludo

Por la Comisión Directiva



FEDERACIÓN LATINOAMERICANA
DE SOCIEDADES DE SEXOLOGÍA
Y EDUCACIÓN SEXUAL
FLASSES

Dr. León Roberto Gindin
Presidente F.L.A.S.S.E.S
+541145535224

Dra. Luz Jaimes Monsalve
Secretaria F.L.A.S.S.E.S
+584122308699

Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual
Av. De los Incas 3245 4º piso
Buenos Aires (1426)
Argentina.

PREMIOS FLASSES



FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL

FLASSES

COMUNICADO

La Comisión Directiva de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual, **FLASSES**, da a conocer los 6 premios y la medalla que nuestra federación otorga a la comunidad sexológica:

- **RICARDO CAVALCANTI**, a la Trayectoria de Vida en el campo de FLASSES.
- **LEON R. GINDIN**, al trabajo más eficiente en los 2 últimos años en el campo de FLASSES.
- **ESTHER CORONA**, al mejor trabajo en el área de la Educación Sexual.
- **FERNANDO BIANCO**, al mejor trabajo presentado en el próximo CLASES.
- **ANDRES FLORES COLOMBINO**, al mejor trabajo presentado en el proximo CLASES, por joven menor de 30 años.
- **RUBÉN HERNÁNDEZ**, al mejor libro publicado en los últimos 2 años.
- **JUAN JOSÉ BORRÁS**, al mejor trabajo o proyecto en Defensa de los Derechos Humanos.

También se otorga la Medalla de Reconocimiento en Vida FLASSES **MARIA LUISA LERER**

En siguientes boletines daremos más información de requisitos y reglamento de los mismos.

Por la Comisión Directiva



FEDERACIÓN LATINOAMERICANA
DE SOCIEDADES DE SEXOLOGÍA
Y EDUCACIÓN SEXUAL
FLASSES

Dr. León Roberto Gindin
Presidente F.L.A.S.S.E.S
+541145535224
leon.gindin@gmail.com
gindin@fibertel.com.ar

Dra. Luz Jaimes Monsalve
Secretaria F.L.A.S.S.E.S
+584122308699
SECRETARIAFLASSES1418@gmail.com

Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual
Av. De los Incas 3245 4º piso
Buenos Aires (1426)
Argentina.

CONGRESOS DE SEXOLOGÍA 2016

2016

FECHA	CONGRESO	LUGAR
Junio 23-26	VI Convención de Familias con Diversidad Sexual FDS	San José, Costa Rica www.familiasporladiversidad.org 
Junio 23-25	VIII Reunión Internacional De Psiquiatría, Sexualidad y Humanismo AESSM	Salamanca, España  www.sexualidadysaludmental.com
5-7 Agosto	Congreso de Sexualidad 2016	San José, Costa Rica www.congresodesexualidadcr.com 
Septiembre 22-25	20th World Meeting On Sexual Medicine ISSM	Beijing (China) http://www.issm.info/events/20th-world-meeting-on-sexual-medicine/secretariat@issm.info
Sept 29 Oct 01	XVIII Congreso Latinoamericano de Sexualidad y Educación Sexual FLASSES	Madrid, España www.clases2016madrid.es clases2016madrid@gmail.com 
Octubre	IV Congreso Internacional Celulas Madre	Santiago de Chile, Chile www.solcema.com
Noviembre 3-5	27º Congresso Brasileiro de Reprodução Humana Sociedade Brasileira de Reprodução Humana SBRH	São Paulo, Brasil sbrh2016@rgcomunic.com.br www.sbrh.org.br 
Diciembre 2 – 4	I Congreso De Educación Sexual Integral Y Sexología En Nicaragua Instituto Nicaragüense en Sexología	Managua. Nicaragua Masachapa Managua. Hotel Barceló Montelim insexnic@gmail.com

2017

FECHA	CONGRESO	LUGAR
Febrero 2-4	I Congreso Internacional de Sexología de Puerto Rico Instituto Sexológico, Educativo y Psicológico de Puerto Rico ISEP	San Juan, Puerto Rico http://www.iseppr.com info@iseppr.com

CLASES 2016**XVIII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual****CLASES XVIII**

Madrid 2016



Los días 28, 29 y 30 de septiembre y el día 1 de octubre de 2016 va a tener lugar en Madrid el 18º Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación sexual. Los miembros del Comité Organizador nos hemos fijado como objetivo la realización de un evento científico y profesional, que ofrezca las más altas condiciones técnicas y metodológicas, para que resulte provechoso a todos los participantes.

Este congreso se organiza desde el Programa de Formación en Salud Sexual de la UNED con la colaboración de diversas entidades nacionales e internacionales. Se trata de la reunión bianual que promueve la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación sexual (FLASSES).

El Presidente del Congreso es el Dr. Felipe Hurtado Murillo y el Comité Organizador está presidido por el Dr. Andrés López de la Llave Rodríguez y está compuesto por miembros del Programa de Formación en Salud Sexual de la UNED y de profesionales e investigadores pertenecientes a diversas entidades nacionales e internacionales.

En la web del congreso se puede obtener toda la información sobre el evento, que se actualiza periódicamente. www.clases2016madrid.es

El Congreso podrá seguirse en directo a través de internet mediante la plataforma Canal UNED, y se han programado los horarios de las actividades para que pueda ser seguido cómodamente desde los países de centro y de sudamérica.

Del 28 de septiembre al 1 de octubre de 2016

Lugar:

Salón de Actos del edificio de Humanidades de la UNED

c/ Senda del Rey, 7

28040 Madrid

www.clases2016madrid.es

clases2016madrid@gmail.com



Programa preliminar y ejes temáticos

MIÉRCOLES

28 septiembre

HORA	ACTIVIDAD
12:00	Apertura de secretaria. Entrega de acreditaciones y otra documentación. La Secretaria se mantendrá hasta el sábado a las 20:00
16:00-20:00	4 Talleres simultáneos (sin coste para los congresistas, pero es necesario hacer la inscripción al que se desee asistir)

JUEVES

29 septiembre

HORA	ACTIVIDAD
10:00-14:00	Elegir entre 4 Talleres simultáneos (sin coste para los congresistas, pero es necesario hacer la inscripción al que se desee asistir) o una excursión a Toledo
14:00-16:00	1ª sesión de poster y comunicaciones videograbadas
16:00-16:30	Inauguración oficial del Congreso
16:45-18:00	Conferencia inaugural
18:15-19:30	Conferencia plenaria 1 / Actividad de "Networking"
20:00-21:30	Coctel de bienvenida / Concierto Sexo, Amor y Rock and Roll

VIERNES

30 septiembre

HORA	ACTIVIDAD
10:00-14:00	Elegir entre 4 Talleres simultáneos (sin coste para los congresistas, pero es necesario hacer la inscripción al que se desee asistir) o una excursión a Segovia
14:00-16:00	2ª sesión de poster y comunicaciones videograbadas / Actividad de "Networking"
16:00-17:30	Comunicaciones libres, Simposium y Mesa redonda (hasta 10 actividades simultáneas)
18:00-19:15	Conferencia plenaria 2
19:15-20:30	Conferencia plenaria 3
21:30	Cena de gala del Congreso (se requiere inscripción a parte)

SÁBADO

1 octubre

HORA	ACTIVIDAD
10:00-12:00	Comunicaciones libres, Simposium y Mesa redonda (hasta 10 actividades simultáneas)
12:00-14:00	Reunión Jóvenes sexólogos, Reunión Flases
14:00-15:30	3ª sesión de poster y comunicaciones videograbadas / Actividad de "Networking"
15:30-17:30	Conferencia plenaria 4
18:00-19:15	Conferencia clausura
19:15-20:00	Actos protocolarios finales y Clausura oficial del Congreso Latinoamericano de sexología y educación sexual

ELECCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONCURRENTES A LAS QUE SE DESEA ASISITIR (talleres o excursiones)

A partir del mes de junio de 2016, los congresistas recibirán un email para que cumplimenten un cuestionario y elijan aquellas actividades a las que desean asistir. Se les pedirá que establezcan una jerarquía en orden de preferencia.

EJES TEMÁTICOS DEL CONGRESO

- Arte y sexualidad
- Avances en Medicina sexual
- Avances en Terapia sexual
- Conductas sexuales de riesgo
- Derechos sexuales
- Disfunciones sexuales
- Educación para la Salud sexual
- Identidad de género / transexualidad
- Infecciones de transmisión sexual
- Intersexualidad
- Investigación básica en sexología
- Maltrato sexual
- Orientación sexual
- Parafilias y ofensas sexuales
- Pareja y sexualidad
- Promoción de la salud sexual
- Pornografía y sexualidad
- Prostitución y sexualidad
- Sexualidad y embarazo
- Sexualidad y enfermedades crónicas
- Sexualidad y diversidad funcional
- Sexualidad y ciclo vital
- Sexualidad y redes sociales
- Reproducción
- Sexualidad, salud y bienestar
- Violencia de género

PONENTES CONFIRMADOS (POR ORDEN ALFABÉTICO)

- D. José Bustamante (España)
- D. Antonio Casaubón (España)
- Dr. José A. Carroble (España)
- Dra. Margarita Murillo (Costa Rica)
- Dña. Marisa García Roso (España)
- D. Fernando González (Colombia)
- Dr. Felipe Hurtado Murillo (España)
- Dra. María Lameiras (España)
- Dña Lourdes López de la Llave Rguez. (España)
- Dña. Emma Placer Noriega (España)
- Dra. María Pérez Conchillo (España)
- Dra. M. Carmen Pérez-Llantada
- Dr. Carlos San Martín (España)
- Dña. Isabel Velasques (Colombia)



Queremos informarte que ya tenemos la lista de **Talleres y Cursos** que se impartirán durante el 18º Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación sexual (www.clases016madrid.es) que tendrá lugar en Madrid (España) los días 28, 29 y 30 de septiembre y 1 de octubre de 2016.

Próximamente publicaremos en la web los resúmenes y algunas características de estos talleres, pero queremos compartir contigo ya la lista definitiva de estas actividades.

Hay que tener en cuenta que muchos de los talleres serán simultáneos, por lo que en su debido momento (en la primera semana de septiembre de 2016), todos los inscritos en el congreso recibirán un e-mail con un formulario para que elijan cual es el taller al que desean asistir.

Es posible que no todos los talleres tengan suficiente demanda como para poder llevarse a cabo, por lo que aquellos talleres que no reciban el número suficiente de solicitudes, serán anulados y sus participantes (previa consulta sobre sus intereses) derivados a otras de las actividades.

No olvides visitar nuestro VIDEOBLOG, donde diferentes personas te invitan a participar en el Congreso a través de una breve grabación en video (<http://clases2016madrid.es/videoblog/videoblog.html>). Si lo deseas puedes enviarnos tu invitación para publicarla en esa página.

Dr. Andrés López de la Llave
Presidentes del Comité organizador de CLASES2016MADRID
Facultad de Psicología. UNED
Madrid, España

CLASES2016MADRID

Listado de talleres previstos (por orden alfabético de título)

1. APLICACIÓN DE LOS JUGUETES ERÓTICOS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL. Emma Placer (España)
2. EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD INTEGRAL, CAMBIO DE PARADIGMAS. (CURSO FLASSES). Dra. María de los Angeles Núñez Cañizares (Ecuador)
3. EL ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA PÉLVICA. Adriana Díaz Pérez (España/Argentina)
4. EL ENTRENAMIENTO EN BIOFEEDBACK PARA EL AFRONTAMIENTO DE LA ANSIEDAD: EL CASO DE LA ANSIEDAD SEXUAL. Andrés López de la Llave (España)
5. EL MANUAL DIAGNOSTICO EN SEXOLOGÍA Y SU HOMOLOGACIÓN AL ICD-10 EN TÉRMINOS DE CODIFICACIÓN, EJERCICIO CLÍNICO Y TERCEROS PAGADORES. (CURSO FLASSES). Fernando J Bianco C (Venezuela)
6. ENTRENAMIENTO EN EMOCIONES POSITIVAS Y SEXUALIDAD. Lourdes López de la Llave Rodríguez (España)
7. INTELIGENCIA ERÓTICA EN LA PAREJA: EL ENFOQUE DE VÍNCULO VERSUS EL PLACER (COMPATIBLES O ENEMIGOS)! Margarita Murillo Gamboa (Costa Rica)
8. KIZOMBA: EL BAILE. Paula Guerrero Alonso (España)
9. LA HIPNOSIS COMO HERRAMIENTA EN EL TRATAMIENTO DE DISFUNCIONES SEXUALES. Marisa García

- Roso (España)
10. LAS FANTASÍAS Y EL DESARROLLO ERÓTICO. Isabel Velásquez (Colombia)
 11. MUSICA&SEXO. Patricia Vázquez (España)
 12. RECUPERA TU CUERPO. TALLER DE IMAGEN CORPORAL Y AUTOESTIMA PARA MUJERES. Javier Zarza Pérez (México)
 13. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN SITUACIONES DE DESASTRES Y EMERGENCIA. Fernando González (Colombia)
 14. SEXUALIDAD FEMENINA. SANANDO EL PORTAL A LO SAGRADO, EXPLORANDO SU DIMENSIÓN ESPIRITUAL. Silvana Musso (Argentina)
 15. SEXUALIDAD INFANTIL. ASPECTOS BÁSICOS PARA PADRES Y PROFESIONALES. Erika Pinzón (Colombia)
 16. SEXUALIDAD Y DOLOR: UNA PAREJA INDESEABLE. Antonio Casaubón Alcaraz (España)
 17. TÉCNICAS QUE SE APLICAN EN LOS TRATAMIENTOS QUE SE UTILIZAN EN SEXOLOGÍA CLÍNICA". Fernando J Bianco C (Venezuela)
 18. TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL EN DISFUNCIONES SEXUALES. (CURSO FLASSES). Cavalcanti/Hernández (Brasil/Venezuela)
 19. TERAPIA DE PAREJA, ENFOQUE DESDE LA SALUD SEXUAL. José Bustamante Bellmunt (España)
 20. VIOLENCIA DE GÉNERO DESE LAS NEUROCIENCIAS A LA EDUCACIÓN. (CURSO FLASSES). Felipe Hurtado Murillo (España)

CONFERENCIAS (CONFIRMADAS)

Conferencia inaugural

Amor y sexualidad en el Quijote. Dr. Félix López (España)

Conferencia invitada: 1

Del conventillo de San Telmo a la Presidencia de FLASSES: Autobiografía sexológica. León Gindin (Argentina)

Conferencia invitada: 2

Disfrutar de la sexualidad en un entorno VICA. María Pérez Conchillo (España)

Conferencia invitada: 3

Elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y Caribe. Ester Corona (México)

Conferencia invitada: 4

TITULO POR DETERMINAR. Javier Gómez Zapiain (España)

Conferencia invitada: 5

El beso: un recurso erótico con poder terapéutico. Ezequiel López Peralta (Colombia/Argentina)

Conferencia invitada: 6

Nueva perspectiva sobre consultas sobre la anorgasmia femenina. Juan Carlos Kusnetzoff (Argentina)

Conferencia invitada: 7

El pensamiento positivo y la terapia cognitivo conductual (TCC). Rubén Hernández (Venezuela)

Conferencia invitada: 8

El cuerpo un lugar de discusión pública. Cristina Tania Fridman (Argentina)

Conferencia invitada: 9

Trastornos parafilicos y Bioética: las marginalidades del deseo. Gabriel Montoya (Colombia)

Conferencia invitada: 10

Novos desenvolvimentos em psicoterapia sexual: da investigação em laboratório à prática clínica. Pedro Nobre (Portugal)

Conferencia invitada: 11

Sexualidad en el Museo del Prado. Manuel Mas (España)

Conferencia invitada: 12

Terapia basada en evidencia frente a la terapia basada en la experiencia. Ricardo Cavalcanti (Brasil)

Conferencia invitada: 13

Homologación de Códigos entre el Manual Diagnostico en Sexología III y los Códigos de la ICD-10. Aplicaciones clínicas y su relación con terceros pagadores. Fernando Bianco (Venezuela)

CONFERENCIA DE CLAUSURA

Sexualidad, bienestar y calidad de vida. Dr José Antonio Carrobles. (España)

MESA REDONDAS

Mesa redonda 1

Atención a la Transexualidad desde el Sistema Público de Salud
GIDSEEN

Mesa Redonda 2

Abuso sexual infanto juvenil.
Amelia del Sueldo Padilla

Mesa redonda 3

La promoción de la salud sexual en los nuevos medios de comunicación.
Emma Placer Noriega

Mesa redonda 4

Por confirmar

Mesa redonda 5

Federación sexológica Argentina (FESEA). Su historia y su producción federal en el país
Contacto: Mirta Granero

Mesa redonda 6

Nueva tipología del maltrato sexual infantil

Contacto: Félix López Sánchez

López Sánchez, F; Granero, M; Núñez MA; Fridman CT; Iznajar A; Añó I.

Mesa redonda 7

Resultados científicos e incidencia comunitaria en Educación Integral de la Sexualidad en Cuba

Contacto: Natividad Guerrero Borrego

Mesa redonda 8

VIOLÊNCIA SEXUAL NO BRASIL: UM DEBATE NECESSÁRIO

Vanessa Monteiro Cesnik-Geest

Mesa redonda 9

TEMAS CONTROVERSIALES EN SEXUALIDAD

Adrián Sapetti

Mesa redonda 10

Salud sexual y medicina de familia: cómplices inevitables

Jurado López A.R

COSTA RICA 2016



“Una visión integral de la sexualidad”

5-7 de agosto

Hotel San José Palacio

San José de Costa Rica

Costa Rica

El congreso de sexualidad nace como una respuesta a la necesidad de abrir espacios de formación, información y discusión para contribuir a crear una visión amplia, abierta, sin tabús y fundada en sanos y claros conceptos para contribuir a una vivencia más plena de la sexualidad.

