



# FLASSES

## Cursos FLASSES Noticias N° 18

### Comisión de Cursos y Actividades de Educación Continua en Sexología

*Editor Responsable*

*Dra. Teresita Blanco Lanzillotti*

Equipo Coordinador :

Dra. Teresita Blanco Lanzillotti

Dr. Ruben Hernandez Serrano

Dr. Ricardo Cavalcanti

Dr. Fernando J. Bianco  
Colmenares

Psic. Mirta Granero

Dr. León Roberto Gindin

#### **INDICE:**

- 1. Presentación*
- 2. Avances del XVII CLASES*
- 3. Información útil sobre el XVII CLASES*
- 4. Futuros Cursos FLASSES en 2014*
- 5. Presentaciones Curso FLASSES en XV CLASES*
- 6. Calendario de Eventos*

#### ***Presentación***

*Estimad@s Colegas y Amig@s:*

*Seguimos con mucho entusiasmo preparándonos para el gran Evento de la Sexología Latinoamericana a desarrollarse en Setiembre en República Dominicana organizado por el Dr. Rafael García Álvarez y su eficiente equipo.*

***Les invitamos a leer las novedades del XVII CLASES, que tendrá lugar en Punta Cana [www.clases2014.com](http://www.clases2014.com).***

## ***XVII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual***

***ENVIO DE RESUMENES***

***INVITACION***

***XVII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual XVII CLASES***

***El Comité Organizador del XVII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual invita de manera entusiasta a los miembros de FLASSES y a todos los profesionales que trabajan para lograr una mejor salud sexual a compartir sus experiencias enviando sus resúmenes para presentación en el Congreso.***

***Se organizarán Conferencias Magistrales, Simposium, Mesas Redondas, Talleres, Cursos, Presentación de Casos y de experiencias aleccionadoras. Habrá sesiones de Posters con o sin podium.***

***250 palabras sin contar el Título el cual debe ser preciso y explicativo. Finalizar el resumen con el nombre y correo electrónico. Fecha límite 30 de mayo de 2014***

***Los trabajos serán publicados en un libro conmemorativo del 34 aniversario de FLASSES y los resúmenes serán entregados a todos los participantes al congreso junto a su material de apoyo. No pierdas esta oportunidad de recibir una certificación avalada por nuestra Universidad Autónoma de Santo Domingo la cual dio inicio a sus actividades académicas en 1538.***

***El Comité Organizador está abierto para recibir sus propuestas para Conferencias, talleres, cursos, simposios, temas libres y posters entre otros.***

***No te pierdas esta celebración del 34 aniversario de FLASSES.***

***Rafael García Álvarez  
Presidente del Congreso***

***Fernando Bianco Colmenares  
Presidente Comité Científico Internacional***

***Santo Domingo 20 de enero de 2014***

***Enviar resúmenes a: [clases2014@gmail.com](mailto:clases2014@gmail.com)***

**ALOJAMIENTO E INCRIPCION US DOLARES**  
**TODOS INCLUIDO POR CUATRO NOCHES**

*Tarifas de hoteles todo incluido del 10 al 14 (4 noches) septiembre 2014*

**HOTEL BAVARO PALACE**

| <i>Costos/Fechas</i> | <i>Hasta enero 1, 2014</i> | <i>Hasta Abril 30, 2014</i> | <i>Hasta Julio 30, 2014</i> | <i>En el congreso</i> |
|----------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| <b>SENCILLA</b>      | 1,015.00                   | 1,045.00                    | 1,100.00                    | 1,200.00              |
| <b>DOBLE</b>         | 891.00                     | 921.00                      | 976.00                      | 1,076.00              |
| <b>TRIPLE</b>        | 831.00                     | 861.00                      | 916.00                      | 1,016.00              |

**TARIFA PARA JOVENES SEXOLOGOS Y ESTUDIANTES**

| <i>Costos/Fechas</i> | <i>Hasta enero, 2014</i> | <i>Hasta Abril 30, 2014</i> | <i>Hasta Julio 30, 2014</i> | <i>En el congreso</i> |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| <b>SENCILLA</b>      | 940.00                   | 960.00                      | 1,000.00                    | 1,100.00              |
| <b>DOBLE</b>         | 816.00                   | 836.00                      | 876.00                      | 976.00                |
| <b>TRIPLE</b>        | 756.00                   | 776.00                      | 816.00                      | 916.00                |

