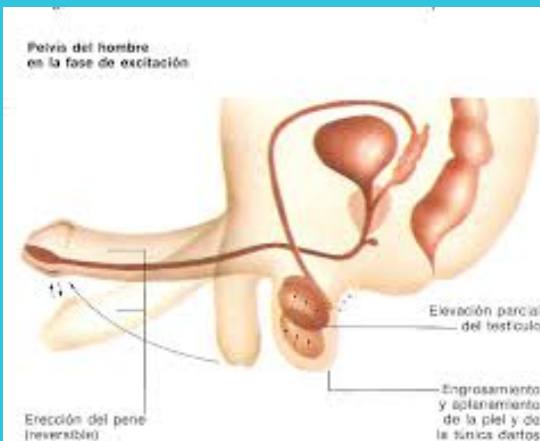


FISIOLOGÍA DE LA RESPUESTA SEXUAL



El ciclo de la respuesta sexual

Los dos procesos fisiológicos básicos que ocurren durante estas etapas son la vasocongestión y la miotonía.



La vasocongestión ocurre cuando una gran cantidad de sangre fluye hacia los vasos sanguíneos de una región, en este caso los genitales, como resultado de la dilatación de los vasos sanguíneos de dicha región.

La miotonía ocurre cuando los músculos se contraen, no sólo en los genitales, sino a través del cuerpo.

Excitación

La fase de excitación es el inicio de la estimulación erótica. El proceso básico que sucede durante la excitación es la vasocongestión. Esto produce la evidente respuesta de estimulación en el varón: la erección.

Meseta

Durante la fase de meseta, la vasocongestión alcanza su cima. En los varones, el pene se encuentra totalmente erecto, aunque pueden existir variaciones en la firmeza de la erección.

Orgasmo

En el varón, el orgasmo consiste de una serie de contracciones rítmicas de los órganos pélvicos a intervalos de 0.8 segundos.



FISIOLOGÍA DE LA RESPUESTA SEXUAL

RESOLUCIÓN

Después del orgasmo, se encuentra la fase de resolución, durante la cual la fisiología del cuerpo regresa al estado no excitado.



Modelos cognitivos-fisiológicos

El deseo y la pasión no forman parte del modelo. Esta omisión no presentaría problema alguno de no ser por el hecho de que puede haber importantes discrepancias entre la respuesta fisiológica y los sentimientos subjetivos.

Modelo trifásico H.S. Kaplan

Deseo

Excitación

Orgasmo

Modelo trifásico de Kaplan

Con base en su trabajo en terapia sexual (que se discute en el capítulo 19), Helen Singer Kaplan (1974; 1979) propuso un modelo trifásico de la respuesta sexual,

Walen y Roth: un modelo cognitivo

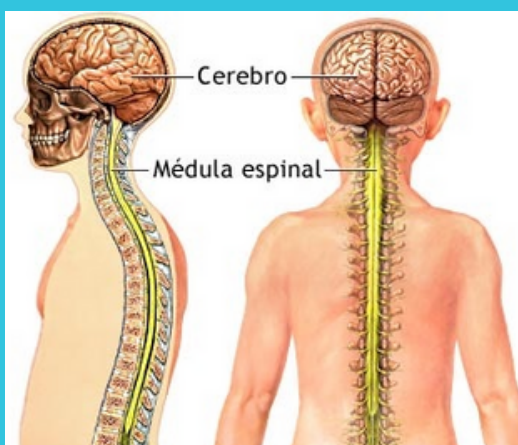
Como se señaló con anterioridad, una crítica importante al modelo de Masters y Johnson es que ignora los aspectos cognitivos y subjetivos de la respuesta sexual.

