

FLASSES ON-LINE

Órgano electrónico oficial de la
Federación Latinoamericana de

Número IV
Año 2015

EDITORIAL



EN ESTA EDICIÓN

Hola Amigos de Latinoamérica e hispano-luso parlantes:

Estamos en Junio 2015. Ya fue el hermosos Congreso en Panamá, En estos días el encuentro en Madrid de ISSSM. Luego Singapur, organizado por WAS, donde habrá un magnifico Simposio Flasses en nuestras lenguas.

Venimos de Montevideo donde junto con las Sociedades Uruguayas (todas) festejamos los 50 años de la SUS (Sociedad Uruguaya de Sexología.) Estuvimos invitados por su presidente y miembro de Flasses Dr. Santiago Cedrés y la reunión fue magnifica. Presenté un trabajo sobre sexología basada en la experiencia versus sexología basada en la evidencia. Tanto Cedrés como Flores Combino se refirieron a la historia de la SUS y la Lic. Cristina Fridman trajo el apoyo de la WAS a este maravilloso suceder de la Sexología en Uruguay.

Cada día nuestra Secretaria Luz Jaimes se esfuerza por hacer un boletín lleno de contenidos nuevos.

Ya estamos en un Boletín multilingual con artículos en inglés, español, francés y portugués

La página Web al igual que nuestro Boletín fue reforzada con más noticias y la inclusión de Boletín, nuestro News links a artículo. Estamos esperando más noticias de nuestra Sociedades para enriquecer página WEB y Boletín.

No olvidar de agendar el Congreso de WAMS en Miami en Octubre. Es un placer informar que en dicho Congreso se realizará también una reunión plenaria de la Academia Internacional de Sexología Médica y nuevos académicos se incorporarán a la misma.

En este Boletín encontrarán cursos, becas, Links de Interés y hasta frases de amor, junto con artículos sexológicos interesantes.

Un abrazo fraterno a todas y todos. Hasta la próxima

León Roberto Gindin
Presidente FLASSES
2014-2018

Editorial	1
Junta Directiva 2014-2014	2
Manual Diagnóstico en Sexología III Edición	3
Masturbación Femenina en la Antigüedad	4
Congresos Sexología 2015-16	8
Pareja y Duelo	10
Café y Sexualidad	12
Jornadas Espill	13
4ta Consulta Internacional de Medicina Sexual	15
IV Congreso Mundial de Sexología Médica	16
50 Años de la SUS	19
Journal of Sex & Marital Therapy	22
Violencia Sexual	23
¿Vacuna contra el VIH?	25
Relaciones Sexuales Diarias	28
Terapia Sexual ¿Cuándo?	30
Marqués de Sade	31
Sexo Matutino	35
30 Frases de Amor de Paolo Coelho	36
Libros	38
Sexo y Deseo Sexual	41
Revista Sexologies	44
Revista Desexologia.com	46
Maestrías	48
9 de Abril	52
2 de Junio	55
Cursos y Becas AMSSAC	56
FLASSES en Singapur	60
Links de interés	61

JUNTA DIRECTIVA 2014-2018

JUNTA DIRECTIVA FLASSES 2014-2018

PRESIDENTE: LEÓN ROBERTO GINDIN (ARGENTINA)

leon.gindin@gmail.com

gindin@fibertel.com.ar

VICEPRESIDENTE 1: RAFAEL GARCÍA (REPÚBLICA DOMINICANA)

raf.garcia1942@gmail.com

VICEPRESIDENTE 2: JAQUELINE BRENDLER (BRASIL)

jaqbrendler@cpovo.net

SECRETARIA: LUZ JAIMES (VENEZUELA)

secretariaflasses1418@gmail.com

TESORERO: FELIPE HURTADO MURILLO (ESPAÑA)

hurtado_fel@gva.es

felipehurtadomurillo@gmail.com

tesorero@flasses.net

VOCAL 1: HILDA DINORAH MACHÍN GARCÍA (URUGUAY)

machindin@dedicado.net.uy

VOCAL 2: MARÍA DE LOS ÁNGELES NÚÑEZ (ECUADOR)

angelesnunez@andinanet.net

VOCAL 3: LIGIA VERA GAMBOA (MEXICO)

vgamboa.uady@gmail.com

PAST PRESIDENT: ANTONIO CASAUBÓN (ESPAÑA)

ajcasaubon@gmail.com

WWW.FLASSES.NET

MANUAL DIAGNÓSTICO EN SEXOLOGIA

MDS III

Manual Diagnóstico en Sexología.

Tercera Edición
MDS III



Libro Oficial de la FLASSES. AISM y WAMS.

La idea de desarrollar un Manual Diagnóstico que contuviera la Clasificación Codificada de todas las alteraciones, desórdenes, patologías que se presentan durante el ejercicio de la práctica de la Sexología Clínica nació en 1985, cada entidad nosológica codificada sería descrita con el objetivo de unificar los criterios semiológicos (síntomas, signos y síndromes) elemento básico para la planificación de investigaciones clínicas las cuales pudieran ser replicadas en cualquier parte del mundo y sus resultados se aplicarían en el campo clínico.

El Manual Diagnóstico en Sexología se planificó como un medio que permite una comunicación objetiva, fluida y coherente, comprensible para todos y todas a nivel mundial.

El proyecto fue avanzando, presentándose en congresos, asambleas y simposios, creciendo hasta llegar a donde hemos llegado, recogiendo todas las recomendaciones que se han hecho incorporando nuevos profesionales que han contribuido a perfeccionar el ahora documento oficial de la FLASSES, la WAMS y la AISM, adoptado y apoyado por distintas organizaciones Nacionales e Internacionales.

Publicado septiembre 2014.

302 páginas con ilustraciones

Contiene la Clasificación y Codificación de las Alteraciones del Sexo y de la Función Sexual.

Costo 25 USD (América);
25 Euros (resto del mundo)
Incluye envío.

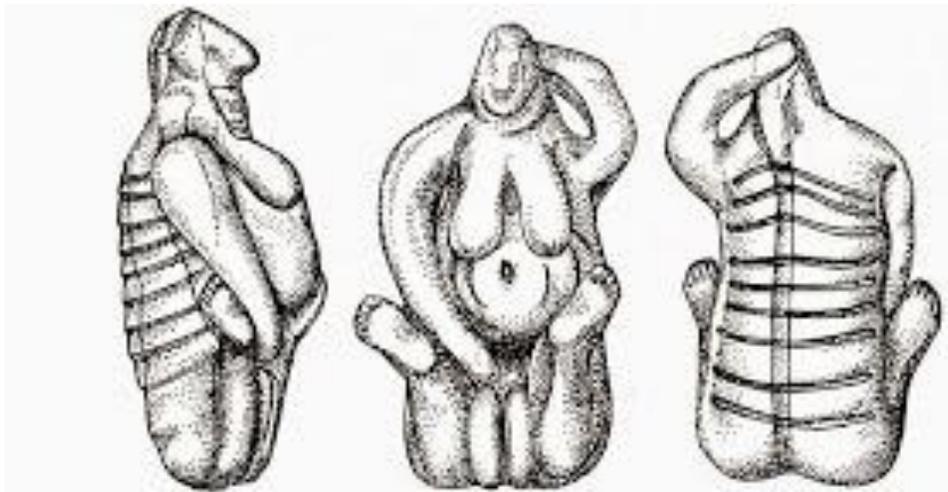
Para Pedidos escribir a
manualdiagnosticoensexologia@gmail.com

MASTURBACIÓN FEMENINA EN LA ANTIGÜEDAD

La Masturbación Femenina en la Antigüedad



Pocas veces se habla de la masturbación femenina en la antigüedad, como si no hubiera existido y fuese una manifestación exclusivamente de la actualidad. Sin embargo, las mujeres se han masturbado desde siempre y tanto como los hombres. Aunque ellas, ya sea por la concepción pecaminosa que las religiones atribuían a la masturbación, ya sea por las moralidad estricta que exigía la pureza de las mujeres, como en la época victoriana, lo mantuvieron en silencio. Pero con frecuencia, fue su única fuente de orgasmos. En épocas donde la ausencia de los hombres, por estar de cacería o haciendo guerras, era lo común; y, también, cuando copulaban con ellos.

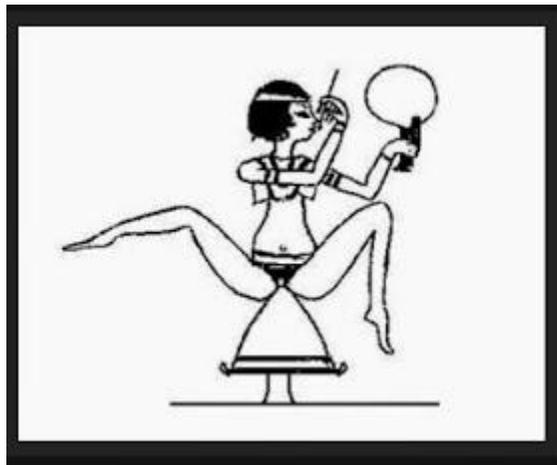


El registro histórico sobre la masturbación femenina es muy antiguo. Ya existían en la prehistoria representaciones de la masturbación femenina. La encontramos en una pequeña figura que se remonta a una antigüedad estimada en unos 5.000 años. Fue encontrada en el templo megalítico de Hagar Qim, situado al sur de la isla mediterránea de Malta. Es una figurilla de arcilla que representa a una mujer que parece estar masturbándose. Tiene las piernas en alto y una mano colocada sobre su vulva mientras sostiene su cabeza plácidamente con la otra.



En la Cueva Hohle Fels, un yacimiento muy rico del Paleolítico Superior cuyo sustrato arqueológico tiene una antigüedad de unos 29.000 años, se encontró un dildo de piedra. Esculpido y bien pulido. Los expertos dan por hecho que este objeto de forma fálica fue utilizado como artilugio sexual. Actualmente puede contemplarse, en el Museo de Prehistoria de Blaubeuren (Alemania). En cualquier caso, parece una prueba sólida de la antigüedad histórica de la masturbación femenina

También se han encontrado otros objetos fálicos procedentes de la prehistoria en el yacimiento de Dolní Vestonice, Mikulov, Moravia. El sustrato arqueológico procede del período Auriñaciense/Gravetiense y tiene unos 26.800 años de antigüedad. Está tallado en marfil.



Existe una representación pictórica egipcia que se remonta a la segunda mitad del Imperio Nuevo, probablemente durante el reinado de Ramsés II; por lo que tiene unos tres mil doscientos años de antigüedad. Aunque los egipcios, fueron menos proclives a las representaciones sexuales que el mundo grecolatino, nos han legado la imagen de una mujer que se masturba frotando su clítoris contra el cono de una vasija mientras se pinta los labios. El dibujo está en el llamado papiro erótico o satírico de Turín; una hoja de algo más de dos metros y medio de largo encontrado en Deir el-Medina, en la región de Tebas.

Por otra parte, existen relatos antiguos que indican que la masturbación femenina era conocida en tiempos remotos. La zona geográfica conocida como el Creciente Fértil nos proporciona algunos de ellos. Entre los sumerios y los egipcios parece bien documentado que existía una masturbación femenina ritual relacionada con las divinidades.

También existen textos cuyas alusiones hacen pensar que los "consoladores" eran conocidos y utilizados por las hebreas de hace casi tres mil años. En el texto atribuido a Ezequiel (Ez 16: 17) se lee "Tomaste tus joyas de oro y plata que yo te había dado y te hiciste imágenes de hombres para prostituirte ante ellas". Esta frase bien podría referirse a alguna clase de masturbación femenina ritual que también se daba entre otros pueblos de la zona



En el Mediterráneo, los griegos han legado una abundante muestra de pinturas y figuras de bronce o terracota en las que están representados hombres y mujeres masturbándose. La iconografía masculina es algo más numerosa que la femenina dado el papel secundario que la mujer tenía en la sociedad helénica. Pero la masturbación femenina era bien conocida entre las griegas. De hecho, se hace referencia a ella en algunas obras de teatro coetáneas. Aristófanes, en el año 412 a. c., ponía en labios de Lisístrata las siguientes palabras: "Ni siquiera de amantes ha quedado ni una chispa; y desde que nos traicionaron los milesios no he visto ni un solo consolador de un palmo que nos sirva de ayuda con su cuero." Parece ser que en esta época existía en Mileto un dinámico mercado de olisbos, los "vibradores" de entonces, contruidos en material de cuero. Y su demanda por parte de las helenas de estos artículos de consumo mantuvo activo el mercado de olisbos durante mucho tiempo.

Pero no sólo se trata de mujeres que utilicen juguetes eróticos; también existe una estatuilla griega de bronce en el Museo de Bellas Artes de Boston, fechada entre los siglos III y II a.c, que representa a una mujer sentada en el suelo, con las rodillas dobladas hacia arriba, y masturbándose con la mano derecha.



En los templos de la ciudad de Khajurāho (del estado de Madhya Pradesh en la India), construidos durante los siglos X y XI d.c, existen numerosas esculturas al aire libre representando escenas eróticas. Algunas de ellas muestran también a mujeres que se masturban utilizando exclusivamente su mano.

También existen representaciones físicas de la masturbación femenina que pueden fecharse aproximadamente en el año 500 a.c. En el Museo Británico puede encontrarse un cuenco de Panfeo que representa a una mujer desnuda con dos olisbos en la mano. También es posible encontrar en el Museo del Louvre un bol de Hierón con una mujer que está lubricando con aceite otro dildo. Y en el Museo de Berlín existe un vaso que representa a una mujer lavándose tras utilizar uno de estos consoladores.



Algo similar sucede con el románico hispano del siglo XII que nos ha legado también numerosas imágenes eróticas en diferentes iglesias. Y algunas de ellas son mujeres masturbándose con la mano. Puede verse una en el canecillo número IV del ábside de la Iglesia de los Santos Facundo y Primitivo de la localidad de Silió en Cantabria. Y otra, fechada poco antes de 1.150, en Bárcena de Pie de Concha, también en Cantabria en el canecillo del ábside número XVIII de la iglesia de los Santos Cosme y Damián.

Los casos sobre la existencia de la masturbación femenina son numerosos pero conviene no olvidar que la masturbación femenina se realiza fundamentalmente por estimulación del clítoris y no deja rastros arqueológicos salvo que se represente en algún petroglifo o escultura.

Fuente: <http://mujericolas.blogspot.com.es/2015/04/la-masturbacion-femenina-en-la.html?spref=fb&m=1>

CONGRESOS DE SEXOLOGÍA 2015-2016

2015

FECHA	CONGRESO	LUGAR
Junio 2015 19-21	IV Consulta Internacional de Medicina Sexual 4th International Consultation on Sexual Medicine	Madrid, España www.icsm2015.org madrid2015@issm.info 
Junio 25-26	Jornadas de Salud Sexual, Identidad y Bienestar en Infancia y Adolescencia	Valencia, España www.aes-sexologia.com
Julio 2015 25 – 28	22º Congreso de la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS)	Singapur, Singapur www.worldsexology.org 
Agosto 2015 13-16	XIII Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Sexual SLAMS	Montevideo, Uruguay www.slams2015.org info@slams2015.org 
Septiembre 11-13	31st National conference of sexology	Kochi, Kerala, India www.sexconkochi2015.com mail@sexconkochi2015.com 

<p>Octubre 2015 9-10</p> 	<p>IV Congreso Mundial de Sexología Médica.</p> <p>Asociación Mundial de Sexología Médica. World Association for Medical Sexology. WAMS/AMSM</p>	<p>Miami, Fl. Estados Unidos de América. www.miami2015.org</p> 
<p>Octubre 2015 9-10</p>	<p>Primer Congreso Nacional de Sexología y Educación Sexual: Parejas Siglo XXI</p>	<p>Medellín, Colombia www.congresoasansex2015.com E-mail: gaferlo@une.net.co gerencia@cepicolombia.com</p>  <p>I CONGRESO NACIONAL DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL PAREJAS DEL SIGLO XXI Medellín 9 y 10 de octubre de 2015</p>
<p>Noviembre 2015 14-15</p>	<p>X Congreso Nacional de Educación Sexual y Sexología</p>	<p>Monterrey, México contacto@cresex.org www.femess.org.mx/Xcongreso/</p>  <p>SEXUALIDAD ES INCLUSIÓN X Congreso FEMESS Monterrey, Nuevo León 12 - 14 de Noviembre 2015</p>

2016

FECHA	CONGRESO	LUGAR
<p>2016</p>	<p>XVIII Congreso Latinoamericano de Sexualidad y Educación Sexual</p>	<p>Caracas, Venezuela.</p>
<p>Mayo 25-28</p>	<p>13th Congress of The European Federation of Sexology (EFS)</p>	<p>Dubrovnik. Croacia</p>  <p>http://www.europeansexology.com/</p>
<p>Septiembre 22-25</p>	<p>20th World Meeting On Sexual Medicine</p>	<p>Beijing (China)</p> <p>http://www.issm.info/events/20th-world-meeting-on-sexual-medicine/ secretariat@issm.info</p>

PAREJA Y DUELO

El duelo tras una ruptura de pareja

Las sexólogas y los sexólogos, además de ayudar a las parejas con dificultades en su relación, también trabajan de forma frecuente con personas que se enfrentan al final de una relación amorosa.

