



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

"DISFUNCIONES DE LA VIDA EROTICA"

SEXUALIDAD HUMANA

DR:

HUGO BALLARDO MAZA

PRESENTA:
Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

3° SEMESTRE

OCTUBRE de 2020 Comitán de Domínguez, Chiapas



Las disfunciones sexuales son problemas en la respuesta sexual humana (el deseo, la excitación y el orgasmo) que usualmente impiden el desarrollo de una vida erótica plena, afectan la salud integral y la autoestima del individuo, así como su relación de pareja.

Las disfunciones sexuales son problemas en el funcionamiento erótico de las personas que usualmente impiden el desarrollo de una vida erótica plena, el desarrollo de vínculos eróticos satisfactorios en las parejas y que, muy frecuentemente deterioran la autoimagen y la autoestima de las personas. Sus determinantes pueden encontrarse en una variedad de niveles de nuestra naturaleza humana, desde nuestra constitución biológica, con los avatares que sobre la misma producen muchas enfermedades, nuestra naturaleza psicológica, que reclama la integración armónica de nuestras potencialidades eróticas dentro de la totalidad de nuestra persona, la naturaleza del vínculo de pareja y el ambiente social y cultural ante el erotismo.

Disritmia sexual

La disritmia es la insatisfacción que provoca a uno de los miembros de la pareja que el otro desee demasiado o muy poco las relaciones sexuales.

El problema se presenta cuando los disparadores del deseo sexual en cada miembro de la pareja son muy diferentes. Esto se conoce como disritmia sexual ya que no coinciden las frecuencias o estímulos sexuales de cada uno.





Fecha de Elaboración:00/00/00

Fecha de Actualización:00/00/00

Página 3 de 7

Esto es de los más frecuentes. Sus causas son:

- Experiencias traumáticas sexuales o emocionales en la relación actual o pasadas.
- Problemas de pareja
- Diferencia de gustos y significados sexuales y eróticos entre los miembros de la pareja
- Falta o mala comunicación sexual
- Falta de Educación sexual
- Sentimientos de culpa hacia su sexualidad
- Vergüenza o pena
- Incomodidad por la desnudez
- Baja autoestima
- Estrés
- Ansiedad
- Enojo
 - Hipo lubricación vaginal

Es una resequedad vaginal causados por niveles bajos de estrógeno en el cuerpo de la mujer lo que lleva a un agrandamiento de las paredes vaginales pudiendo condicionar atrofia causando dolor o incomodidad debido a:

- Estrés
- Ansiedad
- o Tratamiento de alguna infección de transmisión sexual
- Enfermedad de transmisión sexual

Esta resequedad será así, y aunque el hombre estimule mas veces a la mujer, esta seguirá así debido a las causas.





Fecha de Elaboración:00/00/00

Fecha de Actualización:00/00/00

Página 4 de 7

Disfunción eréctil

La disfunción eréctil (impotencia) es la incapacidad para conseguir una erección o mantenerla con la suficiente firmeza para tener una relación sexual.

Tener problemas de erección de vez en cuando no es necesariamente un motivo para preocuparse. Si la disfunción eréctil es un problema continuo, sin embargo, puede provocar estrés, afectar la confianza en ti mismo y contribuir a causar problemas en las relaciones. Los problemas para conseguir o mantener una erección también pueden ser un signo de una enfermedad no diagnosticada que necesita tratamiento y un factor de riesgo de enfermedades cardíacas.

Afecta en mayor o menor grado a la mitad de los hombres entre los 40 y 70 años.

> Preorgasmia

La preorgasmia es una disfunción sexual femenina donde la excitación se detiene casi al llegar al clímax durante el sexo. Esto sucede en la mayoría de las causas por causas psicológicas.

Se refiere al orgasmo poco placentero, en el que creemos haber llegado a un orgasmo, pero no lo creemos así también.

> Eyaculación retardada

Es una afección por la cual el hombre no puede eyacular. Puede suceder durante la relación sexual o con estimulación manual con o sin una pareja

Causas

La mayoría de los hombres eyaculan al cabo de unos cuantos minutos después de iniciar la penetración durante la relación sexual. Los hombres con retraso en la eyaculación pueden ser incapaces de eyacular o pueden eyacular solo haciendo un gran esfuerzo y después de una relación sexual prolongada (por ejemplo 30 a 45 minutos).

