



Mi Universidad

CUADRO COMPARATIVO

Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gomez Aguilar

Nombre del tema: Respuesta sexual humana

Parcial: I

Nombre de la Materia: Sexualidad humana

Nombre del profesor: Dra. Anel Guadalupe Gordillo Abadía

*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

Semestre: III

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 12 de Septiembre del 2024

MODELOS DE LA RESPUESTA SEXUAL HUMANA

Fase	Masters y Johnson	Helen Kaplan
Fase 1	<p>Excitación: Esta fase se inicia con estímulos eróticos (visuales, táctiles, mentales) que provocan cambios fisiológicos. En los hombres, se produce la erección del pene, mientras que en las mujeres se da la lubricación vaginal y la expansión de la vagina. También ocurre una elevación del clítoris y congestión de los labios mayores y menores. Ambos sexos experimentan un aumento en la frecuencia cardíaca, respiración acelerada, y un aumento de la presión arterial.</p>	<p>Deseo sexual: Es la primera fase, en la que se experimenta una motivación psicológica para la actividad sexual. El deseo sexual puede estar influido por estímulos externos o internos (fantasías, atracción física, contacto emocional). Es fundamentalmente una fase de anticipación psicológica que puede o no estar presente antes de la excitación física.</p>
Fase 2	<p>Meseta: Durante esta fase, la excitación sexual se intensifica. En los hombres, los testículos se elevan y el pene alcanza su máxima erección. En las mujeres, la vagina se expande aún más, se eleva el útero, y los labios vaginales se vuelven más oscuros debido al incremento del flujo sanguíneo. La respiración, el pulso y la presión arterial continúan incrementándose. Esta fase prepara al cuerpo para el orgasmo y puede durar desde unos segundos hasta varios minutos.</p>	<p>Excitación: Kaplan incluye aquí todos los cambios fisiológicos observados en la fase de excitación y meseta de Masters y Johnson. Se manifiestan las respuestas físicas a la estimulación sexual, como la erección y la lubricación vaginal. A diferencia de Masters y Johnson, la excitación en Kaplan puede seguir al deseo, pero también puede ocurrir sin un deseo previo, particularmente en casos de "deseo responsivo". Esta fase también incluye el aumento de la frecuencia</p>

		cardíaca, la presión arterial y la tensión muscular.
Fase 3	Orgasmo: Esta fase es la culminación del ciclo sexual. En ambos sexos, se experimenta una serie de contracciones musculares rítmicas en la región pélvica. En los hombres, esto suele ir acompañado de la eyaculación. En las mujeres, las contracciones ocurren en las paredes vaginales y el útero. La duración del orgasmo varía, y se describe como una liberación de la tensión sexual acumulada. Durante esta fase, hay un aumento extremo en la frecuencia cardíaca, la respiración y la presión arterial.	Orgasmo: Kaplan describe el orgasmo de manera similar a Masters y Johnson, con contracciones rítmicas en los músculos pélvicos que rodean los genitales, acompañadas de una sensación de clímax. Kaplan pone menos énfasis en los aspectos fisiológicos detallados del orgasmo y se centra más en la experiencia subjetiva del placer y la liberación de la tensión sexual. Se considera el momento culminante de la respuesta sexual, aunque puede no ser necesario para finalizar el ciclo sexual.
Fase 4	Resolución: Después del orgasmo, el cuerpo entra en un estado de relajación general. En los hombres, esto implica una disminución del tamaño del pene y el inicio del periodo refractario, durante el cual no pueden alcanzar otra erección por un tiempo. En las mujeres, la resolución puede ser más rápida y algunas pueden tener la capacidad de experimentar múltiples orgasmos. Los músculos se relajan, y la frecuencia cardíaca y respiratoria regresan a niveles normales. La sensación de bienestar y relajación es común.	Kaplan no incluye una fase de resolución en su modelo. Se centra en las tres fases principales (deseo, excitación y orgasmo), dejando de lado la fase de resolución que Masters y Johnson incluyen como parte integral del ciclo sexual. No obstante, reconoce que después del orgasmo puede ocurrir una relajación física y emocional, pero no la considera una fase formal del ciclo sexual.

Es importante destacar que ambos modelos tienen sus limitaciones y críticas. El modelo de Kaplan se centra en la motivación y el deseo sexual, pero no considera los cambios fisiológicos que ocurren durante la respuesta sexual. El modelo de Masters y Johnson se centra en los cambios fisiológicos, pero no considera la motivación y el deseo sexual como componentes separados.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Rathus, S. A., Nevid, J. S., & Fichner-Rathus, L. (2005). *Sexualidad humana* (6ª ed.). Pearson Educación.