



FLASSES

Cursos FLASSES Noticias N° 24

Comisión de Cursos y Actividades de Educación Continua en Sexología

Editora Responsable

Dra. Teresita Blanco Lanzillotti

Co relatoras

Psic. Mirta Granero

Dra. Ma de los Ángeles Nuñez

- 1. Presentación*
- 2. Noticias sobre el Equipo de Cursos*
- 3. Ecos de Cursos FLASSES en XVII CLASES*
- 4. Publicación de Trabajos Cursos del XVII CLASES*
- 5. Calendario de Eventos*

1. PRESENTACIÓN

Estimad@s Colegas y Amig@s:

Estamos finalizando este año 2014 que ha sido muy rico en múltiples experiencias. Con mucho gusto hemos compartido con Uds estos News editados casi mensualmente, fruto de nuestro permanente trabajo en pro del crecimiento y difusión de nuestros CURSOS FLASSES Esperamos nos sigan acompañando en nuestro camino

MUCHAS GRACIAS!!!!

2. NOTICIAS SOBRE EL EQUIPO DE CURSOS

Seguimos avanzando en esta nueva etapa y de acuerdo con el Documento de los Cursos, decidimos nombrar al Dr. Ruben Hernández Serrano, miembro del Equipo Coordinador como el responsable de las Relaciones Intersocietarias con : WAS, AISM, ISSM, SLAMS, y otras Sociedades afines, con las cuales ya hemos trabajado.

Continuamos

1. Planificando los nuevos cursos a exponer en futuros eventos.

En el Simposio de Panamá 2015 “La Nueva Medicina Sexual. Integrando Farmacoterapia, Terapia Sexual y Cirugía” que tendrá lugar en el Hotel Marriot, Ciudad de Panamá., organizado ISSM WAS SLAMS y el apoyo de FLASSES – WAMS, integrantes de FLASSES expondrán un excelente trabajo.

Coordinador Ruben Hernández Serrano

Fernando Bianco C. - Síntomas, Signos Y Síndromes En Sexología Clínica

Ruben Hernández Serrano - Hipersexualismo o Trastorno Bipolar

León R Gindín - Matrimonios No Consumados

Cristina Fridman - Diversidad Sexual

Alicia Arcila - Respeto a la Confidencialidad del Paciente en Casos Referidos a Médicos

2. Estudio de Cursos a exponer en futuros eventos: *Actualización en diferentes áreas
Elección de temas, subtemas y docentes*

3. Convocamos a todo I@s integrantes del Equipo Coordinador a asistir a nuestra 1° reunión presencial que tendrá lugar en Madrid en fecha a determinar, durante la 4° Consulta de Medicina Sexual fijada para del 16 al 19 de Junio 2015

3. ECOS DE CURSOS FLASSES EN EL XVII CLASES

En el salón Mallorca 3 del Complejo Bávaro Palace en Punta Cana, el viernes 12 de Setiembre en la mañana expusimos "Actualización en Sexualidad Femenina "

1) Como se relacionan Depresión y Deseo - Excitación en la Mujer desde la Neurobiología. - Teresita Blanco Lanzillotti

Los avances de la Medicina Sexual, la neurobiología, la neuroimagen y otras disciplinas afines han confluído para lograr grandes progresos en el conocimiento de la sexualidad femenina y han permitido explicar entre otras muchas, la relación de causalidad existente entre la Depresión y los Trastornos del Deseo Sexual Femenino

Resaltando que la Depresión es Enfermedad Orgánica que produce cambios funcionales y estructurales de las redes neurales, que afecta las capacidades adaptativas del cerebro provocando alteraciones profundas en los circuitos neuronales del cerebro emocional.

Que además la Depresión es una Enfermedad Sistémica, factor de Riesgo en Patología Cardiovascular, Endócrina como la Diabetes e Hipotiroidismo por lo que tiene un rol importante Disfunciones Sexuales Femeninas y Masculinas

*Altera además el equilibrio de neurotransmisores que intervienen en la Función Sexual
Como importante mensaje final :*

En toda paciente con Depresión se debe evaluar la existencia de Disfunciones Sexuales.