Son experiencias bastante comunes, ya que no es poco el número de personas que han tenido que afrontar el final de una relación de pareja. Y, aunque cada separación es diferente, para muchas personas pueden ser experiencias verdaderamente dolorosas.

El sufrimiento experimentado depende de muchos factores: la calidad percibida del vínculo amoroso que se pierde y la duración del mismo, los recursos psicológicos de la persona que sufre la pérdida, los recursos personales y la red de apoyo (familiares, amigos...) con los que cuenta, la forma y manera en que se da la ruptura, el momento personal en que se da y las circunstancias vitales que lo acompañan...

Tampoco es igual la vivencia de la persona que, poco a poco, toma la decisión de abandonar una relación de pareja, que la vivencia de la persona que es abandonada. Ambas pueden sufrir, pero la persona abandonada suele haber tenido menos tiempo para asimilar la situación y el dolor puede llegar de golpe y de forma bastante intensa.

Son conocidas las fases del duelo:

Una primera fase de negación, donde la persona siente incredulidad y estupor ante lo ocurrido, y frecuentemente, fantasea con que todo volverá al estado anterior, y la ruptura será sólo un episodio pasajero. En estos momentos, puede buscar la soledad, y ocultar la ruptura a amigos y familiares, a la espera de que todo pase.

Cuando la persona empieza a asimilar la ruptura, comienzan los sentimientos de enfado y de ira. La persona se pregunta qué ha hecho mal, o se interroga acerca de las razones de la separación. Surgen sentimientos de despecho, la persona se siente herida, y frecuentemente, resentida y rencorosa.

Posteriormente, y a veces alternándose con los períodos de enfado, la persona comienza a sentirse profundamente triste y apenada. Es la fase en la que comienza a plantearse cuestiones como: “¿Encontraré a otra pareja algún día? ¿gustaré a otras personas? ¿seré capaz de recuperarme de este dolor? ¿me ha dejado porque no valgo la pena?”, etc. Es frecuente en esta etapa cierto descuido o dejadez, tanto de los hábitos saludables (en la comida, en lo relativo al ejercicio físico...), como en los hábitos de cuidado personal. Suele ser habitual tener dificultades para dormir correctamente, y despertarse pensando en la ruptura y en la persona que nos ha abandonado. La persona piensa obsesivamente en la relación rota y en la expareja, a veces no habla de otra cosa. La sensación de dolor y vacío suele ir acompañada de momentos donde el llanto se hace inevitable.

Tras el intenso viaje por las fases anteriores, por fin, la persona comienza a encontrar cierta paz y cierta tranquilidad. Es lo que se conoce como fase de aceptación. La persona va asimilando la nueva situación, y

comienza a adaptarse a la misma. El pensamiento obsesivo cede y puede hablar y pensar en otras cosas que no sean la expareja y la ruptura. La tristeza y la ira se apagan y, aunque la persona no es necesariamente feliz en esta fase, sí que está más tranquila y sosegada y recupera ciertos momentos agradables en su vida.

Posteriormente, la persona asimila de forma completa lo sucedido, y lo integra en su vida. Se ha organizado y adaptado plenamente a su nueva situación, y se ha recuperado totalmente. Ha creado nuevas redes y actividades o retomado las ya existentes, y es capaz de hablar sobre la ruptura sin emociones intensas.

El tiempo que dura un duelo de este tipo es variable para cada persona, aunque diversos estudios lo sitúan entre los seis meses y los dos años.

¿Cómo puede facilitarse la recuperación tras una ruptura amorosa?

Aunque en todos los casos la persona va a necesitar tiempo para reponerse, hay ciertas actitudes que pueden ayudar a la persona que se encuentra en esta situación. Por ejemplo, buscar activamente la compañía de amistades y familiares con los que se puedan compartir los sentimientos, y con los que también pueda desarrollar actividades que distraigan y mitiguen, al menos en parte, el dolor y la tristeza. Suele ser útil también evitar o limitar al máximo el contacto con la expareja, ya que las llamadas o mensajes constantes, pueden mantener la ilusión de que la relación puede recomponerse y alargar todo el proceso. En este sentido, no conviene recrearse día tras día en la contemplación de fotos de la pareja, escuchar las canciones que se compartieron con ella, etc., suele ser de utilidad limitar el contacto con objetos que recuerden constantemente a la pareja, cambiando incluso algunos detalles de la decoración de la casa, si es necesario.

Cuidar en lo posible la alimentación, y la salud (hacer ejercicio físico, salir al aire libre...), y cuidar en lo posible el aspecto físico, también puede ayudar. Desarrollar a ratos actividades que absorban toda la atención y ayuden a “despejar un poco la cabeza” también suele ser de utilidad. Y por supuesto, desarrollar en lo posible el pensamiento positivo, y no dejarse llevar por ciertas ideas pesimistas que en esta etapa es frecuente que aparezcan.

Por otro lado, si siente que lo necesita, la persona puede acudir a un profesional que le apoye en este periodo de su vida, y le oriente para superarlo de la mejor forma posible. Las sexólogas y los sexólogos realizan con frecuencia esta labor.

Lasexologia.com es un centro, situado en Madrid, especializado en la orientación, el apoyo y la terapia a personas con problemas sexuales o afectivos. Contamos con más de 15 años de experiencia ayudando a personas a vivir con mayor satisfacción. Si deseas más información, contacta con nosotros.

Fuente: <http://lasexologia.com/duelo-ruptura-pareja/>

CAFÉ Y SEXUALIDAD

Dos tazas de café al día, vida sexual plena

Quienes consumen diariamente café corren menos riesgo de padecer disfunción eréctil en comparación con los hombres que no lo consumen.



Además de disminuir la somnolencia, la **cafeína** tiene beneficios como el mejorar la memoria y capacidad de concentración, aliviar dolores musculares, mitigar los efectos de la depresión y, de acuerdo con un reciente estudio, los hombres que beben entre dos y tres tazas de cafeína al día son menos propensos a sufrir **disfunción eréctil**.

La investigación de un equipo de expertos de la Universidad de Texas, reveló que quienes consumían diariamente entre 85 y 170 miligramos de **cafeína** corrían 42 por ciento **menos riesgo de padecer** disfunción eréctil en comparación con los hombres que no tomaban café.

En tanto que los que bebían entre 171 y 303 miligramos eran 39 por ciento menos proclives a experimentar dicha enfermedad, resultados que se mantenían incluso para los hombres hipertensos, obesos o con sobrepeso.

Analizaron a cuatro mil hombres que habitualmente consumían bebidas con cafeína, como el **café**, el té, refrescos o bebidas energéticas, entre otras, y en todos los casos los resultados fueron los mismos.

Sin importar la edad, el peso o la presión sanguínea, los que estaban acostumbrados a tomar este tipo de bebidas presentaban menos cuadros de disfunción eréctil.

Según la investigación la **cafeína** dispara una serie de efectos químicos que provocan la relajación de las arterias y el músculo cavernoso del pene, con lo cual se incrementa el flujo sanguíneo necesario para que la erección sea posible.

Fuente: <http://www.aztecanoticias.com.mx/notas/salud/222485/dos-tazas-de-cafe-al-dia-vida-sexual-plena>

JORNADAS ESPILL

Jornadas de salud sexual, identidad y bienestar en infancia y adolescencia

25-26 junio 2015
Valencia. España



El Instituto Espill, comprometido con la Salud y el bienestar de la infancia y adolescencia, participa en la organización de estas Jornadas que tienen como objetivo la difusión de información con evidencia científica para contribuir a la actualización y formación de profesionales, estudiantes y población general que tengan interés por el tema.

Se abordarán temas tan relevantes como los abusos sexuales a menores, un delito oculto a pesar de su alta incidencia, la demanda cada vez mayor de asesoramiento a adolescentes transexuales, transgéneros e intersexuales, así como la importancia de abordar la prevención de ITS y embarazos no deseados en adolescentes.

Programa

Las Jornadas tienen como objetivo la difusión de información con evidencia científica para contribuir a la actualización y formación de los y las profesionales, estudiantes y población general que tengan interés por la salud sexual, la identidad y el bienestar en la infancia y adolescencia. Constan de una conferencia inaugural y tres mesas de debate con profesionales de la salud, de justicia, de bienestar social y de asociaciones que trabajan en el área específica.

Los abusos sexuales siguen siendo un delito oculto, ya que a pesar de su alta incidencia sigue siendo invisible para muchos profesionales. Según datos de un estudio dirigido por el profesor Félix López (1995), el 23% de las niñas y un 15% de los niños han sufrido algún tipo de abusos sexuales antes de los 17 años en España. Investigaciones realizadas indican que las y los profesionales encuentran impedimentos en la atención de estos casos, debido a que sienten que necesitan un entrenamiento adicional especializado tanto para la detección como para el tratamiento.

Un número cada vez mayor de niños/as y adolescentes transexuales, transgéneros e intersexuales demandan asesoramiento y asistencia sanitaria. Acompañarles y apoyarles en el proceso tanto a ellos y a ellas como a sus familias es una labor fundamental para todos/as los/as profesionales implicados. Eliminar o disminuir la disforia de género sentida mediante tratamientos eficaces que modifican sus cuerpos para acomodarlo lo más parecido posible al género de identificación, mejora su satisfacción y la calidad de sus vidas.

La literatura sobre datos epidemiológicos en salud sexual y reproductiva de la población adolescente, indican que es necesario mejorar la labor asistencial, la promoción, prevención, detección e intervención en esta población. La mejora de dicha atención, en la prevención de las Infecciones de Trasmisión Sexual y de los embarazos no planificados, contribuiría sin duda a la salud sexual y la calidad de vida de este colectivo altamente vulnerable.

Sede:

Facultad de Enfermería y Podología de la Universidad de Valencia
C/ Jaume Roig, s/n
46010 – Valencia (España)

Inscripción: <http://saludsexual2015.blogspot.com.es/>

Programa: https://drive.google.com/file/d/0BwnHk7Uv_IIdiVE5FX2IJbFBCdTA/view

Fuente: <http://www.espill.org/jornadas-de-salud-sexual-identidad-y-bienestar-en-infancia-y-adolescencia/>

4^{ta} CONSULTA INTERNACIONAL DE MEDICINA SEXUAL

4^{ta} Consulta Internacional de Medicina Sexual

4th International Consultation on Sexual Medicine

4th ICSM

International Society for Sexual Medicine. ISSM

Hotel Meliá Castilla

19 - 21 junio 2015

Madrid, España



La cuarta Consulta Internacional de Medicina Sexual (cuarto ICSM) está siendo organizada por la Sociedad Internacional de Medicina Sexual (ISSM) y sus 6 organizaciones afiliadas que representan expertos en medicina sexual en todo el mundo .. El cuarto ICSM tendrá lugar el 19 hasta 21 junio, 2015 en Madrid, España.

Los principales objetivos de la consulta son para ayudar a transformar la evolución de nuevos datos en conocimiento, conocimiento en recomendaciones y recomendaciones en la mejora de la atención al paciente. El documento será el resultado de la medicina basada en la evidencia, complementado por una amplia experiencia clínica y nuestra mejor comprensión de los procesos de enfermedad, lo que puede afectar la salud sexual.

Grandes avances se han logrado en la comprensión de la fisiología, fisiopatología y terapéutica para la disfunción sexual en hombres y mujeres en los últimos años. Los autores invitados son expertos mundiales en las áreas de la disfunción sexual masculina y femenina y se han agrupado en comités específicos 16 temas que informarán sus hallazgos en la reunión de junio de 2015.

Estamos seguros que este cuidadoso proceso de revisión e integración dará como resultado un documento conciso para las guías clínicas y declaraciones para las "mejores prácticas" y será una importante contribución a la literatura médica existente.

Esperamos sus aportaciones, no dejen de asistir

Oficina Ejecutiva ISSM

Consulta Internacional de Medicina Sexual 2015

Persona de contacto: Sra. Vivian Gies

Teléfono: + 31-75-6476372

Fax: + 31-75-6476371

email: madrid2015@issm.info

www.icsm2015.org

IV CONGRESO MUNDIAL DE SEXOLOGÍA MÉDICA



IV CONGRESO MUNDIAL DE SEXOLOGÍA MÉDICA

9-10 Octubre 2015

Miami, Fl. USA

Para el Comité Ejecutivo y el Comité Asesor de la Asociación Mundial de Sexología Médica, es motivo de complacencia anunciar oficialmente la realización del IV Congreso Mundial de Sexología Médica, el cual tendrá lugar en la ciudad de Miami, EEUU, el 9 y el 10 de octubre de 2015.

Programa:

Friday, October 9th

07:30 am	Registration
08:00 am	Exhibit Area, Opening

Grand Ballroom

9:00 am	Plenary Session No1. Basic Principles of the Therapies apply to disorders of Sex and Sexual Function.
11:00 am	Coffee Brake.
11:30 am	Symposium No 1. Incontinence and Sexual Function.
01:00 pm	Lunch.
02:30 pm	Plenary Session No 2. Testosterone, Sexual Function vs. complications.
04:30 pm	Coffee Brake.
05:00 pm	Symposium No 2. When the patient's attract us. Management.
06:30 pm	Opening Ceremony.
07:00 pm	Welcome Reception

Hong Kong Room

9:00 am	Workshop No 1.
1:00 pm	Clinical Cases: 6 presentations of 10 min Each with 10 minutes of discussion (coffee brake included)
2:30 pm	Workshop No 2.
6:30 pm	Practicum: Techniques used in Sex and Sexual Function treatment (coffee brake included)

London Room

9:00 am	Workshop No3.
1:00 pm	Getting to Know the Diagnostic Manual for Sexology. MDS III Edition
2:30 pm	Workshop No 4.
6:30 pm	Sex Education: Knowloges and Attitudes.

Room

9:00 am	Workshop No 5.
1:00 pm	Oral Presentations. 5 min for presentation 2 min for discussion. (Coffee Brake included)
2:30 pm	Workshop No 6.
6:30 pm	Films. Up to 10 min for showing 3 min discussion. (Coffee Brake included)

Saturday, October 10th

07:30 am	Registration
08:00 am	Exhibit Area, Opening

Grand Ballroom

9:00 am	Plenary Session No. 3. Non-organic Indications for penile prosthesis.
11:00 am	Coffee Brake.
11:30 am	Symposium No 3. Female Sexual Response. Recents Researchs.

01:00 pm	Lunch.
02:30 pm	Plenary Session No 4. Cancer and Sex.
04:30 pm	Coffee Brake.
05:00 pm	Symposium No 4. Academic and Non Academic Training Programs.
06:30 pm	Closing Ceremony.
07:00 pm	Farewell Reception.

Hong Kong Room

9:00 am	Workshop No 7.
1:00 pm	Clinical Cases: 6 presentations of 10 min Each with 10 minutes of discussion. (coffee brake included). Part II
2:30 pm	Workshop No 8.
6:30 pm	Medical Sexology for Clinicians (coffee brake included)

London Room

9:00 am	Workshop No 9.
1:00 pm	Electrovaginogram and Electroanalgram.. Others measurement in Clinical practice.(coffee brake included) Sponsored
2:30 pm	Workshop No 10.
6:30 pm	Issues in Sex Education (Coffee Brake included)

Room

9:00 am	Workshop No 11.
1:00 pm	Oral Presentations. Part II 5 min for presentation. 2 min for discussion. (Coffee Brake included)
2:30 pm	Workshop No 12.
6:30 pm	Vasoactive: State of the Art. (Coffee Brake included)

4th Congress of Medical Sexology
World Association for Medical Sexology
2140 W 68th #200. Miami Lakes, FL 33016
Tel: +1 786-8531955
Email: info@medicalsexologycongress.com
<http://www.miami2015.org/>

50 AÑOS DE LA SUS

SOCIEDAD URUGUAYA DE SEXOLOGIA.