La sexualidad es una dimensión que impregna múltiples facetas de la vida humana, esta se modifica y esta presente en todas nuestras interacciones es por ello que deseamos abrir estos espacios como una contribución al desarrollo y promoción de la salud emocional.

Más información:

inscripciones@congresodesexualidadcr.com

www.congresodesexualidadcr.com

ECUADOR 2016

IX CONGRESO ECUATORIANO DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL I SIMPOSIO PANAMERICANO DE SEXUALIDAD HUMANA

Santa Elena / Ecuador

31 agosto – 3 de septiembre de 2016

	Valor	DESCUENTOS					Aporte
		ES al 28 de marzo	1 al 30 de abril	1 al 31 de mayo	1 al 30 de junio	1 al 30 de julio	
Profesionales	\$ 220	-50 % \$ 110	-40 % \$ 132	-30 % \$ 154	-20 % \$ 176	-10 % \$ 198	\$ 220
Estudiantes/Profesores General (no profesionales)	\$ 160	\$ 80	\$ 96	\$ 112	\$ 128	\$ 144	\$ 160
Miembros de la SESEX, Instituciones, Asociaciones, Federaciones u otras entidades que avale e auspicien el evento	\$ 200	\$ 90	\$ 120	\$ 140	\$ 160	\$ 180	\$ 200
Estudiantes de la UPSE	\$ 120	\$ 60	\$ 72	\$ 84	\$ 96	\$ 108	\$ 120

Niños no incluyen IVA. Para personas con discapacidad se les aplicará el descuento según porcentaje que indique su carnet.
 PAGO MEDIANTE DEPÓSITO A LA CUENTA DE AHORIOS # 30422975 A NOMBRE DE SENTIDO COMÚN S.A. BANCO GUAYAQUIL
www.congresoecuatorianososex2016.com
 inscripcionescongresoecosex2016@gmail.com - cpshreunaja@gmail.com - sociedadestruotrianalessexologia@gmail.com

Estimados amigos:

En nombre de la Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual, (SESEX) y en el mío propio les extiendo un saludo afectuoso para presentarles una importante información e invitación.

La Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual, SESEX, con el apoyo y auspicio de diversas instituciones nacionales e internacionales, se encuentra organizando el IX CONGRESO ECUATORIANO DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL Y I SIMPOSIO PANAMERICANO DE SEXUALIDAD HUMANA.

Este Congreso se desarrollará en las instalaciones de la Universidad de la Península de Santa Elena, de la Provincia de Santa Elena, del 31 de Agosto al 3 de Septiembre del 2016, el cual será el evento más importante de congregación e intercambio de conocimiento científico sobre la sexualidad humana, con énfasis en lo femenino. Está dirigido a profesionales médicos, psicólogos, profesores, estudiantes del Ecuador y el mundo.

Por tal motivo, les invito a presentar sus ponencias y asistir a nuestro Congreso con temas relacionados a la sexualidad humana en todas las áreas (Por favor, revise la página web para más información). Para nosotros será un alto honor contar con su participación.

Del mismo modo, solicito de ustedes muy comedidamente, se realice la difusión de nuestro congreso en el Boletín de la FLASSES para la información de todos. Anticipo mi agradecimiento.

Esperamos contar con su participación.

Saludos fraternos,

Dra. María de los Angeles Núñez
 Psicóloga Clínica
 Coordinadora Nacional – SESEX
 Comité Directivo – FLASSES

<http://www.congresoecuatorianososex2016.com/>

ESPAÑA 2016

XIII Congreso Español de Sexología y VII Encuentro Iberoamericano de Profesionales de Sexología.

15 al 18 de Diciembre de 2016

Hotel Rafael Atocha

Méndez Álvaro, 30, 08045 Madrid



En el XIII Congreso Español de Sexología y el VII Encuentro Iberoamericano de Profesionales de Sexología, se tratarán las siguientes temáticas:

o Abordaje de la sexualidad infantil y adolescente o Alimentación y sexualidad o APPs y sexualidad o Asexualidad o Asistentes sexuales o Avances en terapia sexual y de pareja o Bondage, BDSM y nuevos juegos sexuales o Cáncer y sexualidad o Ciencia y Sexología, vínculos afectivos y sexualidad o Cine y sexualidad o Coach sexual y de pareja o Cuerpo y emociones en sexualidad o Derechos sexuales y legislación o Disfunciones sexuales femeninas o Disfunciones sexuales masculinas o Dolor y sexualidad o Ecología y sexualidad o Educación sexual o Enfermedad crónica y sexualidad o Erotismo y literatura o Erotismo y sexualidad o Familias del siglo XXI o Fantasías sexuales o Fármacos y sexualidad o Formación en Sexología, diversidad funcional y sexualidad o Genitalidad y sexualidad o Ginecoestética sexual o Inteligencia erótica o La polémica del punto G o Líneas de investigación en Sexología o Masculinidades y feminidades o Medios de información y sexualidad o Modelos pornográficos en sexualidad o Modelos positivos de sexualidad o Nuevas tribus y terminología en sexología o Nuevos modelos amorosos o Nuevos modelos de pareja o Parafilias y sexualidad o Pareja y sexualidad o Redes sociales, nuevas tecnologías y sexología o Salud sexual y reproductiva o Seducción en la pareja o Sexnología o Sexo maduro o Sexo y género o Sexualidad e inmigración o Sexualidad en las artes o Sexualidad lúdica o Sexualidad y ciclo vital o Sexualidad y medios de comunicación o Transexualidad y LGTBI o Violencia, abusos sexuales y prostitución

Paseo Santa María de la Cabeza, 66 Entreplanta
28045 Madrid (España)

Telf. +34 91 5178788

Fax: +34 91 5178789

Email: secretariatecnica.fess@meetandforum.com

I CONGRESO INTERNACIONAL DE SEXOLOGÍA DE PUERTO RICO

ISEP INSTITUTO SEXOLOGICO EDUCATIVO Y PSICOLOGICO DE PUERTO RICO, INC.

31 de marzo de 2016

Junta Directiva
Asociados y lectores
Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual (FLASSES)

Estimada Dra. Jaimes;

Es una placer Informarles que el Instituto Sexológico, Educativo y Psicológico de Puerto Rico (ISEP), Centro Universitario Especializado en Sexualidad Humana, llevara a cabo el **Primer Congreso Internacional de Sexología de Puerto Rico, (CISPR 2017)**, actividad profesional nunca antes realizada en nuestra Isla. El mismo se realizara los días 2, 3 y 4 de febrero del 2017. Este congreso tiene como misión promover la salud, orientación y educación sexual funcional y esencial para la salud integral de cada ser humano.

Este Primer Congreso Internacional de Sexología tiene como propósito estrechar los lazos entre profesionales de diversos países cuya educación, investigación y práctica esté vinculada al campo de la Salud, la Sexualidad, la Educación, la Tecnología y de los Aspectos Legales, Éticos y Culturales internacionales y locales de la sexualidad. Con este objetivo en mente, hemos identificado la participación de diversos representantes de la comunidad profesional, académica e investigativa, tanto locales como internacionales para integrarse y formar parte de este grandioso evento.

En esta dirección, le invitamos a Usted en su carácter personal, como Secretaria y a todos los miembros que compone la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual para que formen parte del exclusivo grupo de profesionales distinguidos(as) para participar y enriquecer esta magna actividad. Deseamos que reserven esta fecha de manera que podamos contar con ustedes como recursos profesionales y de apoyo para este congreso.

Le solicitamos encarecidamente nos ayuden a promocionar este Congreso para que todos aquellos que deseen participar como recursos dejen saber su disponibilidad para presentar tanto en plenarios, conferencias concurrentes y talleres pre congreso que muy bien puedan brindar. Solicitamos a todos los que interesen presentar que nos lo hagan saber antes del 15 de mayo de 2016. Le adjuntamos una lista de temas a considerar pero no sujetos a exclusividad.

Su participación y la de los miembros de la FLASSES será parte importante de un compartir de experiencias en el campo de la sexualidad para enriquecer a la comunidad internacional y nacional que formen parte del **Primer Congreso Internacional de Sexología de Puerto Rico**.

Listado de temas para el Primer Encuentro Multisectorial de la Salud Sexual en Puerto Rico

Cultura y Sexualidad

- ✓ Medios de comunicación y sexualidad
- ✓ Derechos sexuales y reproductivos
- ✓ Redes sociales, internet y cibersexo
- ✓ Género

Educación Sexual

- ✓ Nuevos modelos de educación sexual
- ✓ Política pública
- ✓ Infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados
- ✓ VIH/SIDA

Erotismo y Pornografía

- ✓ Temas a sugerirse

Disfunciones Sexuales

- ✓ Modelos conceptuales y clasificación
- ✓ Nuevos desarrollos terapéuticos
- ✓ Psicoterapia y farmacoterapia
- ✓ Disfunciones en ambos sexos
- ✓ Investigaciones

Parafilias y Agresión Sexual

- ✓ Parafilias sexuales
- ✓ Agresión sexual
- ✓ Abusos sexuales por internet
- ✓ Terapia para víctima y victimario
- ✓ Adicción sexual
- ✓ Violencia de género e intergénero

Homosexualidad, Transexualidad e Intersexualidad

- ✓ Orientación sexual
- ✓ Homoparentalidad

Pareja y Sexualidad

- ✓ Satisfacción en relaciones de pareja
- ✓ Intimidad y amor
- ✓ Terapia de pareja

Salud Sexual en Edad Avanzada

- ✓ Temas a sugerirse

Salud Sexual y Reproductiva

- ✓ Sexualidad y andrología
- ✓ Planificación familiar
- ✓ Salud reproductiva
- ✓ Alteraciones emocionales de parejas estériles en programas de reproducción asistida
- ✓ Endocrinología, ginecología y urología

Sexualidad, Biomedicina y Farmacología

- ✓ Nuevos principios farmacológicos para disfunción sexual
- ✓ Tratamiento farmacológico para patologías sexuales
- ✓ Terapia de reemplazo hormonal
- ✓ Anticoncepción hormonal
- ✓ Patologías que afecten la manifestación sexual

Sexualidad y Discapacidad

- ✓ Placer sexual como derecho universal
- ✓ Discapacidades motoras, psíquicas y sensorial

Respetuosamente,


Dra. Alicia Fernández
Presidenta y Rectora

Comité Organizador

Dr. Jaime Veray Alicea, PhD
Coordinador del Comité

PO Box 9719 Plaza Carolina Station Carolina PR 00988
Ave. Sánchez Osorio 5H4 Villa Fontana Park, Villa Fontana
Carolina, Puerto Rico 00988
Tels. 787-768-3320, Fax 787-276-8616, 787-750-0455



Is Bondage and Discipline, Dominance and Submission, and Sadomasochism Recreational Leisure? A Descriptive Exploratory Investigation

DJ. Williams, PhD, Emily E. Prior, MA, Thea Alvarado, EdD, Jeremy N. Thomas, PhD, M. Candace Christensen, PhD
DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.05.001>

Abstract

Introduction

Recent studies have suggested that, in contrast to traditional psychopathologic explanations, bondage and discipline, dominance and submission, and sadomasochism (BDSM) could be understood as recreational leisure. However, the theoretical framing of BDSM as potential leisure has not been empirically explored.

Aim

To conduct an initial empirical exploration to determine whether BDSM experience fits established characteristics of recreational leisure.

Methods

A convenience sample of BDSM participants (N = 935) completed an online survey (9 demographic questions and 17 leisure questions) that assessed BDSM experience according to important attributes of leisure. Responses also were assessed and statistically compared as being primarily casual or serious leisure according to general BDSM identities (ie, dominants vs submissives vs switches).

Main Outcome Measures

BDSM experiences were assessed as a form of potential leisure.

Results

Most BDSM experiences met leisure criteria. Participants reported that “most of the time or nearly always” BDSM was associated with a sense of personal freedom (89.7% of participants), pleasure or enjoyment (98.5%), sense of adventure (90.7%), use of personal skills (90.8%), relaxation or decreased stress (91.4%), self-expression or exploration (90.6%), and positive emotions (96.6%). BDSM seemed to function as primarily serious, rather than casual, leisure, but important statistical differences were observed based on specific BDSM identities.

Conclusion

A leisure science perspective could be valuable to researchers and clinicians in reinterpreting the wide range of diverse BDSM motivations and practices.

Key Words:

Bondage and Discipline, Dominance and Submission, and Sadomasochism, Sadomasochism, Sexuality, Leisure, Recreation, Identity

Conflict of Interest: The authors report no conflicts of interest.

Funding: None.

© 2016 International Society for Sexual Medicine. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

Fuente: [http://www.jsxm.org/article/S1743-6095\(16\)30191-6/abstract](http://www.jsxm.org/article/S1743-6095(16)30191-6/abstract)

ASANSEX

Nuevo Código Deontológico para los profesionales en Sexología



La Asociación Nacional de Sexología -ASANSEX- ha presentado en sociedad el primer Código Deontológico para profesionales de la sexología y la educación de la sexualidad en Colombia. Este acontecimiento es un hecho sin precedentes y contribuye sustancialmente al reconocimiento de la sexología como episteme independiente de otros saberes y a su profesionalización en el hermano país.

Su autor

Este material fue elaborado por el saliente Presidente de ASANSEX, el Doctor Carlos Mario Sánchez Villegas, Sexólogo Sustantivo, Magister en Sexología de la Universidad de Alcalá de Henares de España en asocio con el Instituto de Ciencias Sexológicas de Madrid -INCISEX- con postgrado en sexología avanzada en la misma institución.

Para el doctor Sánchez Villegas: *“Todo quehacer científico debe estar iluminado por un deber ser profesional como guía y garante de un adecuado desempeño profesional. Exigir altos estándares éticos y prácticos a los y las profesionales de la sexología y la educación de la sexualidad es un deber que nos ocupa y una utopía necesaria para los/las profesionales vinculado(as) a la Asociación Nacional de Sexología –ASANSEX–, y en extensión, a cualquier profesional que ejerza este saber en Colombia”.*

Agradecimientos

El Código Deontológico de la Asociación Nacional de Sexología de Colombia –ASANSEX– es fruto de una lectura juiciosa y de una reflexión consciente del hecho sexual humano y de la disciplina sexológica hispanoamericana, además se apoyó en diferentes construcciones similares de asociaciones y entidades relacionadas a quienes la ASANSEX agradece su aporte teórico y su experiencia vivida.

Noticias varias desde ASANSEX – Colombia

Caminá Pa’l Centro

Además de las acostumbradas reuniones académicas mensuales, orientadas a la comunidad en general, y los exitosos cineforos, coordinador por el Dr. Rogers Cid Patiño C.; La Asociación Nacional de Sexología de Colombia –ASANSEX- participó hace contados días en un importante evento de ciudad, en Medellín, llamado *Caminá Pa’l Centro*.

Las grandes ciudades han dejado de ser el territorio de todos, el barrio de todos y poco a poco se han convertido en lugar de extraños, de tránsito, de indiferencia. En esta ocasión, ASANSEX se vinculó al evento para destacar una **Ciudad Eros**, una ciudad en dónde las dinámicas de la seducción, la provocación y la pasión, aún están vigentes.

Por la Asociación Nacional de Sexología coordinó el Doctor Juan David Belalcázar Pérez y se destacan los conversatorios:

- **Particularidades sexuales ¿Parafilias?** Moderado por el Dr. Carlos Mario Sánchez V.
- **Dolor y placer ¿Cómplices o enemigos?** En donde participó la asociada Dra. María Juliana Isaza y moderó el Dr. Carlos Mario Sánchez V.

La Asociación en Redes

Se ha reactivado las redes sociales de ASANSEX con muy buena respuesta de los navegantes y seguidores.

TAMARA, LA PELÍCULA



Este filme está inspirado en la vida de la venezolana Tamara Adrián, primera diputada transgénero del continente.

Protagonizada por el actor venezolano Luis Fernández, Tamara narra la historia de un exitoso abogado, profesor universitario, que vive con su familia de clase media, esposa y dos hijos pequeños y empieza a darse cuenta de algo que él mismo ha ignorado: su deseo de ser mujer.

La película ya obtuvo un importante reconocimiento por parte de la Secretaría General Iberoamericana, SEGIB, por su guion y pronto iniciará su recorrido por importantes festivales internacionales.

“Este es el personaje más complejo de mi carrera. Llegué a un punto de mi carrera donde tengo ciertas herramientas para poder enfrentarlo y el trabajo con Elia me ha permitido crear, no una imitación sino mi propia versión de esta mujer que a partir de mí nace”, declaró el actor Luis Fernández.

En la historia, el protagonista pasa por varias fases: el rechazo laboral, el rompimiento con su primera esposa, lo que esto le afecta y su vida solitaria; su relación con una segunda mujer y, posteriormente, su operación.

Los realizadores han declarado que la estética de la narración es de un documental, aunque es ficción. “No quiero transmitir mensajes, lo que quiero es que el espectador se ponga en los zapatos del protagonista y viva con él la experiencia. Ya con eso sería feliz”, dijo su directora a Sin Etiquetas.

Aún no se ha anunciado la fecha del estreno de esta coproducción venezolano-peruana.

Para ver el trailers: <https://www.youtube.com/watch?v=olbwSE8wJ6A>

ENVEJECIMIENTO VAGINAL

¿POR QUÉ ENVEJECE LA VAGINA?

Una lectora de una “revista femenina”, casualmente portadora de una vagina adulta, se dispone a escribir una carta a la autora del artículo que acaba de leer. No te lo puedes perder.