La eyaculación retrasada puede tener causas psicológicas o físicas:





Fecha de Elaboración:00/00/00

Fecha de Actualización:00/00/00

Página 5 de 7

Las causas psicológicas comunes incluyen:

- Un contexto religioso que lleva a la persona a ver el sexo como algo pecaminoso
- Falta de atracción por la pareja
- Condicionamiento provocado por un hábito de masturbación excesiva
- Eventos traumáticos (como el ser descubierto al masturbarse o teniendo sexo ilícito, o al saber que la pareja tiene un romance fuera de la relación)

Puede tener relación con algunos factores, como ira hacia la pareja.

Las causas físicas pueden incluir:

- Bloqueo de los conductos a través de los cuales pasa el semen
- Uso de ciertos medicamentos
- Enfermedades del sistema nervioso, como un accidente cerebrovascular o daño nervioso a la médula espinal o la espalda
- Daño en los nervios durante una cirugía en la pelvis
- Inhibición eyaculatoria

Se refiere a la incapacidad de eyacular dentro de la vagina teniendo una erección firme y niveles altos de excitación

Inhibición primaria: el varón nunca ah sido capaz de eyacular dentro de una vagina

Inhibición secundaria: el varón después de antecedentes ya no puede eyacular dentro de una vagina

La persona si puede eyacular mediante la masturbación o por la estimulación o coital de la pareja.

Eyaculación precoz





Fecha de Elaboración:00/00/00

Fecha de Actualización:00/00/00

Página 6 de 7

La eyaculación precoz es la eyaculación sin control y prematura, que se produce con una mínima estimulación sexual e imposibilita seguir con el coito para satisfacerse a sí mismo y a la pareja.

Existen dos tipos: la primaria, cuando ha estado presente a lo largo de la vida sexual del hombre y la secundaria, que aparece relacionada con la disfunción eréctil y se soluciona tratando estos problemas de erección.

Su problema es la ansiedad, por lo que se considera ir a terapia, se dice que el 80% de las disfunciones eréctiles son arreglados con platicas y educación

Anorgasmia

Es la incapacidad de llegar al orgasmo aun con la estimulación adecuada, deseo sexual y medio ambiente apropiadas a ello. Sus causas son la educación de la sexualidad con la que fue criada, y la percepción de cada una de nosotras, también el auto rechazo o hacia la pareja. Causas organicas, enfermedades o traumatismos que afectan al sistema nervioso sensitivo, el consumo de drogas o de ciertos medicamentos.

Dispareunia

Es una relación sexual dolorosa sin lubricación, irritación vaginal. Se define como dolor, antes durante y después de la relación erótica. Es más común en mujeres.

Vaginismo

El vaginismo es una disfunción sexual femenina caracterizada por la contracción involuntaria de los músculos del suelo pélvico que rodean la vagina, provocando el cierre parcial o total de la misma, lo que origina dolor e imposibilidad a la hora de intentar una penetración.

Algunas de las mujeres que padecen vaginismo pueden gozar de los juegos eróticos e incluso alcanzar el orgasmo siempre y cuando no se producto el coito.

Las causas del vaginismo son:

 La falta de información sexual o falta de comunicación que conduce al miedo o al temor, expectativas traumáticas, violación, abusos





Fecha de Elaboración:00/00/00

Fecha de Actualización:00/00/00

Página 7 de 7

sexuales, miedo al embarazo, temor a contraer enfermedades de transmisión sexual.

- La conducta sexual conduce sufrimiento, dolor o molestia a si mismo o a la pareja.
- Se impone la conducta sexual a sujetos que no pueden de su consentimiento para su realización (menores o discapacitados)

Bibliografía:

- https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/femenina/2016/08/10/como-afrontarvaginismo-causas-soluciones-114037.html#:~:text=El%20vaginismo%20es%20una%20disfunci%C3%B3n,hora%20de%20 intentar%20una%20penetraci%C3%B3n.
- o https://www.amssac.org/biblioteca/disfunciones-sexuales/
- o http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/I SM 260-303.pdf