



**Nombre del alumno: Hugo Gerardo
Morales Gordillo.**

**Nombre del Dr: Hugo Ballardo Pastrana
Maza Pastrana**

Materia: Sexualidad Humana

Grado: Tercero

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de octubre del 2020.

DISFUNCIONES DE LA VIDA EROTICA

Estas se definen como las dificultades que los seres humanos presentan en la respuesta sexual humana, pudiendo llegar a afectar diferentes etapas de esta misma ya sea la excitación, el deseo o incluso el orgasmo lo que llega a impedir un buen desarrollo de la vida erótica plena, también afectan la salud integral y la autoestima del individuo, así como su relación de pareja.

Sus determinantes pueden encontrarse en una variedad de niveles de nuestra naturaleza humana, desde nuestra constitución biológica, 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.

Factores Psicológicos; dentro de este factor se encuentran dos que predominan p tienen demasiado que ver para que una disfunción suceda estos dos son; Factores interpersonales, que se refiere a los problemas que en una pareja puedan existir ya sea por una baja confianza o malos entendidos en la relación, también se hablan de los factores personales que en estos pueden entrar una falta de la información sobre la sexualidad o cosas que en nuestra familia nos platican y que vienen siendo nada mas puros mitos que nos lo metemos a la mente, miedo quizá a un embarazo, o por religiones o mentes que tienen un aspecto malo sobre la sexualidad que es mala etc, ansiedad por la ejecución, miedo a los fracasos como pareja en ese momento, problemas psicológicos, depresiones etc.

Factores biológicos; en este aspecto podemos encontrar problemas de salud como son los problemas vasculares: arteriosclerosis, HTA, diabetes, hiperlipemia, abuso de alcohol, tabaco y/o drogas. Asi como también los problemas neurológicos: lesiones medulares, esclerosis múltiple, traumatismos craneoencefálicos, etc. Y los problemas endocrinos: niveles alterados de testosterona, prolactina, h. tiroideas, h. suprarrenales, etc.

Factores socioeducativos: Culto al coito: excesiva fijación en esta conducta hace que muchas parejas no valoren otros aspectos del contacto físico también tiene demasiado que ver lo todo lo que nuestros padres nos dicen con respecto a esto ya que se ve mas en las mujeres, la educación que reciben por parte de ellos es de una manera muy estricta, en la que le prohíben o le hacen ver a la mujer la sexualidad como algo malo y no normal como debería de ser realmente.

SÍNTOMAS DE DISFUNCIÓN SEXUAL:

Aunque las causas de las disfunciones sexuales pueden ser muy variadas, sus síntomas son comunes. Por lo general encontramos elementos como una falta de interés en el sexo, poca receptividad a la actividad sexual, o inexistencia de fantasías o de pensamientos sexuales.

- Hombres o mujeres: Falta de interés o deseo sexual (pérdida de libido), incapacidad para sentir excitación, relación sexual con dolor (menos común en hombres que en mujeres).
- Hombres; Incapacidad para lograr la erección, incapacidad para mantener una erección adecuada y desarrollar el coito satisfactoriamente, eyaculación tardía o ausente a pesar de una estimulación adecuada, eyaculación precoz.
- Mujeres; Incapacidad para relajar los músculos de la vagina lo suficiente como para permitir una penetración no dolorosa o incómoda (vaginismo), lubricación vaginal inadecuada antes y durante la relación sexual, anorgasmia, dolor urente en la vulva o la vagina al contacto con esas zonas.

Existen cuatro categorías de disfunciones sexuales, en función del factor que se vea relacionado en cada caso:

1° Trastornos del deseo sexual: Este desorden es el más frecuente, y se caracteriza por la deficiencia o ausencia de apetito sexual, fantasías o de pensamientos eróticos, así como falta de receptividad para mantener relaciones sexuales. Es más frecuente en las mujeres que en los hombres, ya que puede llegar a afectar a cerca de un tercio de las mujeres entre los 18 y los 59 años, e incluso a cerca de la mitad de las mujeres una vez iniciada la menopausia.