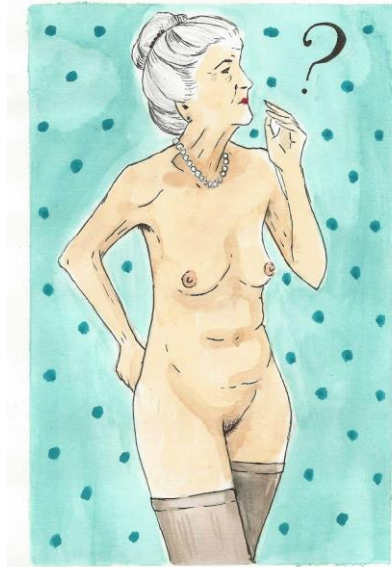


Ilustración: Nerea

Domingo, once de la mañana. Paz. Café en mano descubro un artículo que acapara toda mi atención. “¿Por qué envejece la vagina?”. Tomo un sorbo de cafeína que me despeje. Me conmuevo tanto al pensar en la persona que publica este contenido, que me lío la manta a la cabeza y no puedo más que teclear en mi ordenador las siguientes líneas:

Me dirijo a usted en calidad de lectora de su revista, para ofrecerle todo mi conocimiento sobre el tema que le preocupa, que no es mucho, pero estimo suficiente para el caso. Entendiendo su preocupación por nuestras vaginas, no le quiero hacer esperar más para saber la respuesta.

Verá, las vaginas envejecen porque las mujeres que las portan envejecen también. Responde a un complejo proceso que se ha gestado durante millones de años. Se llama vida.

Lamento que usted no conociera tan importante dato antes de publicar su trabajo. Es una verdadera lástima porque podría haberme llamado a mí, **casualmente soy portadora de una vagina adulta**, y podría haberle ahorrado la pregunta, incluso el artículo entero, sí, para qué voy a engañarle.

Supongo que no me llamó usted, porque aparte de desconocer mi existencia, quiere que tenga la oportunidad de consumir esos productos tan punteros, y tan de moda que publicita a lo largo de todo su artículo, aunque parezca que los ha colocado ahí como quien no quiere la cosa, como quien ilustra unas letras con lo primero que tiene a mano, como ejemplos distraídos con números de teléfono y direcciones al lado.

Hablo de **las intervenciones con anestesia local que usted nos recomienda** para solucionar lo que describe como nuestro problema de “envejecimiento” vaginal. Hablo de ese tratamiento láser que usted nos invita a probar al final de algún párrafo para que todas podamos blanquear nuestras vulvas y lucirlas rosas como las nubes de algodón. Hablo de esas cirugías para que estemos prietas después de los partos, acompañadas de cremas carísimas para atenuar las cicatrices, que hay que aplicar sin descanso, porque no sólo basta con ponerse delgada un mes después de dar a luz, también hay que rejuvenecer rápido para que nadie lo note.

Déjeme decirle que lo entiendo, y es que tenemos que dar a nuestras parejas el placer que merecen. ¿Cómo vamos a permitir que piensen que esos labios vaginales diminutos, delgados y de un rosa brillante existen sólo en el porno? Eso sería perturbador para todos. Además sé que **debemos asegurarnos de que no encuentren ni un solo pelo por el camino, porque eso estropearía la magia.**

Cuando el vello existía en nuestro sexo, todo era diferente. No veíamos nuestras vulvas oscuras, **desconocíamos que eran antihigiénicas**, y no teníamos un complejo que nos hiciera consumir cuchillas, láser, cera, blanqueantes de piel, y desodorantes íntimos, y eso estaba muy mal. Lo entiendo, sé que debemos sudar y llorar mientras una desconocida nos arranca sin piedad los pelos que nos crecen en el cuerpo, vaya usted a saber por qué, de forma sistemática. Lo entiendo, porque somos mujeres, porque nuestra prioridad consiste en eso, porque luego ya vendrán nuestras propias aspiraciones. El deber es el deber.

Lo entiendo y no puedo más que ofrecerle mi apoyo la próxima vez que usted quiera responder a tan difíciles preguntas. Y sin más me despido. No quiero quitarle a usted el preciado tiempo del que dispone para hacernos entender que el mundo del rejuvenecimiento vaginal debe ser otra nueva prioridad en nuestra vida como mujeres.

Reciba un afectuoso saludo una mujer con sexo estándar, de esos que tienen colores, formas y tamaños diferentes. Quizás pruebe alguna intervención de las que usted publicita, pero **mucho me temo que tendré que explicarle a mi pareja que está durmiendo con una mujer y no con un bebé cerdito brillante.** Gracias por su ofrecimiento, pero puede quedarse usted con todo su arsenal de publicidad apisonadora de la autoestima para sí. Que tenga un buen día.

Amanda (28), Tenerife (Islas Canarias, España)

Fuente: <http://www.proyecto-kahlo.com/2014/06/por-que-envejece-la-vagina/>

HABLAN LOS SEXÓLOGOS



QUÉ PAPEL JUEGA LA PORNOGRAFÍA EN LAS RELACIONES DE PAREJA

¿Es recomendable? ¿Es saludable? ¿Es un tema tabú en las consultas de los sexólogos? ¿Puede mejorar o empeorar la relación? ¿Qué uso debe dársele? Podríamos hacer unas carita y testimonios si la gente quiere hablar: ¿Qué opinión le merece el uso de la pornografía en las relaciones de pareja?

Pornografía procede del griego pórne= prostituta y gráphein= tratado, entonces pornografía sería el “tratado de las prostitutas o la prostitución”. El Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, además añade: “carácter obsceno de obras literarias o artísticas”. Como puede observarse, el mismo origen de la palabra, trae implícita una sanción moral. Otra definición hace referencia a todos aquellos materiales con contenido de imágenes o reproducciones videográficas que representan actos sexuales o eróticos con el fin de provocar la excitación sexual del receptor.

Como puede deducirse, es un término impreciso, aunque en general tiene la connotación de “aquello que molesta o disgusta a una persona” y ello implica que no necesariamente todos estemos de acuerdo en la definición de lo que es comercial, artístico o pornográfico; ésta dependerá de cada persona y del contexto histórico en el que se desarrolle, así que es preferible hablar de “material sexualmente explícito” que es un término más descriptivo y menos enjuiciador, en el que quedarían incluidos, fotografías, películas, pinturas, dibujos, revistas, grabaciones y otros materiales que representen la función sexual. La intención implícita de estos materiales es producir excitación sexual (producto de venta). La pornografía implicaría entonces, un fin lucrativo para quien la produce y comercializa.

Así que usar material sexualmente explícito como una “ayuda” y/o forma de romper la rutina en el ejercicio de la función sexual en pareja, es posible. A algunas personas les puede ayudar a enriquecer su vida sexual, a aceptar y valorar por ejemplo, que también existen otros aspectos de la función sexual, diferentes a los propios.

Se ha criticado el uso de este material en el sentido que reducen a la mujer como objeto de placer, reduciendo además la sexualidad y función sexual a la genitalidad, con lo que se contribuye a la creación y perpetuación de estereotipos o imaginarios en torno a la función sexual, en la medida que hay exageraciones de la anatomía (penes enormes, pechos voluptuosos), exageraciones en la fisiología o funcionamiento (coitos que tardan larguísimo tiempo, hombres incansables, mujeres enloquecidas de placer, eyaculaciones abundantes, erecciones de rigidez pética, múltiple e ilimitada, entre otros).

El uso de material sexualmente explícito en pareja (como cualquier práctica sexual en pareja), debe ser algo concertado entre ambos miembros. Obligar a la pareja a utilizarlo, es violentar sus derechos humanos sexuales y reproductivos. Sería preferible buscar formas de “venderle la idea” a la pareja para que acepte por lo menos un acercamiento inicial y progresivo que le permita evaluar si es o no gratificante y decidir libremente sobre su uso.

La utilización de material sexualmente explícito en pareja es fisiológico en la medida que ambos miembros también puedan funcionar de otras maneras, es decir, que su uso no se convierta en un “requisito indispensable” para funcionar sexualmente, porque en este caso, es probable que nos encontremos ante una situación patológica ya instaurada o que esté en proceso, lo cual requiere intervención terapéutica por parte del Médico Sexólogo.

En terapia sexual y dependiendo del caso, se puede recurrir a su uso, teniendo en cuenta las recomendaciones mencionadas y otras técnicas. Su uso puede mejorar la relación de pareja en la medida que ambos respeten sus derechos sexuales y reproductivos y que sea consentido por ambas partes. La transgresión de estos factores podría contribuir a dañar o empeorar la relación de pareja.

En resumen, cualquier acción o método utilizado para el ejercicio de la función sexual, será más saludable en la medida que: preserve la fisiología (no haya daño físico), haya claridad de pensamiento sobre el tema, se emitan conductas funcionales u operativas para el individuo y la pareja y haya bienestar emocional con su práctica.

Dr. HERNANDO RESTREPO PAYÁN

Médico Sexólogo

Publicado en periódico "Últimas Noticias"

Fuente: http://medicosexologo.com/index.php?option=com_content&view=article&id=37:que-papel-juega-la-pornografia-en-las-relaciones-de-pareja&catid=14&Itemid=209

MARIHUANA Y SEXUALIDAD

Marihuana y Sexualidad: Los efectos del consumo sobre la Respuesta Sexual

Dr. Santiago Cedrés.

Prof. Adj. Medicina Interna Facultad de Medicina del Uuuguay

Sexólogo clínico.

Presidente de la Sociedad Uruguaya de Sexología.

santiagocedres@yahoo.com

El 10 de diciembre de 2013 se aprobó en Uruguay la ley que regula el mercado del cannabis, la producción, la comercialización, la tenencia y los usos recreativos y medicinales, así como también las utilidades con fines industriales. Con esta ley, Uruguay se convirtió en el primer país del mundo en legalizar la venta y el cultivo de marihuana plenamente.

Poco se ha estudiado el efecto de este consumo sobre la respuesta sexual de hombres y mujeres en función de la dosis y del tiempo de exposición.

Los términos cannabis y marihuana, entre muchos otros, hacen referencia a las sustancias psicoactivas que son consumidas de la planta *Cannabis sativa* con fines recreativos, religiosos y medicinales. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas, se trata de "la sustancia ilícita más utilizada en el mundo".

El compuesto químico psicoactivo predominante en el cannabis es el tetrahidrocannabinol, también conocido por sus siglas, THC. El cannabis contiene más de cuatrocientos compuestos químicos diferentes, entre ellos al menos sesenta y seis cannabinoides aparte del THC.

La marihuana, al igual que el alcohol, tiene efectos depresores, y las consideraciones sobre sus efectos de relajación física y mental y el sentimiento de bienestar, probablemente provengan del mismo tipo de desinhibición. Quizá por esto algunas personas hablan de la utilidad de la marihuana para enfrentarse a la ansiedad asociada a situaciones relacionadas con la conducta sexual. La desinhibición permite obviar los prejuicios sociales y los tabúes personales.

Hay estudios que evidencian que el consumo frecuente, reduce los niveles de testosterona y puede causar disminución en la producción de espermatozoides. Igualmente disminuye el deseo sexual y provoca disfunción eréctil. El nivel de expectativas y sugestionabilidad de quien la consume, lo mismo que el alcohol, pueden ser muy importantes. Un consumo persistente suele concluir con un deseo sexual hipoactivo o inhibido.

En algunos casos se informa, en mujeres, de disminución de la lubricación vaginal, con la complicación de la dispareunia o coito doloroso. Entre los efectos a largo plazo, la mayoría de los autores están de acuerdo en que la marihuana inhibe la producción de hormonas sexuales (en el hombre provoca reducción en la producción de esperma, a la vez que un mayor número de espermatozoides anómalos, y en la mujer suprime la ovulación y facilita irregularidades en el ciclo menstrual).

Hasta hace un tiempo, se sabía poco sobre los mecanismos específicos de acción del THC en el nivel neuronal. Esto es en parte debido a la alta solubilidad en lípidos de THC (que conduce a la absorción de prácticamente todos los tejidos a altas concentraciones). Sin embargo, los investigadores han confirmado que el THC ejerce sus efectos más importantes a través de sus acciones en dos tipos de receptores cannabinoides, CB1 y CB2, los cuales están acoplados

a proteína G. El receptor CB1 se encuentra principalmente en el cerebro así como en algunos tejidos periféricos, y el receptor CB2 se encuentra exclusivamente en los tejidos periféricos.

Efectos físicos del consumo - Efectos psicoactivos

Las manifestaciones clínicas producidas por una intoxicación aguda por Cannabis son muy variables entre personas y dependen de la dosis, del contenido de THC, de la proporción THC/CBD, de la forma de administración, así como la personalidad, las expectativas y experiencias previa del sujeto y también del contexto en que se consume (Camí et al., 1991)⁶⁰ Algunas personas que consumieron Cannabis afirman que puede inducir a la sociabilidad, así como al recogimiento; de cualquier manera, puede generar la sensación de incremento de la percepción visual y auditiva, dependiendo de la variedad e incluso de la planta en concreto ingresada al organismo.

Sexualmente, el aumento de percepciones sensoriales junto a la desinhibición, cambian las características de las diferentes fases de la respuesta sexual. A veces esto juega a favor de la intensidad del placer sexual, la persona se siente mas libre de tabúes, está deshinibida, potenciados los sentidos; pero otras veces aparecen las disfunciones sexuales inducidas por sustancias: en el hombre provoca característicamente eyaculación retrasada o lenta, llegando a casos de aneyaculación. En la mujer, provoca anorgasmia.

Efectos a largo plazo

El consumo de cannabis se ha evaluado en diversos estudios que lo corelacionan con el desarrollo de ansiedad, psicosis y depresión, además del desarrollo de trastornos de pánico, independiente de si se continúa consumiendo o no, actuando, por lo tanto, el cannabis como detonante en al menos el 33% de ataques de pánico sufrido por pacientes, que lo presentaron por primera vez y 48 horas post-consumición.

Con respecto a la aparición de trastornos mentales, tales como depresión y ansiedad, se comprobó que los consumidores diarios tienen 5 veces más posibilidades de desarrollarlos que los no-consumidores, mientras que aquellos que son consumidores semanales tienen cerca del doble de posibilidades.

Se considera que los consumidores ocasionales de cannabis tienden a acumular el THC, ya que el mismo suele depositarse en zonas ricas en grasa (como el cerebro, el hígado y las gónadas), esta acumulación suele asociarse a problemas de pérdida de memoria,(ocasionados por las alteraciones del hipocampo), como también a otros problemas sexuales : en el hombre disfunción eréctil, oligoespermia y en la mujer anovulación.

Se estima que se necesitan alrededor de 4 semanas para que el THC sea eliminado completamente del organismo, en consumidores ocasionales, sin embargo, se cree, que los consumidores crónicos de cannabis, requieren mucho más tiempo para recuperar sus funciones cognitivas, y que algunos de los trastornos producidos son crónicos, sobre todo los evidenciados sobre la concentración plasmática de hormonas sexuales.

Comentarios finales

En las antiguas culturas asiáticas, la marihuana ha sido considerada como un afrodisiaco potentísimo, pero también existen registros de textos sagrados que la recomiendan para disminuir el deseo sexual. Es decir que los efectos de esta droga están determinados por la personalidad, complejión, intensión, ambiente y cultura del consumidor.

La clave para "predecir" la forma en que la marihuana afectará la sexualidad está en la dosis consumida: en niveles bajos y moderados, la habilidad de comunicación con la pareja y la consciencia del cuerpo puede aumentar; en niveles altos los efectos de la droga son la pérdida de conexión con el otro, desapareciendo el deseo e impidiendo la correcta respuesta sexual tanto en el hombre como en la mujer.

Los efectos sexuales a largo plazo son nocivos en todos los estudios consultados por mecanismos directos o mediados por la inhibición de secreción de hormonas sexuales.

EL MINDFULNESS DEL ORGASMO:

LA NUEVA FORMA DE ÉXTASIS SEXUAL

¿Es posible alcanzar la iluminación a través del clímax? Y, sobre todo, ¿el mundo sería mejor que si las mujeres supieran sacarle partido a sus vaginas?



Arquímedes necesitaba un punto de apoyo para mover el mundo, ¿podemos nosotros hacerlo utilizando solo un par de dedos?

A muchos les sorprenderá que fuese **John Woodroffe**, un juez británico, quien primero introdujo la práctica del tantra en Occidente a principios del siglo XX y que escribiera múltiples ensayos sobre el tema, algunos de los cuales todavía se utilizan hoy en día. Es decir, que un hombre dedicado a hacer cumplir la ley, mecanismo represor, divulgó la creencia de que era posible desarrollar el espíritu a través del deseo carnal, algo que ya se contemplaba en tradiciones esotéricas del hinduismo y mucho antes en el budismo. De hecho, se cree que fue Buda quien inventó el tantra, a pesar de que haya, como en todo, diferentes corrientes de pensamiento. Sin embargo, ¿puede ser el orgasmo una forma de meditación? ¿Es posible alcanzar un **estado alterado de consciencia** tal y como ha reflejado la literatura científica? Y, sobre todo, si Arquímedes necesitaba un punto de apoyo para mover el mundo, ¿podemos nosotros hacer lo propio utilizando solo un par de dedos?

Los defensores de OM (Orgasmic Meditation) aseguran que el placer sexual no sólo es bueno y beneficioso para uno mismo, sino para el mundo, una suerte de activismo del clímax. Este es el objetivo de One Taste, una academia londinense que enseña a las mujeres cómo sacarle el máximo provecho a sus orgasmos y mejorar su vida a todos los niveles, y en sólo 15 minutos de **estimulación clitoriana** en grupo.

Nicole Daedone descubrió la meditación orgásmica en una fiesta, cuando un hombre la guió en un viaje de placer y conexión increíble en tan solo 15 minutos

El proceso es bastante simple y, sobre todo, placentero. Las mujeres se desnudan de cintura para abajo y se tumban junto a un desconocido totalmente vestido que masajea y estimula su clítoris. Y con ello se consigue, tal y como explican sus seguidores, una experiencia compartida de meditación y “una profunda conexión orgásmica, más humana y mágica de lo que podamos imaginar”. El orgasmo como unión y amor en un sentido amplio, pero también como un antídoto a la represión y a teatralizar gemidos, a la resistencia pasiva de muchas mujeres que jamás han alcanzado el clímax y les parece lo más normal del mundo.

“Queremos sacar al sexo de debajo de las sábanas, de ese oscurantismo que lo ha rodeado, liberarlo de la vergüenza y los lugares comunes. Utilizamos el impulso más poderoso, el del orgasmo, para vivenciarlo desde una nueva perspectiva”, explica la terapeuta Rachel Tayeb, que practica esta meditación sensual.