**TARIFA PARA BAVARO BEACH NO ACEPTA NIÑOS**

| <i>Costos/Fechas</i> | <i>Hasta enero, 2014</i> | <i>Hasta Abril 30, 2014</i> | <i>Hasta Julio 30, 2014</i> | <i>En el congreso</i> |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| <b>SENCILLA</b>      | 943.00                   | 973.00                      | 1,028.00                    | 1,128.00              |
| <b>DOBLE</b>         | 831.00                   | 861.00                      | 916.00                      | 1,016                 |
| <b>TRIPLE</b>        | 775.00                   | 805.00                      | 860.00                      | 960.00                |

**TARIFA PARA JOVENES SEXOLOGOS Y ESTUDIANTES**

| <i>Costos/Fechas</i> | <i>Hasta enero, 2014</i> | <i>Hasta Abril 30, 2014</i> | <i>Hasta Julio 30, 2014</i> | <i>En el congreso</i> |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| <b>SENCILLA</b>      | 888.00                   | 912.00                      | 952.00                      | 1,052.00              |
| <b>DOBLE</b>         | 756.00                   | 776.00                      | 816.00                      | 916.00                |
| <b>TRIPLE</b>        | 700                      | 720.00                      | 760.00                      | 860.00                |

*\* Nota: Aplica a miembros de FLASSES inscriptos en asociación de jóvenes sexólogos y a estudiantes de postgrado en sexualidad a los cuales se les requiere que envíen una comunicación del programa y el Mail de la persona responsable o directivo de dicho programa.*

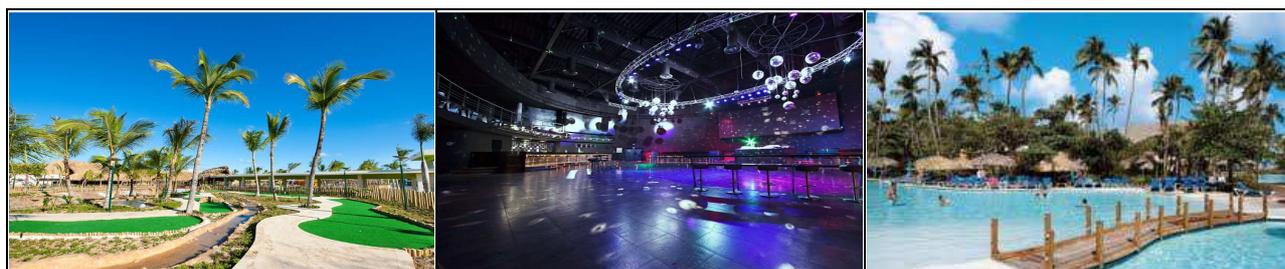
### ***Barceló Convention Center Bávaro***



### ***Barceló Bávaro Palace Deluxe***



## ***Barceló Bávaro Beach***



### ***Nota:***

*El Barceló Convention Center tiene el hotel Bávaro Palace y el Beach en el mismo lugar.*

*El comité organizador preparó un programa todo incluido en el cual la inscripción y el alojamiento con comidas, bebidas y refrigerios estarán contemplados en una sola tarifa a precios razonable.*

*De igual manera ya se hicieron los contactos con las líneas aéreas para descuentos en los tickets de avión.*

*Se ofrecerá una tarifa reducida para el transporte desde y hacia el aeropuerto Punta Cana al complejo hotelero.*

**“Ahorra”**  
**¡Inscribete ya!**  
**¡CLICK AQUI!**



**XVII CONGRESO  
 LATINOAMERICANO DE SEXOLOGÍA  
 Y EDUCACIÓN SEXUAL**

**SEXUALIDAD, FAMILIA Y ESCUELA:  
 CLAVES DEL DESARROLLO**

10 al 14 de septiembre de 2014  
 Barceló Bávaro Convention Center  
 Punta Cana, República Dominicana



**XVII CLASES**

Comite Organizador  
 Clases2014@gmail.com / www.clases2014.com  
 @XVIIclases2014 f congreso clases