FESTEJO POR LOS CINCUENTA AÑOS DE TRAYECTORIA (1965-2015)

Prof. Dr. Andres Flores Colombino - Prof. Agdo. Dr. Santiago Cedrés.

UN POCO DE HISTORIA - FUNDACIÓN DE LA SUS

El 9 de abril de 1965 fue fundada formalmente en Montevideo la Sociedad Uruguaya de Sexología. Los firmantes como miembros fundadores, fueron solamente dos: el Dr. José A. Aguerre (quien fuera Presidente de la SUS hasta su muerte en 1974) y la Educadora Blanca Tito de Soldini, que figuran en el Acta fundacional Nº 1 de su Libro de Actas.

El 2 de octubre de 1978 se realizó una asamblea por la que se aprobaron los nuevos Estatutos y se eligió una Comisión Directiva. Se gestiona y obtiene la Personería Jurídica. Se afilian decenas de socios y socias calificadas, como Arnaldo Gomensoro y Elvira Lutz (con libros y publicaciones desde AUPFIRH), los Dres. Gastón Boero, quien publicó su primer libro "Ciclo sexual, procreación y embarazo" en 1977, los Profesores Alfonso Giampietro y Rodolfo V. Tállice, Los tres últimos son o fueron miembros de Honor de la SUS.



LA SUS Y SUS SOCIOS

Entre los socios titulares, adherentes, colaboradores activos, hasta los que han dejado de interesarse en la disciplina, forman más de 2000 profesionales que han pasado por los registros de la SUS, provenientes de

diferentes disciplinas y con ideas a veces contrapuestas sobre muchos temas y problemas, que conviven en el sano disenso o han debido recurrir a las instancias estatutarias prevista para resolver situaciones diversas. La SUS ha tenido hijos. Y sus socios han creados ONGs, Grupos de trabajo en Sexología que han tenido o tienen excelente desempeño, conservando su membresía a la SUS. Unos pocos se han ido, algunos silenciosamente y otros con dolores propios y ajenos.

Son finalidades de la Sociedad:

Propulsar el estudio e investigación de la Sexología y la Educación Sexual

Actividades científicas: realización de cursos y seminarios, promover reuniones científicas, conferencias y congresos nacionales e internacionales, impulsar investigaciones.

Asesorar y cooperar con las Instituciones sanitarias, educacionales o sociales

Publicaciones permanentes para sus asociados y para la comunidad en general.

Nuestra misión y visión

-Promocionar la salud sexual en la sociedad Uruguaya y la libertad sexual de los individuos.

-Coordinar la gestión de información sexual de alta calidad y rigurosa en los medios de comunicación social. Promover una comisión que reciba información de los enfoques erróneos y discriminadores que puedan surgir de los medios para realizar intervenciones oportunas desde la sociedad.

-Formación de profesionales éticos, con visión humanista, que investiguen y difunden conocimientos científicos en el campo de la sexualidad humana.

-Generar modelos de estudio en materia de sexualidad encaminados a la apreciación y respeto por la diversidad, los derechos y la dignidad humana.

-Lograr el crecimiento profesional y humano de l@s soci@s

-Ser reconocidos como una organización enfocada al crecimiento, la formación y la calidad científica en materia de conocimiento de la sexualidad humana.

-Comprometernos efectivamente y en acciones concretas con todos los acontecimientos sociales que involucren la dimensión sexual del ser humano desde una perspectiva de derechos humanos.

COMPOSICION DE LA DIRECTIVA ACTUAL

Titulares

Presidente: Dr. Santiago Cedrés

Vice presidenta: Lic. Myriam Puiggrós
Secretaria: Dra. Vivián Dufau
Tesorera: Lic. Adriana Martínez Acuña
Pro secretaria: Lic. Eva Levi

Cursos que actualmente brinda la SUS:

Formación de Educadores/as Sexuales, Sexología Clínica del Instituto Uruguayo de Capacitación Sexológica (Prof. Dr. Andres Flores Colombino), Operador/a en Violencia Familiar, Sexualidad y Género, y también curso de Sexología y Psicoanálisis (teoría y técnicas de taller).

Festejo de los 50 años

El 25 de Abril festejamos nuestros 50 años de historia, recibiendo como invitados extranjeros al Prof. Dr. L. R. Gindin como presidente de la FLASSES y de la Lic. C.T. Fridman representando a la WAS quienes realizaron excelentes conferencias.

Luego el Prof. Dr. Flores Colombino realizó un recuento de la historia de la SUS en estos 50 años.

Recibió la acreditación de la FLASSES como Sexóloga nuestra compañera la Lic. Nancy Chenlo y los invitados extranjeros fueron denominados como Miembros Proponentes de nuestra Sociedad, haciéndose también entrega de estos certificados.

Concurrieron más de 50 invitados, entre afiliados y comisiones directivas de sociedades afines.

Entre la jornada académica, animaciones con mimos, actores de nuestro medio y cena de camaradería pudimos compartir con amigos una gran celebración, los 50 años de camino.

También se hicieron presente medios de prensa, entre los que figuraba nuestro principal noticiero televisivo realizando notas en horario central.

¿QUÉ FUÉ, QUÉ ES Y QUÉ SERÁ LA SUS?

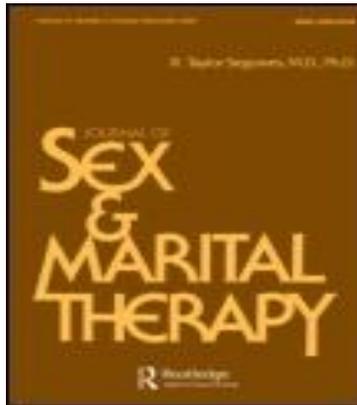
La Sociedad Uruguaya de Sexología es un “lugar de encuentro”, plural, dinámico, solidario, donde cada integrante posee su propia sexosofía, pero respeta la ajena, con tolerancia. Se respeta el recambio de líderes y se promueve el acceso a su dirección a nuevos valores que cada año se integran con entusiasmo y energía, así como inteligencia. Por eso es posible que se haya podido realizar tantas obras, y se posea tanto futuro.

Al cumplir cincuenta años, en continuo crecimiento y con esfuerzos sin desmayos, queremos recordar a los iniciadores, a los pioneros, como forma de reivindicar el derecho y el deber de los más jóvenes de tomar la antorcha y mantenerla bien alta, en bien de la sexualidad de la humanidad y de los uruguayos.



The Conditional Importance of Sex: Exploring the Association Between Sexual Well-Being and Life Satisfaction

DOI:10.1080/0092623X.2013.811450
Kyle R. Stephenson^{a*} & Cindy M. Meston^a
pages 25-38



Abstract

Leaders in the field of sexuality have called for additional research examining the link between sexual well-being and life satisfaction in women in order to expand knowledge regarding the important consequences of a satisfying sex life. Participants in the present study were sexually active women reporting a wide range of sexual difficulties who completed an in-person interview, validated self-report measures, and daily online assessments for 4 weeks. Sexual well-being was related to life satisfaction both cross-sectionally and within individuals over time. In addition, high relational satisfaction and low attachment anxiety served as protective factors, decreasing the degree to which unsatisfying sexual experiences were associated with decreases in life satisfaction. These results extend previous findings by confirming a strong association between sexual well-being and overall life satisfaction within individuals over time. The strength of this association is moderated by a number of intra- and interpersonal factors. Implications for healthcare providers are discussed.

Fuente: http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/0092623X.2013.811450#_VXD7Zs9_Oko

VIOLENCIA SEXUAL

La violencia sexual es una herramienta de guerra

Premio Príncipe de Asturias de la Concordia 2014, la periodista Caddy Adzuba utiliza sus micrófonos en Radio Okapi para empoderar a las mujeres congoleñas



Es la voz de la mujer congoleña, la periodista que, desde su micrófono en Radio Okapi, ha conseguido que la violencia sexual que sufren sus compatriotas deje de silenciarse. Se llama Caddy Adzuba y la revista Anoché tuvo un sueño le ha concedido esta semana el Premio Optimista Comprometido 2015.

Pregunta.- ¿Cuáles son las razones para ser optimista hoy en día, si es que existen?

Respuesta.- Por supuesto que existen. Ser optimista es, además, necesario para vivir y para buscar soluciones a los problemas. Es gracias al optimismo que en la República Democrática del Congo se pueden mover montañas y conseguir resultados antes imposibles, como que las mujeres víctimas de la violencia sexual ganen autonomía.

P.- ¿De qué forma la guerra en su país ha perjudicado a las mujeres congoleñas?

R- La guerra es la causa directa de la situación de la mujer en Congo. La violencia sexual sobre las mujeres se ha empleado como arma de guerra, como una herramienta para conseguir resultados. Pero parece que la paz está llegando. Nuestra guerra se está estudiando, se están desarrollando convenciones y el Gobierno comienza a dar pasos hacia la paz.

P.- Usted ejerce un periodismo comprometido, ¿de qué forma usa la profesión para ayudarlas?

R- Los medios de comunicación han hecho posible la transformación. Pero lo primero que hubo que hacer fue reivindicar a las periodistas que son mujeres. Hasta entonces las mujeres en las redacciones hacían el café y leían comunicados

P.- ¿Empoderó usted a sus compañeras en la radio?

R.- Claro. Había que hacerlo. Cuando se ganó el combate en la redacción, se consiguió el primer éxito. Esa lucha duró cinco años, desde 2000 hasta 2005 y, a partir de entonces, se pudo hablar de violencia sexual contra las mujeres en la radio.

P.- ¿Comenzó a invitar a las víctimas a hablar desde sus micrófonos en Radio Okapi?

R.- Al principio eso era inimaginable, era imposible que una mujer contase algo así, por vergüenza y por miedo a que su familia y su comunidad entera les rechazase, miedo a que les tachasen de impurar, vergüenza de no poder dormir con su marido. Ir a un hospital también era imposible para ellas, suponía reconocer lo sufrido

P.- ¿Y ahora?

R.- Ahora sí, ahora hay víctimas que vienen a la radio a contarlo, pero para conseguir esto hubo que ir a sus comunidades, sensibilizar a sus integrantes, a las mujeres pero también a sus familias, a sus hermanos... Fue así como se consiguió, ahora vienen y cuentan sus experiencias. Hemos conseguido que todos sean conscientes del problema.

P.-¿Tiene la sensación de haber perdido algo durante todo este tiempo o se siente satisfecha?

R.- Las víctimas de las que hablamos, esas mujeres que viven desplazándose, sin nada que comer en ocasiones, no me son ajenas. Son mis amigas, mis vecinas, mis tías... Y si ellas dicen que pueden seguir viviendo, yo no tengo ninguna razón para no creerlo. Si ellas pueden, yo también. Ellas que han padecido tanto y ahora son líderes.

P.- ¿Por qué cree que la violencia sexual ha podido desarrollarse con tanta virulencia en Congo?

R.- Las mujeres congoleñas ni siquiera eran conscientes de que se estaban violando sus derechos. El fenómeno machista estaba tan asentado, tan socialmente aceptado, que fue muy sencillo que, con la llegada de la guerra, se utilizara la violencia sexual como un arma más. Pero eso precisamente, ese uso de la mujer en un conflicto armado, hizo que poco a poco las familias comenzaran a darse cuenta de lo que estaban viviendo.

P.- ¿Cómo valora que Hillary Clinton acabe de ser elegida candidata a la presidencia de EE.UU.?

R.- Muy positivamente. Hillary Clinton conoce de cerca los problemas de mi país. Vino a Congo en 2013, visitó nuestros proyectos. Gracias a ella se aprobó la ley que impide a las empresas multinacionales estadounidenses usar el mineral llamado coltán de sangre, y siempre ha estado cerca de las mujeres que han sufrido violencia sexual.

Fuente: <http://www.elmundo.es/internacional/2015/04/19/552ea73422601d1b548b457a.html>

¿VACUNA PARA EL VIH?

Probarán nueva vacuna contra el Sida en 200 personas

Los médicos esperan poder iniciar los ensayos en humanos a lo largo de 2016. La primera fase durará un año y tendrá como objetivo testar la seguridad y la capacidad del candidato a vacunarse de inducir una respuesta inmunitaria fuerte y duradera.

El Instituto de Investigación del Sida (IrsiCaixa) comenzó a preparar los ensayos clínicos de su vacuna terapéutica contra el sida, que probará en un grupo de entre 150 y 200 voluntarios a partir del próximo año, informó hoy el centro.

La vacuna diseñada por investigadores de este instituto de Barcelona (este), que se ha demostrado eficaz en pruebas con animales, es la primera desarrollada en base a la respuesta inmunitaria que presenta un grupo reducido de personas capaces de controlar la infección por VIH sin tratamiento antirretroviral.

Según el centro, actualmente están produciendo los lotes clínicos que se administrarán a los voluntarios, así como diseñando los ensayos para su aprobación por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

La investigadora del IrsiCaixa Beatrix Mothe explicó a Efe que los tratamientos antirretrovirales actuales consiguen frenar la progresión de la infección por VIH, pero no pueden eliminar la totalidad de virus del organismo.

Por este motivo, la estrategia más realista para terminar con el VIH/sida pasa por el desarrollo de una vacuna efectiva, según Mothe, quien avanzó que los ensayos de fase I y II se iniciarán gracias a los buenos resultados obtenidos en las pruebas realizadas con ratones y macacos.

"Hemos estudiado en profundidad cómo se comporta el VIH en miles de personas infectadas y hemos aprendido cuál es la respuesta inmunitaria necesaria para controlar la replicación del virus en ausencia de tratamiento antirretroviral. Esta respuesta es la que hemos incorporado al diseño de nuestra vacuna HTI", dijo Mothe.

Los médicos esperan poder iniciar los ensayos en humanos a lo largo de 2016. La primera fase durará un año y tendrá como objetivo testar la seguridad y la capacidad del candidato a vacunarse de inducir una respuesta inmunitaria fuerte y duradera.

La segunda fase tendrá una duración de entre un año y un año y medio y evaluará la eficacia de las vacunas para conseguir una cura funcional, que consiste en la capacidad de la vacuna de impedir que el virus rebrote tras la retirada de la medicación antirretroviral.

Fuente: <http://www.eluniversal.com/vida/150518/probaran-nueva-vacuna-contra-el-sida-en-200-personas>

Hallan la cura contra el SIDA

Un grupo de investigadores de la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington ha demostrado que el veneno de abeja es capaz de matar el VIH. En el nuevo estudio hallaron que una toxina llamada melitina, encontrada en el veneno de las abejas, puede destruir el virus, dejando células circundantes ilesas. El estudio, que aparece publicado en la edición Antiviral Therapy, explica que el veneno de abeja contiene una potente toxina llamada melitina que puede hacer unos agujeros en la envoltura protectora que rodea al VIH, así lo publica The Huffington Post.

Además de acabar con el virus, los científicos descubrieron que la melitina cargada en nanopartículas también puede ser eficaz a la hora de atacar células tumorales. En su investigación, los científicos añadieron una protección sobre la superficie de las nanopartículas, que cuando estas entran en contacto con las células normales, las partículas simplemente rebotan. Pero cuando encuentran el virus destruyen su capa protectora y lo eliminan. Por el contrario, aunque la mayoría de los medicamentos contra el

VIH inhiben la capacidad del virus para replicarse, no hacen nada para detener la infección inicial, por lo que algunas cepas del virus acaban encontrando formas de evitar estos medicamentos y reproducirse de todos modos. Este hallazgo puede ayudar al desarrollo de un gel vaginal para prevenir la propagación del

VIH y un tratamiento vía intravenosa para ayudar a las personas infectadas. Este estudio viene de la mano con la noticia de que un bebé en Misisipí que había nacido con

VIH fue curado. Su madre fue diagnosticada con el virus durante el parto y el bebé recibió un tratamiento de tres fármacos 30 horas después de haber nacido.

ASEGURAN HABER ENCONTRADO LA CURA CONTRA EL SIDA EN LA UNAM

Actualmente 33.4 millones de personas viven con VIH/SIDA. La medicina moderna permite a los infectados llevar una vida relativamente normal, con pocos efectos secundarios. Sin embargo, deben permanecer esclavizados al medicamento, gastando enormes cantidades. La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), descubrió la cura al VIH que utiliza un potente inhibidor de las histonas deacetilasas

(HDI) llamado Panobinostat, el cual libera al virus VIH de las reservas que crea dentro de las células. Una vez empujado a la superficie celular, el sistema inmunológico puede combatirlo. Una vacuna auxiliar ayuda a impulsar la labor inmunológica. La táctica resultó ser tan exitosa en las pruebas in Vitro realizadas dentro del laboratorio, que el Consejo de Investigación Danés otorgó 1.5 millones de dolares al equipo para continuar con su labor en ensayos clínicos. Tuvieron la oportunidad de ver como reacciona el procedimiento en 15 pacientes, de los cuales todos se han curado de

VIH. El Dr. Søggaard, partícipe del estudio, advierte que aunque el resultado fue exitoso, no equivale a una vacuna preventiva. Crear conciencia acerca del sexo desprotegido y el compartir de agujas permanece de suma importancia para combatir el SIDA.