Hay quien podría pensar que el hombre es empleado como una '**máquina de follar**', un mero dildo; no obstante, lo que pretenden sus promotores es que el varón conozca el cuerpo y el ser de una la mujer de una forma más holística, y les enseñan cómo hacerlo: “Aprender a manipular el clítoris de una mujer es tan importante como estimular el resto”, defienden en One Taste.

'Mindfulness' sensual

“Llevo casada con mi marido 28 años y no nos hemos tocado desde hace 18”, le confesó una de las asistentes a las clases de Meditación Orgásmica a **Nicole Daedone**, inventora de la práctica y fundadora de One Taste. “También acuden hombres muy preocupados porque dicen que hacen todo lo que está en su mano para llevar a su pareja hacia el orgasmo, pero no saben cómo”, cuenta en una charla de TED, donde además plantea que alcanzar el clímax podría ser la cura para el “hambre”, aunque no se refiere a la forma de apetito más prosaica, sino a un vacío sensual y emocional.

“Las mujeres que acuden a mi consulta siempre repiten el mismo mantra: como demasiado, trabajo demasiado, bebo demasiado, compro demasiado... Y todavía tengo una sensación de vacío que no puedo llenar”, explica.

Daedone no descubrió la práctica en una mística iniciación en la India, ni tampoco había estudiado tantra, sino que la inspiración le llegó, como ella misma cuenta, en una fiesta: “Conocí a un hombre que me dijo que iba a introducirme en la práctica sexual, que me quitase los pantalones y que él, vestido, se dedicaría a mí durante 15 minutos y cuando acabase me podría ir”, explica. Pero lo que podía parecer una proposición sexual un tanto rara se convirtió en un gran aprendizaje. “Yo tenía las piernas abiertas y él hizo algo totalmente inesperado, encendió la luz, observó mi vagina y describió con todo lujo de detalles lo que veía. En ese momento, tuve una sensación de compasión que nunca había vivido; empecé a llorar”.

Comenzó a estimularla y nada ocurrió; su mente, como sucede a menudo, estaba llena de otros muchos pensamientos, pero en un momento determinado algo cambió, estaba siendo presente, se había creado una conexión entre ambos. De repente, el vacío se llenó de matices. Y estaba preparada para compartir esta nueva visión de **la sexualidad como 'mindfulness'**, desvinculada del esoterismo oriental, y sin embargo, consciente. “Debemos diferenciar el clímax del orgasmo como estado; el primero sólo dura unos pocos segundos de experiencia física, pero el segundo es lo más parecido a un **despertar de consciencia**”. Es decir, es cuerpo y también mente, presencia, conexión y vitalidad.

Con manos o sin ellas

Hace algunos años la 'coach' **Barbara Carrellas** creó el 'energygasm', un método para provocar orgasmos únicamente con el poder de la mente, sin dildos ni ayuda manual. En su libro 'Ectasy is Necessary: A Practical Guide' hablaba de cómo acompañando la respiración con el movimiento de las caderas se estimula el flujo de energía, que recorre el cuerpo partiendo del segundo chakra, situado en el estómago. Esta forma de invocar el placer a partir de uno mismo y desbloquear el deseo causa furor en Londres, que aspira a convertirse en la nueva meca de liberación vaginal, gracias a las clases que **Gayatri Beegan**, alumna aventajada de Carrellas, dirige en la ciudad. Según explicaba una reportera de 'Broadly' que asistió a una de las sesiones, la práctica da

comienzo con una meditación que continúa emitiendo ruidos sexuales mientras se mecen las caderas con la pelvis presionada y se visualiza una imaginaria luz roja en torno al perineo.

Si aprendemos a controlar las áreas de nuestro cerebro que producen sensación de placer podríamos tratar depresiones, adicciones e incluso la obesidad

Para Carrella, la **Uri Geller** del sexo mental, las técnicas de respiración son fundamentales, pero se necesita, además, cierta amplitud de miras para entender que el orgasmo no ocurre solamente por una estimulación directa de los órganos genitales, sino que la mente tiene mucho que ver. Una poderosa aliada que puede ser nuestro mayor enemigo cuando tratamos de alcanzar el clímax cargados de preocupaciones, miedos, tabúes y vergüenza.

El cuerpo como órgano de placer

Numerosos estudios científicos han demostrado no sólo los cambios que se producen en el cerebro de las mujeres durante un orgasmo, sino que absolutamente todo el cuerpo participa de éste y es posible alcanzarlo de múltiples formas. Sin ir más lejos, el neurocientífico **Barry Komisaruk**, de la Universidad de Rutgers (Estados Unidos), realizó un estudio con 11 mujeres de diferentes edades que colocó en un escáner de resonancia magnética nuclear y a las que se les pidió que se autoestimulasen el cérvix, el clítoris, la vagina y los pezones por separado. Las imágenes cerebrales revelaron que durante el orgasmo se producía un aumento en zonas diferentes de la corteza sensorial en los tres primeros casos, y que al estimular los pezones, además de las áreas del tórax, se activaban regiones cerebrales correspondientes a los genitales, lo que confirma que estimular los pezones también conduce al orgasmo.

Y Komisaruk dio un paso más, ya que cree que si conseguimos entender y controlar las áreas del cerebro que producen sensaciones de placer se podrían ayudar a tratar depresiones, adicciones e incluso la obesidad. De nuevo, el mantra mencionado por Nicole Daedone vuelve a nosotros: “Como demasiado, trabajo demasiado, bebo demasiado, compro demasiado... Y todavía tengo **una sensación de vacío** que no puedo llenar”. La ciencia y la espiritualidad están hermanadas, la forma de probar que provocarnos placer es beneficioso para nosotros, ya la conocen... Pónganse manos a la obra.

Fuente: http://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2016-03-01/el-mindfulness-del-orgasmo-la-nueva-forma-de-extasis-sexual_1160663/

PORNO PARA CIEGOS:

libro ilustra cómo se vive el erotismo desde la oscuridad

La artista sueca Nina Linde publicó el libro erótico para ciegos “Occasionally Blind”. Tríos, relaciones gays, sexo lésbico con strap-on, escenas sadomasoquistas. Todo para ser consumido con la yema de los dedos.



La ceguera es una discapacidad que no impide llevar una vida normal en muchísimos aspectos cotidianos: este es el pensamiento de la artista y escritora sueca Nina Linde (33), quien publicó “Occasionally Blind”, el primer libro de erotismo pensado para ciegos.

El libro posee ilustraciones que tienen la originalidad de ser acompañadas con un texto en braille. La obra describe las distintas experiencias y prácticas sexuales de los diversos tipos de parejas (hetero, homo, bi, tríos, entre otros).

Según la autora, “el objetivo del libro es el de estimular sexualmente. No creo que se pueda hablar de porno, y la estimulación sexual es para todo el mundo”.

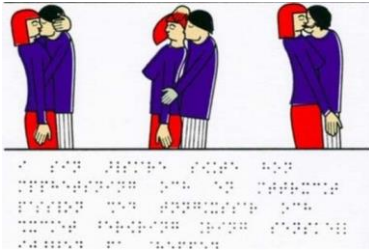


Unos cinco años atrás, Nina Linde descubrió que en la Biblioteca Braille de Estocolmo no había un solo ejemplar de contenido pornográfico.

Lo que le sorprendió a la autora, tras la publicación, fue la buena aceptación por parte del público al que destinó su creación.

El presidente de la Federación Nacional de Discapacitados Visuales sueca, Hakan Thomsson, afirmó al respecto: “Algunos creen que no tenemos sexualidad, y eso no es cierto. Somos tan sexuales como el resto de la gente”.

El libro, que ya lleva un tiempo publicado, acaba de ser incorporado a la Biblioteca Braille sueca: esa es la noticia, ahora.



“Algunas personas no se dan cuenta de que quien tienen delante es primero una persona y luego un discapacitado”, puntualiza Enciso, invidente de nacimiento y secretaria de la Asociación Nacional de Salud Sexual y Discapacidad (ANSSYD), en España.

Estas actitudes desembocan en un desconocimiento total. No sabemos, por ejemplo, cómo ven porno los ciegos o con qué recursos cuentan para expandir su sexualidad, si viven el erotismo de manera diferente o cómo son sus fantasías sexuales, coinciden en apreciar en Suecia tras la publicación del libro.

“Tenemos más dificultades. Por ejemplo, si hablamos del ligar el fin de semana, se nos hace muy complicado. Odiamos las discotecas porque nos anulan bastante”, comparte Enciso. “El vidente no sabe cómo acercarse y mostrar su interés: no podrá lanzar las típicas miradas ni valerse de la expresión corporal. Y la otra parte queda muy limitada al no usar un lenguaje común: el acercamiento amoroso es visualmente mimético”, agrega.

“Nosotros usamos el oído, el leve contacto físico de tomar el brazo de otra persona, la sensación de cómo nos da la mano o nos saluda, la rigidez corporal... Notamos si se siente intimidado o cercano con la ceguera. Detectamos pequeñas señales corporales a través del tacto. También es importante la aprehensión, esa capacidad de captar el entorno sin necesidad de tocarlo”, concluye.

Otros casos

No es la única vez que se hacen contenidos sensuales o sexuales para invidentes. En el 2010, la fotógrafa canadiense Lisa Murphy publicó ‘Tactile Minds’ con imágenes pornográficas en relieve de desnudos y con descripciones en Braille.

Fuente: <http://ht.ly/f1y0301zcaZ>

TERAPIA SEXUAL

O QUE É A TERAPIA DA SEXUALIDADE

ago. 29, 2014. por: Oswaldo M. Rodrigues Jr.

casais, excitação, felicidade sexual, homens, mulheres, orgasmo, psicológica, terapia da sexualidade



Homens, mulheres e casais podem ter problemas sexuais em suas vidas. Os problemas podem ser relativos ao desejo sexual (inibições do desejo, desvios do desejo, inadequação do casal), à excitação (problemas com ereção peniana, de lubrificação vaginal, de incapacidade de permitir a penetração ou dor no coito), com o orgasmo (dificuldades em obter, ejacular rápido, incapacidade de ejacular). Embora existam possíveis causas orgânicas, a maioria das queixas se deve a problemas da ordem chamada psicológica: emoções, cognições, comportamentos errôneos. O que as pessoas que tem problemas da sexualidade buscam é a felicidade sexual.

A última década coroou a saúde sexual como alvo para completar as saúdes física, mental e social. Buscar o tratamento dos problemas da sexualidade passa a ser sinônimo de busca de saúde geral.

Os problemas sexuais são reconhecidos desde o final do século XIX, embora fossem encarados de modo moral, e pouco científico. Na segunda metade do séc. XX, a psicologia comportamental passa a desenvolver técnicas para o tratamento das queixas sexuais, propiciando meios de superação da falta de prazer sexual. Com a década de 1970 veio a grande divulgação dos métodos e se proliferaram pesquisas demonstrando que as técnicas desenvolvidas serviam e eram corretas para tratar vários dos problemas sexuais.

Ainda assim, a divulgação de que existem tratamento adequados para os problemas do comportamento sexual tem sido pequena e pouco atinge a maioria das pessoas que se beneficiariam destes tratamentos.

Desde a década de 1960 a frase “terapia sexual” foi usada para os tratamentos dos problemas sexuais, e a partir da década de 1990 foi assumida pelos médicos que também concorrem na busca destas soluções através de cirurgias e medicamentos.

A terapia sexual sobre o comportamento desenvolveu-se como psicoterapia sexual e tem auxiliado as pessoas que buscam nos psicólogos especializados em sexualidade a superação dos problemas sexuais.

Muitos ainda se perguntam: “Como é este tratamento?” e alguns, inadequadamente, fantasiam com atividades sexuais nos consultórios...

Mas querer saber como se dá a psicoterapia sexual é importante, inclusive para compreender o que precisam fazer para utilizar este tratamento.

Se o psicoterapeuta sexual compreender, pela história de vida e do problema sexual, que a pessoa, ou casal precisam de avaliação médica, física, a indicação de um profissional médico que dê este apoio será providenciada.

O tratamento psicoterápico focalizado na sexualidade se dá de modo semelhante aos outros tratamentos psicológicos. Através de consultas semanais, chamadas de sessões, pela interação dialogada do psicólogo com o cliente/paciente (individualmente ou em casal), procura-se a compreensão do que ocorreu, de como se sentiu, como foram as reações e como refazer o caminho para um futuro desejado e dentro das possibilidades de realidade. As sessões de terapia duram 50 minutos cada e podem ser uma ou duas vezes por semana. Através do conversar de modo especial, o psicólogo não emite juízo e nem dá palpites sobre a vida do outro, não escolhe sobre o outro, não aconselha. O conversar conduz à compreensão e se podem discutir técnicas e estratégias para colocar em prática e produzir testes de realidade para que a pessoa e o casal possam desenvolver novos comportamentos sexuais que produzam a superação da queixa sexual.

Ao longo das semanas, o psicoterapeuta auxilia o casal a construir um caminho que seja funcional, respeite o funcionamento fisiológico do homem e da mulher, e dirige a atenção para o que cada um busca e que encontrem o prazer.

Os problemas relacionados ao desejo sexual demoram muitos meses mais do que os problemas de desempenho, mas com persistência e a condução racional do psicólogo, os objetivos serão alcançados e o casal poderá ser sexualmente feliz!

Fuente: <http://psicologia.inpasesex.com.br/index.php/2014/08/o-que-e-a-terapia-da-sexualidade/>

STOP VIOLENCIA

Crecer y vivir sin machismo. Stop violencia hacia las mujeres, nueva Guía

La violencia de pareja hacia las mujeres es un problema de grandes dimensiones, ya que se ha detectado en todos los países del mundo en los que se ha investigado y **produce graves daños sobre su salud**. Puede afectar a cualquier mujer, independientemente de su nivel de estudios, situación económica, edad, creencias o lugar de procedencia. Se sustenta en las desigualdades entre hombres y mujeres que se inician en etapas tempranas de la vida y se manifiestan con frecuencia en las primeras relaciones sociales.

Con esta introducción se presenta la nueva Guía elaborada por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid y diseñada por la Dirección General de Salud Pública, a través de la cual se ofrece una serie de recomendaciones y pautas de actuación orientadas a prevenir la violencia hacia las mujeres desde edades tempranas. El documento, titulado **Crecer y vivir sin machismo. Stop violencia hacia las mujeres**, se dirige especialmente a madres y padres, profesionales de la educación, de la salud y otros agentes sociales, ya que, tal y como afirman sus autores, la contribución de todos ellos *“es clave en la educación y la salud de la población infantil y juvenil”*.



La guía se estructura en diversos apartados, en los que se abordan en detalle todos los aspectos implicados en la violencia hacia la mujer, analizando posibles **factores de riesgo** bajo el prisma de la infancia (*“conductas en los niños que indican desprecio basado en la supuesta inferioridad física de las niñas y posibles agresiones para situarse en una posición de superioridad frente a ellas”*), de la adolescencia (*“donde cambia la forma de manifestarse del abuso: el control de la adolescente por la pandilla masculina, los insultos alusivos a la servidumbre tradicional femenina, necesidad de satisfacción del deseo sexual propio sin contemplar el deseo de las chicas, los celos como instrumento de control, etc.”*), y de la juventud temprana, para poner de relieve cómo **los abusos hacia las mujeres pueden existir ya desde edades tempranas**.

El texto expone también el relevante papel que juegan hoy en día las tecnologías de la información y su relación con los abusos, un hecho que constituye, a razón del documento, *“una práctica habitual entre los jóvenes”*, ejemplificando en este punto, una de las formas de violencia hacia las chicas con mayor poder destructivo: el **sexting** (difusión de imágenes u otros contenidos de tipo sexual o erótico a través del móvil o de Internet).

Asimismo, teniendo en cuenta que, la mayoría de las veces, las adolescentes no solicitan ayuda, se recoge una serie de **signos y señales de violencia de pareja** masculina hacia las chicas, tanto en la **víctima** (*“dejar de salir con las amistades y aislarse, no arreglarse y vestirse como antes, recibir llamadas o mensajes constantes de la pareja, callar ante insultos verbales y/o comentarios degradantes de él”*, etc.), como en el **agresor** (*“es celoso, controlador y posesivo, tiene comportamientos e ideas machistas, es intolerante y descalifica sistemáticamente a su novia”*, etc.), y se expresa la trascendencia de mantenerse alerta ante estas señales y los problemas de salud que pueden conllevar, de cara a *“actuar lo antes posible y evitar mayores daños a las chicas”*.

Ante todo lo expuesto, los autores del documento subrayan que la **infancia es una etapa esencial para adquirir valores de respeto y de igualdad** así como para desarrollar una actitud crítica frente a las desigualdades y la violencia hacia las mujeres. Estas actitudes de equidad y respeto iniciadas en la infancia, señalan, **deben reforzarse en la adolescencia**, con el fin de que las relaciones afectivas entre chicos y chicas que empiezan a establecerse en esta etapa, sean positivas, igualitarias y saludables.