**FLASSES**  
 Federación Latinoamericana  
 de Sociología de la Sexualidad y  
 Educación Sexual

**PRIMERA  
 DAMA**

**turenlaces**  
 Tel.: 809.565.3500  
 E-mail: congresos@turenlaces.com

*Ya son cerca de 12,000 amigos de FLASSES que han visitado la página del congreso. No te pierdas la oportunidad de participar en primera fila de los avances más importantes de la sexología y la educación sexual en nuestra región y Europa. Ven, dominicana te espera con los brazos abiertos y forma parte de la Declaración de Punta Cana sobre Educación Sexual, sexualidad y derechos sexuales. Únete para poner fin a la ignorancia, la vergüenza, la violencia y violaciones de los derechos que somos acreedores.*

# **FUTUROS CURSOS FLASES 2014**

***En el XVII CLASES, l@s integrantes del Equipo Coordinador y distinguid@s colegas invitad@s expondremos:***

## **1) Sexualidad de l@s Adult@s Mayores**

a) Como vivimos hoy Nuestra Sexualidad las Mujeres Mayores ? –

Dra. Teresita Blanco – Uruguay

b) Como vivimos hoy Nuestra Sexualidad los Varones Mayores? –

Dr. Ricardo Cavalcanti – Brasil

c) Sexualidad y Delitos en Adultos Mayores –

Dr. Ruben Hernández Serrano. Venezuela

### ***Resúmenes***

***Como vivimos hoy Nuestra Sexualidad las Mujeres Mayores? –***

***Dra. Teresita Blanco – Uruguay***

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

*Los conceptos erróneos 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, a cualquier edad.*

## *Delitos Sexuales En La Tercera Edad*

*Dr. Ruben Hernández Serrano. Venezuela*

Se ha escrito poco acerca de los Delitos en la 3a edad ( >60 a ) .

Sin embargo son comunes y frecuentes, en la medida que se alarga el promedio de Vida.

Por otra parte los Síndromes Demenciales se hacen más evidentes, particularmente

1. Enfermedad de Alzheimer
2. Demencia Senil x aterosclerosis
3. Demencias Vasculares (post ACV)
4. LOE.
5. Traumáticas
6. Infecciosas
7. Depresión

Para señalar solo algunos de un largo listado.

La clínica que podemos sintetizar en pérdida de las funciones cognitivas, trastornos en la memoria y abandono progresivo de responsabilidades individuales y colectivas. unidas a una pérdida de los mecanismos de control de conductas y actitudes, ocasiona conductas que están tipificadas en los Códigos Penales.

Estos a su vez ofrecen alternativas diferentes a la prisión, en razón de la edad y el Diagnostico Clínico e Imagenológico. Reclusión en hogares, Rotación familiar, Hospitalización psiquiátrica, Centros día , Obligación de atender a tratamiento psiquiátrico y sexológico , son alternativas concretas.

Si nos referimos a los Delitos, podríamos esquematizarlos en

1. Exhibicionismo
2. Conductas sexuales que reviven el pasado, generalmente intensa.
3. Abuso sexual infantil
4. Agresiones psicológicas y, a veces físicas ante las respuestas negativas
5. Rechazos y acusaciones a otr@s de conductas, ante la pérdida de memoria.
6. Respuestas fuera de la realidad a requerimientos concretos.

Actualmente la Imagenología permite hacer el Diagnostico fácilmente en la mayoría de los casos y los próximos tratamientos con células madre, permitirán avanzar en un campo generalmente oscuro y negado.

Morir en Vida es una tragedia, y se discute en la Sexología Medico Legal, la eutanasia como solución concreta en algunos casos relevantes.

Los casos de Ronald Reagan, Adolfo Suarez, Raúl Vera, Carlos Gil, han tenido una repercusión mundial o muy personal para nosotros.

## **2) Como brindar Educación Sexual en las distintas etapas de la vida**

- a) Características de la Educación Integral de la Sexualidad - Esther Corona- México
- b) Sexualidad y Ternura en la Temprana Infancia - Ma. de los Ángeles Núñez. Ecuador
- c) Educación del Adolescente - Rodolfo Rodríguez Castelo. Ecuador
- d) Sexualidad, un recorrido desde la Educación a la Clínica - Mirta Granero. Argentina

## **3) Actualización en Sexualidad Femenina -**

- a) Como se relacionan Depresión y Deseo - Excitación en la Mujer desde la Neurobiología. - Teresita Blanco Lanzillotti
- b) Electrovagínograma, electroanalgrama y Respuesta Orgásmica - F.J. Bianco
- c) Recursos Terapéuticos en Disfunciones Sexuales Femeninas - L.R. Gindín