Trastorno del deseo sexual hipoactivo: se produce cuando disminuye el deseo sexual de manera persistente y continuada, con al menos una duración de seis meses, experimentando una falta de fantasías sexuales así como un escaso o nulo interés en mantener relaciones eróticas.

Trastorno de aversión al sexo: también se denomina como rechazo sexual, y se caracteriza por un miedo extremo o irracional a las relaciones sexuales. Se trata de un desorden relativamente infrecuente, y se produce tanto en hombres como en mujeres. Se parece a las fobias en tanto que quien padece este desorden experimenta reacciones fisiológicas tales como sudoración, incremento de la frecuencia cardíaca, náuseas, etc.

2° Trastornos de la excitación sexual: Hablamos de desórdenes de la excitación en aquellos casos en los que las personas que los padecen experimentan dificultades en la segunda etapa de la respuesta sexual, la de excitación o meseta.

Disfunción eréctil masculina: también llamada disfunción eréctil, se refiere a la incapacidad de obtener o mantener una erección satisfactoria. Por lo tanto, esto conduce a la incapacidad para desarrollar relaciones sexuales, especialmente aquellas que involucran relaciones sexuales. Para convertirse realmente en una disfunción eréctil, el problema debe mantenerse durante al menos seis meses y no debe ser causado por otras razones, como el uso de drogas (drogas, drogas, etc.)

Trastorno de la excitación sexual femenina: consiste en el fallo total o parcial en la lubricación vaginal, y que como consecuencia dificulta o imposibilita la realización del coito. Las causas de este tipo de desórdenes pueden ser tanto psicológicas (depresión, baja autoestima, ansiedad, estrés, etc.) como físicas (falta de estrógenos, infecciones, etc.)

3° Trastornos del orgasmo: También se conoce como anorgasmia, y consiste en la incapacidad para alcanzar el orgasmo incluso cuando existe un gran deseo sexual o se está recibiendo una estimulación apropiada.

Disfunción orgásmica masculina: Este desorden consiste en la ausencia o el retraso anormal del orgasmo en el varón, es importante señalar que esta ausencia de orgasmo no implica la ausencia de excitación o de placer, sino tan solo la incapacidad para llegar a la culminación del acto sexual.

Disfunción orgásmica femenina: Al igual que los hombres, las mujeres pueden experimentar también trastornos de disfunción orgásmica. Para llegar al orgasmo, pueden experimentar diferentes tipos e intensidades de estimulación. A pesar de ello, muchas mujeres no han llegado a experimentar jamás un orgasmo. También incluso hay algunas otras que han dejado de experimentarlo tras haber mantenido durante un periodo relaciones sexuales con normalidad.

4° Trastornos por dolor: Los trastornos sexuales por dolor consisten en el dolor genital que sufre la persona afectada durante el coito. Es mucho más frecuente en las mujeres que en los hombres, aunque estos últimos también lo pueden padecer. Así, mientras que la dispareunia afecta tanto a hombres como a mujeres, el vaginismo.

Dispareunia: Este es un desorden que afecta tanto a hombres como a mujeres, aunque es mucho más frecuente en estas. Este trastorno puede ir desde una simple irritación genital tras el coito, hasta experimentar un profundo dolor. La dispareunia suele definirse como una molestia o un dolor antes, durante o después de la relación sexual.

Vaginismo: A diferencia de la dispareunia, el vaginismo afecta únicamente a las mujeres, este desorden consiste en la dificultad para mantener relaciones sexuales, debido a una contracción muscular involuntaria de la vagina es por eso que aunque el vaginismo hace muy difícil o imposible el coito, las mujeres que lo padecen pueden practicar otro tipo de juegos o prácticas sexuales, e incluso alcanzar el orgasmo a través de estos.