

FLASSES ON-LINE

Órgano electrónico oficial de la
Federación Latinoamericana de
Sexología y Educación Sexual

Número I
Año 2015

EDITORIAL: PALABRAS DEL PRESIDENTE

Hola Amigos de Latinoamérica e hispano-luso parlantes:

Comienza 2015: Un nuevo año. Desde Octubre que iniciamos nuestra gestión la nueva Comisión Directiva ha trabajado con algunos logros que enumeraremos

- A) Este es el segundo Boletín de la nueva gestión. Estamos aprendiendo y cada vez irá mejor. Es distribuido a más de 1500 sexólogos y sexólogas hispano luso parlante. Hemos recibido muestras de aprecio de nuestro primer Boletín. Todos agradecen la información y nos felicitan. La Sra. Secretaria Dra. Luz Jaimes está a cargo del mismo con mi supervisión

Ya está en el aire la nueva página web de FLASSES (www.flasses.net) gracias a la colaboración de todos y en especial de nuestro experto en informática Sr. Adrian Stiletano que se ocupó de su nuevo diseño. Yo me ocupé de su contenido. Destacamos en este mes la incorporación de Documentos claves gracias a la sugerencia de nuestra ex Presidenta Lic. Esther Corona. Ahora están a disposición de todos y todas los que entran a la página web.

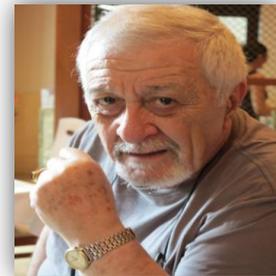
- 1) **SALUD SEXUAL PARA EL MILENIO** Declaración y documento técnico – WAS
- 2) **PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL RECOMENDACIONES PARA LA ACCIÓN – OPS:** Actas de una Reunión de Consulta convocada por: Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) En colaboración con la Asociación Mundial de Sexología (WAS) Celebrada en: Antigua Guatemala, Guatemala
- 3) **MÉTODOS EFECTIVOS DE ENSEÑANZA:** Actividades para un enfoque integrado hacia la educación en sexualidad, género, VIH y derechos humanos - Un solo círculo
- 4) **DOCUMENTO DE CONSENSO DE MADRID:** Educación para la sexualidad con bases científicas. Recomendación de un grupo internacional de expertos
- 5) **ORIENTACIONES TÉCNICAS INTERNACIONALES SOBRE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD – UNESCO:** Un enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud
- 6) **CONSENSO DE MONTEVIDEO SOBRE POBLACIÓN Y DESARROLLO – CEPAL:** Primera reunión de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe. Integración plena de la población y su dinámica en el desarrollo sostenible con igualdad y enfoque de derechos: clave para el Programa de Acción de El Cairo después de 2014

- B) Estamos actualizando las direcciones mail y web de las sociedades Integradas. Nuevos documentos integrados.

Muy buenos informes que agradecemos al Secretario de la Soc. Venezolana Sr. Jesús y Luz Jaimes. También a Diana Resnicoff que nos facilitó su material de Notisash. Hemos incorporado material de De sexología (Dr. Hurtado) y de la Revista Intenrational Journal of Sexual medicine sobre priapismo clitorideo; de la página del Dr. Sapetti Sexovida.com; de Mario Vargas Llosa y Gabriel García Marques

Un abrazo fraterno a todas y todos. Hasta la próxima

León Roberto Gindin.
Presidente FLASSES
2014-2018



EN ESTA EDICIÓN

Editorial	1
Junta Directiva 2014-2018	2
Manual Diagnóstico en Sexología III Edición	3
Nueva Directiva Sociedad Uruguaya de Sexología	4
Curso sobre Transexualidad	5
Congresos 2015-2016	6
X Congreso FEMESS	8
Simposio Panamá 2015	10
IV Congreso Mundial de Sexología Médica	12
Revista Sexología	13
Medical and Surgical Management of Clitoral Priapism	15
Promoción de la Salud Sexual en el Puerperio	19
Terapias Sexuales	24
Cine Erótico Japonés	28
Vargas Llosa y lo erótico	33
25 frases de amor de García Márquez	40
Máster en Sexología	42
Links de interés	44

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@andina.net

VOCAL 3: LIGIA VEGA 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

NUEVA DIRECTIVA SOCIEDAD URUGUAYA DE SEXOLOGÍA



Sociedad Uruguaya de Sexología

Por la presente comunicamos las nuevas autoridades de la Comisión Directiva y Comisión Fiscal de la Sociedad de Sexología, por el período 2014-2016

COMISIÓN DIRECTIVA- Período 2014-2016.

Titulares

Presidente: Santiago Cedrés
Myriam Puiggrós
Vivian Dufau
Eva Levi
Adriana Martinez

1º Suplentes

Ana María Ramírez
Agustín Bergeret
Dinorah Machín
Patricia Pivel
Manuela Novoa

2º Suplentes

María Isabel Igarzábal
Magdalena Joubanoba
Graciela Lanziano
Nancy Chenlo
Raúl Penino

COMISIÓN FISCAL-Período 2014-2016

Titulares

Presidente: Andrés Flores Colombino
Graciela Varín
Gustavo Piñeyro

1º Suplentes

Humberto Valiente
Mónica Lijtenstein
Lilián González Moscato

2º Suplentes

Adriana Rojas
Elvira Frank
Soledad Márquez

Saludos cordiales,

Dr. Santiago Cedrés
Presidente

Dra. Vivian Dufau
Secretaria

CURSO SOBRE TRANSEXUALIDAD

**Federación Latinoamericana de Sexología y Educación Sexual
FLASSES**

En los congresos de Miami y Singapur, se realizará

Curso sobre transexualidad

Temario tentativo

CONFERENCIA N°1

Fisiología del Proceso de Desarrollo del Sexo-Género.

Dr. Fernando Bianco. 40 min.

CONFERENCIA N°2

Variantes del Género. Masculinidad. Femenidad. Androginia (GenderQueer). Transgenero: Identidades y transexualidad.

Dr. Felipe Hurtado. 40 min.

CONFERENCIA N°3

Intersexo y sus características. Diferencias entre travestismo, drag y transgénero.

Dr Fernando Bianco 40 min.

CONFERENCIA N°4

Transexualidad. Diagnóstico, Proceso de reasignación. Programa de apoyo.

Dr Felipe Hurtado. 40 min.

Ponentes:

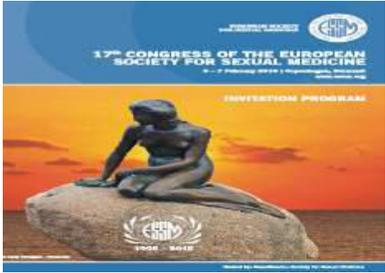
Dr. Felipe Hurtado. Sexólogo Clínico. Presidente AES. Prof. AESMES

Dr. Fernando Bianco. Médico Sexólogo, Presidente WAMS. Profesor CIPPSV.

Dirigido a: Médicos, psicólogos, enfermeros, sexólogos clínicos, médicos sexólogos, orientadores y educadores en sexología

CONGRESOS DE SEXOLOGÍA 2015-2016

2015

FECHA	CONGRESO	LUGAR
Febrero 2015 5-7	17º European Society for Sexual Medicine (ESSM)	Copenhagen. Dinamarca. http://www.essm-congress.org/
		
Marzo 2015 14-15	La nueva Medicina Sexual. Integrando farmacoterapia, Terapia Sexual y Cirugía. Auspiciado por WAS, ISSM, SLAMS, FLASSES Y WASM	Ciudad de Panamá. Panamá www.panama2015.org
		
Marzo 2015 20-21	8º Congreso de la Sociedad Andaluza de Contracepción	Sevilla, España http://sac2015.sac-contracepcion.es/
Julio 2015 25 – 28	22º Congreso de la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS)	Singapur. Singapur www.was2015.org
		

<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.medicalsexologycongress.com</p> 
<p>Junio 2015 19 – 21</p>	<p>4ª Consulta Internacional Medicina Sexual.</p> <p>Organizada por ISSM</p>	<p>Madrid. España. http://icsm2015.org/ Email: madrid2015@issm.info</p> 
<p>Octubre 2015 9-10</p>	<p>I Congreso Nacional de Sexología y Educación Sexual. “Parejas Siglo XXI”</p>	<p>Medellín. Colombia) E-mail: gafferlo@une.net.co gerencia@cepicolombia.com</p>
<p>Noviembre 2015 12-14</p>	<p>X Congreso Nacional de Educación Sexual y Sexología.</p>	<p>Monterrey, México. congresofemess@gmail.com contacto@cresex.org www.femess.org.mx/Xcongreso/</p> 

FECHA	CONGRESO	LUGAR
2016	XVIII Congreso Latinoamericano de Sexualidad y Educación Sexual	Caracas, Venezuela.

**X CONGRESO FEMESS
Monterrey, México**



**X Congreso Nacional de Educación Sexual y Sexología.
Centro de Convenciones de Monterrey Nuevo León, México.
12 al 14 de Noviembre de 2015.**

El año 2015 es altamente significativo para la Federación Mexicana de Educación Sexual y Sexología, A.C., FEMESS: cumple sus primeros 20 años y realiza su X Congreso Nacional de Educación Sexual y Sexología.