# **CURSOS FLASSES en XV CLASES**

**Alicante 21 de Octubre 2010**

## **Disfunción Eréctil Abordaje Integral en 2010**

Coordina

Dra. Teresita Blanco Lanzillotti

Médica Sexóloga. Vice presidenta 1ª FLASSES 2006 – 2010

Coordinadora Cursos FLASSES 2006 – 2014

Coordinadora y Docente de Cursos Soc. Uruguay de Sexología. 2006 - 2008

Fundadora, Coordinadora y Médica Sexóloga de la Unidad de Sexología de la Cátedra de Urología. Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina. U.de la República  
Socia ISSM y SLAMS. Affiliate Member American Urological Association AUA. SUS

#### Docentes

Prof. Dr. Sidney Glina - Brasil

Presidente Academia Internacional de Sexología Médica  
Past President International Society of Sexual Medicine  
Chairman of Urology Department of Hospital Ipiranga  
Urologista do instituto H.Ellis

Prof. Dr. Cavalcanti, Ricardo Cunha. - Brasil

Médico sexólogo. Jefe Nacional del Departamento de Andrología en Brasil.  
Ex Presidente de la Academia Internacional de Medicina Sexual  
Ex Presidente FLASSES. Comité Consultor FLASSES  
Consultor del John Hopkins y del Fondo de Población de Naciones Unidas. Brasil

Lic. Psic. Dinorah Machín - Uruguay

Licenciada en Psicología. Maestría en Psicoterapia.  
Especialista en Educación Sexual y en Sexología Clínica acreditada por SUS y FLASSES  
Docente y Coordinadora de cursos SUS 2006 -2008. Ex integrante de C. Directiva SUS.

Prof. Dr. Raúl Alberto Belén - Argentina

Médico. Especialista en Sexología Clínica Presidente FESEA  
Profesor Adjunto de Urología Universidad Nacional de Córdoba Argentina  
Médico a cargo sección de Andrología del Servicio de Urología del Hospital Universitario  
Especialista en Urología, Andrología , Sexología Clínica y Quirúrgica Socio ISSM-  
SLAMS.

## Programa

- Actualización en Fisiopatología y Factores de Riesgo Orgánicos de la DE.

- Prof. Dr. Sidney Glina - Brasil

**- Importancia del Abordaje Psicosexual. –**

**Prof. Dr. Ricardo Cavalcanti – Brasil**

**- Importancia de la Pareja y el Vínculo – Dra. Teresita Blanco Lanzillotti -**

**Lic. Psic. Dinorah Machín Uruguay**

**- Plan de Tratamiento Integral. –**

**Prof. Dr. Raúl A. Belen – Argentina**

## **Importancia de la Pareja y el Vínculo**

Por razones operativas enviamos el tema publicado en TTMed.

### **Conversa con ella - Dra. Teresita Blanco Lanzillotti**

#### **El rol de la pareja en la sexualidad de los dos**

El abordaje de la sexualidad ha sufrido cambios trascendentes en las últimas décadas. Un varón que consulta por una disfunción sexual ya no puede ser abordado solo desde lo psicosexual. El enfoque debe ser desde un equipo interdisciplinario respetando la integralidad bio-psico-socio cultural en que se va construyendo la sexualidad de cada persona.

En este abordaje integrador ha cobrado suma importancia la convicción de que el tratamiento es del varón y su pareja, ya que el objetivo es lograr la satisfacción sexual y optimizar la calidad de vida de ambos.

**La relación sexual es un juego de dos:** hetero, homo o bisexual. Y se disfruta o se sufre en pareja. Como este trabajo se basa en historias reales de mi consulta y nunca recibí un varón disfuncional homosexual, hablaré solo de la pareja heterosexual; y de la mujer refiriéndome a “ella “

¿Por qué “CONVERSAR CON ELLA” ? Cada varón/ mujer experimenta emociones, sensaciones, pasiones, etc. diferentes según la interacción con cada pareja y como resultado tiene actitudes diferentes con cada una. Ese binomio que forma cada pareja tenemos que abordarlo como una unidad

Cada uno aporta su bagaje afectivo erótico personal, y la calidad de relación y el vínculo depende de un juego e intercambio entre ambos, no estático sino dinámico y cambiante, en diferentes situaciones y con el devenir del tiempo.

Así cada pareja es única e irrepetible

Muchos varones o mujeres que presentan una disfunción en su actividad con la pareja, no la presentan en el ejercicio autoerótico o con otra pareja.

