

Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Hugo Ballardo Maza
Pastrana**

**Nombre del trabajo: Ensayo
“disfunciones de la vida erótica”**

SEXUALIDAD HUMANA

Semestre Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre del 2020

ENSAYO DE DISFUNCIONES DE LA VIDA ERÓTICA

Se caracteriza por una disminución o desaparición de la experiencia subjetiva del deseo sexual. En la mayoría de los casos, es el mismo paciente el que identifica la modificación de la forma en la que el deseo sexual aparecía previamente. En algunos pacientes, sin embargo, es necesario identificar otras manifestaciones del deseo como son los pensamientos sexuales, la búsqueda de



actividad sexual y las fantasías sexuales. A diferencia de otros síndromes en los que aparece evitación por la actividad erótica, las personas con deseo sexual hipo activo no sienten repulsión por la actividad sexual, simplemente no se presenta el antojo natural. La disfunción sexual es un problema en la función pornográfica de las personas, que generalmente les impide desarrollar una vida pornográfica completa, impide que las parejas obtengan restricciones pornográficas satisfactorias y, a menudo, deteriora la autoimagen y la autoestima de las personas.

La disfunción puede localizarse en cualquier etapa de la respuesta sexual. Por ejemplo, la disfunción eréctil se incluye en el trastorno de la excitación del orgasmo y el trastorno de la eyaculación.

En cualquier caso, fuera de Ante una posible disfunción sexual, la atención primaria verdaderamente importante debe definirse en los siguientes cuatro aspectos:

- La primera dimensión clasifica la disfunción

Está relacionado con la escuela secundaria (o pasado mañana) y está relacionado con el momento de aparición de la disfunción. Si sucedió desde la primera experiencia sexual, lo llamamos la experiencia principal. Por otro lado, si la disfunción ocurre en A partir de algún momento, antes no había tal disfunción, lo llamamos disfunción secundaria.

- Otro aspecto es clasificar el órgano o la naturaleza funcional de la disfunción sexual según la posible etiología de las enfermedades de transmisión sexual. Esto nos pondrá en el camino de hacer que las intervenciones sean más médicas o psicológicas.
- La tercera dimensión surge de La disfunción existe en todos; Esta situación es tan general, o solo ocurre en determinadas situaciones, lugares o circunstancias, En este caso, lo llamamos situación.
- La cuarta y última dimensión se refiere a La gravedad de la disfunción se llama grado total cuando está involucrada, y cuando mencionamos Emoción definida. Se puede esperar que la disfunción total sea En comparación con la ocurrencia parcial, la complejidad y la gravedad son mayores. Clasifique la disfunción como cualquier síntoma, como supresión de la libido, trastorno de la excitación sexual, orgasmo retrasado o ausente, eyaculación precoz, dolor Relaciones sexuales, etc.

La detección de un trastorno que explica el síndrome conlleva al tratamiento del primero. Así si se detecta una depresión, lo que hay que tratar inicialmente es ese trastorno, si se concluye que la conflictiva de pareja es la responsable de la inhibición del deseo, lo que hay que implementar es un tratamiento de terapia de pareja para abordar esta conflictiva. La terapia sexual con sus componentes de tareas de interacción sensual-erótica estructurada a la pareja en ocasiones es útil para la recuperación de la intimidad erótica en la pareja que ha visto lesionada su vida sexual por este problema a los enfoques terapéuticos originalmente desarrollados para tratar las disfunciones de fases genitales han sido utilizados exitosamente para el tratamiento de los problemas de deseo haciéndoles dos modificaciones substanciales: primero las intervenciones cognitivas y conductuales están específicamente dirigidas a a aumentar el deseo sexual , segundo, las intervenciones tienen un contenido psicodinámico y de intervención en la dinámica de pareja de manera mucha más notable que en las otras disfunciones pues los paciente con problema de deseo tienen problemas psicopatológicos y de relación muy frecuentemente.

BIBLIGRAFIA:

- <https://www.amssac.org/biblioteca/disfunciones-sexuales/>
- [http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/I SM 260-303.pdf](http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/I_SM_260-303.pdf)
- [https://www.revistachilenadeurologia.cl/urolchi/wp-content/uploads/2016/07/10 Programa-formacion Sexualidad-Humana Ed02 2016.pdf](https://www.revistachilenadeurologia.cl/urolchi/wp-content/uploads/2016/07/10_Programa-formacion_Sexualidad-Humana_Ed02_2016.pdf)