Fuente: <http://niveldenoticias.com/hallan-la-cura-contral-sida-el-mundo-celebra-descubrimiento>

La Universidad de Barcelona producirá una vacuna contra el sida

Los medicamentos se elaborarán en la sala blanca de la Unidad de Investigación y Desarrollo que la UB tiene en su Facultad de Medicina

La Universidad de Barcelona (UB) es el primer centro en España acreditado por la Agencia Española de Medicamentos para producir fármacos de terapia avanzada con el virus del sida, que se empezará a ensayar el próximo mes de septiembre con 36 pacientes del Hospital Clínic de Barcelona.

Los medicamentos se producirán en la sala blanca de la Unidad de Investigación y Desarrollo que la UB tiene en su Facultad de Medicina, la única en Catalunya que ha sido acreditada por la citada Agencia y que cumple la normativa de correcta fabricación.

Los doctores Josep Maria Canals, que dirige la Unidad de Investigación, y Felipe García, que coordina el ensayo clínico que se desarrollará a partir de septiembre, han explicado hoy en rueda de prensa en Barcelona que la acreditación de la sala blanca de la UB permitirá llevar a cabo todo el proceso de producción en todas las fases de la vacuna celular para el tratamiento del sida.

Canals ha precisado que la acreditación para producir el medicamento celular en esta Unidad de titularidad pública "es un puente necesario para hacer un salto cualitativo desde la investigación básica hasta la clínica, y abre las puertas a otros investigadores y empresas para que realicen aquí todo el proceso de fabricación de otro medicamento de cualquiera de las terapias avanzadas actuales".

Fuente: <http://www.lavanguardia.com/vida/20150414/54429614673/la-universidad-de-barcelona-producira-una-vacuna-contra-el-sida.html>

RELACIONES SEXUALES DIARIAS

Dez bons motivos para ter relações sexuais todos os días

As relações sexuais, quando feitas com as devidas precauções, podem trazer múltiplos benefícios à saúde.



A sexualidade é a porta de entrada para a descoberta do próprio corpo, do prazer e da sensualidade. Manter relações sexuais com frequência – e com as devidas precauções – é uma forma de cimentar uma relação, de melhorar a autoestima e de melhorar a própria saúde.

Joy Davidson, psicólogo e terapeuta sexual, revelou ao site Healthy Holistic Living todo o impacto que uma atividade sexual diária tem no corpo de quem a pratica.

1. **Reduz o stress** – independentemente da duração da relação sexual, a pressão do sangue reduz sempre e ajuda a que o stress diminua. Esta consequência é mais notória nas mulheres.
2. **Melhora a imunidade** – tal como Davidson explica, a atividade sexual diária ajuda a que o corpo crie anticorpos suficientes para evitar uma constipação ou uma infeção mais grave.
3. **Queima calorias** – trinta minutos de sexo representam um gasto de 85 calorias.
4. **Melhora a saúde cardiovascular** – ter relações sexuais, pelo menos, duas vezes por semana pode reduzir o risco de sofrer um ataque cardíaco em 50%, indica a publicação.
5. **Aumenta a autoestima** – sentir-se amado e desejado ajuda a ter mais confiança em si mesmo e o sexo é a melhor forma de ter uma autoestima elevada, defende Joy Davidson.
6. **Melhora a intimidade** – os orgasmos impulsionam um aumento do nível de oxitocina, a hormona responsável pelo facto de se sentir bem (e feliz) depois de atingir o clímax.

7. **Reduz a dor** – também durante o ato sexual o corpo produz mais endorfina, o que ajuda a reduzir a sensação de dor (principalmente a na cabeça).
8. **Reduz o risco de cancro da próstata** – cinco ejaculações por semanas podem ajudar a reduzir o risco de contrair cancro na próstata em um terço nos jovens adultos. Nos homens mais idosos, o risco reduz com 21 ejaculações mensais.
9. **Fortalece os músculos do pavimento pélvico** – o sexo é visto por muitos médicos como o melhor exercício possível para o fortalecimento dos músculos do pavimento pélvico, uma vez que o ato de contração durante o sexo vai ajudar, a longo prazo, a evitar problemas de incontinência.
10. **Ajuda a dormir melhor** – uma vez que diminui o stress, relaxa e pode até mesmo cansar, o sexo é tido como uma das melhores formas de dormir bem durante a noite.

Fuente: <http://www.noticiasaminuto.com/mundo/393071/dez-bons-motivos-para-ter-relacoes-sexuais-todos-os-dias>

TERAPIA SEXUAL, ¿CUÁNDO?

Cuando ir a terapia sexual

Sylvia de Béjar

Si alardeas “De esta agua no beberé” es probable que tarde o temprano debas desdecirte. Tal vez ahora tu vida sexual sea satisfactoria, pero eso no implica garantía de eternidad. Piensa: ¿acaso siempre lo ha sido? Tarde o temprano puede surgir una duda, un escollo, un problema. ¿Qué pasaría, por ejemplo, si tu deseo o el suyo se viese afectado por culpa del estrés laboral o conflictos en vuestra relación, si los coitos se volviesen difíciles por una disfunción eréctil o dolor vaginal, o si de repente tus orgasmos o los suyos ya no fuesen como los de antes? Sea por ti, sea por quien comparte tu cama, no es raro que, en algún momento, se haga necesario que paséis del orgullo mal entendido, deis esquinazo a estériles vergüenzas y pidáis ayuda. Fíjate que lo escribo en plural: las dificultades sexuales, aunque aparentemente sólo afecten a uno, suelen necesitar de un trabajo en equipo.

¿Cuándo hay que acudir a consulta? Hay razones que se imponen por su propio peso, son de lo más evidente: ausencia de orgasmo o dificultades para alcanzarlo, disfunción eréctil, falta de deseo, problemas en el control de la eyaculación, imposibilidad de practicar el coito o dolor al realizarlo, dificultades motivadas por una enfermedad o una intervención quirúrgica...

A veces, los motivos no se ven tan claros, no son tan evidentes o tan concretos, pero existen desde el momento en que uno de los miembros de la pareja o ambos se sienten infelices o insatisfechos a causa de su vida sexual. Por ejemplo, cuando la disimilitud de apetitos provoca problemas de pareja (recriminaciones, culpabilidades y discusiones) o cuando un cónyuge siente que el otro le empuja a prácticas que no le convencen. En realidad cualquier dificultad que no logramos solventar –sea porque siempre la hayamos tenido o porque lleva un tiempo sucediéndonos- y nos pese es razón suficiente para acudir al terapeuta.

Sin embargo, nos cuesta dar el paso: según la Asociación Española de Salud Sexual, los españoles tardamos una media de cinco años en reconocer que nos pasa algo y pedir ayuda. Un malgasto de tiempo que pasa factura: cuanto más se tarda, más cuesta resolver la situación, ya que hay más cúmulo de frustración, ansiedad y/o culpa. Para colmo, a veces, puede suponer un peligro para la salud: los médicos advierten que las dificultades de erección pueden indicar, por ejemplo, la existencia de riesgo cardiovascular o de diabetes (son como centinelas). Moraleja: ¡hay que coger al toro por los cuernos y cuánto antes mejor! Fijémonos en los británicos: sólo tardan entre cuatro meses y un año en pedir cita con el especialista. Ya ves, ¡no sólo hemos de aprender su inglés!

Este texto pertenece a mi libro “Deseo”.

Fuente: <http://www.sylviadebejar.com/cuando-ir-a-terapia-sexual/>

EL MARQUÉS DE SADE

El escritor maldito

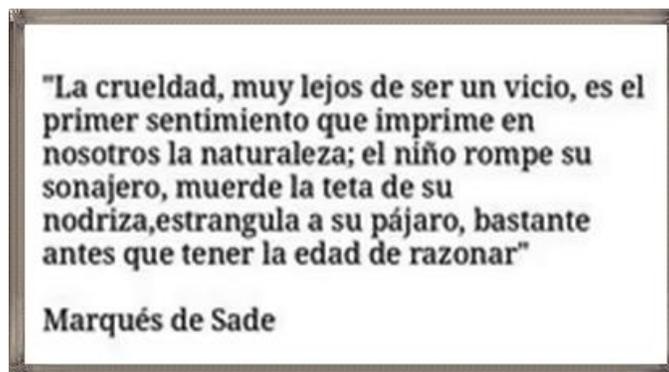


Donatien Alphonse François de Sade

Define la RAE el sadismo, citando como su origen al escritor Donatien Alphonse François de Sade, como «la perversión sexual de quien provoca su propia excitación cometiendo actos de crueldad en otra persona».

La leyenda negra del Marqués de Sade, un novelista salpicado por los tumultuosos años de la Revolución francesa y por varios escándalos sexuales, envió sus obras al terrero de lo maldito y la Iglesia católica las incluyó en el Índice de libros prohibidos. Bien es cierto que los supuestos crímenes que cometió nunca alcanzaron ni la sombra de los que narraba en sus textos de ficción.

No en vano, la infancia y juventud de Donatien Alphonse François de Sade fue bastante convencional, sin rastro de la oscura erótica que marcaría su obra literaria.



Hijo único de Jean-Bastiste François Joseph –diplomático, militar y conde de Sade– y de Marie Eleonore de Maille de Carman, de sangre borbónica, Donatien nació en París en 1740 y fue educado en sus primeros años por el importante noble Luis José de Borbón-Condé. Tras viajar por varios países de Europa junto a sus padres

por causas diplomáticas, con 10 años, Donatien regresó a París para ingresar en el prestigioso colegio jesuita Louis-le-Grand. De aquel niño se ha dicho que tenía una mente brillante y que devoraba todo tipo de libros, con especial predilección por las obras de historia y, sobre todo, los relatos de viajeros, que le proporcionaban información sobre las costumbres de pueblos remotos y exóticos.

Una destacado héroe militar de Francia

Cuando todavía era un adolescente, el heredero de la casa de Sade –una de las más antiguas de la zona de Provenza– ingresó en la academia militar. A la edad de los 16 años, Donatien participó en su primera batalla al mando de cuatro compañías de filibusteros durante la toma de Mahón (Menorca) a los ingleses, dentro del contexto de la Guerra de los Siete Años. En el asalto murieron más de cuatrocientos franceses, pero la buena actuación del joven teniente le ganó gran prestigio. Así, hasta el final de la guerra en 1763, Donatien recorrió la mayor parte de los frentes franceses repartidos por Europa, incluida la zona oriental, y alcanzó el grado de capitán en la caballería de Borgoña.

Después de regresar a Francia, donde se casó contra su voluntad, (algo cotidiano en la época), con la hija mayor de los Montreuil –familia noble con una excelente posición económica–, Donatien inició su carrera literaria y, con ella, la algarabía de escándalos sexuales. Instalado en el castillo de su familia de su mujer en Échaffars, la zona de Normandía, el militar retirado momentáneamente se vio envuelto en un primer y confuso incidente al ser arrestado en 1763 y conducido a la fortaleza de Vincennes por orden del Rey debido, sostienen diversos autores, a un misterioso manuscrito firmado por Sade con alto contenido sexual. Donatien pasó 15 días encerrado hasta que la familia de su esposa se hizo cargo de él.

«Los días, que en un matrimonio por conveniencia sólo traen consigo espinas, hubieran dejado que se abrieran rosas de primavera. Cómo hubiese recogido esos días que ahora aborrezco», escribe en una carta Sade como fe de que todavía seguía esperando que brotara el amor, insatisfecho con su matrimonio. Es por ello, quizás, que el noble francés mantuvo varias amantes, la mayoría habituales de la Corte, y se rodeó con asiduidad de los servicios de prostitutas durante su estancia en París. No en vano, su carrera política fue en ascenso y, a la muerte de su padre en 1767, heredó el título de conde de Sade (en su caso como Marqués, pues era costumbre en su familia emplearlos alternativamente). El 16 de abril de 1767 alcanzó el grado de capitán comandante en el regimiento del maestro de campo de Caballería.

El escándalo de Arcueil: violación y tortura

Dos años después, el famoso escándalo de Arcueil destruyó para siempre el prestigio acumulado por el marqués. Según la versión de la supuesta víctima, Sade contrató los servicios de una mujer llamada Rose Keller, a quien forzó, azotó y torturó derramando cera ardiendo sobre unos cortes que previamente le había realizado con un cuchillo. Sin embargo, como ocurre con toda la leyenda negra sobre su vida, es difícil probar cuánto hay de cierto en las acusaciones y cuánto es la consecuencia indeseable de los textos eróticos y «sádicos» que Donatien ya distribuía por aquellos años. De una forma u otra, el noble pasó en prisión siete meses y el incidente, deformado hasta la exageración, tuvo graves consecuencias para su carrera.

Al ser liberado, Sade se centró aún más en su afición por el teatro. Montó un teatro en el castillo de Lacoste y formó una compañía con un repertorio superior a las veinte obras. Pero de nuevo otro escándalo sexual sacude

en esos años su biografía. En el verano de 1772, tuvo lugar el «caso de Marsella». Sade, tras una orgía con varias prostitutas, fue acusado de haberlas envenenado con un afrodisíaco llamado la «mosca española», el mismo que pudo estar detrás de la muerte de Fernando «el Católico». Tras un larga jornada de orgía, dos de las muchachas sufrieron una indisposición que remitió pasados unos días. Siempre bajo la estricta lupa que le había cosechado su literatura, el Marqués fue sentenciado a muerte por sodomía y envenenamiento, sin que la recuperación de las mujeres fuera prueba suficiente de su inocencia.

Antes de ser prendido, Sade huyó a Italia, donde terminó arrestado en Chambéry (Saboya) -entonces parte del Reino de Cerdeña- por petición de su suegra, la influyente Señora de Montreuil. Tras permanecer encerrado en el castillo de Miolans (en Saint-Pierre-d'Albigny) durante cinco meses, el noble francés consiguió evadirse con la ayuda de su esposa y se refugió en Italia, probablemente también en España. El 13 de febrero de 1777, enterado de que su madre estaba agonizando, Sade regresó a París junto con su esposa y, esa misma noche, fue capturado en el hotel donde se hospedaban y encarcelado en la fortaleza de Vincennes por mediación de su todopoderosa suegra.

Sade permaneció 13 años en la prisión de Vincennes, a pesar de que su causa fue anulada por irregularidades solo un año después de su ingreso. Su estancia allí afectó gravemente a la salud física y mental del marqués que, con el único contacto en el exterior de su esposa, dedicó su estancia a leer y a escribir obras de teatro y cartas. Bien es cierto que las condiciones de esta fortaleza no eran las mismas que las de las cárceles destinadas a las clases bajas, en las que se hacían los presos en condiciones infrahumanas.

Quizás por este exceso de «lujo» para tan pocos presos, se contaban menos de una decena, la prisión fue cerrada y Sade trasladado a la Bastilla en 1784. «Es una prisión donde estoy mil veces peor y mil veces más estrecho que en el desastroso lugar que he abandonado», escribió a su esposa quejándose de su nuevo destino. Sin embargo, su estancia allí no duraría mucho tiempo puesto que cinco años después, con el estallido de la Revolución francesa, el noble fue trasladado nuevamente a un manicomio, antes de que la Asamblea Revolucionaria anulase definitivamente las medidas que la suegra de Sade mantenía desde hace años para evitar su liberación.

«El libro más abominable jamás engendrado»

Moralmente hundido, arruinado, obeso hasta el punto de no poder caminar sin ayuda y con la vista disminuida, el Marqués de Sade salió de prisión a los cincuenta y un años de edad el 13 de marzo de 1790, noche de Viernes Santo. Y aunque sus obras de teatros no terminaron de triunfar en el París de la Revolución, el escritor se adhirió y participó activamente en el proceso revolucionario. De esta forma, colaboró escribiendo diversos discursos, como el pronunciado en el funeral de Marat, y se le asignó tareas para la organización de hospitales y asistencia pública. Paradójicamente, siendo secretario de una sección de la ciudad, los Montreuil solicitaron el amparo del marqués cuando su domicilio fue precintado y ellos acusados de «extranjeros». Sade ofreció su ayuda a sus suegros –quienes lo habían mantenido trece años encarcelado en Vincennes y La Bastilla– y se encargó de que no fueran molestados durante el tiempo que permaneció en el cargo. Pero, durante el periodo del Terror de Maximilien Robespierre, la condición de moderado del marqués le llevó de nuevo a prisión, donde se salvó por muy poco de la guillotina.