### **La Disfunción Sexual no es sólo problema del varón,**

Por factores culturales, mandatos sociales que le imponen ser “proveedor y potente”, el varón se auto atribuye toda la responsabilidad, incluso como un deber “no puedo cumplir como hombre”, es lo que oímos muy frecuentemente en la consulta.

El varón vive la relación como un trabajo y saber propio, no como un placer compartido, incluso “sacarle un orgasmo a ella” lo considera una obligación y mérito de él.

La evaluación de ambos integrantes de la pareja nos da una dimensión más realista de la condición del vínculo, de la comunicación afectivo erótica entre ellos, la reacción de ella ante la situación, grado de interés y de las posibilidades de apoyo y colaboración en el tratamiento y en cierta medida del éxito o el fracaso del mismo.

La evaluación individual nos acerca más a la realidad. Es muy interesante comparar los diferentes discursos que nos brindan él y ella sobre los hechos vividos y compartidos por ambos. Se ha dado la situación de que él relata su vida sexual como altamente satisfactoria y ella dice no haber disfrutado nunca.

### **Como influye la pareja??**

**Imagen** Una mujer joven y bella es habitualmente más atractiva, y más fácilmente despierta el deseo. Los años nos van cambiando a mujeres y varones. Es cierto que no todas las mujeres envejecen igual. Algunas mujeres pierden la frescura de la juventud pero siguen siendo atractivas. El atractivo de una mujer no radica solo en su físico, aunque es muy importante.

Muchos varones se quejan del cambio de imagen en sus parejas “ya no me atrae como antes”, “ya no se cuida”, “no se arregla” aumentó mucho de peso....y las culpan de su falta de deseo.

#### **Actitud de ella frente a la Sexualidad.**

Según la educación sexual recibida, las experiencias de vida, las creencias religiosas y el nivel cultural de cada una, la mujer puede tener una mirada de aceptación o de rechazo hacia la actividad sexual. Puede verla como una fuente de placer o consentirla pasivamente como una imposición aceptada.

Puede haber diferencias de actitud en la pareja por diferente interés y expectativas, o por diferentes niveles de erotismo de ambos.

#### **Actitud ante la Disfunción Eréctil del varón**

El varón va a necesitar un soporte afectivo, comprensión, tolerancia y continencia, un mayor estímulo sexual, prolongado y multifocal Su pareja deberá en general, tener o adquirir habilidades sexuales para brindárselo.

Cuando ella muestra una actitud comprensiva y minimiza el problema, lo apoya y estimula adecuadamente, tal vez logre o no, la erección deseada, pero pueden disfrutar de **relaciones sexuales satisfactorias para ambos, sin necesidad de un coito con penetración. Sin erección y penetración pueden alcanzar ambos el orgasmo.**

#### **Placer Sexual no es sólo Relación Sexual con Erección – Penetración –Orgasmo.**

La actitud de ella es muy importante, vemos como mujeres muy ansiosas ante la DE de él, toman ansiosamente la iniciativa, exigen y hasta se enojan. Surgen y se van acentuando los conflictos en la pareja. **La actitud de ella agrava la Disfunción Eréctil.**

En oportunidades, las actitudes de ella ante la Disfunción Sexual de él pueden llevar progresivamente al distanciamiento emocional y físico, a veces, violencia verbal, ironía, burla, desprecio y hasta la descalificación por sus trastornos sexuales e incluso personal. Puede comenzar siendo privado y luego llegar a ser público, frente a amigos. La violencia puede ser no verbal, manifestados en gestos despectivos. **Empeora la Disfunción Sexual y La Relación interpersonal**

### **Importancia de la Comunicación en la Pareja**

Las parejas logran una mejor relación interpersonal afectiva y erótica, cuando tienen mejor comunicación de afectos, emociones y pueden resolver asertivamente sus conflictos.

Adultos jóvenes, sin factores de riesgo orgánico de su Disfunción Eréctil, han logrado mejorar la calidad de la relación sexual, solo con terapia sexual y mejorando la comunicación en la pareja. Eso lo conseguimos fundamentalmente porque conversamos con ella. Observamos que el varón tiene naturalmente menor percepción de los conflictos subyacentes, o más dificultades para exponerlos, “no pasa nada”, “nos llevamos bien”. Cuando se le pregunta a ella, la lista de quejas y conflictos “enterrados” por el camino es larga. A veces, mínimos, o aparentemente sin importancia, pero que para ella fueron pesando. Pequeños desencuentros lejanos.