En 1994, cuando la FEMES se constituyó, México y el mundo eran otros y otra la manera de vivir, expresar, aceptar y rechazar el ejercicio de las sexualidades. Hoy, hay nuevos problemas, otros se han acrecentado, pero la FEMESS quiere celebrar sus aniversarios viendo hacia adelante, con la mirada, el pensamiento, los sentimientos, los proyectos y los sueños puestos en la aceptación plena de la pluralidad y la diversidad entre las personas, los sexos, los géneros y las orientaciones genéricas y sexo eróticas, en la equidad entre los géneros, en la libertad del goce y el placer de las expresiones y las relaciones eróticas que a nadie dañan, regidas por la salud sexual y la salud reproductiva, en el reconocimiento y respeto a los derechos sexuales y a los derechos reproductivos y en todo aquello en cuya construcción la FEMESS ha participado con información, educación, terapia, investigación y activismo, durante estos 20 años.

Les invitamos a participar en la convocatoria para la presentación de trabajos y a celebrar con las organizaciones que constituyen la FEMESS, su XX Aniversario, en el marco de su X Congreso FEMESS.

Contactos:

En México D.F.

Agustín Melgar No. 25, Col. Condesa

Teléfono. 01 (55) 5286 0895

Correo: congresofemess@gmail.com

En Monterrey, NL México

Manuel de Santa Maria 208 Col. Burócratas del Estado 66380

Teléfono: 17382567 - 1940333

Correo: contacto@cresex.org

Convocatoria para la presentación de trabajos

FECHA LÍMITE: 28 FEBRERO 2015

El lema del X Congreso FEMESS “SEXUALIDAD ES INCLUSIÓN” nos invita a quienes laboramos en la ciencia, la academia, la planeación de políticas públicas, profesionales, activistas, estudiantes y demás personas interesadas en el desarrollo positivo de nuestra sexualidad, a participar con lo mejor que podamos aportar y a reconocer nuestra sexualidad como un aspecto central de nuestro ser, a lo largo de nuestra vida. Que abarca al sexo, las identidades y los roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Que la vivimos y expresamos a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Y que está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

Puedes participar con los siguientes tipos de presentaciones:

- Trabajo libre (presentación oral de 15 min)
- Taller (3 horas)
- Simposio (proponer una sesión con 3-4 ponentes y que cada uno inscriba su trabajo en ese determinado simposio)
- Cartel
- Presentación de libro (20 min)
- Cine debate (90 min)
- Curso (de 90 min o de 3 horas)
- Manifestación artística

Y en los diferentes temas de la sexualidad:

- Sexualidad, salud y bienestar
- Educación de la sexualidad
- Diversidad sexual, género y sexo
- Sexología clínica y psicoterapia
- Relación de pareja y consorcios afectivos
- Aspectos socioculturales de la sexualidad
- Política, ética y sexualidad
- Sexualidad humana en distintas disciplinas
- Creencias varias y sexualidad
- Fronteras del conocimiento en sexualidad y educación sexual
- Distintos aspectos de la sexualidad humana y educación sexual

La fecha límite de envío de propuestas para la presentación de los diferentes tipos de participación es el 28 de febrero del 2015. Dichas propuestas deberán ser registradas en el sitio web (www.femess.org.mx/Xcongreso/) donde también podrán inscribirse y aprovechar los descuentos ahí especificados.

No te pierdas la oportunidad de celebrar nuestro vigésimo aniversario con nosotras y nosotros en el X Congreso FEMESS, ¡¡¡¡INCLÚYETE!!!!

Atentamente

Comité Científico del X Congreso FEMESS

www.femess.org.mx/Xcongreso/

SIMPOSIO PANAMÁ 2015



**La Nueva Medicina Sexual
Integrando Integración Farmacoterapia, Terapia sexual y Cirugía
14-15 Marzo 2015**

El Simposio de Panamá 2015 está organizado conjuntamente por la Sociedad Internacional de Medicina Sexual (ISSM), la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) y la Sociedad Latinoamericana de Medicina Sexual (SLAMS), la reunión se llevará a cabo en el Hotel Marriott, Ciudad de Panamá, Panamá el 14 y 15 marzo, 2015. El Simposio lleva como lema: la Nueva Medicina sexual, Integración Farmacoterapia, Terapia sexual y Cirugía. El tema, el enfoque y el contenido del programa científico han sido cuidadosamente seleccionados y representar a muchos de los desafíos que enfrentan los médicos con un interés en la medicina sexual.

Esta reunión servirá para definir una guía o el "cómo hacer" para ayudar a los médicos en la identificación de aquellos pacientes que se manejan mejor con un enfoque multidisciplinario, y de estructurar y ejecutar un tratamiento integrado posteriormente. Se trata de una reunión "de obligada asistencia" ya que estamos convencidos de que el programa científico será de interés para todos los médicos con un interés en la medicina sexual.

Fecha límite de inscripción: 15 de febrero 2015

Asegúrese de registrarse lo más pronto posible y aprovechar las ventajas de las tasas de inscripción temprana en todas las categorías de registro. Descuentos especiales para todos los miembros de SLAMS, WAS e ISSM; y cuotas reducidas a los profesionales no médicos, psicólogos, sexólogos, enfermeras, residentes y estudiantes. Para reservas de grupos (más de 10 personas), por favor póngase en contacto con la Oficina de Registro.

Programa Científico

El programa científico completo y ponentes están disponibles en línea. Las sesiones se centrarán en los trastornos sexuales más comunes que se observan en la práctica clínica diaria. Los ponentes examinarán todo el espectro de los trastornos sexuales comunes que van desde la disfunción eréctil y la eyaculación de interés sexual femenina y trastornos de la excitación sexual y el dolor. Las sesiones comprenderán de una presentación autorizada sobre el papel de la farmacoterapia y la cirugía, una segunda presentación de expertos sobre el lugar de la terapia psicosexual y una tercera y última presentación que integre todas las modalidades de tratamiento en un modelo de tratamiento actual "mejor práctica" para el trastorno en cuestión.

HQ Meeting Hotel Plaza (fecha límite): 21 de febrero 2015

Panamá Marriott Hotel

El hotel sede de encuentro es el lujo de 20 pisos Panamá Marriott Hotel, situado en el centro de la ciudad de Panamá aproximadamente a 1 km de la Bahía de Panamá y su puerto.

Tarifas con descuentos disponibles por tiempo limitado: USD 113 por una habitación incl. desayuno e internet! Las reservas se pueden hacer llamando al hotel directamente al + 507-210-9333, o haga clic aquí para reservar una habitación ahora por correo electrónico. Importante: Si realiza su reserva por teléfono o correo electrónico, por favor mencione "ISSM" para recibir la tarifa con descuento.

Datos de contacto:

www.panama2015.org

ISSM Executive office

PO Box 94
1520 AB Wormerveer
The Netherlands

Contacto personales:

David Casalod, ISSM Executive Director
Vivian Gies, ISSM Meeting Manager

Teléfono: +31 75 - 647 63 72

Fax: +31 75 - 647 63 71

Email: panama2015@issm.info

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.

El III Congreso Mundial realizado en Málaga, España, fue un evento científico que reunió a la comunidad mundial de sexólogos; de dicho encuentro; sucedieron importantes avances en el campo de la sexología.

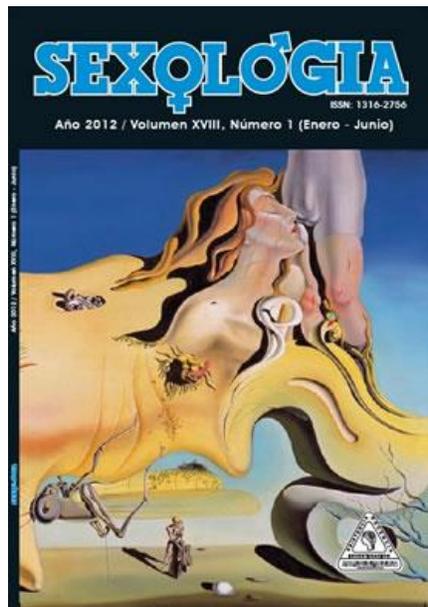
La Sexología Médica necesita del quehacer científico para continuar creciendo y fortalecerse a sí misma, ello obliga a cultivar con esmero dos de sus áreas fundamentales: la Promoción de la Salud del Sexo de La Función Sexual y la Prevención, Anticipación, Restauración y Rehabilitación de las alteraciones del Sexo y La Función Sexual.

La caracterización del área en términos de etiología, fisiología, fisiopatología, síntomas y signos, diagnóstico, sus procedimientos, programas de tratamiento y la rehabilitación es cada vez más científica y menos especulativa, afirmando el avance de la Sexología como nueva Especialidad Médica.

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/>

REVISTA SEXOLOGÍA

La Revista **SEXOLOGIA** está a consideración del CE de FLASSES, para su nominación como órgano oficial.



La revista **SEXOLOGÍA** es una publicación periódica, un volumen anual con un número por semestre, orientada a la difusión de trabajos teóricos, metodológicos y terapéuticos dentro del campo de la Sexología y afines, bajo los auspicios del Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (C.I.P.P.S.V.)