Tampoco esta vez a su salida de prisión Sade pudo ganarse la vida en el teatro y terminó viviendo en la indigencia casi completa. Además, el escritor francés comenzó a recibir respuestas muy agresivas contra sus textos. Muchas de las obras de Sade, en efecto, contienen explícitas descripciones de violaciones e innumerables perversiones, parafilias y actos de violencia extrema que en ocasiones agredían directamente los convenios sociales. Así lo consideró el Emperador Napoleón que arrojó al fuego la novela «Justine o los infortunios de la virtud», distribuida clandestinamente por Francia, porque «es el libro más abominable jamás engendrado por la imaginación más depravada». Es por ello que gran parte de su obra se perdió, víctima de los ataques y la censura, entre ellos, la de su propia familia, que destruyó numerosos manuscritos en varias fases.

Encarcelado por el régimen napoleónico que le acusó de «demencia libertina» en 1801, Sade fue ingresado en el asilo para locos de Charenton gracias a la asistencia de su familia, que se encargó de pagar su estancia y su manutención. A su muerte en 1814, uno de sus hijos quemó todos los manuscritos inéditos, incluida una obra en varios volúmenes, «Les Journées de Florbelle», que el Marqués había seguido escribiendo hasta que le fallaron los dedos. No en vano, su legado no tardó en ser revisado y reverenciado por la siguiente generación de escritores. No así su leyenda negra que le sigue acompañando con el mero hecho de recitar de su nombre.

En una de las primeras, Diálogo entre un sacerdote y un moribundo (1782), manifestó su ateísmo. Posteriores son Los 120 días de Sodoma (1784), Los crímenes del amor (1788), Justine (1791) y Juliette (1798).

Fuentes:César Cervera

¿Uno de los espíritus más libres de la historia o alguien que llevó al límite el ideario del Antiguo Régimen? Juzguen si lo desean, yo solo me he limitado a compartir otra parte de su vida, quizás desconocida para la mayoría.



“No se envilece nada que se ama”
(Marques de Sade)

Fuente: <http://el-columpio-de-freya.blogspot.com.es/2015/06/el-escriptor-maldito.html?zx=3c2e24516ebcb8>

SEXO MATUTINO

Los beneficios del sexo al despertar

Psic. Blas Rodríguez Armas.



Las relaciones sexuales al despertar, especialmente si es a primera hora de la mañana, mejoran la actividad de nuestro sistema inmunitario (nuestras defensas) y estimula la circulación sanguínea. Estas son las conclusiones de un estudio científico de la Queen's University de Belfast (Reino Unido), que leí hace unos días. Esto no hace más que corroborar lo que muchos ya sabemos, que el sexo mañanero previene enfermedades cardiovasculares y osteoporosis, mengua la intensidad y frecuencia de migrañas, inflamaciones y dolor arterial. Además un buen orgasmo a estas horas te pone de buen humor para el resto del día gracias a la liberación de endorfinas (opiáceo humano que genera sensación de bienestar) y oxitocina (hormona asociada al contacto y al orgasmo en mujeres, entre otras muchas funciones).

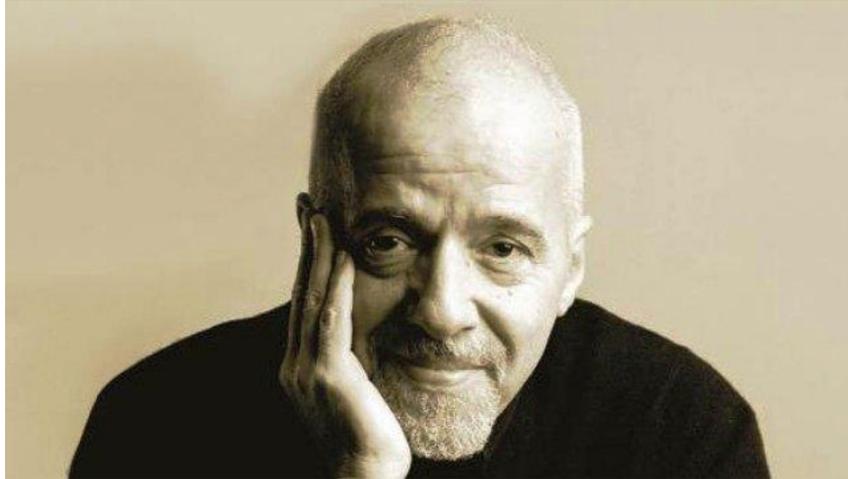
Por las mañanas nuestro sistema endocrino aumenta los niveles de testosterona (hormona sexual) tanto en mujeres como en hombres. La testosterona es el factor principal para el deseo sexual, con lo que no parece difícil deducir que esos momentos son muy propicios para que se produzca una relación íntima satisfactoria; naturalmente siempre que se haya tenido un sueño reparador y el despertar es gradual y paralelo a la activación de los sentidos. Se trata de un sexo de inicio no planificado, que suele ser muy pasional y rápido, que requiere la disposición positiva de ambos miembros de la pareja.

No es que sea mejor el sexo por la mañana, pero sí es distinto, porque en su conjunto los elementos del sistema nervioso y el endocrino relacionados con la respuesta sexual están en máximo apogeo, un ejemplo de ello es la erección matinal espontánea de la mayoría de los hombres. A pesar de esto no todas las personas tienen humor positivo ante el reclamo sexual al despertar, el “sex break” (sexo antes del desayuno) como lo define nuestra colaboradora la psiquiatra y sexóloga Madeleine Castellano, es una buena opción para variar las rutinas y mejorar las iniciativas de demanda sexual. En este sentido la doctora nos ha comentado que en algunos casos de falta de iniciativa en la mujer, les recomienda que utilicen esa erección espontánea del hombre para iniciar una relación apasionada por la mañana, diciendo, por ejemplo, “¿no quieres que haga algo con esto?”. El sexo matutino es, por lo tanto, un buen recurso terapéutico para introducir ya no sólo elementos excitantes en las relaciones íntimas de la pareja, sino porque lo distinto puede propiciar la introducción de sorpresa y detalle en la relación en general, la eliminación de la vergüenza inhibitoria y la generación de una mayor confianza y comunicación, factores claves para una relación de pareja estable, enriquecedora y duradera.

Fuente: <http://blasrodriguezmedicinapsicologica.blogspot.com.es/2015/05/los-beneficios-del-sexo-al-despertar.html>

30 FRASES DE AMOR DE PAOLO COELHO

30 frases de amor de Paolo Coelho



Escritor, director de teatro, peregrino, mensajero de la paz de la ONU... Paolo Coelho (Río de Janeiro, 24 de agosto de 1947) es el autor en lengua portuguesa más leído del mundo y uno de los escritores de literatura de autoayuda más populares. Su obra más conocida es *El alquimista*. En sus novelas, el amor como herramienta de autodescubrimiento y de trascendencia del ego es un tema fundamental. Estas son algunas de sus reflexiones más bellas:

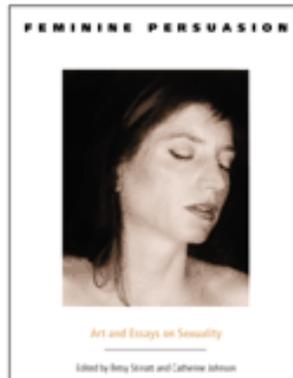
1. El amor se descubre a través de la práctica de amar y no de las palabras.
2. Dile a tu corazón que el miedo a sufrir es peor que el mismo sufrimiento. Y ningún corazón ha sufrido alguna vez cuando va en busca de su sueño.
3. En toda historia de amor siempre hay algo que nos acerca a la eternidad y a la esencia de la vida, porque las historias de amor encierran en sí todos los secretos del mundo.
4. No existe amor en paz. Siempre viene acompañado de agonías, éxtasis, alegrías intensas y tristezas profundas.
5. El amor no está en el otro, está dentro de nosotros mismos; nosotros lo despertamos. Pero para que despierte necesitamos del otro.
6. El amor solo descansa cuando muere. Un amor vivo es un amor en conflicto.
7. ¿Cómo entra la luz en una persona? Si la puerta del amor está abierta.
8. El amor más fuerte es aquel que puede mostrar su fragilidad.
9. El amor es arriesgado, pero siempre ha sido así. Hace millares de años que las personas se buscan y se encuentran.
10. El sabio es sabio porque ama. El loco es loco porque piensa que puede entender el amor.
11. Todo está permitido, menos interrumpir una manifestación de amor.

12. El amor empieza con una mirada, se decide con una palabra, se siente con un beso y se pierde con una lágrima.
13. De las naturalezas diferentes nace el amor. En la contradicción, el amor gana fuerza. En la confrontación y en la transformación, el amor se preserva.
14. En el amor no existen reglas. Podemos intentar guiarnos por un manual, controlar el corazón, tener una estrategia de comportamiento... Pero todo eso es una tontería.
15. Acumular amor significa suerte, acumular odio significa calamidad.
16. Hay en el mundo un lenguaje que todos comprenden: es el lenguaje del entusiasmo, de las cosas hechas con amor y con voluntad, en busca de aquello que se desea o en lo que se cree.
17. Solo el amor nos permite escapar y transformar la esclavitud en libertad.
18. Quien ama esperando una recompensa está perdiendo el tiempo.
19. Las mujeres no buscan un príncipe azul. Buscan un hombre que las haga reír, gozar, vivir, disfrutar, y que las trate como princesas.
20. Esto es la libertad: sentir lo que el corazón desea, independientemente de la opinión de los otros. El amor libera.
21. El verdadero amor no consiste en tratar de corregir a los otros, sino en alegrarse al ver que las cosas son mejores de lo que esperábamos.
22. Toda la vida del hombre sobre la faz de la tierra se resume en la búsqueda del amor. No importa si finge correr detrás de la sabiduría, el dinero o el poder.
23. Amar es observar las mismas montañas desde ángulos diferentes.
24. El amor es una fuerza salvaje. Cuando intentamos controlarlo, nos destruye. Cuando intentamos aprisionarlo, nos esclaviza. Cuando intentamos entenderlo, nos deja perdidos y confusos.
25. Cuando se ama no tenemos ninguna necesidad de entender lo que sucede, porque todo pasa a suceder dentro de nosotros.
26. El amor es como las represas: si se deja una brecha por donde pueda meterse un hilo de agua, en seguida empieza a destruir las paredes. Llegar un momento en que ya nadie puede controlar la fuerza de la corriente.
27. Siempre existe en el mundo una persona que espera a otra, ya sea en medio del desierto o en medio de una gran ciudad. Y cuando estas personas se cruzan y sus ojos se encuentran, todo el pasado y todo el futuro pierden completamente su importancia y solo existe aquel momento.
28. El amor puede regalar el infierno o el paraíso. Pero siempre nos lleva a alguna parte.
29. Quien ama esperando ser amado, pierde su tiempo. Ama por la alegría de amar.
30. El dolor está en nuestra vida cotidiana, en el sufrimiento escondido, en las renunciaciones que hacemos, y culpamos al amor por la derrota de nuestros sueños.

LIBROS

Feminine Persuasion: Art and Essays on Sexuality

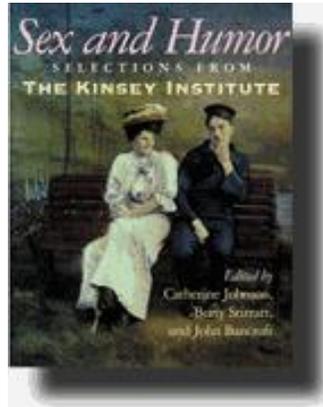
Betsy Stirratt and Catherine Johnson



En 2003, el Instituto Kinsey de la Universidad de Indiana por los 50 años de la publicación de la Conducta Sexual en la Mujer celebró una exposición de arte, Persuasión Femenina. El catálogo, ***Persuasión Femenina: Arte y Ensayos sobre la Sexualidad***, celebra las diversas y multifacéticas expresiones de la sexualidad de las mujeres, ya que el estudio de Kinsey anunció una nueva era. Este libro bellamente ilustrado exhibe cinco siglos de diversas interpretaciones visuales de la sexualidad femenina recogidos por el Instituto Kinsey, e incluye el trabajo de los artistas contemporáneos Mariette Pathy Allen, Ghada Amer, Patty Chang, Judy Chicago, Renee Cox, Judy Dater, Nancy Davidson, Nicole Eisenman, Laura Letinsky, y Frank Yamrus. ***Persuasión Femenina*** cuenta con dos ensayos académicos que sitúan a este trabajo de gran alcance en su contexto. Evaluar lo que la imagen corporal ideal de los temas originales Kinsey podría haber sido, junio M. Reinisch discute las siempre cambiantes estándares de belleza femenina, mientras que Jean Robertson, en un estudio de la historia del arte feminista en el último medio siglo, explora la dimensiones complejas que constituyen esta obra.

Betsy Stirratt es un artista y ha sido el directora de la Galería de la Escuela de Bellas Artes de la Universidad de Indiana desde 1987. Catherine Johnson es curadora de arte, artefactos y Fotografía en el Instituto Kinsey para la Investigación en Sexo, Género y Reproducción.

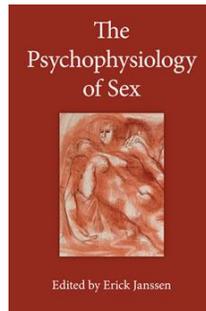
Sex and Humor: Selections from The Kinsey Institute



Sexo y Humor: Selecciones de El Instituto Kinsey está ilustrado con más de 45 reproducciones a media tinta de piezas seleccionadas de la exposición, que tuvo lugar en 2002.

El libro contiene cuatro ensayos académicos, entre ellos uno por el ex director del Instituto Kinsey John Bancroft que proporciona una visión general de la literatura reciente y la investigación sobre el tema del sexo y el humor, así como su opinión personal sobre el tema. Leonore Tiefer, profesora de psiquiatría en la Escuela de Medicina de la Universidad de Nueva York y autor de *Sexo no es un Acto Natural* y *Otros Ensayos*, aborda el tema del humor feminista. Mikita Brottman, profesor de artes liberales en Maryland Institute College of Art, ha contribuido un ensayo sobre Gershon Legman, una autoridad de renombre mundial en las *bromas pesadas*. Folclorista Frank Hoffmann analiza la popularidad de los libros de historietas eróticas mediados del siglo 20o conocidos como " eight-pagers " o " Tijuana Bibles ".

The Psychophysiology of Sex Erick Janssen



Aunque la psicofisiología sexual ha dado grandes pasos en las últimas décadas, los progresos realizados no han ido acompañado de un gran esfuerzo para integrar los resultados de investigaciones o para estimular discusiones metodológicas y teóricas entre los investigadores. Sin embargo, esta nueva área de investigación tiene el potencial de hacer contribuciones sustanciales a la comprensión de una amplia gama de fenómenos, incluyendo la propagación del VIH / ITS, "adicción" sexual o compulsividad, el uso (o no uso) de los métodos de control de la natalidad, la infidelidad sexual, y comportamientos sexuales agresivos. Métodos psicofisiológicos pueden ayudar en la exploración de los procesos psicológicos, fisiológicos y afectivos subyacentes y, quizás más importante, cómo interactúan. En este volumen, editor de Erick Janssen reúne a amplios ensayos escritos por un grupo de investigadores de autoridad, lo que representa la vanguardia de la psicofisiología sexual.

Fuente: <http://www.kinseyinstitute.org/>

SEXO Y DESEO SEXUAL

Todo lo que necesitamos es sexo

Las cifras de la pasión relacionan el deseo sexual con una adicción de la que nadie puede escapar. ¿Cuántas veces lo hacemos por semana? ¿Y a lo largo de la vida? ¿Con cuántas personas tenemos sexo? Lo que hace falta saber para aprender sobre el placer y la necesidad.

"No sé de cuántas horas de sexo soy capaz porque, pese a que no debería quejarme de los hombres con los que estuve, siempre acabo insatisfecha", dice Marina H., una estudiante de Derecho que confiesa amar a dos puntas.