En toda paciente con Disfunciones Sexuales se debe evaluar la existencia de Depresión

2) Electrovaginograma, electroanalgrama y Respuesta Orgásmica - Fernando J. Bianco

Interesante exposición de estas nuevas técnicas

Dado que la disfunción del suelo pélvico, afecta al menos a un tercio de las mujeres adultas, que hay falta de estrógenos en postmenopáusicas: provocan pérdida de tono y flaccidez de los músculos perineales. Por estas razones se espera una menor fuerza de contracción en el músculo pubo-coocígeo.

Usando un equipo SRS Medical para evaluación de músculo Pubococígeo se realizaron los ELECTROVAGINOGRAMAS

Las EVGs se realizaron en el Laboratorio de Fisiología del CIPPSV, utilizando un sensor vaginal SenseRx® de SRS Medical.

Los estudios EMG de piso pélvico usados en Sexología definen dos categorías de valores: 1) los valores altos, de hipertonia muscular, como en el vaginismo, y 2) los

valores bajos, de hipotonía, más frecuente que el anterior, y que se corresponde con disfunción orgásmica en la mujer

3) Recursos Terapéuticos en Disfunciones Sexuales Femeninas

Disfrutamos una excelente exposición León Roberto Gindin que abordó múltiples aspectos de la sexualidad femenina.

En los últimos 15 años la sexología se ha medicalizado con el uso de medicamentos y aparatología casi con exclusividad dedicada a los problemas sexuales masculinos.

En Sexualidad femenina los intentos de medicamentos (flibanserine, Intrinsa) para el deseo sexual inhibido para mujeres en general han fracasado, a pesar de algunos resultados promisorios publicados.

Buenos resultados de medicaciones en fobias sexuales femeninas

Para los problemas de anorgasmia femenina no han aparecido nuevos recursos terapéuticos médicos. Sin embargo los sexólogos con nuestros recursos clásicos y algunos nuevos agregados a los tratamientos breves, focalizados y con tareas para el hogar, hemos mejorado sustancialmente el porcentaje de buenos resultados obtenidos por nuestros maestros Masters y Kaplan. También resaltaremos los buenos resultados obtenidos con técnicas especiales en el tratamiento de vaginismos y matrimonios no consumados.

De acuerdo a nuestro compromiso con quienes asistieron a nuestros Cursos FLASSES, seguimos enviando por este único medio, los trabajos expuestos.

Antes de presentarlos consideramos importante reiterar algunas normas que rigen a nuestros cursos y que es importante tener en cuenta.

5.1.2 Características Generales de los Cursos FLASSES

1. Cada Curso consta de 4 o 5 exposiciones sobre un tema central, con un abordaje integral del mismo y expuesto por un equipo interdisciplinario.

2. Cada exposición tiene una duración de 30 minutos, con una posible variación dependiendo del curso. Luego se destina 30 minutos adicionales para discusión y participación de la audiencia.

3. Los temas a exponer deben ser originales y actualizados sobre temáticas fundamentales en sexología.

4. No se deben exponer temas de otros eventos, salvo actualizaciones del mismo.

5. Los expositores deben entregar el material de su exposición con la antelación requerida en cada Curso. Con un breve resumen de su Curriculum Vitae adjunto. Este material será enviado a cada participante vía mail o entregado en DVD o pen drive junto con la carta certificado. Eventualmente se expondrá en la web de FLASSES con autorización escrita de cada autor. Actualmente se reenvían en los News de los Cursos.

6. Los docentes pueden entregar este material en Word o PPs, según preferencias personales y la Presentación a enviar se protegerá en PDF para preservar la propiedad intelectual del mismo.

7. Se proveerá a los asistentes un formulario para EVALUACION: utilidad de la exposición para su práctica profesional, nivel de información adquirida, calidad del material de exposición, nivel de claridad del expositor, etc. Será ANONIMO y contribuirá a mejorar la calidad de los Cursos y los jerarquiza.

8. Cada Curso generará créditos según la carga horaria, para lo cual se entregará carta certificado especificando dicha carga.

9. Todos los expositores de los Cursos FLASSES se comprometen a brindar información a la audiencia sobre sus relaciones económicas con la industria

10. También deben informar de las referencias a medicamentos o dispositivos cuyo uso no está aprobado. O cuando el mismo es discutido.

11. Las opiniones y recomendaciones de l@s expositores de cada Curso son exclusiva responsabilidad de cada un@ y no necesariamente representan el punto de vista del Equipo Coordinador de Cursos de FLASSES ni del Comité Ejecutivo.

En este nuevo número de nuestro News comenzamos a publicar los Cursos FLASSES del XVII CLASES en el orden en que fueron expuestos.