Indexada en:

- Índice y Biblioteca Electrónica de Revistas Venezolanas de Ciencia y Tecnología. (REVENCYT)
- Catálogo en el sistema regional de información en línea para revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. (LATINDEX)

Postulación de Artículos

Normas

1. El contenido del artículo debe referirse al campo de la sexología o afín.
2. El artículo se identificará en hoja aparte con los siguientes datos:
 - a) Título y descriptores

- b) Nombres y apellidos completos del autor (autores), filiación institucional, dirección completa de habitación y trabajo, y teléfono, fax y/o correo electrónico para contactarlo.
3. Currículo sintetizado del autor (autores) en una hoja aparte.
4. Un resumen o abstract de aproximadamente 150 palabras, de ser posible en castellano e inglés.
5. La extensión del artículo no superará las treinta (30) páginas, tamaño carta, a doble espacio y márgenes estándar. En la extensión se incluyen: notas a pie de página, tablas, cuadros, gráficos y referencias.
6. Las referencias y citas en el texto se realizarán según el sistema autor/fecha.
- a) Referencia: (Bianco, 1994).
- b) Cita: (Bianco, 1994, p. 17)
7. En las referencias se incluirán únicamente las citadas en el texto o comentadas en las notas.
8. Las tablas, cuadros y gráficos deberán llevar su número, título y, en su caso, notas al pie.
9. Deben consignarse cuatro (04) copias de cada artículo y, si es posible, un diskette en cuyo exterior aparezca un rótulo en el que se expresen: título del artículo, nombres y apellidos del autor (o autores), y denominación del programa en que fue grabado.
10. Al autor (autores) proponente se le enviará una notificación de la recepción de su trabajo, el cual será sometido a arbitraje, estimándose un tiempo de tres meses a partir de la fecha de recepción para la notificación del resultado.
11. Si en el resultado se indica que el artículo deberá corregirse, el autor (autores) volverá a iniciar el proceso con la nueva versión.
12. No se devuelven manuscritos, originales ni copias, que hayan sido rechazados o aceptados.
13. Los artículos aceptados serán publicados y quedarán como propiedad de la revista SEXOLOGÍA.
14. El autor (autores) acepta los cambios de "forma" que la redacción de la revista estime oportunos.
15. El autor (autores) cuyo artículo sea publicado, recibirá un ejemplar del número de la revista en que se haya publicado y cinco separatas.
16. La dirección y redacción de SEXOLOGÍA no se hacen responsables de las ideas y opiniones expresadas por los autores en los artículos de la revista.
17. No se aceptarán cambios en los manuscritos una vez admitidos para su publicación.
18. Los artículos deberán remitirse a:
- a) Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (revista SEXOLOGÍA), Urbanización San Bernardino, Avda. Paramaconi, Torre Bianco, Caracas 1011, Venezuela.
- b) Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela (revista SEXOLOGÍA), Apartado postal N° 68636, Altamira, Caracas, 1062/A, Venezuela. Teléfonos: 528922 (master) y 513055. Fax: 51345.

MEDICAL AND SURGICAL MANAGEMENT OF CLITORAL PRIAPISM
THE JOURNAL OF SEXUAL MEDICINE



Medical and Surgical Management of Clitoral Priapism

Irwin Goldstein, MD

Sexual Medicine, Alvarado Hospital, San Diego, CA, USA.

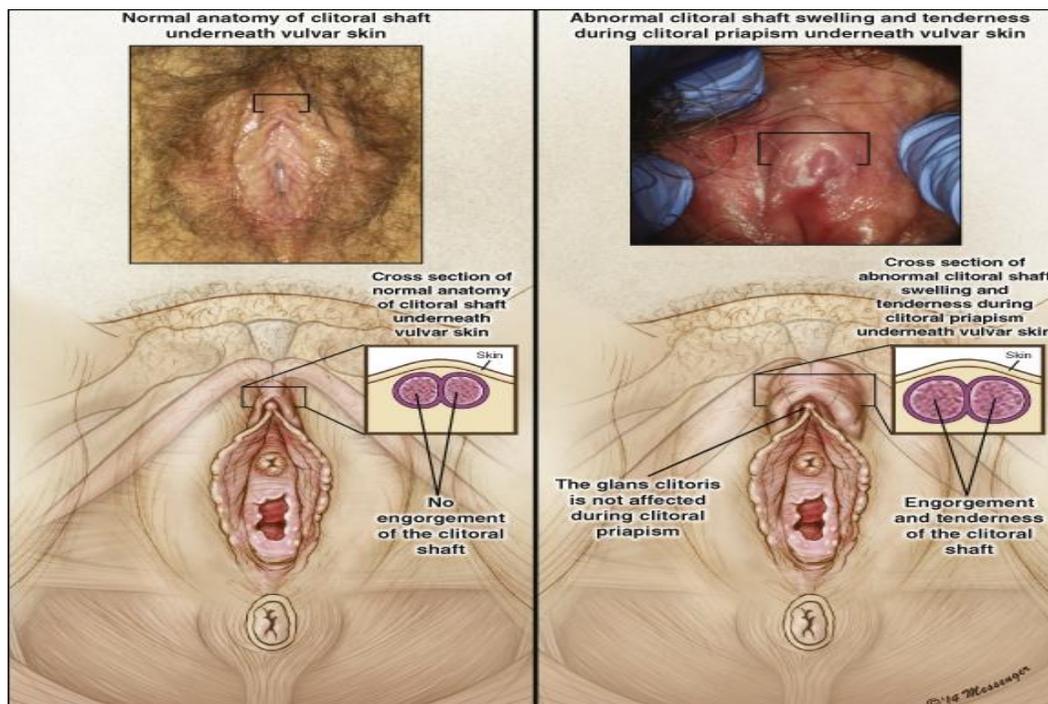
Article first published online: 3 DEC 2014 | DOI: 10.1111/jsm.12772

© 2014 International Society for Sexual Medicine

The Journal of Sexual Medicine

Volume 11, Issue 12, pages 2838-2841. December 2014

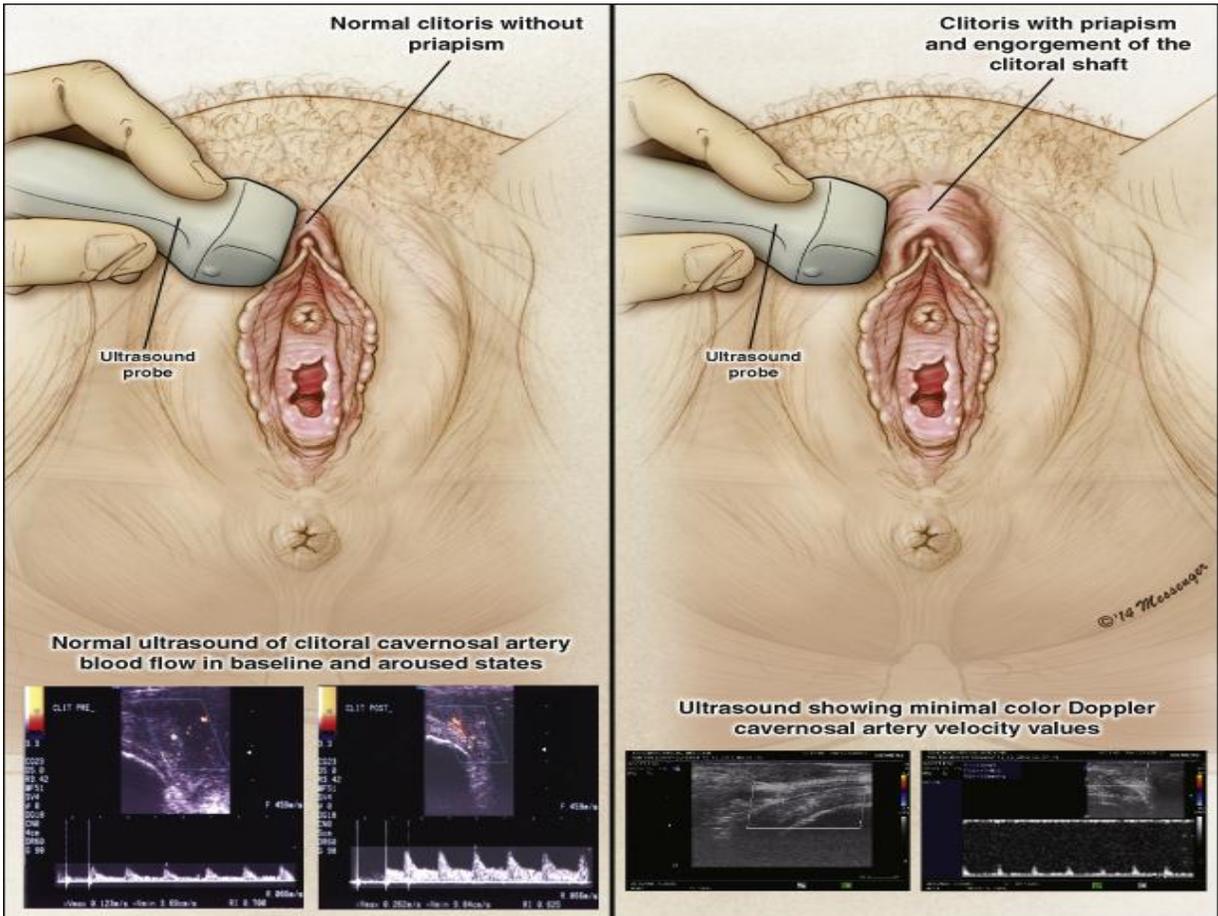
Figure 1:



Clitoral priapism is a medical emergency, a closed compartment syndrome, associated with new onset clitoral shaft and clitoral pain and significant personal distress. It is associated with clitoral shaft engorgement and

swelling underneath the vulvar skin persisting for hours or days despite absence of sexual desire or sexual stimulation. Clitoral priapism can be secondary to hematological disorders, neurologic disorders, or adverse reactions from medications such as antipsychotics, antidepressants, antihypertensives, or recreational drugs.