Bases hormonales y neurales de la conducta sexual

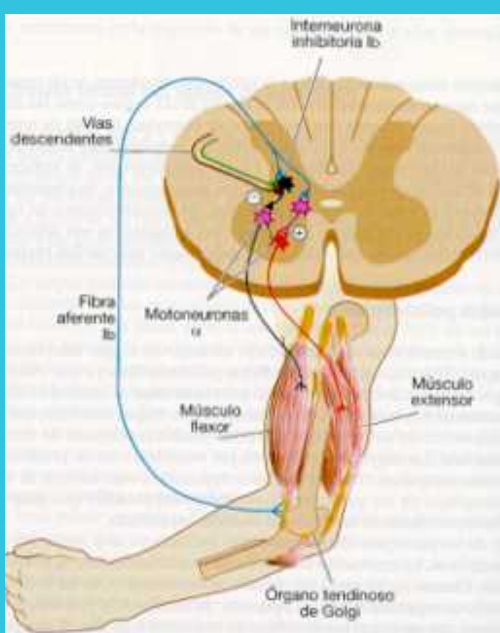
Hasta este punto nos hemos enfocado sobre las respuestas cognitivas y genitales que suceden durante la actividad sexual.

El cerebro, la médula espinal y el sexo

Tanto el cerebro como la médula espinal tienen importantes funciones de interacción en la respuesta sexual. Primero, discutiremos los reflejos medulares relativamente sencillos implicados en la respuesta sexual



FISIOLOGÍA DE LA RESPUESTA SEXUAL



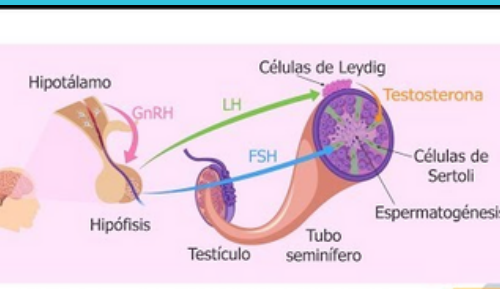
Reflejos medulares

Muchos de los componentes importantes de la conducta sexual, incluyendo la erección y la eyaculación, se encuentran bajo el control de los reflejos comparativamente sencillos de la médula espinal



Mecanismo de la erección

La erección se produce a partir de un reflejo medular que tiene un mecanismo similar (McKenna, 2000). La estimulación táctil (acariciar o frotar) del pene (el receptor) o de las regiones cercanas tales como el escroto o los muslos produce una señal neural

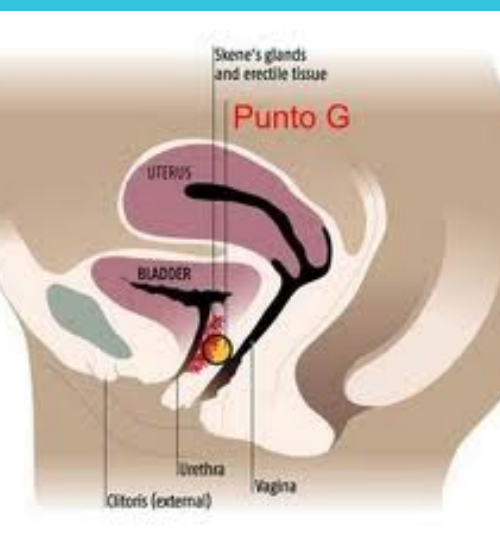


Mecanismo de la eyaculación

El reflejo de la eyaculación es muy similar al de la erección, excepto que el centro de eyaculación se encuentra más arriba en la médula espinal, está implicada la división simpática del sistema nervioso.

Mecanismos en la mujer

Por desgracia, se ha hecho mucho menos investigación acerca de los mecanismos reflejos similares en las mujeres. Sabemos que la entrada sensorial tal como el tacto sobre el clítoris viaja por el nervio dorsal del mismo y continúa por el nervio pudiendo a un centro de reflejo en la región sacra de la médula espinal.



La región responsable es el punto de Gräfenberg (o punto G), también conocido como próstata femenina o glándulas de Skene (Schubach, 2002)

Se localiza en el lado superior de la vagina (si la mujer se encuentra acostada sobre su espalda, que es la mejor posición para encontrarlo), aproximadamente a medio camino entre el hueso púbico y el cuello uterino