



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en medicina humana

SEXUALIDAD

MAPA MENTAL

QFB. Yeni Karen Canales Hernández

Carlos Emilio Ocaña Vázquez

3er semestre grupo único

Tapachula Chiapas de Córdova y Ordoñez

CICLO DE LA RESPUESTA SEXUAL

Inicio de la estimulación erotica, proceso básico que sucede en la excitación es la vasocongestión

Excitación

Lubricaciones de la vagina, mismo proceso fisiológico (vasocongestión) El glándula del clítoris se inflama y el clítoris se agranda un poco

MUJERES EN LA EXCITACIÓN

Neurotransmisores implicados: óxido nítrico, dopamina

Los bulbos vestibulares que yacen a lo largo de las paredes vaginales son eréctiles y se hinchan en la excitación

Estos ocupan un segmento de DNA que tiene una localización en un cromosoma que es un **Locus**

A causa de contracciones en fibras musculares

Las mamas se hinchan

Aumentan de tamaño

A causa de la excitación los pezones se erectan

En la vagina, los labios internos están doblados hacia adentro y los externos están hacia afuera

Orgasmo masculino: ocurre en dos etapas preliminares, los conductos, las vesículas seminales y próstata se contraen para forzar la eyacuación hacia el bulbo que se encuentra en la uretra

Durante el acto es posible encontrar un rubor sexual que es como una erupción de sarampión, aparecen en el abdomen y se propaga hacia el pecho

Meseta

Segunda etapa: la uretra y el pene mismo se contraen para que el semen salga

ORGASMO

La vasocongestión alcanza su cima, tiene una erección máxima, tanto en el varón como en la mujer hay un aumento adicional en la tasa de respiración, pulso y PA

Orgasmo femenino

Dominante: un fenotipo expresado por los homocigotos como los heterocigotos de manera dominante

El orgasmo femenino no deja pruebas a menos que tengas eyacuación femenina, las mujeres tardan en tener un orgasmo

Fase de resolución

Representa un estado no excitado

MODELOS COGNITIVOS FISIOLÓGICOS

Para formar parte de la investigación era necesario que tuvieran antecedentes orgásmicos por medio de masturbación como del coito

Masters y Jhonson se enfocaron casi de manera exclusiva en los aspectos fisiológicos de la respuesta ignorando lo emocional

BASES HORMONALES Y NEURALES DE LA CONDUCTA SEXUAL

Cerebro, la medula espinal y el sexo

Reflejos medulares relativamente sencillos implicados en la respuesta sexual que después se hacen mecanismos cerebrales más complejos

Las fantasías o los factores puramente psicológicos pueden ocasionar erección, lo cual señala la importancia del cerebro ya que no necesita necesariamente de la medula espinal

El centro manda un mensaje a través de la división parasimpática del SNA a los músculos que rodean las paredes de las arterias del pene, lo que permite que fluya un gran volumen de sangre al pene para que se produzca una erección

Otros factores que erectan el pene

Mecanismos de la eyaculación

Se ve implicada la división parasimpática del SN y respuesta muscular

Reflejo de eyaculación; el pene responde a la estimulación, enviando un mensaje al centro eyaculatorio que se encuentra en la zona lumbar de la medula espinal

El reflejo de la eyaculación es muy similar al de la erección, pero en el centro de la eyaculación se encuentra más arriba de la medula espinal

Eyaculación prematura y retrograda

Esta eyaculación puede ser controlada de forma voluntaria, lo cual destaca la importancia del cerebro como principal controlador de la eyaculación

Mecanismos en la mujer

En la eyaculación retrograda, esta acción se define como el trastorno en el cual la eyaculación, en lugar de salir por la punta del pene se eyacula hacia la vejiga

Sabemos que la entrada sensorial, es el tacto en el clítoris esto hace que viaje por el nervio dorsal del mismo y continua por el nervio pudendo a un centro de reflejo en la región en la región sacra de la medula espinal

El clítoris recibe fibras nerviosas simpáticas y parasimpáticas y entra el sistema límbico que es esencial para la excitación sexual femenina