Al promover que establezcan una buena comunicación, se acercan afectivamente, pueden ir encontrando y solucionando no solo los “conflictos invisibles”, sino hacer frente común a problemas actuales. Mejora la relación interpersonal y afectiva. Mejora el deseo sexual de ambos y la relación sexual.

### **La buena comunicación de la intimidad sexual es fundamental.**

La sexualidad es una forma de comunicación. Es importante que las parejas hablen abiertamente sobre su relación sexual. Sus gustos y necesidades en el momento de la relación, como, donde y cuando cada uno desea ser estimulado/a, para alcanzar el máximo de placer.

### **Calidad del vínculo interpersonal**

Es altísima la incidencia de factores vinculares que afectan la respuesta sexual de varones y mujeres. En la práctica, siempre buscamos y encontramos conflictos de pareja y un componente muy importante es la buena o mala **Comunicación en la Pareja**.

En la Evaluación de la pareja, podemos encontrar las más variadas situaciones.

Vemos parejas con buena relación interpersonal, afectiva y erótica, buena comunicación y buena vida sexual previa. No es raro ver que son ellas quienes promueven la consulta sexológica

En años de relación ambos fueron aprendieron a darse placer mutuamente, a ser compinches creando juntos sus propias formas de placer, compartiendo juegos y comunicándose abiertamente fantasías, gustos y necesidades eróticas.

En base a su amor y buena vida sexual previa, van a ser una valiosa ayuda en el tratamiento de la disfunción eréctil.

Vemos también parejas cuya relación se ha ido deteriorando, con historias de frustraciones reiteradas, expectativas no cumplidas, frecuentemente por no explicitadas, por mala comunicación.

En otros casos, infidelidades a veces reiteradas que fueron menoscabando la autoestima de ella y destruyeron la relación de ambos. Fue creciendo la desconfianza, ira y resentimiento. Son parejas que lejos de amarse se odian Conviven con hostilidad manifiesta o subyacente, y se mantienen juntos por razones varias.

En mujeres mayores, lo más frecuente es que ellas no tengan interés en seguir manteniendo relaciones sexuales. Un alto porcentaje de ellas, nunca disfrutaron del placer sexual. Asumieron una sexualidad sólo reproductiva, como uno más de los deberes del matrimonio, cumplieron con el débito conyugal y en la postmenopausia se sienten cómodas sin obligaciones sexuales.

En la consulta recibimos respuestas como “él habrá disfrutado, yo fingía”, “cada vez era una violación”, “era como el gallo”, “por suerte, ya no molesta!!”

Nunca tuvieron buena comunicación afectiva y sexual. “De eso no hablamos”, “lo hicimos 40 años, pero nunca hablamos” o inhabilidad de él para habilitar el placer de ella, “no sé qué quiere ella, nunca se lo pregunté”. Realizaron durante muchos años, encuentros rutinarios sin cambios ni creatividad alguna.

Ellas cobran Viejas Cuentas y no podemos esperar colaboración en el tratamiento.

Los Conflictos en la pareja generan, mantienen y agravan las Disfunciones Sexuales en ambos y viceversa, las Disfunción Sexual de uno o ambos genera conflictos vinculares.

La Disfunción Sexual de él genera y/o agrava la Disfunción Sexual de ella y viceversa.

### **Llevan a la Inhibición del deseo y distanciamiento de ambos**

### **Evolución de la Relación entre ambos ante la Disfunción Eréctil**

La relación interpersonal de la pareja pasa por diferentes momentos

En una primera etapa, ella puede evitar hablar del problema por temor a herirlo o empeorar la relación. A veces con la esperanza de que sea una dificultad pasajera, por exceso de trabajo, preocupaciones, situaciones personales o familiares conflictivas. Otras, ante el temor de confirmar una sospechada infidelidad. La asaltan las dudas “ya no me desea?”, “no me quiere?”, “es problema mío?”, “hay otra mujer?”....

Ella puede plantearlo pero él rehúsa discutirlo o lo minimiza.

Ella guarda silencio, se siente frustrada, enojada, deprimida.

Aumenta el malestar, se profundiza la fractura emocional.