Una cosa es el mundo real y otra Hollywood, se dirá. Pero también es cierto que el cine proyecta símbolos sexuales que explotan como leyendas instantáneas. Angelina Jolie, por caso, tiene fans entre los amantes del cibersexo por su interpretación de la heroína virtual, *Lara Croft*. Pero a la guerrera sexy la rodea un mito aparte: se dice que casi todas sus coestrellas (masculinas o femeninas) pasaron por sus sábanas, siendo el último de la lista Brad Pitt, a quien no le importó su fama de ninfómana a la hora de elegirla como madre de sus hijos. "La ninfomanía es un cuadro más mitológico que real", desinfla fantasías León Gindín, director del Centro de Educación, Terapia e Investigación en Sexualidad. "Los pocos casos de ninfomanía que ví en mi vida son mujeres que tienen una actitud compulsiva hacia el sexo. Y a muchas –confiesa– las conocí en el Hospital Moyano".

Marina continúa: "Lo mío no es histeria. Simplemente ignoro los límites de mi deseo de gozar." ¿Existe algo así como el Síndrome de Hiperactividad Sexual? "Bueno –matiza Luis Finger, médico sexólogo del Hospital Italiano– lo que hay son personas más activas que otras, adictos al sexo que requieren de tratamiento".

No cuesta comparar esa búsqueda desesperada de satisfacción sexual con la adicción a las drogas, donde el orgasmo –unido a los factores subjetivos que estimulan al cuerpo– sería algo así como una cascada de opiáceos actuando en los centros que regulan el placer en nuestro cerebro. "Esto es así –señala Gonzalo Gómez Arévalo, del Instituto de Neurología Cognitiva (INECO)– porque durante el coito se usan los mismos circuitos neurobiológicos de la recompensa." A diferencia de otras, la adicción sexual "no se da sola sino en el contexto de otra adicción, o de una psicopatología".

Los íconos del cine acompañan al neurólogo. Sharon Stone, protagonista del cruce de piernas más hot de la historia del cine, sigue seduciendo a sus 49 años, en *Bajos Instintos II* (2006), donde renace la *serial killer* que juega al límite en pos del éxtasis. Gómez Arévalo llama a este síndrome "erotomanía", expresión que irrumpió allá por el siglo XVII en el tratado psiquiátrico de Jacques Ferrand, *Maladie d'Amour ou Melancolie Erotique*.

Los criterios para establecer la "normalidad" de la frecuencia con que se hace el amor no son un asunto menor: inquieta tanto a los varones adolescentes, educados para competir en tamaños y rendimiento con sus pares, como a los expertos en genética molecular, eternos buscadores el sustrato biológico de nuestros comportamientos ancestrales.

Genética de la pasión

Siempre se pensó que la intensidad del deseo sexual era una función natural de la especie cuyos cambios dependen, ante todo, de factores como la educación, la edad y el ambiente. Se especuló mucho, por ejemplo, sobre el impacto de la pelota en la cama durante el Mundial de Fútbol. En la Argentina, gracias a la diferencia horaria, el chiste pegó en el travesaño: la diferencia horaria permitió que 9 de cada 10 argentinos no tuviera a su pareja vistiendo santos.

Estas ideas no sufrieron grandes variaciones hasta hace pocos meses, cuando las revistas *Molecular Psychiatry* y *luego Nature*, publicaron un estudio realizado por un equipo liderado por Richard P. Ebstein, psicólogo del Centro Scheinfeld para la Genética Humana y las Ciencias Sociales de la Universidad Hebrea de Jerusalén, en el que sugiere que las diferencias individuales en el deseo sexual humano se pueden atribuir a variaciones genéticas. Ebstein, quien ya había tenido sus 10 segundos de fama gracias al estudio según el cual la predisposición para bailar se lleva en los genes, se planteó esta pregunta: ¿Es posible estar genéticamente predestinado para tener mejores o peores performances sexuales? ¿Puede la dotación genética humana influir tanto o más, en lo que a la capacidad de disfrutar del sexo se refiere, que ciertos conflictos psicológicos o conductas aprendidas?

Con ese horizonte, los científicos israelíes entregaron un cuestionario a 148 estudiantes universitarios de ambos sexos, quienes respondieron preguntas sobre sus deseos, excitabilidad y performances sexuales. Tras examinar el ADN de los voluntarios, hallaron una importante correlación entre cómo describieron su sexualidad y variantes específicas del gen DRD4, cuya función es fabricar el receptor D4 de dopamina. “Este receptor —explica Gómez Arévalo—, se relaciona con el circuito de la recompensa. La función dopaminérgica está involucrada en la expresión del deseo sexual: una aumento de receptores puede alterar la conducta sexual del sujeto”, concluye. Entonces, habría que cambiar el diván por tratamientos genéticos para solucionar desórdenes sexuales antes atribuidos a la educación.

Diferencias culturales

Durante tantos años fue relegado el goce sexual de la mujer que su distensión, en las últimas décadas, llevó a que el conservadurismo cultural les negase hasta el derecho al orgasmo. Paradójicamente, el aparato genital femenino conforma una “red erótica” que les permite disfrutar más del clímax que el hombre.

Los argentinos no estamos mal rankeados. El 87% de los argentinos adultos, según una encuesta realizada por D’Alessio-Irol, disfruta de una vida sexual activa. Todos los años, la empresa de profilácticos Durex realiza el más ambicioso sondeo sobre las conductas sexuales a nivel mundial. El año pasado recogió la respuesta de 317.000 personas de 41 países. De ese informe surge que el 44% de la población adulta mundial disfruta de su vida sexual, hecha la salvedad de que los hombres se declararon menos satisfechos (41%) que las mujeres, cuyo nivel de insatisfacción roza el 29%.

Grecia, la primera cultura que sistematizó la búsqueda del placer, humilla a la tribuna, situándose como el país más activo con 138 relaciones al año; es decir, alejada varios cuerpos del promedio mundial (103). Los antiguos griegos enfrentaban con temor la insaciabilidad sexual femenina. La homosexualidad era otra vía regia. “La mujer para la reproducción, el hombre para el placer”, era la máxima griega.

Desde entonces, corrieron litros de sangre, semen y sudor por las sucesivas oleadas de represión, pudor y pasión que asolaron a la sexualidad humana.

La encuesta Durex revela que la edad media mundial de la “primera vez” son 17,3 años. Aproximadamente, 6 meses más pronto que en la edición anterior.

Una encuesta del Instituto Gino Germani de la Facultad de Ciencias Sociales de la UBA se interesó en la iniciación sexual de los argentinos. “Diversos factores indican que la primera relación tiende a producirse cada vez a edades más tempranas que en generaciones anteriores”, concluyeron Mario Margulis, Maricel Rodríguez Blanco y Lucía Wang en su estudio *Sexualidad y cambio cultural entre jóvenes de sectores medios*. Realizado entre 300 jóvenes, el estudio reveló que la mayoría se inicia entre los 15 y 17 años (52%). Dato sugestivo: el 34% de los varones tuvo a los 14 años o menos su primera relación. En el caso de las mujeres, la categoría más numerosa es 18 años y más (48%). El 43% de las jóvenes tuvo su debut entre 15 y 17 años.

El estudio prueba la creciente libertad sexual de la mujer. También, los efectos que el nuevo comportamiento causa entre los hombres: “La cultura ya no enfatiza la virginidad, la sexualidad no está tan estigmatizada y sobran estímulos que alientan prácticas libres”, concluyen.

Para Sapetti, la educación tuvo mucho que ver para que se produjeran estos cambios. “El joven intenta saber a través de sus mayores cuáles son los secretos del sexo, ya que su mente se ve poblada por fantasmas y creencias ante lo desconocido, como el mito del himen, el miedo a la primera vez, la masturbación y sus supuestos daños, el pecado, el desconocimiento de la respuesta sexual del varón y de las niñas, el temor al embarazo, la incógnita de cómo viven en realidad la sexualidad sus padres y amigos...” La educación temprana, insiste Sapetti, es el arma más eficaz para reducir las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). La encuesta argentina lo confirma: mientras que el 22% de adultos entre 44 y 55 años sufrieron ETS, los jóvenes entre 16 y 20 años informaron sólo un 8% de casos.

Jonathan Margulis calculó que la especie humana mantuvo 1.200 billones de relaciones sexuales desde el año 98.000 a.C. hasta hoy. Tanta pasión contrasta con la abrumadora levedad del orgasmo, cada uno de los cuales dura, promedio, 10 segundos. Si la frecuencia media es de uno o dos actos sexuales semanales, la mayoría de los seres humanos sólo experimentan 20 segundos de orgasmo por semana.

Un instante de fugaz felicidad por el que muchos darían hasta lo que no tienen.

Diario Perfil 5 de Junio de 2015. Buenos Aires

REVISTA SEXOLOGIES

Impact sur le désir sexuel d'un programme d'enrichissement de la vie conjugale pour retraités

Doi : 10.1016/j.sexol.2007.12.003

G. Trudel, PhD^{a b} * , A. Anderson, PhD^a, V. Villeneuve, PhD^a, R. Boyer, PhD^{b c}

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.



Résumé

Cette recherche porte sur l'effet sur le désir sexuel d'un programme visant à améliorer le fonctionnement conjugal et sexuel des couples au moment de la retraite. Dans le cadre de cette étude, 80 couples récemment retraités ne présentant pas de problèmes conjugaux particuliers mais souhaitant améliorer leur fonctionnement conjugal et sexuel, dont l'âge moyen est près de 60 ans et dont la durée moyenne de la vie de couple est de plus de 30 ans participent à 12 rencontres de groupe visant à optimiser le fonctionnement conjugal et sexuel. Ils sont répartis soit dans un groupe d'intervention, soit dans un groupe d'attente. Ces rencontres réunissent entre quatre et six couples et sont animées par deux intervenants de chaque sexe. En général, l'effet de l'intervention est significatif sur l'ensemble du fonctionnement conjugal et sexuel. Concernant le désir sexuel qui fait l'objet du présent article, on observe un effet significatif suite à l'intervention, mais cet effet semble s'estomper durant la relance. Cette étude semble donc indiquer que suite à une intervention, il est possible de stimuler le désir sexuel chez des couples avançant en âge. Divers aspects peuvent expliquer la difficulté d'obtenir des résultats qui se maintiennent dans le temps, notamment le fait que ces sujets ne présentaient pas de problèmes de désir rapporté, l'absence de séance de rappel et la problématique complexe d'influencer le désir sexuel.

Le texte complet de cet article est disponible en PDF.

Abstract

This study focuses on the effects on sexual desire of a program to improve the marital and sexual relations of couples at retirement. Eighty recently retired couples without any particular marital problems but wishing to improve their marital and sexual relations, whose average age was more or less 60 and average length of married life was over 30 years, took part in this study involving 12 group meetings. The couples were assigned to either an intervention group or a control group. The meetings were guided by two facilitators, one of each sex, and involved four to six couples. In general, the intervention had a significant effect on all aspects of marital and sexual relations. With regard to sexual desire, which is the purpose of this article, the effect was particularly significant following the intervention; however, that effect seemed to diminish during the follow-up. This study

therefore suggests that an intervention program can be successful in boosting sexual desire in older couples. Various factors could explain the difficulty in achieving long-term results, especially the fact that the subjects did not report any desire-related problems, there was no booster session, and the sheer complexity of influencing sexual desire.

Le texte complet de cet article est disponible en PDF.

Resumen

Esta investigación se refiere al impacto sobre el deseo sexual de un programa que pretende mejorar el funcionamiento conyugal y sexual de las parejas en el momento de la jubilación. En el marco de este estudio, 80 parejas recientemente jubiladas, que no presentan trastornos conyugales particulares pero que desean mejorar su funcionamiento sexual y conyugal, con una media de edad cercana a los 60 años y cuya duración media de vida en pareja es de más de 30 años participan en 12 reuniones de grupo, que pretenden optimizar el funcionamiento conyugal y sexual. Se las distribuye, bien en un grupo de intervención, o en un grupo de espera. Estos encuentros reúnen entre 4 y 6 parejas y son animados por dos intervinientes de cada sexo. En general, el efecto de la intervención es significativo sobre el conjunto del funcionamiento conyugal y sexual. En lo que concierne al deseo sexual, objeto del presente artículo, se observa un efecto significativo tras la intervención, pero ese efecto parece desaparecer en la siguiente intervención. Este estudio parece indicar que tras la intervención, es posible estimular el deseo sexual en las parejas de edad avanzada. Diversos aspectos pueden explicar la dificultad para obtener resultados que se mantengan en el tiempo, especialmente el hecho de que esos sujetos no indicaron que presentasen problemas de deseo, la ausencia de sesión de recordatorio y la problemática compleja de influenciar el deseo sexual.

Le texte complet de cet article est disponible en PDF.

Mots clés : Désir sexuel, Vieillesse, Cognitivo-comportemental

Keywords : Sexual desire, Aging, Cognitive and behavioural

Palabras clave : Deseo sexual, Envejecimiento, Cognitivo comportamental

Fuente: <http://www.em-consulte.com/article/195742/impact-sur-le-desir-sexuel-dun-programme-denrichis>

desexología 2015; 4(1): 41- 46

REVISIÓN DE PÙBLICACIONES

Sexo y Japón

Sex and Japan

Lahoz Guimet E.

Licenciada en Psicología por la Universitat Ramon Llull. Especialización en Terapia de Pareja por la Universitat de Girona. Especialización en Sexología por la Universitat de Barcelona.

Correspondencia

Èlia Lahoz Guimet

Passeig de Sant Joan 196 08037 Barcelona

Correo electrónico: elialagui@gmail.com

Teléfono: (34) 620892725

Fecha de recepción: 10 de enero de 2015. Fecha de aceptación: 1 de abril de 2015

Resumen

Los habitantes japoneses, en su mayoría, han renunciado al sexo, bien por trabajo, bien por pereza, el sexo y las relaciones en pareja han pasado a ser un segundo y tercer plano en la vida de los nipones.

Abordando diferentes aspectos del erotismo y la sexualidad en Japón, se estudian las causas y consecuencias de un problema que puede afectar en muchos más aspectos de lo que los ciudadanos imaginan.

Se presenta el erotismo japonés, presentando las facetas de lo que es la sexualidad en el país, y cómo éste ha ido desarrollando ésta sexualidad tan extendida y aceptada sin ningún tipo de pudor a los más extraños vicios de los japoneses, sobre todo del público masculino, en el que los deseos y fantasías llegan mucho más allá de la imaginación estándar que puede imaginar un occidental.

Se analizan los diferentes tipos de opciones a escoger en la industria pornografía y erótica japonesa, y se dan explicaciones del porqué de éste desarrollo y el deseo de escoger entre éstas opciones.

Finalmente se abordan cuestiones sobre el futuro y cómo se verá afectado por el problema que presenta la sexualidad japonesa.

Palabras clave: absentismo sexual, masturbación, individualismo, deseo.

INTRODUCCIÓN

Para la gente más especializada e interesada en la temática, Japón es, sin duda, un paraíso de la erótica y la pornografía y, a pesar de ello, sus habitantes muestran un aspecto frío y sereno, desapasionado, con poco contacto social y centrado en la modernidad.

Pese a toda la producción de productos eróticos dedicados al servicio de la sexualidad en éste país, las estadísticas muestran cifras muy elevadas de absentismo sexual respecto a las tasas de población, ¿por qué los habitantes del país nipón han dejado de tener relaciones sexuales? ¿A qué se debe ésta falta de compromiso con la pareja?

Cómo en toda la humanidad, la sexualidad de los hombres y las mujeres en Japón es distinta, aunque cuentan con un mundo en el que salen mejor parados los hombres que las mujeres; aún sigue habiendo ése machismo de antaño, en el que las mujeres tenían que servir al hombre. En éste caso, las mujeres japonesas siguen su ruta de crecimiento personal, cuidando sus estudios y dejando más de lado su vida sentimental, pero un gran número de mujeres cuenta un papel importante en la pornografía masculina y en su erotismo, ya sea trabajando en vídeos eróticos, clubs especializados de jóvenes sumisas o con masajes “eróticos” sin coito.

Los hombres japoneses han perdido el deseo de tocar a otro ser que no sea ellos mismos, y ello producido por ésta nueva autonomía que las mujeres han aprendido a usar para sus fines, y por el cansancio que producen unos trabajos exigentes y cada vez más duros.

En éste trabajo se pretende analizar el aspecto erótico y sexual de la población japonesa y cómo sus características y consecuencias pueden llevar a éste país a una profunda crisis que, a primera vista, no se pueda relacionar con los temas tratados.