Para prevenir la violencia, se considera imprescindible el compromiso de las personas adultas en la educación en valores igualitarios en la infancia y la adolescencia. En relación con ello, se plantean diversas recomendaciones, algunas de las cuales son las siguientes:

- **Revisar** las propias actitudes y comportamientos hacia las mujeres y valorar a las niñas y mujeres respetando sus decisiones, sus opiniones, sus preferencias, etc.
- **Valorar** los modelos de chicos y hombres adultos respetuosos con las chicas y las mujeres.
- **Educar** a chicos y chicas en el diálogo y la negociación para resolver conflictos, sin necesidad de recurrir a la violencia e iniciar la prevención de la violencia hacia las mujeres a partir de sus relaciones cotidianas y adaptar los mensajes preventivos a cada etapa evolutiva, para que identifiquen los comportamientos abusivos.
- Ofrecer las **mismas oportunidades** y exigir las mismas responsabilidades a niñas y niños en las actividades de la vida cotidiana, así como promover todo tipo de juegos.
- Realizar en los centros educativos **actividades culturales, lúdicas, motivadoras**, que involucren al alumnado en la prevención de la violencia y visualicen situaciones conflictivas entre chicas y chicos utilizando medios como el teatro, la música, la literatura.
- **Reflexionar** con los chicos adolescentes y jóvenes para que comprendan que los abusos, desprecios, agresiones, celos, chantajes, ofensas o desconfianzas, son una forma de violencia hacia las mujeres.
- Estar **alerta a las formas de relación** que se establecen entre niños y niñas, para intervenir en cuanto se detecten las primeras actitudes discriminatorias en las que se desvaloriza lo femenino y se utiliza para agredir.
- Aprender un **uso seguro y responsable de las tecnologías de la comunicación**, en el que se preserve la intimidad y el respeto mutuo y se rechace el uso del móvil y las redes sociales como instrumento de control y agresión, en definitiva, de violencia hacia las mujeres.

El documento finaliza reiterando que, ante una relación abusiva, **es fundamental la intervención**, pues *“se trata de una situación que pone en peligro su salud psicológica y física”*, y resalta el **rol que desempeñan** el círculo más cercano de amistades y familiares, el profesorado y otros adultos de confianza del entorno, ofreciendo diferentes consejos para que sepan qué pueden hacer por la víctima, qué tipo de ayuda ofrecerle y cómo facilitar su ruptura con esta situación.

La guía se encuentra disponible en el siguiente enlace: <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM017730.pdf>

Fuente: <http://ht.ly/23XC3017dev>

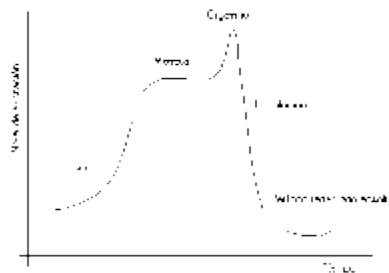
COMPORTAMIENTO SEXUAL

Ingeniería del Comportamiento Sexual



Teóricamente, el comportamiento sexual no ha sido un tema preferente dentro del ámbito conductista, quizá porque se consideró durante mucho tiempo un tema médico más que psicológico. Sin embargo, no se carece de estudios y procedimientos terapéuticos basados en la investigación de los principios de la conducta.

A nivel general los patrones sexuales de todas las especies están determinados por la evolución y se dirigen a reproducirlas. No obstante, como es notorio, en el ser humano dichos patrones no son tan ritualizados ni estereotipados; no es necesario abundar sobre eso. Pero el hecho de que en la especie humana los factores se complejicen no significa que su conducta sexual esté por encima de las leyes naturales. Por eso en la base de dicha conducta (como en la de cualquier otra, sea en el plano cognitivo, emotivo, motor o fisiológico) están los paradigmas de condicionamiento respondiente y operante, tanto en términos conceptuales como de operaciones experimentales, y las aplicaciones derivadas de ellos (Bancroft, 2000).



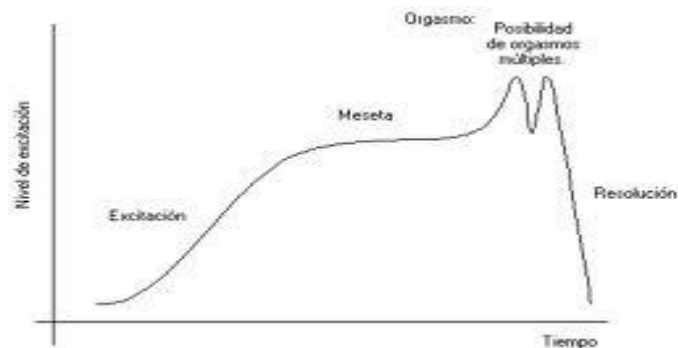
Respuesta sexual del varón

Por razones obvias, un aspecto preferencial referente a la conducta sexual humana es la intervención terapéutica sobre sus disfunciones, caracterizadas “por una alteración en alguna de las fases de la respuesta sexual humana (deseo, excitación, orgasmo y resolución). Frecuentemente, la dificultad o imposibilidad de alcanzar alguna de estas fases se acompaña de la ausencia de sensaciones subjetivas placenteras y de la imposibilidad de disfrutar de las actividades sexuales” (Sierra, 1996; p. 337). Asimismo, en la obra *Sexualidad Humana* de Hyde y DeLamater (2003/2006) —uno de los textos más difundidos del ramo—, se resume que las causas psicológicas de los trastornos sexuales “se categorizan en causas inmediatas como ansiedad o interferencia cognitiva; aprendizaje previo; factores emocionales y factores conductuales o de estilo de vida. Los factores interpersonales incluyen conflicto en la relación con la propia pareja y problemas de intimidad” (p. 482).

La ingeniería del comportamiento se distingue particularmente en la intervención efectiva sobre estos aspectos. Así, en la lista de tratamientos psicológicos empíricamente validados que la APA difunde desde hace algunos años (Chambless y Ollendick, 2001; véase también Labrador y Crespo, 2001), figuran:

- 1) Para la disfunción eréctil: terapia conductual y terapia cognitivo-conductual orientadas a reducir la ansiedad sexual y mejorar la comunicación.
- 2) Para el trastorno o disfunción orgásmica femenina: terapia marital conductual más terapia de Masters y Johnson, terapia sexual de Masters y Johnson, y entrenamiento en habilidades sexuales.
- 3) Para la eyaculación precoz: terapia conductual.
- 4) Para el vaginismo: terapia conductual basada en la exposición.
- 5) Para discordia marital: terapia marital conductual y terapia cognitiva.
- 6) Para casos de parafilias/abusadores sexuales: terapia conductual y terapia cognitivo-conductual.

Algo resaltante es que, como lo reconocen los mismos Hyde y DeLamater (2003/2006, p. 471), la terapia sexual de Masters y Johnson —que desde los años 70 es prácticamente la más aceptada y cubre casi todo el espectro de disfunciones— está enteramente compuesta de técnicas conductuales.



Respuesta sexual de la mujer

Un “histórico” especialista anglosajón de los estudios sobre el comportamiento sexual, el Dr. John Bancroft (1974/1977), hace una excelente revisión de los métodos de proveniencia respondiente u operante (o mixtos) utilizados por la ingeniería conductual para diversas “patologías” (homosexualidad no deseada, pedofilia, fetichismo, travestismo y transexualidad, exhibicionismo y sadomasoquismo): terapia aversiva, terapias de exposición en vivo e imaginal con modificación de fantasías (p. ej. la desensibilización sistemática); uso de principios de reforzamiento positivo (modelamiento, encadenamiento, aprendizaje de evitación, modelado, etc.); y reestructuración cognitiva para el cambio de actitudes. Además, discute los diversos tipos de evaluación conductual aptos para calibrar las modificaciones (es conveniente también consultar a Sierra, 1991; 1996). Para más datos en español hay mucha información sistematizada disponible en numerosos libros y capítulos de libros, entre los que destacan, por mencionar sólo dos enteramente dedicados al tema, los de Carrobbles y Sanz (1991), y Labrador (1994).

Fuente: <http://buecon.blogspot.com.es/2012/07/ingenieria-del-comportamiento-sexual.html>

EROTISMO Y PRESERVATIVO

La erotización del preservativo promueve su utilización

Si bien es de sobra conocido que el preservativo es uno de los métodos de barrera más efectivos para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y evitar embarazos no deseados, su uso no es tan frecuente como sería esperable. No obstante, en una revisión de estudios realizada recientemente, sus autores concluyen que la erotización del preservativo aumenta la probabilidad de que éste se utilice durante las relaciones sexuales.



A pesar de existir una creciente información, que no educación, en cuanto a los métodos anticonceptivos y preventivos de ITS's más efectivos, se desconoce por qué su utilización no corre en paralelo con el conocimiento de sus ventajas. Las razones aludidas suelen ser: el precio, la incomodidad que provoca, la vergüenza de proponer su uso...y, una de las principales, la interrupción de la relación sexual y de la excitación alcanzada. Incluso cuando se pueden conseguir de manera gratuita en centros de la juventud, por ejemplo, continúan sin utilizarse o empleando con mayor frecuencia otros métodos, como el coitus interruptus (marcha atrás), a pesar de ser una técnica de riesgo. Evidentemente, estas razones tienen un peso razonable, especialmente entre los más jóvenes, de lo contrario su utilización sería más frecuente.

Esta situación genera grandes quebraderos de cabeza en padres, médicos, profesores y, especialmente, a los sexólogos o educadores sexuales e incluso a uno de los miembros de la pareja, que se plantean de qué manera podrían promover su uso durante las relaciones sexuales.

¿Cómo erotizar el preservativo?

En una publicación reciente, sus autores revisan una serie de estudios (desde 2003 a 2013) sobre el uso del preservativo. Concluyen que aquellos programas educativos e intervenciones terapéuticas que incluyen entre sus componentes la erotización del preservativo mejoran la probabilidad de que los usuarios de estos programas utilicen el condón durante sus relaciones sexuales. Con ellos se refieren a incidir en los aspectos sexuales y sensoriales del preservativo: por ejemplo, incluirlo en los juegos eróticos como parte de estos juegos y no como interrupción; adquirir condones de sabores, con estrías o extremadamente finos, que potencien la sensorialidad; etc.

Es importante en este punto destacar que la responsabilidad sobre los métodos profilácticos no ha de recaer sobre un solo miembro de la pareja, sino que es cuestión de ambos. Por tanto, la erotización del preservativo también será una cuestión de todos los que participen en la relación sexual. Así que "la imaginación al poder": se puede seguir estimulando a la pareja mientras sacamos el preservativo, aprender a ponerlo con la boca o mano/boca (con cuidado de no estropearlo con los dientes), sacarlo lentamente mientras nos movemos con sensualidad, etc.

Aprender a introducir el preservativo (masculino o femenino) o la sábana de látex como parte del juego y de las prácticas sexuales (en aquellas que lo requieran, evidentemente) no sólo ayudará a prevenir ITS's o embarazos no deseados; sino que puede aumentar la excitación que produce su uso, entre otras razones, por la relajación de saberse protegido.

Fuente: <http://www.consultoriosex2.com/consejos-para-parejas/la-erotizacion-del-preservativo-promueve-su-utilizacion/>

ENFERMERIA GLOBAL

COMUNICACIÓN Y SEXUALIDAD COMMUNICATION AND SEXUALITY

*Álvarez de la Cruz, Caridad

*Lcda. en Enfermería. Master en Sexualidad. Profesora Auxiliar del Instituto de Ciencias Medicas y Preclínicas Victoria de Girón. Cuba.

Palabras clave: Comunicación, Sexualidad, Educación sexual.**Keywords:** Communication, Sexuality, Sexual education.**RESUMEN**

En el presente artículo nos referiremos a la comunicación en la sexualidad por ser un tema tan importante en todas las etapas de la vida del ser humano, ya que la sexualidad como manifestación de la personalidad es un fenómeno sumamente complejo y multifactorial, son tantas las formas en que se expresa, como diversos los seres humanos portadores de ella. Sin embargo, tradicionalmente se ha tendido a esquematizar a partir de fuertes estereotipos sociales y supeditar a poderosas fuerzas biológicas ocultas por lo que se impone la necesidad de comprender la esencia de la sexualidad y las vías fundamentales para su educación. El trabajo aborda algunos aspectos relacionados con la comunicación y la sexualidad en los jóvenes, los beneficios de una Educación Sexual Formal y Humanizada y las diferentes formas de comunicación empleadas en el campo de la sexualidad. Es por ello que nos trazamos los siguientes objetivos: brindar algunos aspectos relacionados con la comunicación y la sexualidad y reflexionar acerca de la importancia de la comunicación en la esfera de la Educación Sexual.

ABSTRACT

In this article we are going to talk about the communication and sexuality. This topic is very important in all the stages of the life because the sexuality is a personality show and it's a very complex and many factors depended phenomenon. The sexuality is expressed in many ways but, traditionally it have trended to schematize from strong social stereotypes and subject to strong hidden biological forces, so it's necessary to understand the nature of the sexuality and the best ways to give sex education.

This article talk about topics related to the communication and young people sexuality, the benefits of a formal and humanized sex education and the different communication ways used in the sexuality field. Because that we set the following objects: to give some topics about communication and sexuality, and think about how important is the communication in the sex education.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad estamos asistiendo a una lucha donde la erotización del ambiente contrasta con el silencio de la comunidad en esta área. Esta influencia de una civilización hipererótica en una sociedad que no proporciona una educación sexual suficiente y adecuada, hace que los niños y adolescentes se sientan influenciados en sus valores y actitudes. La mayoría de las veces esta influencia es negativa ya que el aprendizaje no se realiza en un sentido humano y trascendente. Pareciera que, lejos de ello, la sociedad abandonara sus jóvenes.

En oportunidades como si se quisiera quedar bien sin comprometerse se simula dar educación sexual en algunas escuelas, lo que no suele pasar de la proyección de un video sobre biología. Otras veces se limita a charlas sobre los aspectos negativos de la sexualidad, lo que hace que se piense sobre ésta también en términos negativos. (1)

Los jóvenes se sienten bombardeados por mensajes eróticos mientras que están preocupados por los cambios a que se ven expuestos como consecuencia de su desarrollo. La parición, en su edad, de una sexualidad que transita el camino hacia la adultez hace que fijen su atención sobre todo lo relacionado con el sexo. El silencio que habitualmente sienten en sus familias y la falta de una directriz educativa coherente les obliga a buscar información y consejos en los amigos que consideran más experimentados pero que desgraciadamente, no suelen ser buenos maestros ya que han pasado por la misma experiencia. De este modo, la fuente de información se convierte en un manual de consideraciones surgidas de la experiencia, pero una experiencia sin una guía adecuada (1).

A pesar de esto, aún hay persona que piensa que la experiencia es el mejor camino para comprender todo lo referente a lo sexual. Pero como expresa Michael Schofield al presentar las estadísticas de una extensiva investigación sobre el comportamiento sexual adulto. Una de las conclusiones principales de este estudio es que "el conocimiento sexual es algo

que la mayoría de las personas no han sido capaces de sacar de su experiencia.” La educación sexual de la calle suele falsear el conocimiento, y es por medio de esas ideas equivocadas que deben estructurar su propia sexualidad. (2)

Una autora se plantea esto en el Congreso de sexualidad cuando se dice “el repertorio de conocimientos sexuales de cualquier adolescente de nuestra civilización está hecho basado en mentiras, cuando en realidad los niños ven aquellas explicaciones que demandan de los adultos y solo logran atormentándose en secreto con tales problemas y construyen tentativas de solución en las cuales la verdad sospechada aparece mezclada con grotescos errores o se comunican unos a otros sigilosamente sus descubrimientos, en los cuales el sentimiento de culpabilidad del infantil investigador imprime a la vida sexual el sello de lo repugnante y prohibido. (1). En todo lo anteriormente expuesto juega un papel importantísimo la comunicación en todas sus esferas y, entre ellas la sexual a la cual nos estamos refiriendo, que debe comenzar en el seno familiar con el nacimiento, hasta extenderse al medio social en el que el individuo se desenvuelve.

Podemos decir entonces que la comunicación para educar para el sexo debe ir cargada de un conocimiento científico, del cual carecen en sentido general los progenitores, los cuales en su gran mayoría continúan sordos a las demandas educacionales que sobre el sexo y la sexualidad les solicitan sus hijos. Este silencio parental se origina principalmente por los tabúes surgidos de la mala educación sexual que han tenido, los que condicionan represiones inconscientes difíciles de superar. Aún en los casos en que pueden brindar tal

educación, la vergüenza, la turbación y la ambigüedad con la que contestan a la mayoría de las preguntas que los hijos formulan, suelen causar más perjuicios que beneficios. Tenemos que darle la razón a lo planteado en el Congreso de sexualidad cuando se dice: “Frente a muchos educadores y pedagogos que han puesto todas sus esperanzas en los padres, y condenan toda intervención extra-familiar, creo que podemos afirmar que la familia seguirá ausente en la educación sexual de sus hijos”. (1)

En lo personal estoy muy de acuerdo con lo planteado en el Congreso de sexualidad, de hecho esta realidad se expresa continuamente en nuestros estudiantes universitarios, que es el nivel educacional en el cual me desenvuelvo como profesora; esto nos obliga a trabajar en función de alternativas y estrategias que ante todo ayuden a estos jóvenes a alcanzar una educación sexual plena y sana, empleando diferentes métodos y técnicas que partan ante todo de la base de que el amor y el placer forman un todo en la dimensión sexual del individuo y que, lejos de separarlos, deberíamos tratar de que se manifestaran juntos, única manera de hacer de la sexualidad un elemento trascendente. Por esta razón debemos considerar la educación sexual como una educación para el amor, una educación para poder cumplir con nuestro destino de hombre y de mujer, y una educación para la genitalidad, que al integrar los dos conceptos anteriores definirían como tal a la sexualidad adulta en sus expresiones conductuales y psico-emocionales donde al amor y el acto sexual constituyen formas de comunicación de la pareja humana.

A modo de resumen podemos enumerar los beneficios de una Educación Sexual Formal y Humanizada, los cuales se proyectan en la comunidad al darle al individuo las posibilidades siguientes:

1- Tener un concepto científico y humanizado de la sexualidad, que le permita comprender que esta forma parte del ser-persona. 2-Hacerse cargo de ella, cuando el amor con el placer, para recrear en cada acto la felicidad, el goce y la vivencia del otro en todo lo que su vida tiene de peculiar y singular. 3-Asumir la sexualidad con libertad y responsabilidad dentro de un marco ético basado sobre los valores de la sociedad en que está inmerso. 4- Ser sexualmente libre y responsable para elegir el sentido de su sexualidad y cuidarla como un bien propio, que le pertenece por ser persona y que le acompañará durante toda su vida. 5-Asegurar que ese sentido y ese cuidado de su sexualidad concuerden con nuestra condición y nuestros valores humanos. 6- Tener salud mental, lo que le permitirá acreditar una salud sexual.