Figure 2:



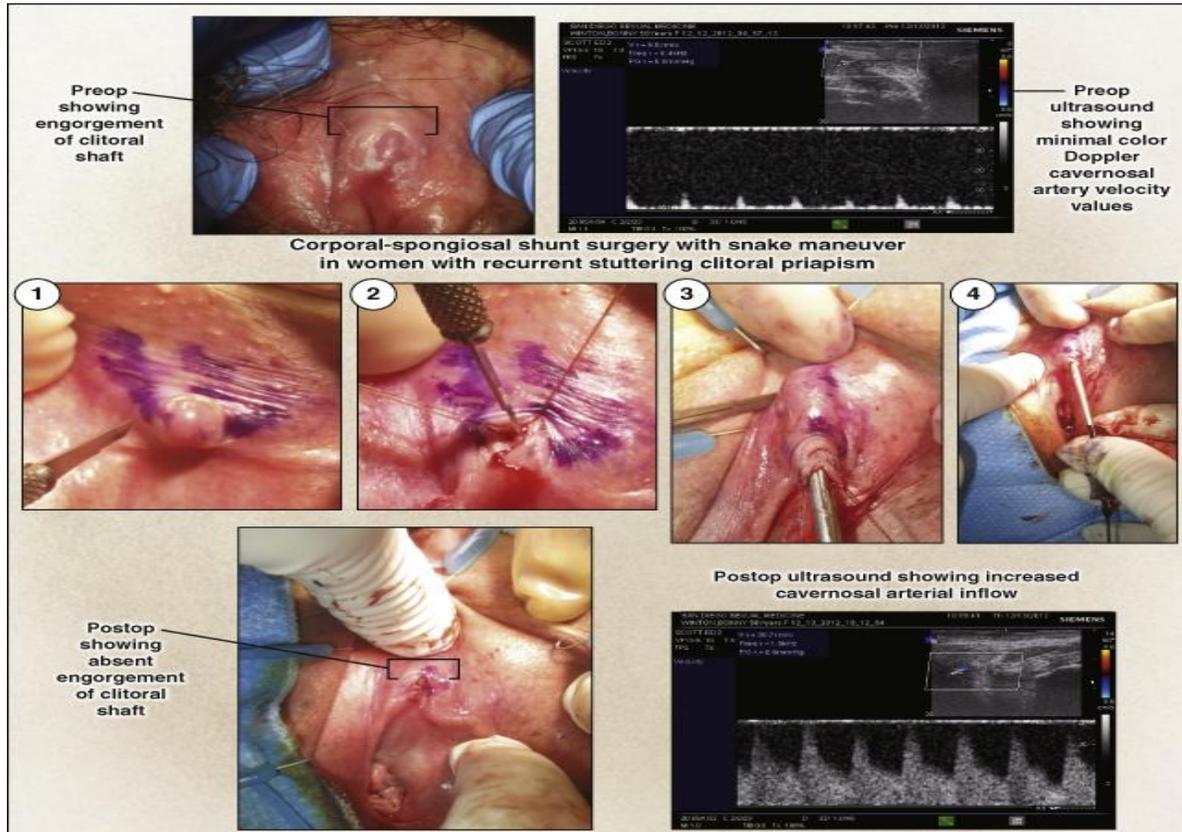
Clitoral shaft ultrasonography is critical to the understanding of clinical management of clitoral priapism. During priapism, grayscale studies may show erectile tissue fibrosis. During clitoral priapism, color Doppler cavernosal artery velocity values may be quite minimal. Should such findings be noted, emergency clinical management should ensue. In contrast, in women without priapism, low blood velocity values in the cavernosal artery at baseline should increase after sexual stimulation.

Figure 3:



To inject intracavernosal phenylephrine for treatment of clitoral priapism, first prepare the syringe. Use a 1 mL insulin syringe with a 31-gauge 5/16" needle. Use 250 μ g phenylephrine—0.025 mL phenylephrine (10 mg/mL)—and add 0.3 mL non-preservative sterile saline. Prepare the site: identify the 3:00 and 9:00 regions of the mid-clitoral shaft, palpate the firm cavernosum, and use an antiseptic on the skin. Inject intracavernosally in one corpus cavernous body by first grasping the glans clitoris. The needle angle is 90° to the firm cavernous body. The needle will have limited resistance passing through skin and subcutaneous tissue, higher resistance through tunica, but with limited resistance when in the intracavernosal erectile tissue. The intracavernosal phenylephrine injection will result in loss of clitoral shaft engorgement. Sometimes the opposite corpus cavernous body is injected with 0.025 mL (250 μ g) phenylephrine in 0.325 mL non-preservative sterile saline.

Figure 4:



To perform a cavernosal-spongiosal shunt with snake maneuver for treatment of recurrent, stuttering clitoral priapism, first incise the glans with a Beaver blade (steps 1 and 2). Pass a 10-cm #16 gauge trocar with sharp stylet through the glans clitoris and septum between the glans and one corpus cavernosum to enter the erectile tissue of one corpus cavernosum. Exchange the sharp stylet for a blunt stylet and advance the trocar to mid-clitoral shaft by dilating the clitoral erectile tissue (step 3). The snake maneuver is performed as follows: remove the blunt stylet and insert a ureteral nylon brush catheter (8 F) into the trocar and advance. The brush can be felt passing down the crus of the clitoris along the ischiopubic ramus (step 4). Move the brush within the system several times. Repeat all maneuvers on the opposite corpus cavernosum. The postoperative ultrasound should show increased cavernosal arterial inflow. Postoperatively, the swelling of the clitoral shaft should be resolved.

The Surgical Techniques Section is sponsored in part by Coloplast

© 2014 International Society for Sexual Medicine
The Journal of Sexual Medicine
 Volume 11, Issue 12, pages 2838-2841. December 2014

PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL EN EL PUERPERIO

Revista DeSexología

Revista De Sexología 2014; 3(2): 48-52

FORMACIÓN CONTINUADA

Promoción de la salud sexual en el puerperio

Promotion of sexual health in the puerperium

González González Y 1, Reyes Grimalt E2, Bustamante Bellmunt J 3

1 Hospital Son Llatzer, Palma de Mallorca. Enfermera, Matrona y Sexóloga.

2 Hospital Son Llatzer, Palma de Mallorca. Enfermera, Matrona y Sexóloga.

3 Centro de Psicología, Sexología y Pareja: José Bustamante en Elche (Alicante).

Correspondencia:

Yolanda González González

C/Hortensies, 35. Palmanyola, Mallorca, Illes Balears.

CP 07193

Fecha de recepción: 2 de junio de 2014 Fecha de aceptación: 10 de octubre de 2014

Resumen

El puerperio se convierte en muchos casos en un momento crítico para la pareja. Los cambios físicos, emocionales y psicosociales que vive la mujer sumados a la nueva dinámica en la relación ponen a prueba la solidez de la pareja. Con el programa Padres y Pareja pretendemos aumentar el nivel de información y dotar a la pareja de herramientas para manejar de forma más eficaz este proceso de adaptación, no solo para que la relación sexual y de pareja no se vea dañada, sino también para convertirla en una oportunidad para fortalecerla.

Palabras clave: salud sexual, puerperio. The physical, emotional and psychosocial changes that women living together with the new dynamics in the relationship can try the robustness of the couple. With the Parent and Couple program we intend to increase the level of information and providing the tools to partner more effectively to manage this process of adaptation, not only to sexuality and relationship is not damaged, but also to turn it into an opportunity to strengthen it.

Summary

In many cases, the puerperium becomes a critical moment for the couple.

Key words: sexual health, puerperium.

INTRODUCCIÓN

El puerperio es un momento crítico para la vida de la mujer y de la pareja. Se producen una serie de cambios (físicos, emocionales, psicológicos, sociales, etc.) que afectan a la dinámica de la pareja, a la percepción sobre las cosas que tiene la mujer que acaba de tener un bebé y en los roles de la pareja. Es un período de cambio y de

adaptación, dónde muchos de los problemas que van surgiendo se podrían solucionar si se dispusiese de más información y apoyo, sobre todo en cuanto a sexualidad y afectividad se refiere.

La aparición de conflictos personales y de pareja son frecuentes por la aparición de sentimientos y emociones nuevas, y la dificultad para afrontarlas puede ser debida a una educación para la salud pobre.

El problema aumenta al considerar la sexualidad únicamente genital, centrada en el coito, de hecho, en la revisión bibliográfica realizada se aprecia que todos los estudios descriptivos, todos, se enfocan a la actividad coital, y se obvian datos sobre sentimientos sexuales y actividades no coitales.

Durante el puerperio el deseo sexual y la actividad coital disminuyen, aunque esta se suele iniciar a las 5-7 semanas posparto. A los 4 meses después del parto el 90% de las parejas han reiniciado el coito. A los 13 meses posparto, el 22% de las mujeres sufre problemas sexuales, por tanto vemos que el término puerperio es bastante amplio en el tiempo. Los consejos aportados por los profesionales, se limitan al coito y suelen ser para restringirlos, no se tiene en cuenta el concepto global de la sexualidad.

Si nos fijamos en la idea de que la calidad de las relaciones matrimoniales y la estabilidad 3 años después del parto está directamente relacionada con la ternura y las relaciones sexuales cuatro meses posparto, nos podemos hacer a la idea de cuán importante es la sexualidad de este periodo, y de lo que influye la sexualidad en nuestra vida.

Con la creación y aplicación del programa PADRES Y PAREJA, buscamos principalmente prevenir, paliar y/o resolver los problemas asociados a la reestructuración de la vida afectivo-sexual de las parejas tras el nacimiento de su primer hijo.

