



ALUMNO:

UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ

DOCENTE:

DR. INTI OMAR CID HERNANDEZ

ASIGNATURA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

UNIVERSIDAD:

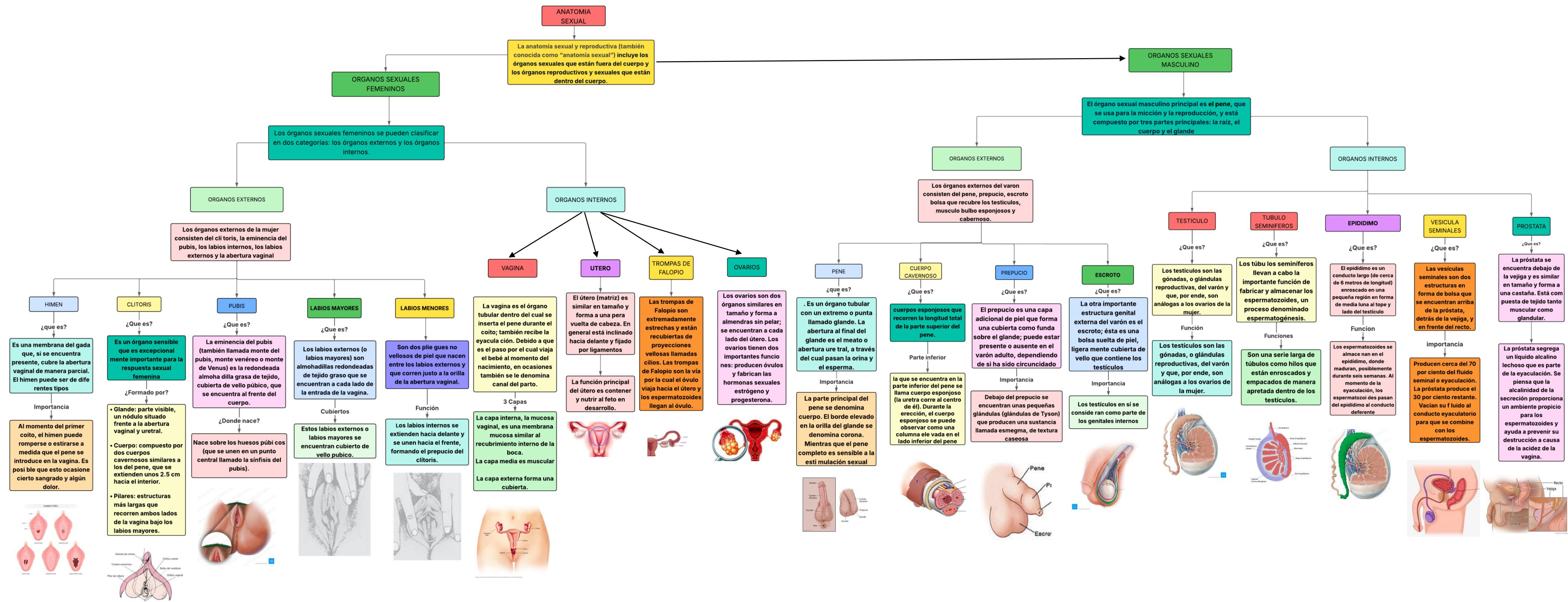
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