Si tomamos en consideración estos conceptos, nos daremos cuenta que tenemos mucho que trabajar en función de lograrlos, pues criticamos mucho y hacemos muy poco. Por esto es de gran importancia la formación y capacitación de educadores de la sexualidad que sean capaces llevar a todos los rincones del país mediante la comunicación, una educación para el conocimiento, las actitudes y los valores sexuales, que les permita comprender que la sexualidad es un elemento existencial, siempre que se la considere en su dimensión humana.

FUENTE: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/107301/103311>

MULTITERAPIA

Los efectos de la terapia cognitiva basada en mindfulness y el Sistema de Análisis Cognitivo Conductual de Psicoterapia añadida al tratamiento como habitual en la ideación suicida en la depresión crónica: resultados de un ensayo clínico aleatorio

Resumen

La ideación suicida (SI) es común en la depresión crónica, pero únicamente existe evidencia limitada para la asunción que los tratamientos psicológicos para la depresión son eficaces para reducir la SI.

En el presente estudio, los efectos de la terapia cognitiva basada en mindfulness (MBCT; versión grupo), además de su tratamiento habitual (TAU: tratamiento individual ya sea por un psiquiatra o un psicoterapeuta licenciado, incluyendo medicación cuando se indique) y el Sistema de Análisis cognitivo conductual de psicoterapia (CBASP; versión grupo) más TAU sobre la ideación suicida se comparó con TAU solo en un ensayo controlado, aleatorio, bi-centro. La muestra consistió en 106 pacientes ambulatorios con depresión crónica.

Los análisis de regresión multivariante reveló resultados diferentes, dependiendo de si la SI se evaluó a través de auto-informe (Inventario de Depresión de Beck ítem suicidio) o por medio de calificación clínica (Escala de Depresión de Hamilton ítem de suicidio). Mientras que la reducción significativa de SI surgió cuando se evaluó a través de la calificación del clínico en el grupo de MBCT y CBASP, pero no en el grupo TAU mientras se controlaban los cambios en la depresión, no hubo un efecto significativo del tratamiento sobre la SI cuando se evaluó a través de auto-informe.

Las limitaciones encontradas en el estudio fueron que SI se midió con sólo dos ítems individuales.

Debido a que todos los efectos eran de tamaño pequeño a mediano y eran independientes de los efectos de otros síntomas de la depresión, los presentes resultados justifican la aplicación de estas estrategias de tratamiento psicoterapéutico como MBCT y CBASP para la SI en pacientes con depresión crónica.

Para acceder al texto completo consulte las características de suscripción de la fuente original: <http://www.jad-journal.com/>

Abstract

Background. Suicidal ideation (SI) is common in chronic depression, but only limited evidence exists for the assumption that psychological treatments for depression are effective for reducing SI.

Methods. In the present study, the effects of Mindfulness-based Cognitive Therapy (MBCT; group version) plus treatment-as-usual (TAU: individual treatment by either a psychiatrist or a licensed psychotherapist, including medication when indicated) and Cognitive Behavioral Analysis System of Psychotherapy (CBASP; group version) plus TAU on SI was compared to TAU alone in a prospective, bi-center, randomized controlled trial. The sample consisted of 106 outpatients with chronic depression.

Results. Multivariate regression analyses revealed different results, depending on whether SI was assessed via self-report (Beck Depression Inventory suicide item) or via clinician rating (Hamilton Depression Rating Scale suicide item). Whereas significant reduction of SI emerged when assessed via clinician rating in the MBCT and CBASP group, but not in the TAU group while controlling for changes in depression, there was no significant effect of treatment on SI when assessed via self-report.

Limitations. SI was measured with only two single items.

Conclusions. Because all effects were of small to medium size and were independent of effects from other depression symptoms, the present results warrant the application of such psychotherapeutic treatment strategies like MBCT and CBASP for SI in patients with chronic depression.

Fuente: [http://www.jad-journal.com/article/S0165-0327\(15\)31073-9/abstract](http://www.jad-journal.com/article/S0165-0327(15)31073-9/abstract)

SEXUAL HEALTH VISUAL

Integrating psychology into the sexual anatomy and physiology

Associate Professor Ellen T. Laan

Research suggests that sexual problems are more common in women than in men. More specifically, many studies find women to be less motivated for sexual activity, and to have greater difficulty in becoming sexually aroused. Also, sexual pain problems seem more prevalent in women than in men. It is unclear to what extent these differences in prevalence represent individual vulnerabilities on the part of women, perhaps related to factors associated with reproductive success, or whether these differences are related to the challenges inherent in having sex with an individual from a different sex.

In this talk, anatomical factors are forwarded as one of the often neglected determinants of sexual problems in heterosexual couples. Anatomical differences between men and women make women more vulnerable than men to developing sexual problems. Many women don't know what excites them or when they have reached 'normal' or high arousal. Unfortunately, unlike men, women have the capacity to 'compromise their genitals', driven by the mistaken belief that sex is equivalent to intercourse. This 'capacity' is hypothesized to be one of the determinants of the difficulties that heterosexual couples encounter in their bedrooms. Therefore, the author will argue that sexual arousal is not merely a 'bonus' but a necessary requirement for pain free and pleasurable sex.

Recorded in June 2011 at the 20th WAS World Congress for Sexual Health
Forging the Future: Sexual Health for the 21st Century, Glasgow, UK.
Visit The World Association Of Sexual Health

Sexology and sexual health: Between globalisation and local specificities

Alain J Giami

Sexology is undergoing major changes in terms of development of international organizations, development of professional training, creation and use of international standards of professional certification, and development of peer review journals. It stands at a cross-road between sexual health, sexual medicine and sexual rights. Parallel to this development, we are currently confronted to the globalization of sexology and sexual health through a complex process of unification of the scientific and professional standards.

Across countries, sexologies are anchored in different histories, which started at the beginning the XXth century and which allowed the development of original and specific traditions and orientations in this field. In each country there is a social organization of sexology including scientific and professional associations, specific training and professional certification, peer reviewed journals, and code of ethics. Each country is also participating -regional (Flasses, Slams, EFS, ESSM) and global organization of sexology (WAS, ISSM, etc...)- in a different manner.

The objective of this international symposium is to open a discussion about the developments of sexology, as a profession, in different regions such as Latin America, Canada and Europe. This symposium is based on research programs on sexuality with a sociological and historical approach carried on by collaborating institutions in the different countries involved. Euro-Sexo involved 7 European countries, and the project "Sexuality, science and profession in Latin America" (CLAM/IMS/UERJ/Inserm) involves 5 Latin American countries.

Conflict of Interest: None disclosed

Financial Support/Funding: None disclosed

Recorded at The 19th WAS World Congress for Sexual Health - Sexual Health & Rights: A Global Challenge Göteborg (Sweden) - June 21 – 25, 2009

Fuentes:

http://www.sexualhealthvisual.com/Video_by_Ellen_T_Laan_on_Integrating_psychology_into_the_sexual_anatomy_and_physiology.html

http://www.sexualhealthvisual.com/Video_by_Alain_J_Giami_on_Sexology_and_sexual_health_Between_globalisation_and_local_specificities.html

SEXUALIDAD Y ESCLEROSIS

Sexualidad y esclerosis múltiple

¿Cómo viven la sexualidad las personas con esclerosis múltiple?

¿Qué es la esclerosis múltiple?

Es una enfermedad crónica del sistema nervioso central, es neurodegenerativa y pasa por distintas fases. Algunos de los síntomas son: fatiga, falta de equilibrio, alteraciones cognitivas, visuales, de movimiento, dificultades en el habla, etc. Aparece en los adultos jóvenes y es mucho más probable en mujeres que en hombres.

¿Cómo afecta la esclerosis múltiple a la sexualidad de las personas?

La dificultad que ha existido durante años para hablar sobre sexualidad de forma abierta ha sido la causa de que no se abordase este tema con los profesionales sanitarios que atienden a personas con esclerosis, provocando esto que no se planteasen los miedos, dudas y alteraciones en la respuesta sexual derivadas de esta enfermedad. Hoy en día sigue siendo un tema que genera **ciertas dificultades a la hora de ser planteado tanto por parte del paciente al médico como, al contrario.**



La mejor forma de afrontar un problema es ser consciente de él y buscar las posibles soluciones que este pueda tener. Recuerda que la sexualidad **es un área en la vida de la persona que es importante, nos genera satisfacción y tenemos derechos a disfrutar de ella** (si así lo deseamos). **Una persona con esclerosis múltiple puede tener una vida sexual plena y satisfactoria**, lo que sí tendrá que aceptar es que pueden producirse ciertos cambios.

Es cierto que la esclerosis múltiple afecta a la vida de la persona de forma más o menos intensa y que puede derivar de ella la presencia de algunas disfunciones sexuales, indicando estas un nuevo brote e incluso ser uno de los primeros síntomas de la enfermedad.

Las **principales disfunciones sexuales** que pueden presentarse son la disfunción eréctil, pérdida de fuerza en la eyaculación, falta de lubricación vaginal y excitabilidad, deseo sexual hipoactivo. Las causas que las pueden estar provocando pueden estar **relacionadas con la propia enfermedad en sí, con los fármacos que se toman y con el impacto emocional que genera el diagnóstico (psicógeno)**. Sea cual sea la causa, lo primero que debéis hacer es consultar vuestra situación con el médico, evaluar qué soluciones puede haber (que las hay) y en segundo lugar buscar la ayuda de un profesional de la psicología y sexología que os ayude a afrontar esta situación de forma saludable.

Como ya hemos dicho antes tenemos derecho a seguir disfrutando de nuestra sexualidad independientemente de la edad, sexo, situación personal, enfermedad que tengamos.

Estos, como otros muchos problemas, deberían ser **abordados de forma interdisciplinar** (diferentes profesionales especializados en estos tratamientos) neurólogos, fisioterapeutas, psicólogos, sexólogos, etc. Si se abordasen así muchos problemas de salud, la calidad de vida de la persona se vería mejorada.

Debemos tener en cuenta que la sexualidad es mucho más que la genitalidad, pues todo nuestro cuerpo es una fuente de placer. Entendiéndola así, esto nos llevaría a ver que aunque existan ciertas dificultades en la función sexual podemos disfrutar de nuestra sexualidad de mil formas diferentes.



Aquí os dejamos algunos **consejos para continuar disfrutando del sexo**:

- Buscar tiempo para la intimidad de la pareja.
- Potenciar las muestras de afecto: abrazos, besos, caricias, etc.
- Buscar los tiempos en los que el afectado este menos cansado.
- Adoptar el afectado situaciones y posturas más cómodas que le permitan centrar su atención en las sensaciones placenteras que está sintiendo al ser tocado, acariciado, etc.
- Realizar masajes eróticos (genera sensaciones muy placenteras)
- Fomentar el contacto físico.
- Aumentar la comunicación (compartir con la pareja nuestros deseos, necesidades sexuales, etc.)
- Aumentar los tiempos para el disfrute de nuestra sexualidad.
- No centrar las relaciones sexuales sólo en los genitales.
- Usar fármacos para la erección (si el médico considera que pueden ser tomados).
- Uso de lubricantes vaginales.
- Descansar, para mantener el cansancio bajo control.
- Acudir al fisioterapeuta especialista en suelo pélvico; te ayudará a mejorar la función muscular responsable de la respuesta sexual si tuvieses alguna disfunción en ella a causa de la esclerosis múltiple.
- Mantener buena alimentación y realizar ejercicio terapéutico.
- Adaptarse a los cambios que pueda generar la enfermedad (no asumir el rol de enfermo)
- Mantener una buena salud psíquica (gestión de la ansiedad, trabajar los miedos sexuales, fomentar la autoestima, etc.

Si veis que mantener vuestra vida sexual os genera ansiedad, que no sabéis cómo afrontar esta nueva etapa de vuestras vidas poneos manos a la obra, busca a un psicólogo-sexólogo que os ayude en este proceso. Que como ya hemos dicho, las personas con esclerosis múltiple pueden continuar teniendo una vida sexual satisfactoria.

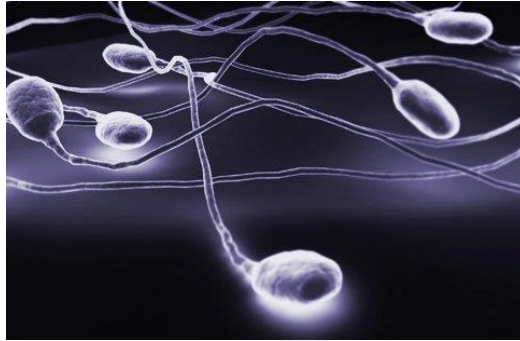
Y recuerda: Disfrutar del sexo es una experiencia muy saludable.

Fuente: <http://ht.ly/yKYK30122gD>

USOS DEL SEMEN

10 usos del semen que nadie te había dicho

Los fluidos masculinos no sólo sirven para la reproducción, está comprobado que suavizan la piel y lo puedes utilizar para cocinar



El cuerpo humano es considerado una máquina perfecta, pues cada una de sus partes y órganos están programados para hacer una función específica que en conjunto nos mantiene con vida, nos permite realizar todo tipo de actividades físicas y mentales, y reproducirnos.

Y es justo de uno de los elementos necesarios para la reproducción de lo que hablamos en esta ocasión, el semen, que muchos han terminado por subestimar al no reconocer sus cualidades y funciones que no están relacionadas con la fecundación.

De acuerdo al sitio abc.es, el fluido masculino posee al menos ocho utilidades más, las cuales en De10.mx te presentamos y te invitamos a despertar tu creatividad y a animarte a aprovecharlo de otra manera.

Para suavizar la piel. El semen contiene un antioxidante llamado “espermina”, el cual disminuye las arrugas, suaviza la piel e incluso auxilia contra el acné. Esta propiedad es tan real que la empresa noruega Bioforskning, sintetizó el componente y ahora lo comercializa como crema facial, con un costo aproximado a 3 mil 200 pesos.

Para cocinar. De acuerdo con el libro Natural Harvest, de Fotie Photenhauer, “el semen no es sólo nutritivo, sino que además posee una textura y propiedades culinarias sorprendentes. Como los quesos y los vinos finos, el sabor del semen es complejo y dinámico. La producción del semen no es costosa y comúnmente está disponible en muchos hogares y restaurantes. A pesar de estas cualidades positivas, el semen todavía no se considera un alimento. [...] El semen es un ingrediente excitante que puede darle a cada plato que cocines un toque muy interesante.”

Para pintar. El artista alemán, Martin Von Ostrowski, ha utilizado fluidos corporales en sus obras, entre las que destaca un retrato de Hitler hecho con su propio excremento. En 2008, Von Ostrowski presentó en el Museo Gay de Berlín pinturas hechas con su semen, para las cuales eyaculó un promedio de 40 veces por obra, lo que da un total aproximado de mil veces... Para poder utilizar cada descarga, el artista tuvo que congelar el producto de sus eyecciones.

Para escribir mensajes secretos. En la Primera Guerra Mundial, la inteligencia británica descubrió que el semen podía funcionar como tinta invisible. Uno de los encargados de investigar esta característica fue el capitán

Mansfield Cumming, quien además de esto encontró que el fluido soportaba bien los métodos más usuales de la época para detectar este tipo de mensajes secretos como el vapor de yodo.

Para que las mujeres no estén deprimidas. Existe evidencia de que el semen funciona como antidepresivo, especialmente en las mujeres que tienen contacto vaginal con este. Según varios estudios, se trata de una reacción hormonal en la que intervienen algunos de los más de 50 diferentes componentes químicos del esperma, entre ellos el cortisol, la estrona, la prolactina, la oxitocina, la hormona liberadora de tirotrópina, la melatonina y la serotonina, todos ellos conocidos modificadores del estado de ánimo y que forman parte de la estructura química del semen.

Para controlar la ovulación. De acuerdo a una investigación realizada en la Universidad de Saskatchewan, una proteína en el semen incide directamente en las zonas del cerebro femenino que regulan la ovulación y, paralelamente, en el mantenimiento y supervivencia de las células nerviosas. Ambos efectos hacen que el semen funcione como una señal en el hipotálamo y la glándula pituitaria que anuncia cuándo los ovarios deben soltar un óvulo.

Para evitar las náuseas matutinas. Este mal afecta principalmente a las mujeres embarazadas, pero bien podría curarse con semen. De acuerdo con Gordon Gallup, investigador en la Universidad de Albania, en las primeras semanas del embarazo el cuerpo de la mujer percibe el material genético del progenitor como un agente extraño, por lo que intenta rechazarlo enfermándose y generando la sensación de vómito. En teoría, quienes se encuentren en esta situación pueden generar un tipo de inmunidad ingiriendo el semen del padre del niño. Otros estudios aseguran que tragar semen también ayuda a disminuir la incidencia de preclampsia en mujeres embarazadas.

Usarlo como unidad de almacenamiento. El semen también puede formar parte de la tecnología, al menos así lo afirman Sriram Kosui y otros investigadores de las universidades de Harvard y Johns Hopkins, quienes consiguieron almacenar 1 petabyte (1024 terabytes) en 1.5 mg de ADN. Lo que equivale a 1 milímetro cúbico gracias a las características de esta unidad, que permiten el almacenamiento tridimensional

Fuente: <https://sexlecciones.com/2013/10/06/10-usos-del-semen-que-nadie-te-habia-dicho/>

REALIDAD TRANSEXUAL

El colectivo ‘trans’ presenta una ley que contemple “su realidad”

“El físico, nos guste o no, todavía aporta o quita derechos”, afirma.

El Gobierno de Aragón tramitará el texto con el consenso de los grupos.

Los colectivos de gays, lesbianas y transexuales de la comunidad presentaron ayer en las Cortes de Aragón una propuesta legislativa para asegurar “el ejercicio de la libertad sin discriminación a su realidad” y garantizar sus derechos en los espacios públicos. El texto fue aceptado por unanimidad por todos los grupos y se tramitará como proyecto de ley para agilizar los trámites.