Curso “Sexualidad de l@s Adult@s Mayores.”

1) Como vivimos hoy, nuestra sexualidad las mujeres mayores??

Dra. Teresita Blanco Lanzillotti - Uruguay

CV. -

- Vice presidenta 1ª FLASSES 2006 – 2010
- Miembro del Comité de Nomenclatura FLASSES 2010 – 2014.
- Fundadora - Coordinadora y Docente Cursos FLASSES 2006 – 2018.
- Premio Bianual FLASSES 2014 - Dr. Leon Roberto Gindin
- Fundadora, Coordinadora y Médica Sexóloga de la Unidad de Sexología adjunta a la Cátedra de Urología. Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela. Facultad de Medicina. Universidad de la República – 2002 – 2009.
- Past Presidenta y Past Vicepresidenta SUS -
- Miembro del Consejo Editorial Re- LAMSMiembro del Consejo Editorial de la Revista de Desexología.
- Socia ISSM. SLAMS. SPBU.
- Affiliate Member AUA. (American Urological Association)
- Socia SESSEX y SUS.

Que la edad viene acompañada de cambios biológicos fisiológicos y frecuentemente con patologías orgánicas es indiscutible, pero es innegable que la mujer mayor es muy sensible a las influencias culturales, a los conflictos de pareja y otras condicionantes que modulan su vida sexual.

Los conceptos equívocos que se manejan a nivel popular y a menudo a nivel de los profesionales de la salud, se interponen en el camino de las mujeres mayores para que disfruten de una vida sexual sana y placentera. El objetivo de este trabajo es, a través del planteo de los grandes avances de la Sexología, la Medicina Sexual, las Neurociencias y la Neuroimagen y otras especialidades y ciencias afines, sumado a la experiencia en consultorio atesorada de los relatos recibidos de pacientes y mujeres mayores de nuestro entorno, acercarles a mujeres y varones, una mirada objetiva que habilite a ambos a disfrutar de una vida sexual más gratificante, que mejore su calidad de vida y su salud psicofísica.

Los Viejos Mitos Populares

Adultas Mayores Asexuadas

- Menopausia = fin de Vida Sexual.
- Sexualidad reproductiva para la mujer
- Asignación del placer al varón.
- Ella supuesta pasiva, objeto de deseo.
- Sexualidad socialmente aceptada: solo intramatrimonial

Los Viejos Mitos Populares

- Cuando la mujer quedaba o queda sola
- Se le negaba el derecho al placer y vida afectiva
- "Mujer de un solo hombre" = Uso de los 2 anillos
- Si busca otra pareja se tilda de "viuda alegre" o "vieja loca"
- Muchas no se animaban o aún no animan por
- Temor al "que dirán", a ser mal vistas
- Sanción social y familiar a la viuda y/o divorciada.

Que nos dice la historia



- Catalina II 1729– 1796
- emperatriz de Rusia
- Trabajaba 10 hs por día
- Tuvo múltiples amantes
- En sus últimos años cambiaba de compañero sexual c/ 3 o 4 noches.
- Cada vez más jóvenes
- Elegidos por su secretaria
- Instruidos en los gustos de la emperatriz.

Discordancia -- Ginecolog@S / Mujeres

Ginecolog@s

- Inevitable pérdida del interés sexual y de la capacidad sexual
- Vagina post menopáusica
- Corta, menos elástica
- Sequedad vaginal =
- Dispareunia.

Adultas Mayores

- Sexualmente Activas
- sienten deseo,
- fantasías
- excitación =lubricación
- y orgasmo

Innegable realidad....

- Los años pasan....y aunque no nos afectan igual a todas las mujeres....hay cambios reales
- Cambios variables según la salud física y emocional de cada una, la educación recibida, la personalidad de cada mujer, sus creencias religiosas, etc.
- y de las situaciones de pareja, familiares, sociales, etc que le toque vivir y su adaptación a las mismas.
- Cada persona = única e irrepetible

Respuesta Sexual en la Mujer

- DESEO ESPONTÁNEO
- Que surge al principio de una relación: enamoramiento, pasión
- Puede durar en esa relación, aunque
- Frecuentemente se va perdiendo.
- No siempre persiste con intensidad en el tiempo
- **En la mujer de cualquier edad**
- **Hay un deseo latente**

Innegable realidad....