Aumentando el nivel de información que llegue a la población sobre este tema, y en consecuencia, se reducirá la angustia, las parejas serán dotadas de herramientas para manejar este tipo de situaciones. Pensamos que se reforzaran las conductas saludables y los comportamientos asertivos ante el cambio que implica la llegada de un nuevo ser.

Padres y pareja, busca desde el propio título el no dejar que la balanza, por más fuerza que ejerza la inercia, se decante del lado de ser "PADRES" olvidando la importancia que tiene el seguir siendo "PAREJA".

OBJETIVOS

Objetivo general

Proporcionar habilidades y estrategias para abordar la nueva situación, así como aportar información acerca de los cambios físicos, psicoemocionales y sociales que puedan surgir en la púérpera y en su entorno cercano.

Objetivos específicos

1. Dar información a la mujer y su pareja en relación a las modificaciones generales que pueden experimentar su cuerpo, para que estas sean asumidas con normalidad.

El hecho de informar sobre la posible excitación sexual que la madre puede experimentar en la lactancia y transformarla en un acto que vincula al bebé y la madre y no en algo sucio, explicar que el orgasmo sexual en pareja puede producir secreción de leche materna y demás cambios, ayudará a vivir con normalidad situaciones que podrían generar malestar.

2. Informar sobre estrategias de reencuentro sexual.

El uso de lubricantes, el reconocimiento genital visual y táctil son algunas de las técnicas que ayudan a disminuir la angustia en las parejas

3. Aportar estrategias a la mujer para dedicar a su autocuidado un tiempo diario, aunque sea mínimo, fomentando su autoestima.

4. Animar a la pareja a implicarse en las tareas relacionadas con el bebé.

Si la pareja atiende a las visitas y cuida del bebé, permite que la madre encuentre momentos de relajación y descanso.

5. Concienciar a la pareja de la importancia de crear un espacio propio e íntimo para dedicárselo a ellos mismos. Al animar a la pareja a hacer partícipe a su grupo de apoyo (abuelos, tíos, amigos...) en el cuidado del bebé durante espacios pequeños de tiempo, favorece las relaciones afectivas entre el bebé y la familia, al tiempo que permite el espacio de la pareja.

6. Reajustar la idea mítica de la maternidad/paternidad como situación idílica, llena de felicidad y exenta de sentimientos negativos.

Una buena comunicación entre la pareja en la que se verbalicen inseguridades, problemas, temores, dudas... puede atenuar la tristeza puerperal y estructurar el rol paterno.

Es importante que el varón esté receptivo a las necesidades de la mujer para proporcionarle seguridad y estabilidad emocional. En el contexto familiar, las vías de comunicación deben estar lo más abiertas posibles.

7. Fomentar el acercamiento corporal más allá del deseo.

La relación afectiva de los padres no sólo favorece su relación de pareja, sino también funciona como modelo de aprendizaje afectivo de los hijos.

8. Desmitificar la importancia de las relaciones coitales.

9. Detectar problemas sexuales y derivar al profesional adecuado en el caso de que no se resuelvan.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Esquema de intervención

1. Primera visita Posparto (7-10 días tras el parto).

2. Segunda Visita Posparto y presentación del programa (6ª Semana).

Tras esta evaluación rutinaria, se considera oportuno introducir la información relativa al programa PyP (Padres y Pareja).

Es decir, a las dos visitas incluidas en el protocolo de actuación con las madres puérperas a cargo de la matrona, se incluirá la posibilidad de que de forma voluntaria accedan a los talleres.

El programa se compone de una sesión incluida en la educación posparto y unos talleres a realizar por las parejas interesadas.

La sesión sobre sexualidad se realiza en base a una presentación de diapositivas. Al finalizarla se informa de la existencia de unos talleres enfocados a intentar mejorar la vida sexual después de la llegada de un hijo. Se explica el número de talleres, duración y temática.

En todos los talleres se presenta el contenido del mismo, sus objetivos y al finalizar cada uno de ellos siempre se dejara un espacio abierto para la reflexión. Incluso se admiten propuestas de temas a tratar.

3. Taller 1. LISTAS. LAS COSAS BONITAS DE LA VIDA.

4. Taller 2. COMUNICACIÓN. ¿O YO NO ME EXPLICO? ¿O TU NO ME ENTIENDES.

5. Taller 3. ROLE PLAYING. LA REALIDAD SIEMPRE SUPERA A LA FICCIÓN.

6. Taller 4. MASAJES. NOS TOCAMOS.

EVALUACIÓN

La evaluación de los talleres se llevará a cabo mediante la administración de un test antes de los talleres y un retest posterior a los mismos. De esta manera tendremos una información fiable de los conocimientos y actitudes adquiridos por las parejas a lo largo de los talleres.

Además de ello, en el re-test se añadirán dos preguntas para recoger la valoración de los participantes en los talleres, así como su predisposición a seguir participando en talleres similares.

TABLA DE PUNTOS BÁSICOS

1. Padres y pareja, busca desde el propio título el no dejar que la balanza, por más fuerza que ejerza la inercia, se decante del lado de ser "PADRES" olvidando la importancia que tiene el seguir siendo "PAREJA".

2. Importa menos que nunca el orgasmo, lo importante es el encuentro amoroso y humano.

3. Durante el puerperio la sexualidad debe ser sutil, lenta, sensible, llena de caricias y abrazos. Buscar tiempo de calidad para la pareja y compartir momentos ayudará en la vida sexual de la pareja.

4. Para los hombres, el sexo conduce a la intimidad. Para las mujeres, la intimidad lleva al sexo."

5. Una buena relación afectivo-emocional entre los padres es el mejor regalo que se le puede hacer a un hijo

6. La comunicación sin reproches es básica para crear un clima de resolución de conflictos.

REFERENCIAS

1. Borda MR, Winfrey W, McKaig C. Return to sexual activity and modern family planning use in the extended postpartum period: an analysis of findings from seventeen countries. *Afr J Reprod Health*. 2010 Dec; 13 (4 Spec nº.): 72-9
2. Handa VL. Sexual function and childbirth. *Semin Perinatol*. 2006 Oct; 30 (5): 253-6
3. Hipp LE, Kane Low L, van Anders SM. Exploring women's postpartum sexuality: social, psychological, relational, and birthrelated contextual factors. *J sex Med*. 2012 Sep; 9(9): 2330-41
4. Leeman LM, Rogers RG. Sex after childbirth: postpartum Sexual function. *Obstet Gynecol*. 2012 Mar; 119 (3): 647-55
5. Olsson A, Robertson E, Björklund A, Nissen E. Fatherhood in focus, sexual activity can wait: new fathers' experience about sexual life after childbirth. *Scand J Caring Sci*. 2010 Dec; 24 (4): 716-25
6. Olsson A, Robertson E, Falk K, Nissen E. Assessing women's sexual life after childbirth: the role of the postnatal check. *Midwifery*. 2011 Apr; 27 (2): 195-202
7. Ratfish G, Dikencik BK, Kizilkaya Beji N, Comert N, Tekirdag AI, Kadioglu A. Effects of perineal trauma on postpartum sexual function. *J Adv Nurs*. 2010 Dec; 66 (12): 2640-9
8. Serati M, Salvatore S, Siesto G, Cattoni E, Zanirato M, Khullar V, Cromi A, Ghezzi F, Bolis P. Female sexual function during pregnancy and after childbirth. *J Sex Med*. 2010 Aug; 7 (8): 2782-90
9. Woolhouse H, McDonald E, Brown S. Women's experience of sex and intimacy after childbirth: making the adjustment to motherhood. *J Psychosom Obstet Gynaecol*. 2012 Dec; 33(4): 185-90.
10. Alonso Alvaro A, Dueñas Manso C, de la Gándara Martín J, Orbara GonzálezGaldeano I, Santamaría Izquierdo MJ. Sexualidad y embarazo. Madrid. Cauce editorial: 1996
11. Asociación Mundial de la Salud, Declaración de los derechos sexuales.
12. Gálvez Clemen -Suárez MI. Parto y puerperio. Instituto andaluz de la mujer.
13. Martín de Maria S. Sexualidad en el puerperio. Matronas profesión
14. Molero Rodríguez F. La sexualidad en el embarazo y puerperio.
15. Rejane Salim N, Matos Araújo N, Rosa Gualda DM. Cuerpo y sexualidad: experiencias de púerperas. *Rev.Latino-Am. Enfermagem* 18(4). Jul.agos.2010.
16. de Béjar S. Tu sexo es aún mas tuyo. Editorial Planeta, 2007
17. de Béjar S. Deseo. Editorial Planeta, 2011.
18. Bustamante Bellmunt J. ¿En qué piensan los hombres?. Editorial Paidós ibérica, 2012.
19. Gutman L. La maternidad y el encuentro con la propia sombra. Ed. RBA libros, 2008.

Fuente: <http://www.desexologia.com/revista-n%C2%BA2%E2%80%933-volumen-3.html>

TERAPIA SEXUALES
SEXOVIDA.COM

Terapias sexuales

Dr. Adrián Sapetti.

Publicado en: Revista Argentina de Psiquiatría Forense, Sexología y Praxis, de la Asociación Argentina De Psiquiatras, año I, Vol. 1, N° 1, 1994, Bs. As.

Delimitación del campo

Las (Psico) Terapias Sexuales entran, a nuestro entender, en el campo de las Psicoterapias Focalizadas, de objetivos limitados. Planteamos esto porque nos sirve para enmarcarlas y definir las no como algo atípico y fuera de todo marco teórico (sólo basadas en el uso de unas cuantas técnicas probadas como eficaces) sino en un marco ideológico que, pudiendo ser variable de acuerdo a la formación del terapeuta, las sustenta y permite su instrumentación de manera sistemática y planificada. Hablamos de la formación del Terapeuta ya que, éste podrá tenerla predominantemente psicoanalítica o gestáltica, tanto como conductista o sistémica, aunque luego sus intervenciones técnicas se alejen de la ortodoxia.