El portavoz de los colectivos –que fueron recibidos en la Comisión de Peticiones Ciudadanas– Pepe Paz, explicó que la propuesta “no busca ningún trato de favor” y señaló que las personas transexuales “durante décadas fueron la primera línea de lucha por los derechos colectivos” y que lamentablemente “han seguido viviendo la exclusión social”. “En esta sociedad, el aspecto físico, nos guste o no, todavía aporta o quita algunos derechos”, aseguró.

El activista Urko Álex García defendió la necesidad del texto al entender que durante años “las personas transexuales han tenido que inventar sus propias herramientas para vivir” tras haber soportado “elevados índices de violencia”. Puso como ejemplo la “dolorosa relación” que se establece con algo tan habitual como el Registro Civil. “Tienes que exponer de forma pública aspectos de tu privacidad que generan confusión y malestar”, denunció. También alertó sobre el estigma del colectivo, algo que ha hecho “mucho daño a todas las personas que nos quieren, especialmente familias, amigos, parejas e hijos”.

Natalia Aventín, madre de un niño transexual, expuso cómo “una inscripción apresurada” de un menor puede convertirse “en una mordaza” que impida su desarrollo social. “No estamos hablando de un capricho: estamos hablando de la realidad de muchos menores”, indicó.

Los colectivos que han participado en la redacción del texto –Chrysallis, SOMOS, SOFA, Towanda y Visión Trans, entre otros– califican la propuesta normativa como “completa, integral, inclusiva y técnicamente correcta”. Para el portavoz Pepe Paz la tramitación de la norma equipará la comunidad a otras autonomías que ya han legislado sobre esta materia y de las que han tomado algunos aspectos. “La ley quiere solucionar los problemas reales a los que se enfrentan día a día personas reales”, concluyó.

Fuente: <http://chrysallis.org.es/el-colectivo-trans-presenta-una-ley-que-contemple-su-realidad/>

HORMONAS Y CEREBRO

¿Cómo afectan las hormonas al cerebro en las etapas tempranas del desarrollo?



Uno de los efectos de las hormonas sexuales en el organismo humano es la regulación de la organización cerebral en etapas tempranas del desarrollo, que definirá en la etapa adulta la formación de un cerebro femenino o masculino. En la gestación humana, las hormonas sexuales empiezan a diferenciar el cerebro de un niño o de una niña, pero en ratas de laboratorio hay un lapso en la primera semana de vida durante el cual este órgano puede experimentar cambios significativos en su organización si en ese periodo se le inyecta estradiol o testosterona.

“El estradiol es una hormona importante en la etapa adulta de las mujeres, que participa en múltiples funciones; sin embargo, durante el desarrollo del cerebro desempeña un papel crítico en la organización de este órgano. Si se le aplica estradiol a una rata hembra durante el periodo crítico de diferenciación sexual del cerebro, éste se desfeminiza”, dice Ignacio Camacho Arroyo, investigador de la Unidad de Investigación en Reproducción Humana, Instituto Nacional de Perinatología-Facultad de Química de la UNAM de México.

Si durante ese periodo se le inyecta testosterona a una rata hembra, la enzima aromatasa la convierte en estradiol, hormona responsable de muchos de los cambios en la organización del cerebro. Entonces, esa rata hembra se desfeminiza o masculiniza, y en su etapa adulta la conducta que muestra no es la típica de una hembra. “No tiene sus ciclos estrales, que son similares a los menstruales en la mujer; asimismo, tanto la diferenciación sexual de sus gónadas como su respuesta inmunológica ante ciertos agentes son diferentes. Se comporta como un macho, aunque genéticamente siga siendo una hembra”, explica el investigador. Las ratas que reciben hormonas sexuales siguen siendo, desde el punto de vista genético, machos o hembras, pero su cerebro cambia y se comportan de acuerdo con las hormonas que se les hayan aplicado. La hembra se desfeminiza o masculiniza, y el macho se desmasculiniza o feminiza.

“Tras estudiar algunos mecanismos relacionados con estos cambios, hemos visto que la regulación de los genes es distinta en una hembra desfeminizada que en otra que no lo está, pues los genes que participan en muchos fenómenos cerebrales y que actúan en una hembra desfeminizada son diferentes de los de una hembra que no recibió, de manera exógena, hormonas sexuales”, apunta Camacho Arroyo. Una de las características más interesantes de las hormonas sexuales, sobre todo en las mujeres, es que cambian mucho a lo largo de la vida de éstas, en especial cuando están en edad reproductiva y se presentan los ciclos estrales o menstruales, así como durante el embarazo y la menopausia.

El investigador y sus colaboradores estudiaron también los efectos de estos cambios hormonales en la organización del citoesqueleto después de lo cual observaron que, durante el ciclo estral, el embarazo y la lactancia, y en modelos de menopausia en roedores, cambia la cantidad y la actividad de las proteínas. El citoesqueleto es muy importante porque está relacionado con la forma y el movimiento de las células, la división celular, el transporte celular y muchos fenómenos que tienen que ver con la sinapsis. “Los fenómenos de memoria y aprendizaje son diferentes en distintas fases del ciclo estral o cuando una mujer está embarazada, y estas diferencias se han asociado a cambios en el citoesqueleto de las neuronas y las células gliales”, señala el investigador. “Al estudiar el efecto de las hormonas sexuales en la producción de las proteínas constituidas por el citoesqueleto, vimos que, dependiendo de la región del cerebro y del estado fisiológico en que está el organismo, las hormonas sexuales tienen un impacto muy grande en la manera en que se organiza el citoesqueleto, lo cual se asocia a cambios conductuales en la mujer”. Camacho Arroyo y sus colaboradores han establecido una vinculación entre dicho impacto y el funcionamiento cerebral durante el ciclo estral, el embarazo o la lactancia en modelos animales.

Fuente: <http://www.adamedmujer.com/salud/estudian-como-afectan-las-hormonas-sexuales-al-cerebro-en-las-etapas-tempranas-de-su-desarrollo/>

MASAJE GENITAL

¿Cómo hacer un masaje genital?

Estimular tu zona íntima y la de tu pareja es una manera de acercarse más y generar confianza. También es una experiencia relajante y excitante que quizá valdría la pena aprovechar dados sus beneficios.

Los masajes tienen efectos terapéuticos y diferentes beneficios biológicos y psicológicos en una sola sesión. Ayuda a relajar el sistema nervioso y a estimular la circulación sanguínea”, explica Mark Hyman Rapaport, jefe del Departamento de Siquiatría y Comportamiento Ciencias en Emory University School of Medicine.

¿Cómo hacer un masaje genital?

María Gabriela Santini, médico Fisiatra, señala que debido a la educación y valores culturales es complicado aceptar que el placer producido en los genitales puede tener un efecto benéfico para la salud en general y la sexualidad.

Debido a que los masajes son una manera de aliviar la tensión, mejorar la circulación sanguínea y hasta la excitación sexual, Gabriela Santini explica cómo hacer un masaje genital. Solo necesitas aceite de oliva virgen y la comodidad de tu cama.

1. Ya sea que te des el masaje a ti o se lo des a tu pareja, es importante que estén acostados en una posición cómoda.
2. Acostados boca arriba, coloca una almohada debajo de las caderas, con las piernas separadas y rodillas flexionadas, así los genitales estarán expuestos para el masaje.
3. Aplica algunas gotas de aceite de oliva virgen en su área genital y empieza a masajear. Cuida que los movimientos sean suaves.
4. Haz los tocamientos con el dedo pulgar e índice. Desliza hacia arriba y abajo. En sentido de las manecillas del reloj y luego en sentido contrario.
5. Ten mucho cuidado con la presión, velocidad y profundidad con que apliques el masaje para evitar lesiones.
5. Trata de rodear toda el área genital. En el caso de la zona femenina, no olviden estimular el clítoris y los labios. En los hombres cubre pene y testículos. Estas áreas tienen más terminaciones nerviosas que aumenta el nivel de placer.
6. No te preocupes si te excitas o no, solo enfócate en disfrutar el placer que comienzas a sentir.
7. Asegúrate de que tu respiración sea profunda. Inhala y exhala pausadamente.
8. Toma el tiempo, pues el masaje debe durar entre ocho y 10 minutos.
9. Después de este tiempo, dejando tus dos manos sobre la zona masajeadada y comiencen a respirar profundamente. Sentirán un gran estado de relajación.

A decir de Gabriela Santini, masajear los genitales es una de las medicinas más ricas, sensuales y amorosas.

Es asombrosamente efectivo para dormir, calma la pulsión sexual. Produce una sensación de paz y de confiada entrega. Genera una conexión sentimental en la pareja”, afirma la fisiatra.

Un masaje genital puede ser una experiencia demasiado agradable y placentera. Beneficia tu salud sexual y relación porque ayuda a reducir la tensión. ¿Has vivido esta experiencia?

Fuente: <http://informe21.com/sexo/%C2%BFcomo-hacer-un-masaje-genital#.V2TDxVBwzNc.twitter>

SEXUALIDAD EN LOS MAYORES

Eliminemos los tabúes sobre el sexo en los mayores



Médicos, psicólogos y pedagogos participan en una jornada sobre sexualidad en esta etapa de la vida y apuestan por normalizar a nivel individual y social esta faceta de la persona

Derribar mitos y tabúes en relación al sexo entre las personas mayores. Bajo esta premisa se celebró este martes en el Palacio de Los Serrano la jornada 'Sexualidad y salud en las personas mayores', organizada de forma conjunta por la Junta de Castilla y León, Servicios Sociales de la región, el Centro de Día para Personas Mayores Ávila II y Sacyl.

Decenas de personas llenaron el salón de actos del palacio para escuchar las palabras de médicos, psicólogos y pedagogos en relación a un tema que todos coincidieron en señalar como «tabú» en nuestra sociedad.

«Pero mantener mitos y tabúes implica seguir viviendo en la ignorancia», recalcó Anda Ciocea, médico de familia y coordinadora de una jornada con la que, ante todo, se propuso trasladar la idea de que «la sexualidad es una parte integral de la personalidad de todos», que «está presente desde que nacemos hasta que morimos» y que «debe vivirse con comprensión y aceptación».

«Normalidad». Por eso, agradeció la participación de unos ponentes empeñados en «dar a la sexualidad humana el tono de normalidad» que debería tener, enterrando ideas como que la sexualidad no existe en la vejez o que los mayores no deben hablar de sexo.

Lejos de eso, la doctora trasladó la idea de que mantenerse activos sexualmente en todo momento supone grandes beneficios para la persona, a nivel individual y social, contribuyendo a mejorar patologías como la ansiedad, la depresión, la ira o la frustración.

De hecho, el sexólogo Guillermo González Antón, defendió el hecho de que los cambios físicos propios de la edad «afectan una mínima parte a la sexualidad», al considerar que ésta «es mucho más compleja que unos genitales y unas erecciones. Y no hay que renunciar a ella».

En cambio, lamentó la «presión social» que recae sobre los mayores para abandonar estas prácticas. «Y mucha gente estaría dispuesta a mantener incluso a nivel público esas relaciones sexuales, pero está mal visto, está etiquetado con estigmas como el del 'viejo verde'», criticó el también experto en Bioética y Derecho, para el que «si la sociedad permitiera que esa gente se relacionara y no les etiquetéramos nos sorprenderíamos».

Desde el punto de vista médico también habló la uróloga y experta en medicina sexual Sara Belén Prieto Nogal, que sí reconoció que casi todas las patologías que afectan a las personas mayores terminan repercutiendo de alguna u otra manera en su sexualidad. «Casi todas las enfermedades afectan a la sexualidad, no sólo al coito, sino a toda ella en general», explicó. Por ese motivo, en las consultas médicas se intentan dar tratamientos que solucionen los problemas que pueden ir surgiendo y a los que, por cierto, «cada vez están más receptivos» los mayores.

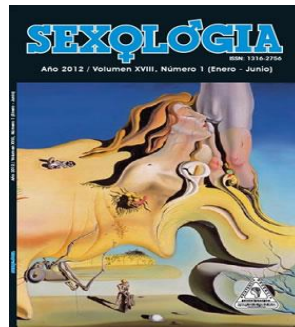
En este sentido apuntó que si bien son los hombres los que sienten menos pudor a la hora de plantear estos temas en las consultas, cada vez son más mujeres las que empiezan a demandar en la consulta un tratamiento específico para ellas. «Por eso hay que dar a conocer estos casos, porque entre los dos y el médico se pueden solucionar estas cosas».

En la jornada, a la que asistió la gerente de Atención Primaria y Especializada, María Antonia Pedrada, también participó el gerente territorial de Servicios Sociales de Ávila, Ángel Muñoz, que enmarcó el encuentro en el marco del programa integral de envejecimiento activo de la Junta y que destacó el enfoque sanitario de un encuentro diseñado sobre todo, dijo, para «romper tabúes».

Fuente: <http://www.diariodeavila.es/noticia/ZD215484F-A3FD-462B-D00E2F855233C76D/20160419/expertos/abogan/eliminar/tabues/sexo/mayores>

REVISTAS Y LIBROS DE SEXOLOGIA

SEXOLOGÍA



La revista SEXOLOGÍA es una publicación periódica, un volumen anual con un número por semestre, orientada a la difusión de trabajos teóricos, metodológicos y terapéuticos dentro del campo de la Sexología y afines, bajo los auspicios del Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (C.I.P.S.V.)

Indexada en:

- Índice y Biblioteca Electrónica de Revistas Venezolanas de Ciencia y Tecnología. (REVENCYT)
- Catálogo en el sistema regional de información en línea para revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. (LATINDEX)

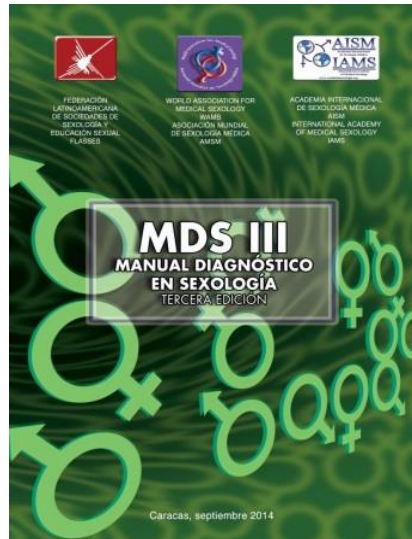
Revista digital de la Academia Internacional de Sexología Médica

Reune artículos de los académicos, a disposición de los profesionales y de la comunidad científica. Están en formato PDF descargable, y también en formato audio, para dar más accesibilidad a quién tengan dificultades para la lectura. También hay una sección de opinión, otra de libros de los académicos, y un archivo. La comisión de la revista digital, valorará los artículos recibidos, para su publicación.



Manual Diagnóstico en Sexología.

Tercera Edición
MDS III



Libro Oficial de la FLASSES. AISM y WAMS.

La idea de desarrollar un Manual Diagnóstico que contuviera la Clasificación Codificada de todas las alteraciones, desórdenes, patologías que se presentan durante el ejercicio de la práctica de la Sexología Clínica nació en 1985, cada entidad nosológica codificada sería descrita con el objetivo de unificar los criterios semiológicos (síntomas, signos y síndromes) elemento básico para la planificación de investigaciones clínicas las cuales pudieran ser replicadas en cualquier parte del mundo y sus resultados se aplicarían en el campo clínico.

El Manual Diagnóstico en Sexología se planificó como un medio que permite una comunicación objetiva, fluida y coherente, comprensible para todos y todas a nivel mundial.

El proyecto fue avanzando, presentándose en congresos, asambleas y simposios, creciendo hasta llegar a donde hemos llegado, recogiendo todas las recomendaciones que se han hecho incorporando nuevos profesionales que han contribuido a perfeccionar el ahora documento oficial de la FLASSES, la WAMS y la AISM, adoptado y apoyado por distintas organizaciones Nacionales e Internacionales.

Publicado septiembre 2014. Pronta Edición en Inglés

302 páginas con ilustraciones

Contiene la Clasificación y Codificación de las Alteraciones del Sexo y de la Función Sexual.

Costo 25 USD (América);

25 Euros (resto del mundo)

Incluye envío.

Para Pedidos escribir a

manualdiagnosticoensexologia@gmail.com

MANIFIESTO CONTRA- SEXUAL

BEATRIZ PRECIADO RUIZ



¿Cómo aproximarse al sexo en cuanto objeto de análisis? ¿Qué datos históricos y sociales intervienen en la producción del sexo? ¿Qué es el sexo? ¿Qué es follar? ¿Modifican su proyecto las prácticas sexuales de la que escribe? Si es así, ¿de qué manera? ¿Debemos participar en el serial fucking cuando trabajamos el sexo como tema filosófico o, por el contrario, guardar las distancias respecto a tales actividades? ¿Por razones científicas? ¿Podemos escribir sobre la heterosexualidad siendo marica o bollo? Inversamente, se puede escribir sobre la homosexualidad siendo hetero? La contra-sexualidad afirma que el deseo, la excitación sexual y el orgasmo, no son sino los productos retrospectivos de cierta tecnología sexual que identifica los órganos reproductivos como órganos sexuales, en detrimento de la totalidad del cuerpo. El nombre de contra-sexualidad proviene indirectamente de Foucault, para quien la forma más eficaz de resistencia a la producción disciplinaria de la sexualidad no es la lucha contra la prohibición, sino la contra-productividad.