### **Se va afectando la relación afectiva y sexual.**

Sensación de frustración e insatisfacción sexual en ambos y de fracaso post relación sexual. Distancian y evitan progresivamente las Relaciones Sexuales. Aumentan el stress y los conflictos. Aumenta la ansiedad y temor al desempeño, que lleva a mayores dificultades para él y va aumentando la frustración de ella. Disminución progresiva del deseo en uno o ambos.

Evitan definitivamente tener Relaciones Sexuales explícita o tácitamente.

Posteriormente las posibilidades variarán según cada pareja:

- Puede haber una resignación por parte de ella a prescindir del placer sexual.
- Puede haber perdido el interés o ser de las que nunca privilegiaron su placer.
- Puede él desplegar habilidades sexuales y actitudes alternativas que logren la excitación y placer de ella y lleven a una relación satisfactoria de ambos, aunque no coital.
- Puede derivar en posible infidelidad, con destrucción de la pareja: separación o divorcio

### **Patologías de ella que condicionan su F. Sexual**

Diferentes Patologías que van apareciendo o agravándose con la edad, pueden llevar al deterioro de la Función Sexual de Ella: 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.

No podemos olvidar en la mujer el rol preponderante de la **DEPRESIÓN**, enfermedad orgánica y sistémica que causa alteraciones profundas en los circuitos neuronales del cerebro emocional: neurotoxicidad y disminución de neurogénesis. Afecta el deseo y la excitación.

Además de estas causas biológicas, hay causas psicológicas concomitantes de alta prevalencia, que en la mujer tienen gran relevancia, pues pueden por sí solas ser causa de disfunción.

**Conflictos de Pareja son un factor muy frecuente de Disfunción Sexual Femenina y Depresión.**

### **Disfunciones Sexuales de ella.**

Las D.S.F. son altamente prevalentes – 30 a 50%.

Se afectan los eventos más vulnerables: **DESEO-EXCITACIÓN y ORGASMO**

Los Trastornos Sexuales de ella que afectan la Función Sexual de él y viceversa.

### **Como influyen las disfunciones sexuales de ella??**

Si ella no alcanza a sentir placer no se involucra en la relación amorosa, la rechaza. Puede mostrar una actitud pasiva – evitativa y hasta manifestar desinterés en forma verbal, con las clásicas excusas o con actitudes evasivas. No muestra habilidades y capacidades sexuales. No promueve ni acepta conductas alternativas o adaptativas.

La disfunción de ella genera o aumenta la de él que percibe su desgano y también va perdiendo su deseo hacia ella. Puede tenerlo con otra pareja

Varones con DE necesitan mayor estímulo, más prolongado, multifocal y muchas veces conductas alternativas o complementarias. Plantean que mejoran su erección con la humedad y calor vaginal

Si ella experimenta deseo y excitación, hay un proceso de aumento del calor y lubricación genital, aún en menopáusicas, si son sexualmente activas. Una mujer puede fingir las contracciones del orgasmo, pero es imposible que logre aumentar la lubricación y el calor vaginal que acompañan un orgasmo real.

Si ella no desea ni se excita, no hay lubricación y la penetración le provoca dispareunia, dolor que inhibe cada vez más su deseo y le hará rechazar futuras relaciones coitales. Disminuye la frecuencia sexual. Frustración de ambos.

Nuestros pacientes con DE son en general mayores de 60 años. Qué pasa con sus parejas postmenopáusicas??

En mujeres sin actividad sexual, la vagina post menopáusica es menos elástica, mucosa fina, hay sequedad vaginal y dispareunia.

**Las MENOPAUSICAS SEXUALMENTE ACTIVAS mantienen buena lubricación si reciben el estímulo adecuado y suficiente que despierte su EXCITACIÓN DESEO SEXUAL.**

**Disposición a colaborar con el tratamiento**

Si ella tiene una actitud positiva, minimiza los problemas. Apoya el tratamiento con creatividad: habilidades sexuales, estimulación adecuada, promueve conductas alternativas y busca el placer de ambos.

Si la actitud es negativa, muestra su desinterés y falta de deseo. Son parejas con mala relación interpersonal, afectiva y sexual. No colabora sino que con su actitud indiferente boicotea el tratamiento también como revancha o venganza.