Fuente: <http://www.desexologia.com/wp-content/uploads/2015/05/Volumen-41-2015-mayo-.pdf>

MAESTRIAS

CEPES

Curso de Especialização em Psicoterapia com Enfoque na Sexualidade. setembro de 2015

Curso Presencial – Atendimento Clínico Obrigatório

Duração: 21 meses, apenas um encontro mensal com aulas num sábado e domingo subsequentes, na sede do Instituto Paulista de Sexualidade, em São Paulo.

Informações e inscrições: Instituto Paulista de Sexualidade

rua Angatuba, 370 – Pacaembu - CEP: 01247-000 - São Paulo – SP

Telefone: 5511-3662-3139

E-Mail: inpasesex@uol.com.br - carzeg@uol.com.br

Website: <http://www.inpasesex.com.br>

44º Curso de Atualização em Terapia Sexual: Novas Abordagens Técnicas e Teóricas

Para profissionais que buscam lidar com questões de sexualidade no consultório.

Duração: 20h em uma semana, de segunda a sexta-feira, das 14h às 18h

Datas: 25 a 29 de janeiro de 2016

Investimento: Até 15 de novembro 2015 - R\$1050,00 (novecentos e cinquenta reais)

Até 15 de dezembro 2015 - R\$1100,00 (mil reais)

Após 15 de dezembro 2015 - R\$1250,00. (mil cento e cinquenta reais)

Inscrições: Até 15 de Janeiro de 2016

Vagas limitadas

Conteúdo Programático

O curso de duração com 20 horas – em 5 Módulos.

Módulo I - Segunda- feira:

Introdução à terapia sexual:

- 14h - A história da terapia sexual - Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.
- 14:55h - Técnicas comportamentais: breve histórico – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.
- 15:50h - intervalo
- 16:10h - O processo terapêutico em sexologia - Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.
- 17:05h - Instrumentos utilizados em diagnóstico psicosssexológico – Psic. Esp. Carla Zeglio

Módulo II – Terça- feira:

Disfunções Sexuais Masculinas e Femininas – definições e formas:

- 14h - Baixo desejo sexual masculino – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr
- 14:25h - Ejaculação rápida – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr
- 14:50h Disfunção erétil - Psic. Esp. Diego H. Viviani
- 15:15h - Inibição Ejaculatória; Psic. Esp. Diego H. Viviani
- 15:40h - Dispareunia - Psic. Esp. Giovanna Lucchesi
- 16:05h – intervalo
- 16:20h - Vaginismo – Psic Esp. Carolina Costa Fernandes

- 16:45h - Disfunção da excitação feminina - Psic. Esp. Carla Zeglio
- 17:10h - Anorgasmia feminina – Psic Esp. Carolina Costa Fernandes
- 17:35h - Inibição do Desejo sexual – Psic. Esp. Giovanna Lucchesi

Módulo III – Quarta- feira:

Técnicas gerais utilizadas

- 14:00h - Relaxamento – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.
- 14:35h - Banhoterapia - Psic. Esp. Giovanna Lucchesi
- 15:10h - Técnicas que estimulam a fantasia sexual – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.
- 15:45h - intervalo
- 16:10h - Focalização sensorial – Pisc. Esp. Carolina Costa Fernandes
- 16:45h - Assertividade, expressividade emocional e solução de problemas – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.
- 17:20h - Biblioterapia – Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr.

Módulo IV – Quinta- feira:

Técnicas para o tratamento das disfunções sexuais masculinas:

- 14h - Baixo desejo sexual masculino - Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr
- 14:55h - Ejaculação precoce: superando pelo reaprendizado - Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr
- 15:50h - intervalo
- 16:10h - Disfunção erétil – proposta de intervenção cognitiva - Psic. Esp. Diego H. Viviani
- 17:05 - Inibição ejaculatória - Psic. Esp. Diego H. Viviani

Módulo V – Sexta- feira:

Técnicas para o tratamento de disfunções sexuais femininas:

- 14:00h - Dispareunia - Psic. Esp. Giovanna Lucchesi
- 14:45h - Vaginismo – Psic Esp. Carolina Costa Fernandes
- 15:30h – intervalo
- 15:45h - Disfunção sexual geral - disfunção da excitação feminina - Psic. Esp. Carla Zeglio
- 16:30h - Anorgasmia feminina – Psic Esp. Carolina Costa Fernandes
- 17:15h - Inibição do Desejo sexual feminino. – Psic. Esp. Giovanna Lucchesi

Coordenação: Psic. Ms. Oswaldo M. Rodrigues Jr. - Psic. Carla Zeglio

Corpo docente: Psic. Carolina Costa Fernandes, Psic. Giovanna Lucchesi, Psic Diego Viviani.

Informações e inscrições:

Instituto Paulista de Sexualidade

rua Angatuba, 370 – Pacaembu

CEP: 01247-000 - São Paulo - SP

Telefone: (11)3662-3139

e-mail: inpasex@uol.com.br / <http://www.inpasex.com.br>

Máster Oficial en Sexología

Universidad Camilo Jose Cela

UCJC

Nueva Promoción 2015-2017!! Abierta MATRICULA

 UNIVERSIDAD
CAMILO JOSÉ CELA

Facultad de Ciencias de la Salud

Máster Universitario en

Sexología: Educación Sexual y Asesoramiento Sexológico



Titulación: Máster Oficial.
Duración: 1 año y medio, 90 ECTS.
Metodología: semipresencial.
Idioma: español.
Horario: 18 fines de semana, viernes tarde y sábado completo. Tutorías online.
Inicio-fin: octubre 2015-marzo 2017.
Sede: Madrid-Ferraz.
Precios y becas: consultar en el apartado *Estudios* de www.ucjc.edu.

La Asociación Estatal SEXUALIDAD y DISCAPACIDAD Entidad colaboradora del Máster Oficial en Sexología - UCJC

El Instituto Universitario de Sexología – IUNIVES, de la Universidad Camilo José Cela, tras más de 7 años de experiencia, presenta su tercera edición del Máster Oficial en Sexología en formato «semipresencial» y la sexta edición del Máster en Sexología en la modalidad «a distancia» (título propio).

El presente formato de Máster Oficial pretende dar respuesta a la continua demanda expresada por el colectivo de profesionales de la Sexología, la de defender y visibilizar una Sexología Universitaria y Científica, cuyo eje vertebrador sea el estudio y conocimiento de los sexos. Una sexología con mayúsculas, con un espacio propio y al mismo nivel que el resto de ciencias y disciplinas de las que se nutre y a las que, a su vez, aporta conocimientos.

El valor de la oficialidad reside en el hecho de que actualmente, en el territorio español, sólo existen dos titulaciones de Máster en Sexología que cumplan este requisito, entre las que el Máster de Sexología UCJC se encuentra incluido.

Para el equipo IUNIVES es, además, un reconocimiento a la calidad y profesionalidad desarrollada hasta la fecha, pues desde hace más de siete años IUNIVES viene realizando formación de postgrado en sexología con once promociones de alumnos y en distintos formatos: título propio (Especialista y Máster), presencial y a distancia.

El Máster Oficial en Sexología UCJC–IUNIVES, está pensado para que el alumnado adquiera las competencias básicas para el ejercicio profesional en el ámbito de la sexología, tanto en educación sexual como en asesoramiento sexológico, consejo sexológico o en la llamada «terapia sexual y de pareja». No sólo a través de la adquisición de conocimientos teóricos y científicos, sino también ofreciendo al alumnado casos prácticos que le aproximen a los contextos profesionales y laborales, es decir, al desempeño del ejercicio profesional. De ahí que el perfil del claustro docente que lo imparte y de las entidades colaboradoras, sea el de quienes están dedicados profesionalmente a la sexología aplicada.

Pero además, el Máster Oficial en Sexología UCJC–IUNIVES aporta un valor añadido y exclusivo de las titulaciones oficiales: abre el camino para la realización de la Tesis Doctoral y, de este modo, adquirir el Grado de Doctor, pues para ello resulta imprescindible cursar un Máster Oficial.

<http://www.iunives.com/>

Descargar programa Máster Oficial Sexología UCJC 2015-17 LINK

http://www.sexualidadydiscapacidad.es/archivos/folleto_difusion_master_oficial_sexologia_ucjc_promocion_2_0152016.pdf

9 DE ABRIL

DÍA NACIONAL DE LA SEXOLOGÍA

9 de Abril

La Federación Uruguaya de Sexología (FUSEX) Integrada actualmente por la Sociedad Uruguaya de Sexología (SUS); Sociedad de Estudios Superiores de Sexología (SESSEX) y la Sociedad Uruguaya de Medicina Sexual (SUMS):

CONMEMORA EL VI DÍA NACIONAL DE LA SEXOLOGÍA:

CON LA FINALIDAD DE PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA, ASÍ COMO EL TRABAJO DE LA SEXOLOGÍA EN URUGUAY

REFLEXIONANDO SOBRE:

- ¿QUÉ NOS ESTÁ PASANDO?
- SEXUALIDAD, AFECTO Y VIOLENCIA

El pasado 9 de abril se celebró el Día Nacional de la Sexología en el Aula Magna de la Facultad de Psicología.

Se contó con la presencia de destacadas figuras como la Senadora Constanza Moreira y la Dra. Leticia Rieppi.

Coordinaron la mesa del evento la Dra. María Luisa Banfi (Presidenta de FUSEX) y el Psic. Andrés Caro Berta (Vicepresidente de FUSEX).

Se hicieron presentes integrantes, colegas y amigos de nuestras Sociedades de Sexología (SESSEX, SUS, SUMS).

Fue un grato momento para intercambiar opiniones sobre temas de actualidad, así como también una oportunidad para reencuentro lleno de expectativas y nuevas experiencias.



Fuente: <http://www.susuruguay.org/index.php/comunicados/90-vi-dia-nacional-de-la-sexologia>

9 de Abril - VI Día Nacional de la Sexología

ESTIMADOS COLEGAS DE LA FEDERACIÓN URUGUAYA DE SEXOLOGÍA FUSEX

Los asuntos sexuales son cada vez más centro de las preocupaciones políticas. Los seres humanos somos criaturas complejas, arbitrarias y variables.

Una gran mayoría de personas supone que a través de la sexualidad/ o de las sexualidades debemos encontrarnos y encontrar nuestro lugar en el mundo.

En nuestra cultura todavía importa “con quien” tenemos relaciones sexuales y el género, condición social de ser hombre o mujer y la sexualidad, manera cultural de experimentar placeres y deseos corporales se encuentran vinculados inextricablemente.

A los antiguos les preocupaba la cuestión del exceso o el abuso, la actividad y la pasividad.

Las fronteras de los sexos, las orientaciones sexuales, los debates acerca de la normalidad o los desvíos de las conductas en sexualidad, su caracterización obsesiva; van atravesando una crisis de resistencia. La cultura queer es un ejemplo de la imposibilidad de pertenecer para siempre a algún casillero prefijado.

Las nuevas formas de parentalidad y familias, los discursos acerca del erotismo y la pornografía, el pretendido sí o el ejercido no a la educación sexual, el poder, la violencia sobre soporte sexual.

La sexualidad nos “presta” identidad y conforma normativamente nuestro sentido del yo. Configura nuestra vida pública y personal y es una construcción histórica, un fenómeno complejo y justamente no se trata del aspecto más espontáneo y natural que tenemos. Ahora bien ¿es amenazador y peligroso el sexo? O ¿es el sexo una fuente potencial de libertad?

El sexo atrae o aterra, fenómenos que se excluyen mutuamente, rara vez está en terreno intermedio. Los significados que atribuimos a la sexualidad están socialmente organizados y sostenidos por diversos lenguajes que intentan decirnos que es el sexo, lo que debería ser y lo que podría ser. A partir de la antropología, la sociología y la investigación sexual desde Kinsey, ha surgido una conciencia cada vez mayor de la amplia gama de sexualidades que existen en otras culturas y dentro de la nuestra. Ello nos obliga a preguntarnos por qué las cosas están como están. Economía, etnia, género, moral, nos inquietan con nuevos desafíos en este terreno de la sexualidad.

Pareciera que el debate sobre la espontaneidad programada y un altruismo egoísta del placer, no bastaran para responder sobre la médula de la sexualidad, o sea, no fueran suficientes ni el “camino al orgasmo” ni a la “erección permanente”, ni al “deseo llameante”. Todos construimos socialmente la sexualidad.

En esta sociedad occidental ¿Cómo se cimienta la sexualidad -signo de identidad- en una organización social que promueve una implícita obligación de jamás interrumpir ni terminar con la actividad sexual? Que incita a conocerse y comprenderse donde la sexualidad es un gran trabajo personal de realización íntima, un compromiso reflexivo constante.

Asimismo, el marco de la medicalización de la sexualidad, ha aportado “nuevos afrodisíacos” traduciendo efectos normativos importantes, difundiendo entre el público una definición puramente técnica (en apariencia) de lo que es un buen funcionamiento sexual, que indirectamente “precisa” lo femenino y lo masculino y los estándares de calidad de los encuentros sexuales con otros y nosotros mismos. Las relaciones sexuales se escriben como las relaciones sociales, o sea en forma muy compleja y plural en las diversas sociedades del mundo y la diversidad es el desafío presente y futuro. La historia de la sexualidad es la de nuestras preocupaciones siempre cambiantes acerca de cómo deberíamos vivir y las “restricciones de quien” y “de cómo” nos acompañan silenciosamente haciendo ruido.

Nos unimos con fuertes deseos de sostener un trabajo continuado en el área sexológica, y felicitamos a Uruguay en la celebración de esta fecha

Saludos Cordiales desde FLASSES y desde WAS a todos y todas

Lic. Cristina Tania Fridman

Socióloga- Especialista en educación sexual- Diplomada en Educación Médica- Profesora Universitaria Psicología materia Sexualidad y Salud.

Miembro del Consejo Asesor de la Asociación Mundial para la Salud Sexual

(WAS) <http://www.worldsexology.org/>

Co- Directora del Comité de Medios de Comunicación de WAS actual Miembro del Comité de Educación de la Asociación Mundial para la Salud sexual (WAS) actual Past Secretaria General de FLASSES 2006-2010 Miembro del Comité de Ética de FLASSES 2008-2015 actual Coordinadora Revista SASH- Miembro Comisión Directiva. Actual Autora de Libros y revistas especializadas en sexualidad.

Argentina

2 DE JUNIO

Día Internacional de la Trabajadora Sexual



El Día Internacional de la Trabajadora Sexual es una conmemoración que recuerda a la discriminación de las prostitutas y de su vida, y de sus condiciones de trabajo. El punto de partida del Día Internacional de la Trabajadora Sexual es en memoria del 2 de junio de 1975, en el que más de 150 prostitutas ocuparon la Iglesia de Saint-Nizier de Lyon, Francia, con el fin de llamar la atención sobre su mala situación y sobre las represalias continuas que sufrían por parte de la Policía: abusos y violencia, multas y encarcelamientos.

Antecedentes

En el comienzo de década de 1970, los organismos que vigilan el cumplimiento de la ley en Francia mantenían a las prostitutas bajo constante presión. Las represalias de la policía obligaron a las mujeres a trabajar más en secreto. Como resultado, la protección por parte del público se fue desapareciendo y llevó a más violencia contra las adolescentes. Después de dos asesinatos y la falta de voluntad del gobierno para mejorar la situación de las prostitutas, las profesionales del sexo en Lyon ocuparon finalmente una de las iglesias locales - Saint-Nizier - y se declararon en huelga. Después de ocho días de la iglesia fue allanada por la policía. Este suceso es considerado como el punto de partida de un movimiento de las prostitutas y de los derechos de las trabajadoras sexuales.

En esa iglesia se gestó el Colectivo de Prostitutas, un referente histórico para todas las organizaciones de meretrices del mundo. "Esperamos nuestra libertad en tanto que mujeres tal y como somos, y no tal y como quieren que seamos para tranquilizar sus conciencias (...). No tengan miedo: esta liberación no supondrá automáticamente una proliferación de las prostitutas. A no ser que nosotras, las mujeres, seamos todas chicas a las que únicamente reprimía el miedo a la policía".

Fuente: <http://www.culturizando.com/2015/06/sabes-por-que-hoy-se-celebra-el-dia.html>

BECAS Y CURSO AMSSAC

Asociación Mexicana para la Salud Sexual



¡NUEVO SISTEMA DE BECAS DISPONIBLE!