ÉTICA PROMISCUA

DOSSIE EASTON, JANET W. HARDY

Dossie Easton Janet W. Hardy

ÉTICA PROMISCUA

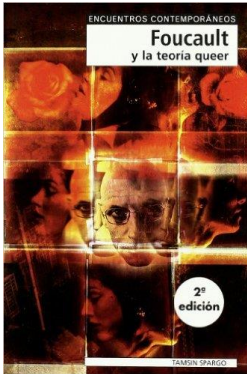


Segunda edición

La guía esencial para las parejas y personas solteras que desean explorar las posibilidades del poliamor de forma ética. «Uno de los libros sobre relaciones más útil que puedes leer, con independencia de tu estilo de vida. Está repleto de buena información sobre la comunicación, los celos, cómo pedir lo que quieres, y cómo mantener una relación con integridad. Es una obra maestra de lectura obligada.» Annie Sprinkle

FOUCAULT Y LA TEORÍA QUEER

TAMSIN SPARGO



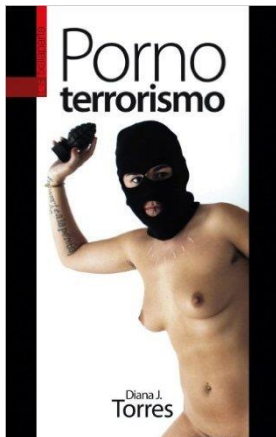
Michel Foucault es la celebridad más venerada del posestructuralismo francés. Algunos que antes se llamaban lesbianas o gays reivindican con orgullo el insulto homofóbico «queer». ¿Qué conexión hay entre estos dos hechos? Este texto es un encuentro contemporáneo entre las teorías de Foucault sobre la sexualidad, el poder y el discurso, por un lado y, por el otro, los actuales representantes del pensamiento queer que han adoptado, revisado y criticado las ideas de Foucault.

Este encuentro entre figuras transgresoras cambiará radicalmente nuestra manera de entender el género, la identidad, la sexualidad y la política cultural.

Foucault y la teoría «queer» sobresale como una breve introducción a las fascinantes ideas de Foucault y al desarrollo de la cultura queer con sus propios puntos de vista explícitos sobre la heteronormatividad, el sado-masoquismo, el travestismo, el cambio de sexo, el final de los géneros, la liberación en oposición a la diferencia, el capitalismo tardío y el impacto del sida en las teorías y las prácticas.

Pornoterrorismo

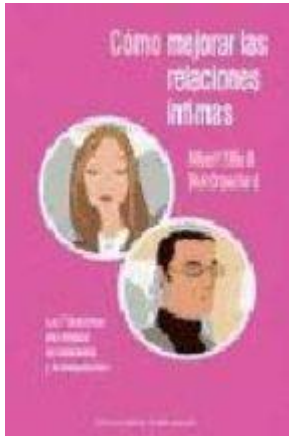
DIANA JUNYET TORRES



Este trabajo no quiere ser la simple elucidación de un concepto, algo teórico. Busca algo más. Quiere darnos a conocer una forma de ser, de vivir. Porque el 'pornoterrorismo' es algo que late, que chorrea, un impulso compuesto por el deseo y la imaginación. De este modo, este libro es un relato biográfico y una profunda reflexión en torno al sexo y las prácticas sexuales, la moral, la política... Es una llamada a romper los tabúes aún imperantes en nuestra sociedad. Un grito por el derecho a que cada uno disfrute como quiera de su cuerpo y de su sexualidad. Un atentado contra las convenciones. Un acto terrorista contra las normas. «¿Acaso hay fusión más hermosa que la de las palabras 'porno' y 'terrorismo'?».

COMO MEJORAR LAS RELACIONES INTIMAS: LAS 7 DIRECTRICES PARA MEJORAR LAS RELACIONES Y LA COMUNICACIÓN.

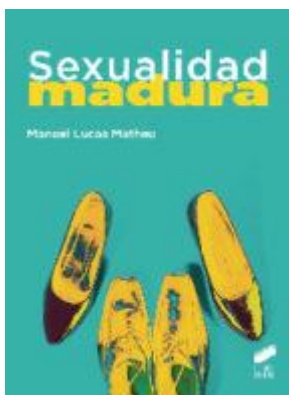
ALBERT ELLIS, TED CRAWFORD.



Estas 7 claras directrices para mejorar la comunicación en la pareja, junto con los famosos principios de Albert Ellis de la Terapia Racional Emotivo-Conductual (TREC), convierten este libro en una clarísima fuente de recursos para las parejas. Es una guía fácil de utilizar, que hace hincapié en la no inculpación, la aceptación, la integridad, el apoyo mutuo, el aprecio y la sustitución de ideas y expectativas irracionales por actitudes realistas y positivas. Como mejorar las relaciones íntimas nos enseña a: * Aceptar a su pareja tal como es * Explorar sus diferencias * Concederse el derecho a equivocarse * Mostrar el aprecio hacia el otro * Comunicarse mejor * Apoyar los objetivos del otro.

SEXUALIDAD MADURA

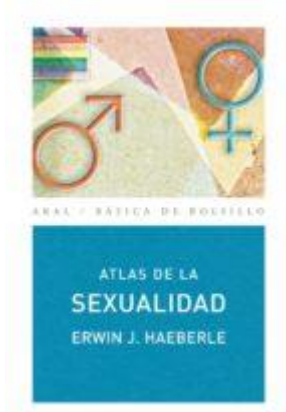
MANUEL LUCAS MATHEU



Las personas mayores, en nuestra sociedad, viven rodeadas de dificultades para vivir satisfactoriamente como personas sexuadas. Este libro está dirigido a profesionales de la sanidad, de la educación, de los servicios sociales, y a cualquier persona directamente relacionada con la atención a las personas mayores. Los principales aspectos que se abordan son los fundamentos socioculturales y psicobiológicos de la sexualidad madura, la educación sexual, la promoción de la salud sexual y la solución de los problemas. Todo se encuadra en un marco referencial basado en el conocimiento, como elemento nuclear, de la libertad, y desde una visión integral, en la que la sexualidad madura es considerada un valor, una oportunidad y una capacidad.

ATLAS DE LA SEXUALIDAD

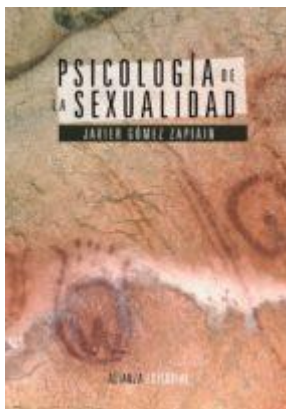
ERWIN J. HAEBERLE



El Atlas de la sexualidad ofrece una introducción básica al tema de la sexualidad y la sexología, y describe de manera clara y precisa, tanto sus aspectos biológicos y médicos, como los modelos sexuales determinados por la cultura. Incluye, entre otros contenidos: • El sexo • Los órganos sexuales • Embarazo y parto • Métodos anticonceptivos • Enfermedades de transmisión sexual • Rol sexual e identidad sexual • La conducta sexual • La familia • La sexología

PSICOLOGÍA DE LA SEXUALIDAD

JAVIER GÓMEZ ZAPIAÍN



La presente obra "Psicología de la Sexualidad", ofrece una aportación a la comprensión del proceso psicológico a través del cual se desarrollan los diversos modos de ser mujer u hombre, y las dimensiones que los componen: la identidad sexual y de género; el deseo erótico y su integración en el conjunto de la personalidad, así como sus correspondencias en comportamientos sexuales; la vinculación afectiva y su mediación en los afectos asociados al erotismo, como el amor y el enamoramiento; la evolución a lo largo de las etapas evolutivas y la aproximación a los dificultades sexuales.

JORNADAS Y CURSOS EN SEXOLOGÍA

Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela

Instituto de Investigación y Postgrados



Todo profesional busca mejorar sus conocimientos y capacidades a lo largo de su carrera, por lo tanto, los estudios de cuarto nivel son de suma importancia para cualquier persona que busca superarse en el ámbito profesional y personal.

Siendo el CIPPSV una institución pionera en el estudio e investigación de la conducta humana, y de su implicación psicológica y sexológica, ofrece diferentes postgrados que podrían clasificarse en dos grandes áreas:

Maestrías en ciencias

Área salud

- Sexología médica
- Orientación en sexología
- Orientación de la conducta
- Orientación en educación para padres
- Terapia de la conducta

On-line

- Orientación en sexología
- Orientación de la conducta

Área educativa

- Supervisión y gerencia educativa
- Planificación y evaluación de la educación

Especializaciones

- Terapia de la conducta infantil
- Supervisión y gerencia educativa
- Planificación y evaluación de la educación

Diplomados

- Metodología de la investigación
- Sexualidad humana
- Asesoramiento clínico en la relación de pareja

Los Postgrados tienen una duración aproximada de dos (2) años, con una asistencia presencial de (1) vez por semana, salvo Sexología Médica que es dedicación exclusiva, tres (3) años de duración y beca institucional.

Postgrados, especializaciones y diplomados dirigidos a psicólogos, médicos, enfermeros, trabajadores sociales, profesores, investigadores y Profesionales universitarios.

www.cippsv.com

info@cippsv.com

+58212 5513055/ 5528922/ 5528355



Entidad creada a principio del año 2001 por un grupo de profesionales de la salud, con la finalidad de prestar diversos tipos de servicios: clínicos, educativos y de apoyo a otras profesiones, relacionadas en el mundo de la sexualidad y la pareja.

Másteres, Postgrados y Experticias, Especializaciones y Seminarios

- Máster en Sexología Clínica y Salud Sexual
- Máster en Sexualidad Humana
- Máster en Psicoterapia
- Máster en Terapia Familiar
- Máster en Terapia Breve y Estratégica

+34 93 215 58 83

secretaria@iesp.cat

Gran Via de les Corts Catalanes, 617, 3-3

08007 Barcelona.

ESPAÑA

www.iesp.cat



16 Curso de Andrología. La salud sexual y reproductiva del hombre. Nuestra prioridad

9 al 11 de noviembre de 2016

Sala de actas del Hospital de Sant Pau

Barcelona, España.

Curso Teórico: Medicina Reproductiva y Medicina Sexual

Curso Práctico de Cirugía en Directo: "Genital reconstruction and prosthetic surgery masterclass

Talleres Monográficos

http://www.fundacio-puigvert.es/sites/default/files/16_curso_de_andrologia_butlleta.pdf

http://www.fundacio-puigvert.es/sites/default/files/16_curso_de_andrologia_programa_preliminar.pdf

C/ Cartagena 340

08025. Barcelona. España

Tel: +3493 416 97 32

www.fundacio-puigvert.es

jmatabecas@fundacio-puigvert.es

Centro de Estudio de la Sexualidad Chile.

Centro de Estudios de la Sexualidad-Chile, espacio para el crecimiento personal, la formación y lugar para descansar y compartir, luego de tantas jornadas de viajar y buscar.

Terapia, Investigación y Formación

- Formación en Sexualidad y Terapia Sexual Concepción
- Diplomado en Sexualidad General 2016
- Psicoterapia Sexual Nivel 2
- Diplomado en Consejería y Terapia Sexual 2015
- Diplomado en Sexualidad Online
- Diplomado en Sexualidad General
- Diplomado en Consejería y Terapia Sexual
- Programa de Educación para una Sexualidad del Siglo XXI
- Formación en sexualidad para educadores
- Diplomado en Sexualidad General Modalidad On-Line
- Diplomado en consejería y terapia sexual- Iquique
- Diplomado en Sexualidad Humana
- Diplomado Sexualidad Humana

Obispo Donoso #5, oficina 23

Providencia · Santiago · Chile

(56-2) 2 209 6806

09 2359883

contacto@cesch.cl

<http://cesch.cl/>

Instituto Paulista de Sexualidade

Curso de Especialização em Psicoterapia com Enfoque na Sexualidade. julho de 2016

Curso Presencial – Atendimento Clínico Obrigatório

Duração: 21 meses, apenas um encontro mensal com aulas num sábado e domingo subsequentes, na sede do Instituto Paulista de Sexualidade, em São Paulo.

Informações e inscrições: Instituto Paulista de Sexualidade

rua Angatuba, 370 – Pacaembu - CEP: 01247-000 - São Paulo – SP

Telefone: 5511-3662-3139

E-Mail: inpasesx@uol.com.br - carzeg@uol.com.br

Website: <http://www.inpasesx.com.br>

Imersão em Terapia Sexual - Rio de Janeiro, 30/04 e 01/05 de 2016

ULTIMAS VAGAS

Condutores:

Carla Zeglio - Diretora do Instituto Paulista de Sexualidade InPaSex - Presidente da FEBRASEX - Coordenadora do Curso de Especialização em Psicoterapia com Enfoque na Sexualidade.

Oswaldo Rodrigues Jr - Mestre em Psicologia Social, Diretor do InPaSex, autor e organizador de diversos livros sobre sexualidade e psicologia

datas: 30 de abril e 01 de maio de 2016 (09 às 18h com horário de almoço de 12:30 às 14h)

Público: Psicólogo e médicos (estudantes de último ano)

Investimento: profissionais: R\$585,00 / Estudantes: R\$528,00, à vista, boleto ou dividido em 10 vezes pelo PagSeguro

Local Condomínio Corporativo Barra Prime Office - Av. Afonso Arinos de Mello Franco, 222 - Barra da Tijuca – RJ incluso o Livro

:Aprimorando a Saúde Sexual (Ed. Summus) e *coffee break*

Organização: Instituto Paulista de Sexualidade

- Certificado com 18 horas/aula

Vagas limitadas

Informações e inscrições: Fabíola Salustiano tel (21)98111-1995 / fabiolasalustiano@hotmail.com / Daniele Cavaliere - rc.dani2010@gmail.com

44º Curso de Atualização em Terapia Sexual: Novas Abordagens Técnicas e Teóricas

Para profissionais que buscam lidar com questões de sexualidade no consultório.

Duração: 20h em uma semana, de segunda a sexta-feira, das 14h às 18h

Datas: 23 a 27 de janeiro de 2017

Investimento: Até 30 de outubro de 2016 = R\$1050,00 (novecentos e cinquenta reais)

Até 15 de novembro de 2016 = R\$1100,00 (mil reais)

Após 15 de novembro de 2016 = R\$1250,00. (mil cento e cinquenta reais)

Inscrições: Até 15 de dezembro de 2016.

Vagas limitadas a psicólogos e médicos e estudantes destes cursos.

O curso de duração com 20 horas – em 5 Módulos.

Coordenação: Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr. - Psic. Carla Zeglio

Corpo docente: Psic. Carolina Costa Fernandes, Psic. Giovanna Lucchesi, Psic Diego Viviani.

Informações e inscrições:

Instituto Paulista de Sexualidade

rua Angatuba, 370 – Pacaembu

CEP: 01247-000 - São Paulo - SP

Telefone: (11)3662-3139

e-mail: inpasesex@uol.com.br / <http://www.inpasesex.com.br>

TALLER Protección contra la violencia y el abuso sexual

Buenos Aires, 27 de julio de 2016.

Se desarrollará diversas técnicas pedagógicas para abordar las siguientes temáticas:

- A. Seguridad
- B. Violencia y abuso
- C. ¡Alto! Detener la violencia y el abuso

Las mismas son las que nos propone la Guía de aprendizaje “Se trata de la capacidad”, acerca de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad

Las mismas podrán ser utilizadas con

- 1-personas en situación de discapacidad intelectual y/o desorganización neurológica.
- 2-para abordar la temática con sus familiares y allegados.
- 3-para compartir con colegas de equipos técnicos de Centros de Día.

Desarrollo de la propuesta

A. Seguridad

Breve descripción de la sesión

En esta sesión, los participantes aprenderán que las personas con discapacidad pueden ser más vulnerables a la violencia y el abuso que los demás, y explorarán lo que significa sentirse seguro y garantizar unas condiciones de seguridad.

Objetivo:

Al finalizar la sesión, los participantes serán capaces de definir lo que significa estar seguro y de proponer medidas hacer para que el grupo sea un lugar seguro. Los participantes llegarán a comprender que hay personas que no siempre se sienten seguras, y que las personas con discapacidad corren el riesgo de ser víctimas del abuso y la violencia. Además, comprenderán el papel crítico que desempeñan las personas que presencian una situación de violencia y cómo pueden actuar para prevenirla y ponerle freno.

B. Violencia y abuso

Breve descripción de la sesión

En esta sesión, los participantes aprenderán a reconocer los distintos tipos de violencia o abuso y definirán formas de superar situaciones que son abusivas o violentas.

Objetivo:

Al finalizar la sesión, los participantes serán capaces de definir los cuatro tipos de abuso y poner ejemplos de cada uno de ellos. Examinarán por qué determinadas personas son más vulnerables al abuso y debatirán sobre medios no violentos de prevenir o evitar la violencia y el abuso.

C. ¡Alto! Detener la violencia y el abuso

Breve descripción de la sesión

En esta sesión, los participantes describirán situaciones de violencia y maltrato y definirán distintos modos de superarlas.

Objetivo:

Al finalizar la sesión, los participantes podrán definir distintas situaciones de abuso y concretar formas de detener o superar la violencia y el maltrato mediante el trabajo en equipo.

info@estimulosadecuados.com.ar

<http://www.estimulosadecuados.com.ar/>



Máster en Sexología Clínica y Terapia de Parejas

Aporta una sólida formación científica y multidisciplinar sobre los diferentes aspectos de las disfunciones sexuales que afectan al ser humano y las relaciones de pareja desde una perspectiva biopsicosocial.

La **metodología** se basa en una formación práctica mediante dinámicas (*role playing* y debates de casos clínicos), sesiones clínicas y prácticas en centros colaboradores.

Titulación

Título de **Máster en Sexología Clínica y Terapia de Parejas** expedido por ISEP.

<http://www.isep.es/>

Centros

ISEP Barcelona

ISEP Madrid

ISEP Valencia

ISEP Zaragoza

ISEP Bilbao



Master en Sexología Clínica y Terapia de Pareja

Taller de Erotización y Crecimiento Sensual

Training en Sexología Clínica y Terapia de Pareja

Más Información:

Tif: 952 60 28 28

Fax: 952 60 36 40

Email: iasp@iasexologia.com

XVIII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual

CLASES XVIII

Madrid 2016



Madrid 28, 29 y 30 de septiembre y 1 de octubre de 2016

Salón de Actos del edificio de Humanidades de la UNED
C/ Senda del Rey, 7
28040 Madrid

www.clases2016madrid.es
clases2016madrid@gmail.com

www.flasses.net