Cambios hormonales + Envejecimiento tisular
+ Disfunción Endotelial + Otras patologías

- Cambios Físicos - Sexuales – Reproductivos
- Repercusión emocional. ➔ **DEPRESIÓN**
- Desvalorización social dramática

- Puede “reactivarse” en la misma relación
- O “despertar” con una nueva relación
- **Las mujeres no somos solo objeto de deseo**
- **Somos seres deseantes**
- Dejamos de desear a “alguien”
- o en alguna circunstancia.
- **No perdemos la capacidad de desear, salvo por determinados factores.**



R. Sexual Femenina = Compleja Interacción



RESPUESTA S. FEMENINA – R. Basson (modificada)



2nd International Consultation on Sexual Dysfunctions Paris 2003

Biológicos: Patologías Orgánicas En Mujeres Mayores

- Deterioro de Calidad de vida
- ❖ Por patologías físicas invalidantes, limitantes
- ❖ Accidente Cerebro Vascular (stroke)
- ❖ Enfermedades cardiovasculares
- ❖ Trastornos ginecológicos y urogenitales.
- ❖ Diabetes -
- ❖ Enfermedades malignas.
- ❖ Tratamientos médicos, quirúrgicos, radiantes
- ❖ Deterioro de funciones cognitivas y memoria
- ❖ **DEPRESIÓN**



Depresión = Enfermedad Orgánica

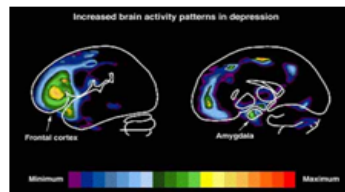
- **Alta prevalencia**
- **Neurotoxicidad y disminución de neurogénesis**
- **Afecta las capacidades adaptativas del cerebro**
- Con alteraciones profundas en los circuitos neuronales del **cerebro emocional**
- que involucra un conjunto de neurotransmisores diferentes, neurohormonas y vías neuronales

T. Blanco L

A. Lista Ciencia de la Depresión 2008. Psicolibros Waslala

T. Blanco L

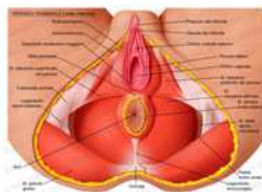
La neuroimagen muestra al córtex cingulado anterior de la corteza prefrontal, como una de las áreas cerebrales alteradas en la depresión, además de la amígdala, el núcleo estriado Y el tálamo.



Marcada disminución del nº de neuronas en zonas específicas corteza órbita-frontal, ventromedial y cingulada del cerebro en la corteza prefrontal y el eje límbico- hipotálamo-hipófisis.

Coincide con las zonas del Sistema límbico = cerebro emocional que se activan ante estímulos eróticos

Piso Pelviano

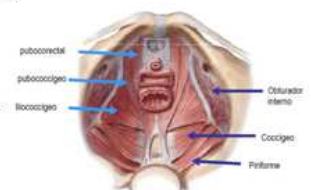
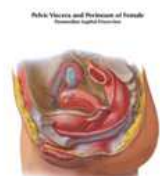


- Rol del Elevador del Ano
 - interviene en excitación y orgasmo
 - modula la respuesta motora.
 - la penetración vaginal, desencadena: el reflejo vaginoelevador y vagino puborectal
 - se contrae por estimulación del clítoris

T. Blanco L.

Disfunción de Piso de Pelvis

- Piso de Pelvis = 3 funciones : sostén, esfinteriana y sexual.
- La disfunción del piso de pelvis :
 - ❖ Prolapso genital:
 - ❖ Incontinencia urinaria – de stress, de urgencia, mixta.
 - ❖ Incompetencia esfínter anal.
 - ❖ **Trastornos del orgasmo**



J.R. Berman et al. E.A.U. Updates Series(2003) 173

T. Blanco L

Disfunción De Piso de Pelvis Incont.Urinaria - Prolapso – Disf Sexual



T.Blanco L

Factores Psicológicos y otras Patologías Psiquiátricas

- Ansiedad.
- Patologías psiquiátricas.
- Trastornos del humor.
- Trastornos de personalidad.
- Baja autoestima.
- Medicación Ansiolíticos. Antidepresivos (SSRI).