Un punto a tener en cuenta actualmente, es cuando él recibe tratamiento farmacológico. Los cambios pueden ser bien recibidos por la pareja, pero también pueden generar malestar y resistencia. Como me dijo molesta la esposa de un paciente **“Superman llegó a mi cama”**

El varón a veces temeroso de perder la erección, cambia sus actitudes con la pareja, da menos tiempo a la seducción y estimulación previa, que ella necesita para excitarse y disfrutar mejor. También puede intentar cambiar la frecuencia de sus encuentros sexuales lo que la molesta a ella. Si es capaz de comunicarlo pueden tratar de llegar a un acuerdo beneficioso para ambos.

Por eso planteamos la absoluta necesidad de que las decisiones sean compartidas.

### **Mensaje Final**

La evaluación y tratamiento del paciente con Disfunción Eréctil, es trabajo de un Equipo Interdisciplinario con ambos miembros de la pareja.

- Modificación del estilo de vida
- Tratamiento de patologías orgánicas y/o Psiquiátricas concomitantes
- Tratamiento farmacológico

Psicoterapia sexual para mejorar no solo el “síntoma” sino la calidad del vínculo

- Reeducarlos para el placer sexual, trabajando mitos, mandatos sociales y otros factores culturales que afectan la respuesta sexual de ambos.
- Promover la erotización del vínculo y conductas alternativas o complementarias que acrecienten el placer de ambos.

- Ayudarlos a optimizar la sexualidad en general, resaltando la importancia de disfrutar cada momento del encuentro sexual en sí mismo.
- Desfalzar la relación.
- Decisiones Compartidas - mejores logros

DATE: 07/01/2011 PUBLICATION: Timely Topics in Medicine (TTMed) Urology LATAM Copyright

## Calendário de Eventos 2014

### *Abril*

- *11 – 15 29th Annual Congress of the European Association of Urology (EAU) Stockholm, Sweden*

### *Mayo*

- *16 – 21 - Annual Meeting of The American Urological Association (AUA) Orlando, Florida [www.auanet.org](http://www.auanet.org)*
- *30 – 31 - Jornadas Interdisciplinarias De Salud Sexual Y Sexología [www.sociedadchilenadesexologia.cl/](http://www.sociedadchilenadesexologia.cl/), [www.centrodesexualidad.cl/](http://www.centrodesexualidad.cl/)*

### *Junio*

- *27 - 29 XVI Congreso Venezolano de Sexología. Caracas [sexolog.medica@gmail.com](mailto:sexolog.medica@gmail.com) [www.svsm.com.ve](http://www.svsm.com.ve)*

### *Setiembre*

- *10 al 14 - .XVII Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual (XVII CLASES), [www.clases2014.com](http://www.clases2014.com)*

- *14 al 18 Congreso Mundial De Psiquiatría - Madrid, España*  
[www.wpanet.org](http://www.wpanet.org)

### *Octubre*

- *8 - 12 - XVI World Meeting on Sexual Medicine.*  
*Sao Paulo. Brazil.* [www.issmslams2014.org](http://www.issmslams2014.org)
- *12 – 15 - 34<sup>th</sup> Congress of the Société Internationale d’Urologie.*  
*Glasgow. Scotland.* [www.siucongress.org](http://www.siucongress.org) ,  
[congress@siucongress.org](mailto:congress@siucongress.org)

## *Eventos 2015*

### *Abril*

- *Congreso Conmemorativo 40 Años Fundación Cippsv/lip Ven.*  
*30 años fundación PG Sex Médica*  
*25 años fundación Rev Sexología*

### *Mayo*

- *15 – 20 10 AUA Annual Meeting, New Orleans, LA.*  
[www.auanet.org](http://www.auanet.org)

### *Junio*

- *19 al 21 - 4<sup>th</sup> Consulta Internacional Medicina Sexual Madrid*

### *Julio*

- *25 al 28 Congreso Mundial De Salud Sexual Singapore*  
[www.worldsexualhealth.org](http://www.worldsexualhealth.org)

*Octubre*

- *IV Congreso Mundial Sexología Medica Miami, Usa*  
[www.worldassociationformedicalsexology.com](http://www.worldassociationformedicalsexology.com)

*Fecha a determinar*

- *XIII Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Sexual –SLAMS Uruguay*

*Muy Afectuosos saludos*

*Teresita Blanco Lanzillotti– Ruben Hernández Serrano - Fernando J. Bianco -  
Mirta Granero - León Roberto Gindín - Ricardo Cavalcanti*



*No permitida la reproducción total o parcial*

*Si se copia algún texto debe citarse la fuente*