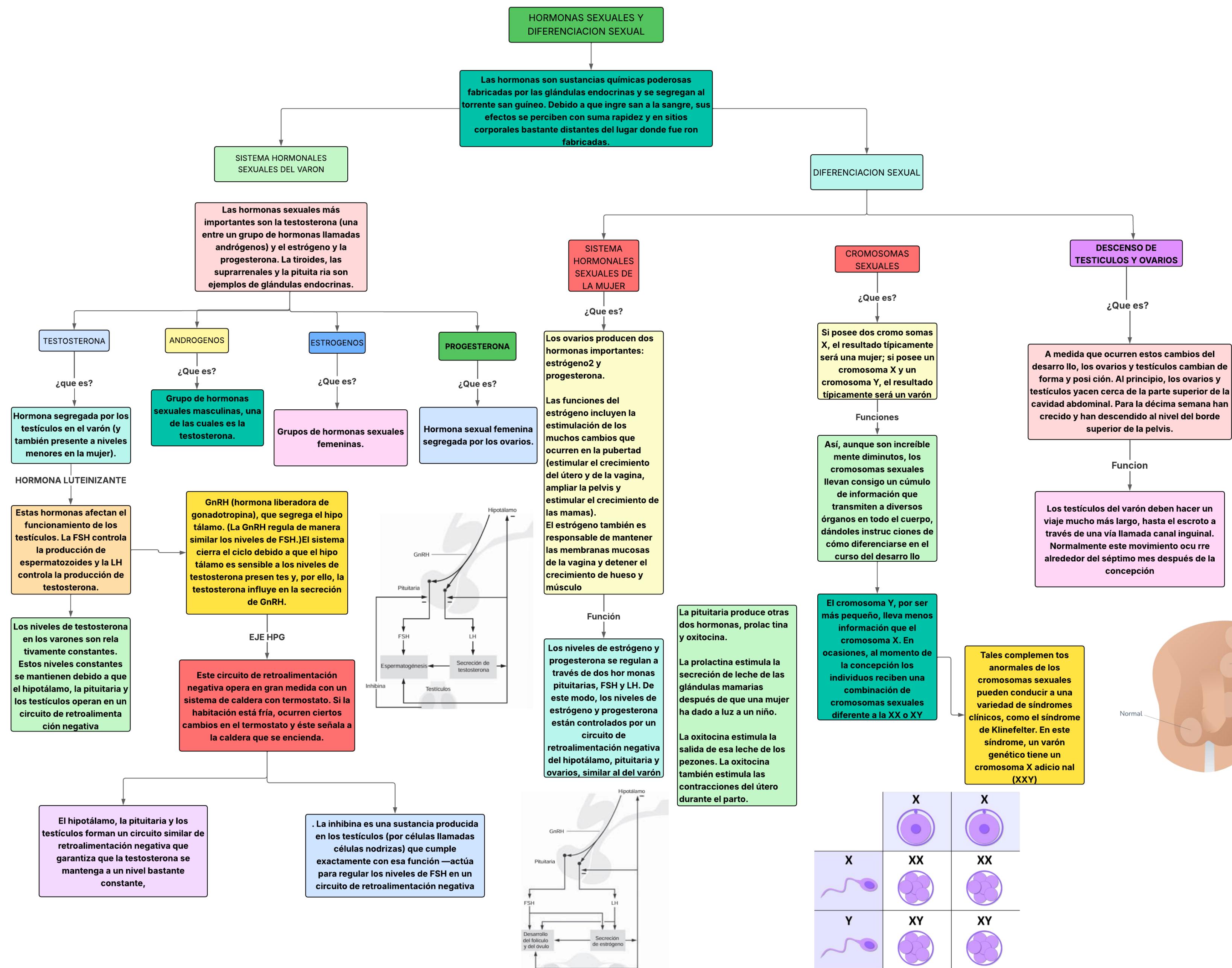
CARRERA:

MEDICINA HUMANA

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS A 06/09/2025





FISIOLOGIA DE LA RESPUESTA SEXUAL

Masters y Johnson describieron cuatro etapas dentro de la respuesta sexual, que denominaron excitación, meseta, orgasmo y resolución. Los dos procesos fisiológicos básicos que ocurren durante estas etapas son la vasocongestión y la miotonía

EXCITACIÓN

¿que es?

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

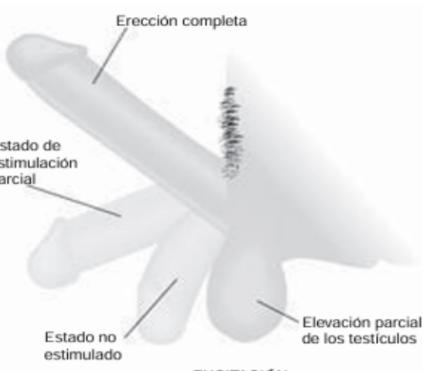
CAUSAS

Ésta resulta cuando los cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso se llenan de sangre (presentan tumefacción). Es posible producir una erección por medio de la estimulación física directa de los genitales, por medio de la estimulación de otras partes del cuerpo, o por medio de pensamientos eróticos

EXCITACIÓN EN LA MUJER

Una respuesta importante de las mujeres en la fase de excitación es la lubricación de la vagina. Aunque esta respuesta podría parecer muy diferente de la del varón, en realidad ambas son el resultado del mismo proceso fisiológico: la vasocongestión.

La lubricación vaginal sucede cuando los fluidos se filtran a través de las membranas semipermeables de las paredes vaginales, produciendo la lubricación como resultado de la vasocongestión de los tejidos que rodean a la vagina.



MESETA

¿Que es?

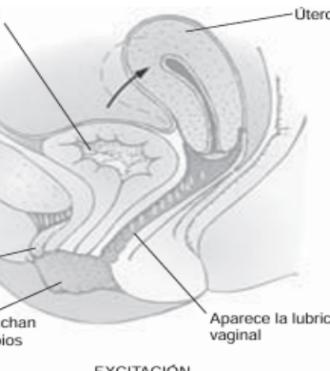
Durante la fase de meseta, la vasocongestión alcanza su cima. En los varones, el pene se encuentra totalmente erecto, aunque pueden existir variaciones en la firmeza de la erección. El glande se inflama. Los testículos ascienden todavía más y se acercan al cuerpo de manera más extrema.

IMPORTANCIA

Tanto en la mujer como en el varón, hay un aumento adicional en las tasas de respiración, en el pulso y en la presión arterial.

En las mujeres, el cambio más notable durante la fase de meseta es la formación de la plataforma orgásica. Ésta es un estrechamiento del tercio exterior de la vagina. De hecho, por lo anterior, la entrada de la vagina se vuelve más pequeña y puede haber un aumento notable en la sujeción del pene.