T.Blanco L

Cambios Físicos

- **Conflicto Con la Imagen Corporal.**
- Hipotonía + Obesidad + Reducción masa ósea
- Baja estatura. Cambia Forma corporal
- Deterioro de Imagen – Inhabilidad física
- **Baja Autoestima ↔ DEPRESIÓN**

Cambios Físicos - Variables Conflicto Con La Imagen



Gabriel García Marquez

Una mujer exquisita no es la más joven, ni la más flaca, ni la que tiene el cutis más terso o el cabello más llamativo; Es aquella que con tan sólo una franca y abierta sonrisa, con una simple caricia y un buen consejo puede alegrarte la vida

Un hombre exquisito es aquél que valora a esa mujer.

Que se siente orgulloso de tenerla como compañera...Que sabe tocarla como un músico virtuosísimo toca su amado instrumento...



FACTORES VINCULARES ↔ DISFUNCIÓN SEXUAL

- Conflictos de Pareja ↔ Disfunciones Sexuales
- Maltrato - físico, emocional, social, económico
- Infidelidades – lesionan autoestima.
- Desconfianza, ira, incomunicación.
- Mala relación interpersonal
- Infelicidad conyugal crónica



↓
Depresión ↔ D. Sexuales.

T.Blanco L

Pancho, por favor, dejá de alardear que sé muy bien que ese es tu bastón para caminar!!!

- Disfunción Sexual del varón va generando disfunción de la mujer. El evita la relación sexual
- Pérdida del deseo y distanciamiento de ambos.
- Diferentes niveles de deseo dan insatisfacción sexual

Factores vivenciales =

- Nivel erótico - Erotismo. Sensualidad
- Historia de vida sexual – como c/u ha vivido el placer?
- Interés en continuar la vida sexual activa.
- Habilidades sociales para vincularse social y sexualmente
- Interés – capacidad - experiencia en seducir
- Habilidades sexuales

T.Blanco L

Factores vivenciales = Historia de vida erótica

- Mujeres que no tuvieron vida sexual feliz.
- Víctimas de una Educación rígida y represora,
- Vivieron su sexualidad con culpa
- Solo con fines reproductivos
- Frecuente mala relación matrimonial.
- Usaron y siguen usando la MENOPAUSIA como pretexto para finalizar con el Sexo Obligatorio
- T.Blanco L



- Las mujeres que disfrutaron una sexualidad feliz, placentera,
- Ya, Adultas Mayores sin riesgo de embarazo
- liberadas de trabajo, hijos, horarios y obligaciones varias
- con más tiempo para ellas y su pareja
- Pueden seguir viviendo una buena vida sexual.
- A veces de mejor calidad



Sexualidad no es solo Relación Sexual

Sexualidad no es solo Relación Sexual Coital

- Es: Demostraciones de afecto, ternura
- Contacto físico-Intimidad
- Acariciarse, abrazarse, tocarse, sentir la piel
- Besarse con pasión fuera de la R. Sexual.
- Comunicación asertiva de emociones y sentimientos
- Hablar de sus R. Sexuales. Incluso insatisfacción sexual
- Nombres cariñosos. Gestos románticos
- Decir "te amo" " te quiero"
 Fantasías tenerlas y compartirlas

Sexualidad no es solo Relación Sexual



Erotizar La Vida Cotidiana



Importante

- Incrementar el erotismo.
- Combatir la rutina.
- Promover cambios sexuales – **Tiempo...tiempo.estimulo**
- **No hay mujeres “frias” hay mujeres mal estimuladas.**
- **Aceptar conductas alternativas, o complementarias que acrecienten el placer de ambos.**
- Mejorar la comunicación de la pareja
- **Ayudas sexuales.- Sex Shops, films, lecturas.....sitios web, etc**

T.Blanco L

Nosotr@s, Familia e hij@s

- Familia e hijos/as, frecuentemente se oponen a que la madre pueda tener una nueva relación.
- Porque: es inapropiado ??, celos, egoísmo, desconfianza al interés económico, temor a perder la herencia, para no tener complicaciones, comodidad, etc...
- No asumen que la viuda necesita compañía, afecto y placer sexual.
- Un nuevo vínculo le puede devolver la alegría de vivir y evita la depresión.

T.Blanco L

Que vemos en la consulta?

- Muchas mujeres mayores.
- Viudas que encuentran
- un nuevo vínculo
- y se permiten disfrutarlo,
- habitualmente se sorprenden de sentir renacer su deseo excitación con una intensidad insospechada y tienen muy buena respuesta sexual.
- A veces mejor que en otras etapas de su vida.