Quizás podríamos definir las entonces como Psicoterapias breves, entendidas así porque abarcan un lapso de unas 10 a 15 sesiones en la mayoría de los casos, con baja frecuencia (semanal o quincenal), focalizadas (ya que recortan el síntoma tratando de definir el problema con la mayor claridad posible), de objetivos limitados puesto que procuran la remisión sintomática, con un abordaje de la pareja desde un punto de vista sistémico, con la implementación de múltiples recursos técnicos: suministro de información, señalamientos y redefiniciones, intervenciones paradójales y prescripciones del síntoma, sugerencias específicas (las llamadas "tareas"), juego psicodramáticos o gestálticos, sueño dirigido, técnicas corporales y de relajación, hasta interpretaciones desde una perspectiva psicoanalítica o el uso de medicaciones específicas cuando esto se requiera.

Quizás no quisiéramos abundar en su tipificación pero si hacer una aclaración: nuestro país viene de una tradición terapéutica fuertemente influida por el pensamiento psicoanalítico en casi todas sus corrientes que, junto a sus aportes positivos, trajo una gran polémica en contra de las Psicoterapias breves, a la que se veía como un subproducto, como una versión bastarda de las psicoterapias "profundas" y no como un instrumento terapéutico con dinámica propia, con una articulación técnica que le otorgaba una singularidad insoslayable y que, además, resultaban efectivas.

Esta polémica zanjada en casi todo el mundo aún hoy la escuchamos con respecto a las Terapias Sexuales, especialmente desde la ortodoxia, ya sea freudiana o lacanianiana. Pero lo que no resuelven algunos psicoanalistas lo resuelven los mismos pacientes: ellos no suelen esperar tanto y se autoderivan o abandonan los tratamientos que no tienen en cuenta su problemática sexual. En el lado opuesto hoy vemos que muchos psicoterapeutas nos envían sus pacientes, habiendo perdido, entre otras cosas, el miedo a que el paciente se le fuera por derivarlo al Sexólogo (de la otra manera algunos veían que cansados de esperar lo irrealizable, desertaban sin mayores explicaciones). Al punto que, en nuestro Centro, aproximadamente un 40% de los consultantes están en el curso de una Psicoterapia individual, grupal o de pareja, y llegan por auto derivación o por derivación de sus propios analistas.

¿Qué tratan los tratamientos sexológicos?

Creo pertinente, aunque parezca una obviedad, circunscribir el tipo de problemática que abordan las llamadas Terapias Sexuales, por lo menos en nuestra práctica cotidiana.

Desde los varones las consultas más frecuentes están dadas por las Disfunciones Erectivas (Impotencias) y la Eyaculación Precoz, aunque últimamente notamos un incremento de Inhibición del deseo sexual (Disfunción del deseo) y de fobias sexuales. En menor grado vemos casos de Eyaculación retardada o ausente, crisis de identidad sexual, o conflictos con la homosexualidad.

Desde las mujeres las consultas más frecuentes son por anorgasmias, disfunción del deseo, y en menor grado fobias sexuales y vaginismo.

Una consulta que puede asociar la problemática de ambos miembros de la pareja es el llamado matrimonio no consumado, entendido así a quienes no han podido consumir un coito con penetración durante un lapso de unos 6 a 8 meses, a pesar de intentarlo al menos una vez al mes.

Un hecho digno de observarse es que ciertas depresiones larvadas, reactivas, comienzan a manifestarse por algún síntoma en el área sexual: disminución del deseo, menor respuesta erectiva, dificultad de llegar al orgasmo. Sólo en el curso de las entrevistas diagnósticas, y aún algo después, el síndrome depresivo irrumpe claramente. Lo remarcable es que al no ligar el síntoma sexual con esa depresión subclínica aquél va reforzando aún más la baja de la autoestima y la pérdida de confianza, con aumento de la vivencia displacentera.

Abordaje diagnóstico

Es nuestra manera de trabajo que, salvo muy pocos casos, el consultante sea estudiado desde lo psicológico tanto como de lo físico con estudios complementarios cuando el cuadro lo amerite. Esto nos hace cotejar las distintas ópticas, ya que considero que, existiendo en ciertas disfunciones los factores predominantemente orgánicos, éstos deben ser correctamente diagnosticados para no llevarnos a fracasos terapéuticos o a cometer actos iatrogénicos.

Quizás con un caso clínico podremos ilustrar con mayor claridad lo antes expuesto:

Carlos T., de 45 años, divorciado desde hace tres, con dos hijos, es derivado por su médico clínico. El síntoma por el que nos consulta es un déficit erectivo franco. Si bien Carlos estuvo 6 años sin tener relaciones sexuales, en los últimos meses lo intenta con una nueva pareja fracasando en todos los intentos. Con esta compañera consigue una erección a medias pero que dura poco y no permite la penetración.

Como antecedentes refiere que fue un gran fumador pero que abandonó "el cigarrillo por la aparición de manchas en las piernas y cansancio y calambres al caminar". Fue siempre un eyaculador precoz y está en tratamiento psicoterapéutico desde hace dos años.

Se presenta en la consulta como una personalidad depresiva, con dificultad en los vínculos afectivos: ya sea con los hijos, parejas o amigos. Con una cierta restricción en su vida social, con abulia y apatía, gran pesimismo en cuanto a su estado actual.

Los estudios hormonales y arteriales (Doppler peneano) son normales. Esto hace pensar en un primer momento en una Disfunción erectiva situacional donde estarían incidiendo su mala relación matrimonial y posterior separación, su dificultad para vincularse y su estado depresivo, sumado a su eyaculación precoz (causa frecuente de impotencia), pero la ausencia de erecciones matinales y nocturnas nos llevan a decidir la realización de un Monitoreo de la Tumescencia peneana nocturna (MTPN), estudio importante para descartar organicidad. Esta prueba da como resultado "Dudoso a patológico" por lo que se barajan dos salidas posibles: 1) implementación de una Terapia Sexual tentativa, incluso como prueba diagnóstica, o 2) la utilización de otro estudio: el Test con drogas intracavernosas (Clorhidrato de Papaverina y/o Fentolamina).

Se decide por la primer opción con la ayuda de medicación antidepressiva-antifóbica (Foxetin) pero ante la falta de respuesta en la cuarta sesión se cambia la estrategia y decidimos aplicar Papaverina intracavernosa en dosis crecientes. Dos pruebas sucesivas dan negativas, o sea: no hay erecciones inducidas por efecto de la droga. Se agrega Fentolamina a la Papaverina: también da negativa. Conviene aclarar que el paciente continuaba con su Psicoterapia y con nosotros tenía entrevistas de apoyo. A partir de las tres pruebas negativas suponemos una falla venosa peneana y se decide realizar una Cavernosometría dinámica y cavernosografía donde se constata una "Fuga venosa masiva" lo que indica que el factor orgánico tiene una alta incidencia en su disfunción. Por lo tanto, de común acuerdo con el paciente y con el psicoterapeuta, se lo remite al médico derivador para evaluar la posibilidad de una cirugía venosa, hecha con anestesia local y en forma ambulatoria. Recién allí, siendo exitosa la intervención, se implementó una Terapia Sexual.

Elegimos este caso, en los años previos al Viagra porque tenía varios ingredientes que nos podrían hacer pensar en factores situacionales y psicológicos de su impotencia y, quizás de no haber insistido en la duda diagnóstica amparándonos en ellos, hubiéramos llegado a un fracaso terapéutico, con el agravante de una posible negligencia en el acto médico, y es un caso donde ni el profesional derivador fue un obcecado organicista ni los Sexólogos actuamos con un psicologismo excluyente. Nadie fue remedo del Dr. Pangloss volteriano que afirmaba que: -con lo mío- "tout va pour le mieux", sino que pensamos, y no suele ser un acto tan frecuente, que dos ópticas, aunque diversas, podían ver más que una.

Hay otros casos donde, a pesar de que si bien no hay lesión evidenciable, es importante la intervención de un Ginecólogo y es en los casos de Matrimonios no consumados y en los Vaginismos, no sólo con fines diagnósticos sino en el marco del proceso terapéutico. En otros casos son necesarias las interconsultas con Endocrinólogos, en casos de disturbios hormonales, o con Urólogos. En los casos de descenso de la Testosterona plasmática o de la DHEA con la subsiguiente disminución del apetito sexual y de la capacidad erectiva se da un cuadro bastante típico de interrelación de las dos vertientes: muchos cuadros de disfunción erectiva, de origen psicógeno, cuando se cronifican nos van dando descenso de los andrógenos o aumento de prolactina con lo que van agravando el cuadro erectivo. O sea aquello que nació como un conflicto emocional terminó siendo algo psicósomático con el necesario abordaje psicoterapéutico y hormonal.

Las Terapias y el sildenafil

De todas maneras la Terapia Sexual es compatible, complementaria y sinérgica con el sildenafil (Viagra) en el caso de la disfunción eréctil y con tratamientos psicofarmacológicos -como es en el caso de las fobias sexuales, vaginismo, matrimonio no consumado, o cuadros psiquiátricos mayores como la depresión, esquizofrenia, enfermedad bipolar, trastorno obsesivo compulsivo. Como bien es sabido, muchos de estos fármacos suelen producir disfunciones sexuales lo que suele abordarse en el marco de estas técnicas. En mi experiencia el uso conjunto del sildenafil y las Terapias Sexuales contribuye a la efectividad y brevedad de los tratamientos en la disfunción eréctil e, incluso, de la eyaculación precoz. En cuanto al uso de este novedoso fármaco en las anorgasmias femeninas podemos decir que está en etapa de experimentación y prueba.