Durante la fase de excitación, el glande del clítoris (la punta) se inflama. Esto se debe a la tumefacción de sus cuerpos cavernosos y es similar a la erección del varón. El clítoris se siente más grande y duro que de costumbre.



ORGASMO

VARÓN

el orgasmo consiste de una serie de contracciones rítmicas de los órganos pélvicos a intervalos de 0.8 segundos. De hecho, el orgasmo masculino ocurre en dos etapas. En la etapa preliminar, los conductos, vesículas seminales y próstata se contraen, forzando el eyaculado hacia un bulbo que se encuentra en la base de la uretra

MASTER Y JOHNSON

Masters y Johnson denominaron inevitabilidad ejaculatoria ("venirse") a la sensación que acompaña a esta etapa; es decir, existe la sensación de que la eyaculación está a punto de suceder y que no hay posibilidad de detenerla

IMPORTANCIA

Tanto en varones como en mujeres, hay aumentos marcados en pulso, presión arterial y tasas de respiración durante el orgasmo. Se contraen músculos en todo el cuerpo. Es posible que la cara se contorsione en una mueca; se pueden contraer los músculos de brazos, piernas, muslos, espalda y nalgas; además, es posible que los músculos de pies y manos se contraigan en espasmos carpopedales.

Es posible que la mujer sienta que se espera que tenga un orgasmo y que, al darse cuenta de que es poco probable que suceda en ese momento, lo finja para satisfacer las expectativas



RESOLUCIÓN

¿QUE ES?

Después del orgasmo, se encuentra la fase de resolución, durante la cual la fisiología del cuerpo regresa al estado no excitado. El orgasmo desencadena una liberación masiva de tensión muscular y de la sangre que se encuentra en los vasos tumefactos.

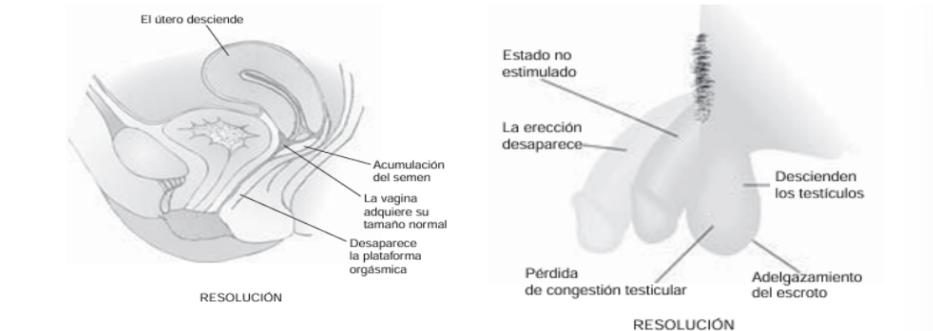
QUE REPRESENTA

La resolución representa una reversión de los procesos que se desarrollaron durante las etapas de excitación y meseta. El primer cambio en la mujer es una reducción en la inflamación de las mamas.

En los 5 a 10 segundos después del final del orgasmo, el clítoris regresa a su posición normal, aunque toma más tiempo que regrese a su tamaño habitual.

La plataforma orgásica se relaja y comienza a reducirse. Disminuye el inflamamiento de la vagina y el útero se encoge.

En general, la fase de resolución tarda de 15 a 30 minutos, pero es posible que tome mucho más tiempo —tanto como una hora— en mujeres que no han tenido un orgasmo.



ORGASMO CLITORIDEO

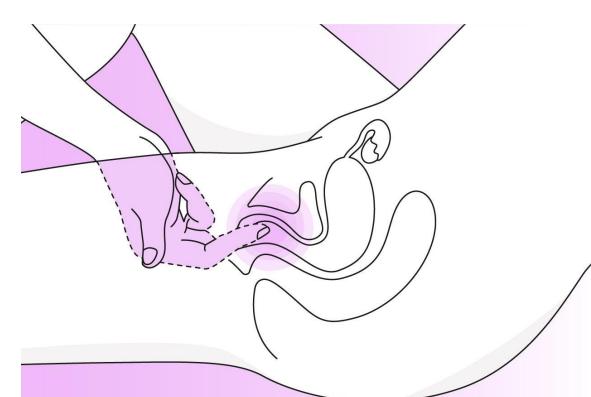
¿QUE ES?

Algunas personas creen que las mujeres pueden tener dos tipos de orgasmo: el orgasmo clitorideo y orgasmo vaginal.

A GRANDES RASGOS

Las palabras clitorideo y vaginal no implican que el clítoris experimenta un orgasmo o que la vagina experimenta un orgasmo.

Más bien, se refieren a la región de la estimulación: un orgasmo que resulta de la estimulación clitoridea contra un orgasmo que resulta a partir de la estimulación vaginal.



BIBLIOGRAFIA:

Sexualidad humana Novena edición Janet Shirley Hyde, John D. Delamater