T.Blanco L

Que vemos en la consulta?

- Alto % de varones con Disfunción Eréctil consultan
- a instancias de sus esposas
- Ellas mayores de 60 y 70 años manifiestan
- seguir teniendo deseo sexual.
- **La habilidad de ellas en el manejo de esta situación es muy importante.**

Comprensión - Apoyo – Habilidades Sexuales de ambos

Más tiempo y más estímulo directo

T.Blanco L.

Maria y Pedro Ella desea y él no puede

- Pedro 77ª. Enviado por **su esposa (76ª)** por
- D.E desde hace 4 años, progresiva.
- Actualmente severa.
- Fumador intenso x 40 años. HPA de 12 años
- Diabético II - 4 años mal controlado.
- Depresión .Ansiedad . Angustia. Temor al desempeño.
- Medicado con : Losartán, Lanoxín, Atlansil, Rivotril.
- Vida activa. Vive en su estancia..

Maria y Pedro Ella desea y él no puede

- María 76 a. – deseo – excitación y orgasmo presentes.
- Toma la iniciativa. Ropa sexy. Trata de seducirlo.....
- Ansiosa. Pide. Exige. Se enoja. Mal humor. Reproches.
- Está en el campo para no venir a casa”
- Conflictos en la pareja. **Ella frustrada.**
- El presionado, se refugia en el campo.



- **LAS DISCUSIONES AGRAVAN LA DISFUNCIÓN de EL**

Gabriela y Wenceslao

- Gabriela también viuda, sin hijos.
- Ella toma la iniciativa sexual.
- El no tiene erección, se siente muy mal.
- Con felatio logra sentir placer y llega al orgasmo.
- “ Nunca pensé que una mujer pudiera hacer eso x mí”
- Ella sin problema tiene buena lubricación y orgasmo.
- Siguieron buena relación hasta más de los 80 años.



Gabriela y WencesLao

- Wenceslao –consulta 75 años. Viudo.
- 4 RTU → D.Erectil severa - 4 a.
- 1944 la guerra lo separó de su novia.
- En MVD se casó. 2 hij@s.
- Dice que Nunca fue feliz.
- Ya viudo hizo varios viajes a su país buscándola,
- la ubica 10 hs antes de volver a MVD.
- La llama y ella (75) lo invita a su casa



La salud sexual y adult@ mayor

- Otro índice de actividad sexual en adult@s mayores.
- Aumento de las infecciones de transmisión sexual en este grupo etario.
- Un estudio transversal mostró que más del 80% de las personas de 50-90 años son sexualmente activas y
- que los casos de muchas de las ITS se han más que duplicado en este grupo etario durante los últimos 10 años.

Infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo
Resumen y comentario objetivo Dr. Ricardo Ferreira Intramed 23 JUL 12

Cambios Culturales

Acceso a redes sociales y sitios de encuentros



Ventajas de nuestra edad

- **Somos una generación privilegiada.**
- Mujeres que transitamos las décadas de mayores Cambios
- Culturales que nos favorecieron
- El sexo ya no es tan tabú para un buen % de las uruguayas que se animan a vivir su sexualidad con menos conflictos y culpas.
- Cada vez las mujeres mayores se permiten más libertad sexual.
- También las parejas homosexuales y bisexuales pueden vivir su intimidad con menos prejuicios.

T.Blanco L

Ventajas de nuestra edad

- La vida nos fue enseñando, enriqueciendo, con los años...
- Fuimos atesorando experiencias, sentimientos, sensaciones, emociones
- Fuimos cambiando...
- Largo camino para aprender a conocer y aceptar nuestro cuerpo, nuestra forma de ser, nuestra sexualidad.
- Conocer el lenguaje de nuestra piel, de todos nuestros sentidos y aprendimos a dejarles expresarse .
- **Somos conscientes de lo importante que es vivir ya.**

Ventajas de nuestra edad

- podemos disfrutar de los últimos amantes a la antigua...
- Aggiornados a nuestra realidad...
- Con los que podemos compartir
- historias y recuerdos
- Los que también fueron perfeccionándose
- Y saben como seducir y ser buenos amantes.



T.Blanco L

Conclusiones

Los avances científicos, las investigaciones y los testimonios de adultas mayores, nos confirman que las mujeres pueden seguir disfrutando plenamente de su vida sexual.