Conclusiones

Si dejamos de lado las disfunciones donde los factores orgánicos son predominantes, podemos ver que diversas circunstancias por las que puede atravesar la vida sexual de una persona, sucesos previsibles algunos y otros accidentales, pueden afectarla. Entre las primeras están la edad y las crisis vitales, la constitución de una pareja o de una familia, el nacimiento de un hijo. Entre las segundas hay hechos dramáticos como enfermedades, separaciones o muerte de un ser querido, operaciones vividas con un sentimiento castratorio. Tanto unos como otros pueden influir sobre la conducta y el desempeño sexual y en ocasiones cristalizar en una disfunción sexual de mayor o menor gravedad. Antes se planteaba el interrogante de que siempre se debían a problemáticas inconscientes en cuadros psicopatológicos que sólo con una terapia prolongada y profunda podrían remitir. La experiencia clínica nos muestra que es posible trabajar con las circunstancias presentes y resolver el síntoma sin que necesariamente sea desplazado y reemplazado por otro. Por otra parte, también sabemos de largos tratamientos cuyo motivo de consulta fue precisamente el problema sexual y que jamás se resolvió por esa vía: los pacientes suelen graficarlo con claridad cuando nos dicen: "Me ayudó para otras cosas pero esto no lo solucioné". Cada vez son más los colegas, analistas o médicos en general, que nos derivan a sus pacientes para una breve intervención terapéutica, concomitante a la Psicoterapia. En otros casos, de ser necesario, terminada la Terapia Sexual se deriva a tratamientos de Psicoterapia individual o vincular, para quienes sea necesario profundizar en otros aspectos de la vida personal.

Las Terapias Sexuales tienen como principal objetivo el alivio sintomático y el mejoramiento de la función sexual del paciente, por lo tanto repetimos que sus objetivos se encuentran recortados, focalizando en los obstáculos que impiden una sexualidad satisfactoria. Su innovación técnica reside también en el suministro de información y la utilización de sugerencias específicas (tareas sexuales y comunicacionales) a realizar fuera de las sesiones. No vamos a caer en el simplismo de afirmar que con dar una tarea el paciente la realizará sin sortear ningún obstáculo: muchas veces lo que se busca es introducir un cambio en el sistema señalando las pautas de interacción de la pareja, y ya sea que las hagan o no, nos develan aspectos estructurales o relacionales que lo meramente verbal no haría aparecer. Está en claro que en el curso de estas Terapias se acostumbra atender otros conflictos psicológicos o familiares, así como los vínculos primarios o la relación transferencial, pero siempre apuntando al objetivo principal: la remisión de los síntomas sexuales. El uso conjunto de técnicas corporales y experienciales sistemáticamente estructuradas, que acompañan a las sesiones terapéuticas centradas en la problemática sexual, sumado a una comprensión psicodinámica y sistémica sobre la aparición o persistencia del problema es lo que constituye la especificidad y efectividad de las llamadas (Psico) Terapias Sexuales.

Fuente: <http://sexovida.com/clinica/terapias.htm>

CINE ERÓTICO JAPONÉS

NotiSASH Septiembre 2014 Pag 34-39

Agradecemos a SASH en la persona de la editora de Notisash Lic. Diana Resnicoff

EL CINE ERÓTICO JAPONÉS

Fuente: <http://jemaba.bligoo.es/porno-tentacular-japones>

El cine japonés empezó a sufrir la censura en 1917, a imagen y semejanza de las leyes aplicadas en Hollywood. . De este modo, si hasta entonces casi todo el arte japonés estaba exento de trabas gubernamentales, empezó a aplicar una reglamentación que ya no les permitía exhibir las relaciones sexuales de una forma tan gráfica como lo habían hecho por ejemplo las estampas pornográficas Shunga. A nivel oficial, estas medidas concretadas en 1925 por el Ministerio del Interior, incluyeron las escenas de excesiva violencia criminal.

“Aquella persona que distribuya, venda o exhiba públicamente un texto, una imagen u otro tipo de material obsceno, será castigado con una pena de más de dos años y una multa de no más de 2 millones y medio de yenes. La misma pena se aplicará a la persona que posea lo anterior para el propósito de su venta.”

Artículo 175 del Código Penal japonés (Modificado varias veces desde su implantación en 1907)



IMÁGENES ERÓTICAS

Shunga

Literalmente «imágenes de primavera», es un género de producción visual japonés que tiene como tema principal la representación del sexo. Está vinculado, principalmente, con la producción gráfica conocida como «estampas del mundo flotante», o xilografía ukiyo-e, del período Edo (1603-1867), a partir de imágenes de álbumes o de ilustraciones de textos de la literatura popular de entonces, así como con la producción pictórica de la época. A pesar de que su producción estuvo marcada por regulaciones y prohibiciones por parte del gobierno, la realización de este tipo de obras continuó prácticamente hasta finales de la era Meiji, con la prohibición de material «obsceno» en el Código penal japonés del año 1907.

La traducción literal del vocablo japonés (de origen chino) shunga significa «imágenes de primavera», siendo «primavera» un eufemismo común para el acto sexual. Las escenas describían relaciones sexuales de todo tipo, incorporando en ellas a los más variados actores de la sociedad japonesa de entonces, como a los miembros de la clase comerciante, samurais, monjes budistas e incluso seres fantásticos y mitológicos.



La gran mayoría de los ilustradores de ukiyo-e realizaron este tipo de imágenes debido, entre otras razones, a que tanto artistas como editores obtenían buenas sumas de dinero de la venta del material, incluso a pesar de estar vigente alguna prohibición, por lo que existe una gran cantidad de imágenes que fueron realizadas por ilustradores de renombre. Por otro lado las mismas prohibiciones llevaban a sus creadores a no firmar sus trabajos, pero a modo de que la gente supiera el autor, desarrollaron una serie de artimañas, como poner en las imágenes sobrenombres o señales apenas perceptibles, que eran fácilmente identificables para el público de la época.

Se castigaba la venta y posesión de de imágenes obscenas, si bien no se aclaraba a qué se refería el concepto de obscenidad. Así, en 1920 se aseguraba que dicha palabra describía los actos ilícitos contra la política nacional pero no se hacía referencia a ningún elemento relacionado con el sexo más allá de este contexto. Así, si un artista se refería a la vida íntima del emperador o algún político de renombre, por leve que fuera la insinuación,

podía ser juzgado por infracción grave de la ley, pero si se describía explícitamente cualquier acto sexual de un ciudadano de pie, la infracción perdía su gravedad.

Esa indeterminación, también suponía el desconocer qué parte del cuerpo humano era susceptible de ser considerada deshonroso. En este punto, el vello púbico de la mujer se llevó la peor parte, pasando su visión a ser obscena a partir del año 1960. Algo extraño si al mismo tiempo se puede contemplar sin problemas, la degradación de la mujer, la tortura de la misma, o, en general, aceptar como correcta la violencia sanguinaria en cualquier expresión artística, y, por el contrario, rechazar la muestra de los genitales.

Actualmente la censura de la imagen del pene y de la vagina en el cine porno japonés se mantiene, aportando a este género una cualidad única y particular que es única en el mundo entero. No existen problema a la hora de mostrar senos o traseros(o incluso detalles explícitos del ano y de su interior), pero el resto tiene que ser tapado por medios digitales, el famoso pixelizado. Cuando no existían esas técnicas, los realizadores se las ingeniaban para coreografiar la escena de un modo que se taparan las partes prohibidas con objetos del mobiliario o con niebla.



La censura de las partes íntimas de la mujer, alude al deseo masculino y pedófilo de que ellas no pierdan nunca el estatus de niña, al igual que en la iconografía de las geishas, utilizando su maquillaje blanquecino o la pintura mínima de sus labios para que parecieran muñecas. Asimismo el aspecto virginal de la mujer disminuye con la profusión del vello púbico, un pelo frondoso que ni siquiera está arreglado en las ingles, y que las japonesas siguen usando hoy en día tal y como era la moda en los años 80 en Occidente. El cine es un arte todopoderoso capaz de influir en la estética general de la sociedad, y resulta que, que si ahora en Europa o en Estados Unidos se ha impuesto el vello púbico rasurado, el Japón se mantiene se mantiene abundante y selvático, acaso ir las prohibiciones cinematográficas.

La censura también ha originado una forma curiosa de representar algunos elementos prohibidos, dando lugar a una serie de juegos eróticos que abundan en el porno japonés, y que han constituido rasgos identificativos del mismo.

Una estampa típica del sexo japonés es aquel protagonizada por una mujer penetrada por varios tentáculos, una imagen que nació precisamente como artimaña para esquivar la censura del pixelizado, ya que no está penado por la ley el uso de apéndices sintéticos, y así las pantallas se llenan de diferentes protuberancias de goma que evidentemente imitan al pene masculino.



La imagen superior corresponde a una famosísima estampa erótica, bautizada en principio como *Buceadora y pulpo* y conocida poéticamente como *El sueño de la mujer del pescador*, es una de las obras maestras del artista japonés Katsuhisha Hokusai, y forma parte del álbum de estampas eróticas (shunga) llamado *Kinoe no komatsu* y publicado en 1814.