FECHAS DE INICIO: LA PRIMER SESIÓN SE ABRIRÁ EL 27 DE JUNIO DE 2015. LAS SESIONES PERMANECERAN ABIERTAS PARA SER COMPLETADAS ONLINE DURANTE 3 SEMANAS, DEBERÁS HABER SIDO ACEPTADO E INSCRITO PARA PARTICIPAR

PODEMOS OFRECER BECAS HASTA DEL 50% (LIMITADO)
¡SOLICITA TU ENTREVISTA DE SELECCIÓN YA!



Presentación

Nuestro “Diplomado en Sexualidad Humana OnLine” proporciona herramientas teóricas, metodológicas y de sensibilización para impartir educación sexual en diferentes sectores de la población.

Este proceso de formación consta de 9 módulos divididos en 11 meses. La dinámica de este diplomado integra aspectos teóricos y metodológicos para que aprendas a generar herramientas educativas, así como una sensibilización actitudinal frente a la sexualidad.

Al concluir exitosamente esta formación, se te otorga un diploma emitido por la Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A. C.

PARA MAS INFORMACIÓN SOBRE EL DIPLOMADO HACER CLICK EN <http://www.amssac.org/educacion/dsh-online/>
INFORMACIÓN DE COSTOS FORMAS DE PAGO Y PLANES DE FINANCIAMIENTO
<http://www.amssac.org/educacion/dsh-online/pagina-de-pagos-dshonline/>
INFORMACIÓN SOBRE EL NUEVO SISTEMA DE BECAS <http://www.amssac.org/educacion/dsh-online/sistema-de-becas/>

Para mayores informes, solicitar la entrevista de selección y solicitudes de beca escribir a olivia@amssac.org

4o Curso Intensivo en Salud Sexual – Masculinidades: Reflexiones en torno a los hombres hoy



Masculinidades:
Reflexiones en torno a los hombres de hoy



Dr. Raúl Miranda Arce
La construcción de la masculinidad, una mirada desde el psicoanálisis

Dr. Rolando Díaz Loving
Machismo o masculinidad: un análisis cultural

Dr. Mariano Sotomayor
Salud masculina

Dr. Eusebio Rubio-Aurioles
El cerebro masculino: explicaciones e hipótesis de las neurociencias sobre las diferencias sexuales

Dr. José A. Aguilar Gil
La masculinidad en el espacio clínico

Dr. Juan Guillermo Figueroa Perea
¡Qué ironía, me muero por ser hombre!

Dr. Misael Rojas Salinas
¿Contacto físico afectuoso? ¿Yo por qué si soy hombre?

Dr. Juan A. Rodríguez Higuera / Dr. Horacio Sánchez Morales
La masculinidad desde la orientación sexual

Dra. Tania Rocha Sánchez / Dr. Ignacio Lozano Verduzco
Debates y Reflexiones en torno a las masculinidades (Libro)

Sábado 27 de junio de 2015 de 08:00 a 20:00 hrs.
Costo \$1,000 presencial o en línea

Sede:
Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C.
Tezoquipa 26 Colonia La Joya Delegación Tlalpan C.P. 14000
Informes e inscripciones: Teléfono (01) 5573-3460 y (01) 5513-7489
www.amssac.org

La mesa directiva 2015-2017 de la Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A.C. tiene el agrado de invitarles al tradicional curso de actualización que se realiza en forma bi-anual organizado por Amssac. En esta ocasión se ha elegido el tema Masculinidades: Reflexiones en torno a los hombres de hoy. Expertos de primer nivel compartirán con los participantes su experiencia profesional en torno a varios aspectos y abordajes de las masculinidades, desde los aspectos biológicos y los avances de la ciencia para entenderlos mejor, hasta los aspectos sociales y culturales que modelan las masculinidades en el mundo de hoy.

Ponentes:

Dr. Raúl Miranda Arce La construcción de la masculinidad, una mirada desde el psicoanálisis Dr. Rolando Díaz Loving Machismo o masculinidad: un análisis cultural Dr. Mariano Sotomayor Salud masculina Dr. Eusebio Rubio-Aurioles El cerebro masculino: explicaciones e hipótesis de las neurociencias sobre las diferencias sexuales Dr. José A. Aguilar Gil La masculinidad en el espacio clínico Dr. Juan Guillermo Figueroa Perea ¡Qué ironía, me muero por ser hombre! Dr. Misael Rojas Salinas ¿Contacto físico afectuoso? ¿Yo por qué si soy hombre? Dr. Juan A. Rodríguez Higuera / Dr. Horacio Sánchez Morales La masculinidad desde la orientación sexual Dra. Tania Rocha Sánchez / Dr. Ignacio Lozano Verduzco. Debates y Reflexiones en torno a las masculinidades (Presentación-comentario de libro)

Costo

Cuota única \$ 1.000.00 pesos mexicanos. Si usted radica en un país diferente a México, el sistema le cobrará automáticamente en su moneda local, si desea saber la equivalencia de sus pagos en su moneda, puede averiguarlo en esta liga haga click aquí. Hay descuentos para los socios activos (con cuota al corriente) de Amssac (\$ 900.00) y para los estudiantes que se encuentren inscritos en algún curso de Amssac actualmente (\$ 800.00)

Procedimiento de inscripción

Puede elegir cualquiera de los tres siguientes métodos para completar su inscripción:

1. Llenar la forma de inscripción en línea y completar su pago con alguna de las formas de pago explicadas abajo. Para llenar su forma de inscripción en línea haga clic en esta liga. Hay un plazo de 72 horas para completar el pago, si se hace depósito hay que enviar el comprobante como se explica abajo
2. Llenar la forma de inscripción bajando el archivo en esta liga y enviarlo por correo electrónico a informesamssac@gmail.com acompañado de su comprobante de pago con alguna de las formas explicadas abajo.
3. Acudir en forma personal a nuestras oficinas, llenar la Forma de Inscripción y realizar el pago con alguna de las formas de pago indicadas abajo

Formas de pago

Si usted radica en fuera de la República Mexicana, puede acceder al curso con el sistema online y tal vez le convenga ir directamente a la sección que explica los pagos a través del sistema Paypal, ver adelante.

1. Por medio de depósito o transferencia bancaria

Puede hacer un depósitos con efectivo o cheque en la cuenta 51-50071536-4 de Banco Santander (México) S. A. a nombre de Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A.C. o bien una transferencia interbancaria con la CLABE 014180515007153649 y enviarnos su comprobante de transferencia o deposito por correo electrónico (informesamssac@gmail.com) o por fax (+52-55-55131065). No olvide anotar el nombre de la persona inscrita en su correo electrónico o fax para poder identificar su pago y acompañar del formato de inscripción que está en esta liga.

2. Acudiendo a las oficinas de Amssac, pagando en efectivo, con tarjeta de crédito o aprovechando los planes de financiamiento (meses sin intereses) de las tarjetas participantes*

Localizadas en Tezoquipa 26, Colonia Tlalpan Centro / La joya , Delegación Tlalpan, México D.F. 14000. Teléfonos (55) 5573-3460, (55) 5513-7489, (55) 5485-1472. FAX (55) 5513-1065. Los pagos pueden hacerse en efectivo, con cheque o con por tarjeta de crédito VISA y MASTER CARD . Pregunte por los planes a 3,6,y 9 meses sin intereses de tarjetas participantes *. Se aceptan tarjetas VISA y MASTER CARD * Tarjetas participantes en los planes de meses sin intereses pagando en las oficinas de Amssac

FLASES EN SINGAPUR

Contribución de la FLASES en el 22 Congreso WAS de Singapur



El Programa del Curso FLASSES será un Simposio en Singapur.
Se llevará a cabo el domingo 26 de julio, después de almuerzo.

PROGRAMA:

PERSISTENCE OF VARIOUS FORMS OF EXPRESSION OF VIOLENCE BASED ON GENDER, AGE AND FUNCTIONAL DIVERSITY: A WORRYING SOCIAL REALITY.

Chair:Jaqueline BRENDLER

- Gender violence in women: a global social reality. Felipe HURTADO-MURILLO.
- Child Sexual Abuse: a proposal for intervention. Maria PEREZ-CONCHILLO.
- VIOLENCE: An approach to prevention in handicapped persons. Aminta PARRA-COLMENARES.
- Women: reflections on sexual violence. Jaqueline BRENDLER

LINKS DE INTERÉS

Links, Videos y Películas de interés:

**Agradecemos a SASH en la persona de la editora de Notisash Lic. Diana Resnicoff
NotiSASH Mayo 2015**

Segundo **Newsletter de WAS**, correspondiente a la nueva comisión directiva. Pueden consultarlo, como así también los anteriores en: <http://www.worldsexology.org>

Federación Latinoamericana de Sexología y Educación Sexual: <http://www.flasses.net/>

WAS Declaration of Sexual Rights in the session of the UN Commission of Population and Development. <http://www.worldsexology.org/declaration-of-sexual-rights-presented-in-united-nations/>

The Summer 2014 edition of **the Kinsey Today** (Volume 18, Number 1) newsletter is now available online: <http://www.kinseyinstitute.org/newsletter/smr2014/index.html>. Interesantes textos de la Librería Kinsey: <http://www.kinseyinstitute.org/library/e-text/index.html>

Nuevo **Newsletter de CLAM** (Centro Latinoamericano en Sexualidad y Derechos Humanos) cuya finalidad es producir, organizar y difundir conocimientos sobre sexualidad bajo la perspectiva de los derechos humanos, buscando, así, contribuir a la disminución de las desigualdades de género y al fortalecimiento de la lucha contra la discriminación de las minorías sexuales en la región. Nuevos newsletters: 7/05/15; <http://www.clam.org.br/es>

Asociación Médica Argentina de Anticoncepción: en su página web www.amada.org.ar encontraras información actualizada sobre Anticoncepción y Salud Reproductiva tanto para los profesionales como para la comunidad. Hallas también on line, la Revista de la sociedad, en el siguiente link: <http://amada.org.ar/revista-amada-volumen-11-n-2-2014>

Sexualidad, Salud y Sociedad - Revista Latinoamericana. Nº 19 . 2015
<http://www.sexualidadsaludysociedad.org/>

FEIM es una organización no gubernamental (ONG) Argentina de mujeres y jóvenes, que trabaja desde 1989 para mejorar la condición social, política, laboral, educacional, económica y de salud de mujeres y niñas, defendiendo sus derechos y promoviendo mejores condiciones de vida y la paridad entre mujeres y hombres. <http://feim.org.ar/>

UNICEF a) Resources for Media: <http://weshare.unicef.org/mediaresources> b) Comunicados de prensa y notas de actualidad: http://www.unicef.org/spanish/media/media_71724.html

Interesante link: **Sexualidades con perspectiva en diversidad funcional**
<http://sexualidadespecial.blogspot.com.ar>

Stop Prostitución. Clip Argentina https://www.youtube.com/watch?v=6f1_b7QN5rY

Documental: Intersexuales (hermafroditas) - La Ciencia del Género - National Geographic - 1/3

- 1) <https://www.youtube.com/watch?v=2IR-QATd-6c>
- 2) <https://www.youtube.com/watch?v=Tsl4nBaxymg>
- 3) <https://www.youtube.com/watch?v=FIVQswnKpTM>

¿Qué es la Cultura de la Violación? Link violencia de genero. Fuente: Flases net
<https://www.youtube.com/watch?v=YUIjUqY9y4E>

Proxenetismo y Trata de Personas en Argentina: "Las Casitas" en Rio Gallegos
<https://www.youtube.com/watch?v=26VideDwtFo>

Privacidad y ciberacoso en redes sociales: limita tus contactos
<https://www.youtube.com/watch?v=5FdtwlpL-M>

Otros Documentales:

1. **Este es Mi Cuerpo:** <https://www.youtube.com/watch?v=w0V1rVgc3WM> Trata sobre el empoderamiento de las mujeres sobre sus cuerpos. Fuente: <http://www.cuidarnosquerernos.blogspot.com.ar/>
2. **¿Cuál es la diferencia?** Este video muestra como no tener en cuenta un enfoque de diversidad de género puede llevar a diagnósticos de salud erróneos, lo que pueda afectar a la salud de las personas LGTIB. Es parte de la iniciativa "Centros Libres de Homofobia", organizada por Ovejas Negras, el Ministerio de Salud Pública, RAP, ASSE, la Universidad de la República y UNFPA. Está estructurado en cuatro situaciones y para cada una de ellas se muestra las diferencias de atención, asesoramiento e información que reciben una trans mujer, un trans varón, una lesbiana y un joven homosexual. El material está siendo utilizado en capacitaciones a profesionales de la salud.
<https://www.youtube.com/watch?v=doyf6m79ZIs>
3. Intervención de Efigenio Amezua en el XI seminario Derechos Humanos para educadores Universidad del País Vasco – 2012
 - ✓ <https://www.youtube.com/watch?v=UU352vC-A4> Parte 1
 - ✓ <https://www.youtube.com/watch?v=EvGlio8SJRA> Parte 2
 - ✓ <https://www.youtube.com/watch?v=92Muz2IKE6s> Parte 3
4. Why I stopped watching porn | Ran Gavrieli | TEDxJaffa (con subtítulos en español)
 - ✓ https://www.youtube.com/watch?v=gRJ_QfP2mhU
 - ✓ <https://www.youtube.com/watch?v=wSF82AwSDiU>
5. Interesante video sobre educacion sexual para niños
https://www.youtube.com/watch?v=MXz_dvE9Geg

6. "Sexting" Taller de prevención realizado en el IPET de La Posta Córdoba, en el marco del proyecto de Educación Sexual "Sulky Sexológico" que utiliza como recurso pedagógico participativo distintos medios audiovisuales y es coordinado por la Médica Gabriela Uzal, con la colaboración del Dr. Luciano Rivero, (ambos del programa Médicos Comunitarios), los maravillosos alumnos y dedicados docentes de la Comuna de La Posta. https://www.youtube.com/watch?v=pRNkWzNtkrY&fb_action_ids=908263799214655&fb_action_types=og.shares
7. Video completo del stand-up de Louis CK "Live at the Beacon Theater" (2011) subtulado al español. Fuente: <http://blogs.elpais.com/eros/2015/04/monstruos-en-la-cama.html>
Creemos que ellas tienen menos deseo que nosotros...". Es que ellas quieren sexo con un hombre, y nosotros solo pensamos en pussy ("coño"), sin nombres propios y ni siquiera un artículo. Más o menos por ese lado va el monólogo de este monstruo del stand-up que no tiene vergüenza de nada (mucho menos de autohumillarse imitando a los hombres en pleno acto -del todo insatisfactorio para su compañera-). Se llama Louis C.K., o ese es su nombre artístico, y creo que este vídeo (desde el minuto 5:50) es imperdible. "Lo malo es que a pesar de todas las obsesiones que tenemos con el sexo, somos malísimos haciéndolo", confiesa, por ejemplo. <https://www.youtube.com/watch?t=353&v=vN-iosQxREM>
8. Interesante video con Erika Lust. Es tiempo de que la pornografía cambie <https://www.youtube.com/watch?v=VlvloJDqbNY&x-yt-cl=84838260&x-yt-ts=1422327029>
9. 50 Sombras de Grey Trailers Español <https://www.youtube.com/watch?v=ql6pazqK27w>

Recomiendo las siguientes Películas:

1. **Boyhood: (Momentos de una vida)** 2014.- Es la historia de Mason desde los seis años y durante una década poblada de cambios: mudanzas y controversias, relaciones que se tambalean, bodas, diferentes colegios, primeros amores, también desilusiones, momentos maravillosos, de miedo y de una constante mezcla de desgarró y sorpresa. Un viaje íntimo y épico por la euforia de la niñez, los sísmicos cambios de una familia moderna y el paso del tiempo. Ganadora de varios premios
2. **Mommy** (2014).- En una Canadá ficticia, se aprueba una ley que permite que los padres incapaces de controlar a sus hijos problemáticos les internen en un centro especial. Sin embargo, Diane "Die" Despres, una madre viuda con carácter, decide educar ella misma a su hijo adolescente Steve, que padece ADHD y que puede llegar a resultar violento. Kyla, la vecina de enfrente de su casa, le ofrece su ayuda a Die. La relación entre los tres se hará cada vez más estrecha, surgiendo preguntas sobre el misterio de su vida.
3. Documental. **El Triángulo Rosa y la cura Nazi para la Homosexualidad**. El documental cuenta la historia de un investigador tras los pasos de Carl Peter Vaernet, médico danés ligado a las SS, quien durante la Segunda Guerra Mundial experimentó con jóvenes una supuesta cura para la homosexualidad.