Que la capacidad de disfrutar de la afectividad y de la sexualidad, dura toda la vida pues la vejez no disminuye la libido, ni la lubricación, ni la capacidad orgásmica en las mujeres

que tienen buena salud física, emocional y sexual. Y es un elemento que enriquece la existencia y mejora calidad de vida.

Las mujeres mayores son capaces de tener relaciones afectivas eróticas y de sentir placer. Incluso muchas relatan de una mejoría en sus vivencias sexuales. Y mejor calidad de su respuesta.

También vemos mujeres con una disminución gradual de los intereses sexuales con frecuencia vinculados a disfunciones de la pareja y a la actitud de la pareja ante su disfunción, o por falta de pareja, o por patologías orgánicas limitantes, entre las que se destaca la depresión

Mujeres Mayores sin patologías orgánicas, Psíquicamente sanas, Sin tabúes ni prejuicios pueden disfrutar de una Sexualidad Placentera.

Estracto del Trabajo “Como vivimos nuestra Sexualidad las mujeres mayores en el siglo XXI.-Publicado en Cuestiones Básicas para la Sexología Latinoamericana. 2014.

Referencias Consultadas y Recomendadas

Althof Stanley E. & al *Psychological and Interpersonal Dimensions of Sexual Function and Dysfunction Depression and Sexual Function - Sexual Medicine 2nd International Consultation on Sexual Dysfunctions 2004.*

Basson R. *Women's sexual desire—disordered or misunderstood? J Sex Marital Ther. 2002; 28 Suppl 1:17-28.*

Basson R. MD & al *Assessment and Management of Women Sexual Dysfunctions - Sexual Medicine – J.Sex.Med 2005; 2: 291- 300.*

Basson R, Leiblum S, Brotto L, Derogatis L, Fourcroy J, Fugl-Meyer K, et al. *Revised definitions of women's sexual dysfunction. J Sex Med. 2004;1:40-8.*

Basson R, Berman J, Burnett A, Derogatis L, Ferguson D, Fourcroy J, et al. *Report on the international consensus development conference on female sexual dysfunction: definitions and classifications. J Urology. 2000;163:888-93.*

Berman J. R. MD, Leventhal –Alexandre, J. MD - *Relationship between Female Urology and Sexual Medicine – Course AUA Annual Meeting S. Francisco 2004.*

Berman J.R. MD. Berman L.A MD, Kanaly K.A.MD *Sind.de Insuficiencia Vasculiar Clitoridiana y Vaginal, E.A.U. Update Series 1 (2003) 172. 173*

Blanco Lanzillotti. T. M.D. PhD - *Depresión y Sexualidad Femenina – ReLAMS Revista Latinoamericana De Medicina Sexual –V.1. N°1. 23-2*

Blanco Lanzillotti. T. M.D. PhD – *Como vivimos nuestra Sexualidad las mujeres mayores en el siglo XXI.-Cuestiones Básicas para la Sexología Latinoamericana. 2014.*

Bocchino S. Depresión: una enfermedad sistemática. Presentación Desayunos de Trabajo 2011 en la Sociedad de Psiquiatría Biológica del Uruguay. 2011; marzo 19. Acceso en 23 febrero 2012. Disponible en <http://www.spbu.com.uy>.

Goldstein I, Goldstein AT, Guay A, Kim N. 055PG: medical and surgical management of FSD: Update 2011. Allied Healthcare Professional Course. AUA; 2011

Goldstein I, Goldstein AT, Kellog-Spadt S, Sutherland SE. Sexual medicine: management of female sexual dysfunction. AUA. Course. 2013.

Laumann E. O., Waite L.J. and Department of sociology and P.R.Center University of Chicago Sexual Dysfunctions among older adults: prevalence and risk factors SMSNA 2007 Winter Meeting Chicago Abstracts V5.P7 J. Sexual Medicine 2008

[Laumann EO](#) Ph.D¹, [Waite LJ](#)..Sexual dysfunction among older adults: prevalence and risk factors from a nationally representative U.S. probability sample of men and women 57-85 years of age- [J Sex Med.](#) 2008 Oct;5(10):2300-11

[Lindau, S.T.](#) M.D.,M.A.P.P., [Schumm L.P.](#), M.A. [Laumann, E.O](#) Ph.D., [Levinson W. M.D.](#), [Colm A. O'Muircheartaigh](#), Ph.D., and [Linda J. Waite](#), Ph.D. A Study of Sexuality and Health among Older Adults in the United States [N Engl J Med.](#) 2007 August 23; 357(8): 762-774.

Lista Varela A. MD. – Ciencia de la Depresión – Psicolibros Waslala. Uruguay Mayo 2008
Lue T .F, R Bason, R.Rosen & al. Sexual Medicine – Sexual Dysfunctions in Men and Women 2nd. Consultation on Sexual Dysfunctions. Paris 2003

Ferreira R. MD. - Infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo Resumen y comentario Intramed 23 Jul.20 12.

Giraldi MD., Salonia MD & al Physiology of Women's Sexual Function Committee 22 3º International Consultation on Sexual Medicine. París 2009

McCabe M, Althof SE, Assalian P, Chevret-Measson M, Leiblum SR, Simonelli C,Wylie K. Psychological and interpersonal dimensions of sexual function and dysfunction. J Sex Med. 2010;7(1 pt 2):327-336.

Montorsi F, Bason R, Adaihan. G,Becher E, A. Clayton, F.Giuliano, Sexual Medicine Sexual Dysfunctions in Men and Women 3rd. Consultation on Sexual Medicine. Paris. 2009

[Tessler Lindau. S.](#) M.D., M.A.P.P., [L. Philip Schumm](#), M.A., [Edward O. Laumann](#), Ph.D., [Wendy Levinson](#), M.D.,[Colm A. O'Muircheartaigh](#), Ph.D., and [Linda J. Waite](#), Ph.D. A Study of Sexuality and Health among Older Adults in the United States [N Engl J Med.](#) 2007 August 23; 357(8): 762-774.

Yang JC, Park K, Eun SJ, Lee MS, Yoon JS, Shin IS, Kim YK, Chung TW, Kang HK, Jeong GW. Assessment of cerebrocortical areas associated with sexual arousal in depressive women using functional MR imaging. *J Sex Med* 2008;5:602-609

Zandio, M. Ferrín, M.J. Neurobiología de la depresión. *Cuesta Anales Del Sistema Sanitario De Navarra*

Calendário de Eventos 2015

Febrero

5 - 7 - 7th ESSM Congress Bella Center, Copenhagen, Denmark

[SSWSH 2015 Annual Meeting](#)

19 – 22 [ISSM/SLAMS/WAS Meeting - The New Sexual Medicine](#) Austin, TX, USA

Marzo 14- 15, Panama City, Panama Marriott Hotel, Panama ISSM WAS SLAMS y el apoyo de FLASSES - WAMS www.panamá2015.org



THE NEW SEXUAL MEDICINE
INTEGRATING PHARMACOTHERAPY, SEXUAL THERAPY AND SURGERY
MARRIOTT HOTEL PANAMA CITY, PANAMA - MARCH 14-15, 2015

Marzo

20- 24 [30th Anniversary EAU Congress](#) Madrid, Spain

Abril

24 al 26 Congreso Conmemorativo 40 Años del CIPPSV/IIP .

30 años de Postgrado en sexología. Sex Médica_25 años de la Revista

Sexología Hotel Melia Caracas Contacto. info@cippsv.com

Mayo

15 al 20 110th AUA Annual Meeting, New Orleans, LA. www.auanet.org,
Inscripción abierta.

Junio

19 al 21 - 4th Consulta Internacional Medicina Sexual Madrid

Julio

25 al 28 22nd WAS World Congress For Sexual Health Singapore
www.worldsexualhealth.org

Agosto

13 al 16 - XIII Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Sexual
- SLAMS, Radisson V.Plaza Hotel Casino. Montevideo, Uruguay.

Octubre

9 y 10 IV Congreso Mundial Sexología Medica J.W. Marriot Hotel Brickell
Ave Miami, Florida :<eleoforster@gmail.com> <fjbiancoc@gmail.com>
<bull@drbianco.com>

Muy Afectuosos Saludos y los más sinceros deseos de Felicidad en el nuevo año 2015.!!!!

PAZ en el Mundo, AMOR, SALUD, ALEGRÍA y que los sueños de tod@s lleguen a hacerse realidad

En nombre de todo el Equipo

Teresita Blanco Lanzillotti

Ma. de los Ángeles Nuñez - Mirta Granero –



No permitida la reproducción total o parcial

Si se copia algún texto debe citarse la fuente