En esa estampa una hermosa mujer desnuda, con el pelo húmedo y suelto, está acostada entre unas rocas frente al mar. Un enorme y expresivo pulpo estimula su vagina y rodea su cuerpo con varios tentáculos, mientras un pulpo de menor tamaño le acaricia un pezón y roza sus labios. La mujer tiene los ojos cerrados y una actitud relajada, pero la tensión de los brazos que aferran dos tentáculos prueba que no está inconsciente sino más bien receptiva.



En realidad Hokusai no fue el primero en imaginar ese tipo de escenas, aunque sí el que mejor las plasmó. Ya en el siglo XVII se fabricaban *netsuke* (pequeñas estatuillas de marfil) que empleaban este motivo: a veces de forma

sugerida y en otras ocasiones de manera explícitamente sexual. Estos *netsuke* se empleaban a modo de broches de los que colgar monederos o bolsitas de los kimonos tradicionales, carentes por completo de bolsillos, y permitían añadir un toque de libertad y picardía en las decoraciones estrictamente reglamentadas de la vestimenta. En la actualidad se siguen produciendo muy buenos *netsuke*, empleando marfil de mamut (ya que los elefantes son especie protegida), plástico o madera. Y en muchos de ellos siguen apareciendo variaciones del pasatiempo erótico preferido de la pescadora de Hokusai: piezas ideales para la colección de cualquier erotómano.



Más allá de su espectacularidad gráfica, la utilización de tentáculos no deja de tener cierta lógica práctica. Un manojo de tentáculos prensiles pueden emplearse para lo mismo que unas manos (inmovilizar, desnudar arrancando la ropa a tirones, apretar los pechos, acariciar, abofetear...) y para lo mismo que un pene (arrojar líquidos de variado color y consistencia sobre la piel, penetrar por cualquier orificio corporal disponible...). La analogía entre un tentáculo y un pene, en la sexualidad cefalópoda responde a una necesidad *masculina* de acariciar, multi-penetrar, poseer y, sobre todo, abrumar a la pareja sexual sublimando las propias limitaciones fisiológicas, permitiendo celebrar una orgía completa con sólo dos participantes. Complementariamente, responde a una necesidad femenina de ver estimuladas todas sus zonas erógenas por un amante omnipresente y simultáneo, en un larguísimo orgasmo con un fuerte componente de abandono, sea activo sexo húmedo y lascivo, resbaladizo y apasionado, animal y primario.

El cine erótico japonés

<https://www.youtube.com/watch?v=tpWGKNIsGtl>

ARTÍCULO DE MARIO VARGAS LLOSA

“NO HEMOS ACCEDIDO AL EROTISMO”

Mario Vargas Llosa



Mario Vargas Llosa, ganador del Premio Nobel de Literatura habló del galardón.

La siguiente conversación con Mario Vargas Llosa, Premio Nobel del Literatura 2010, fue realizada por el poeta colombiano Gonzalo Márquez Cristo y hace parte del libro *Grandes entrevistas de Común Presencia*, recientemente galardonado con el "Premio Literaturas del Bicentenario" del Ministerio de Cultura y publicado en la Colección Internacional Los Conjurados. En el diálogo, en Cali en 1999, el Nobel habla de sus compañeros del Boom, crítica la televisión y profundiza en las aguas del erotismo, tema recurrente de su carrera literaria.

Debido a que en Bogotá fue imposible pactar la entrevista por el cerrojo oficial desplegado para el escritor peruano, los cinco integrantes del programa televisivo *Letra Viva* viajamos a Cali con el ineludible propósito de confrontarlo antes de su salida del país.

El casi inconseguible encuentro se produciría en el verde espacio del club Campestre, después de un almuerzo que tenía programado Vargas Llosa con varias personalidades de la cultura local. El día previsto llegamos puntuales e instalamos las cámaras en el sitio elegido por nuestro realizador Óskar Sarmiento y nos entregamos a esperar al asediado novelista con una ansiedad que iba in crescendo. No obstante tres horas después y a pesar de que enviamos varias veces emisarios a indagar sobre el desarrollo del festín aún aguardábamos infructuosamente a nuestro personaje que se debatía entre el postre y el café. Pero cuando ya estábamos próximos al desfallecimiento, con incisiva hambre y algo enojados por el canicular día, advertimos que la comitiva abandonaba estrepitosamente el recinto y se dirigía en nuestra búsqueda. En ese preciso momento comenzamos a grabar.

Vargas Llosa fue acercándose con rapidez saludando a cada uno de los integrantes del equipo, y mientras lo alababan lo abordé señalándole su puesto minuciosamente preparado para la conversación. Acomodándose me preguntó con voz estentórea: « ¿De qué vamos a hablar?»

Le respondí sin dubitación: «De erotismo». Él replicó entonces que le agradecería incluir una pregunta sobre nuestra realidad política latinoamericana, pero no accedí a su petición, inalterable por la fuerza que me concedía mi famélico estado. Ante mi negativa contundente Vargas Llosa agregó con rudeza que nos concedería apenas veinte minutos pues tenía una agenda desmedida.

Comenzamos de inmediato; la entrevista se prolongó por 75 minutos y fue elevada posteriormente a un documental de media hora, y emitida en un horario de amplia sintonía en dos ocasiones, ante el escándalo de la teleaudiencia que vería al iniciar el programa una recreación de la perversa novela El elogio de la madrastra, donde un niño de doce años besaba ardientemente a una actriz chilena invitada al Festival de Arte de Cali. Quienes participamos en la grabación de dicha escena ¿que abriría la entrevista televisiva ¿jamás olvidaremos la euforia de aquel infante ante la necesidad de repetir las tomas que concluían siempre en el ardiente beso del saludo, seguro de que pocos tenían como él la suerte de iniciar la adolescencia con una opción tan ventajosa frente a una mujer de perturbadora belleza. Sobra decir que aquel improvisado actorcillo se convertiría desde esa ocasión en su más ferviente adorador en la ciudad de las Tres Cruces y que en su momento recibiríamos llamadas donde era categórica su intención de agotar ¿como pocos se lo han propuesto en la Tierra ¿las páginas de la voluminosa obra del escritor arequipeño.

Semanas después de la emisión de la entrevista, la versión escrita sería publicada en otros medios y fueron numerosos los lectores que lanzaron sus agravios contra la afirmación de Vargas Llosa de que en América Latina «no hemos accedido aún al erotismo», lo cual para muchos recursivos amantes de nuestro continente se convirtió en más que un agravio, en una herida radical. A continuación se transcribe la mencionada contienda periodística.

¿Hace algunos años el escritor chileno José Donoso hizo en Bogotá unos breves retratos de los integrantes de Boom; dijo que Cortázar era un personaje de aficiones extrañas, que Sábato se disgustaba si cada cinco minutos no hablaban de él, y lo definió a usted como el atleta de las letras...

¿Es verdad... La disciplina me la he impuesto como único camino para poder escribir; el oficio de novelar exige todo mi rigor... Y si puedo adicionar algo a las sucintas definiciones de Donoso podría realizar un rápido rostro del Cortázar que conocí al llegar a París. Era efectivamente una persona que tenía un mundo propio, secreto, al que nunca podían acceder los amigos. Mantenía siempre una distancia. Era cortés, cordial, pero preservaba su intimidad. Era un hombre lleno de curiosidades. Recuerdo que una vez me llevó a un congreso de brujas en la Mutualité. Adivinatoras, palmistas, lectoras de los restos del café y otras variedades de la magia. Un congreso que a mí me aburrió mucho, pero a él lo hechizó. Tenía pasión por todo lo marginal, lo extravagante, lo que rompía la normalidad. Ese era un mundo que lo fascinaba.

El universo de la fantasía en cierta forma, que fue siempre el mundo suyo. Lo interesante en Cortázar es que compartía una actitud muy refinada intelectualmente con la visión de uno de los hombres más parados sobre la tierra que he conocido, con un gran amor a la vida material y a las pequeñas cosas. Una persona muy generosa, fraterna, especialmente con los jóvenes; que cambió de personalidad de manera sorprendente, extraordinaria, cuando ya tenía sesenta años. Yo lo había conocido viviendo para adentro y de repente se volvió un ser abierto,

comenzó a vivir en la calle, a participar del mundo de todos los hombres, realizando un cambio de personalidad muy interesante al final de su vida.

¿En aquella conversación Donoso se declaró hipocondríaco manifestando que también lo era Sábato, e incluso García Márquez...

¿Donoso cultivaba la hipocondría como una gran excentricidad, creo que lo deleitaba o lo divertía profundamente. Por otra parte es el hombre más literario que he conocido. En realidad vivía en la literatura. Los gestos, los dichos, las decisiones que tomaba... Todo tenía que ver con su gran pasión. Se amoldaba a ciertos esquemas que eran patrones artísticos. Fuimos muy amigos y era muy difícil hablar con él de algo que no fuera literatura o no terminara siéndolo. En cuanto a Sábato, lo conozco, lo he leído, pero nunca estuvimos demasiado cerca...

¿¿Por qué La ciudad y los perros, El elogio de la madrastra, Los cuadernos de Don Rigoberto, así como varios cuentos de Cortázar y esa magistral novela de Donoso titulada Casa de Campo, están tan determinados por la infancia?

¿Yo pienso que eso ocurre con los escritores que han vivido en su niñez o en su juventud experiencias definitivas, eventos que se han convertido después en la más grande cantera para su escritura. Es mi caso. Las experiencias más importantes que he tenido como escritor, las que me han suscitado más historias, más personajes, las viví en mi infancia y mi adolescencia, por eso vuelvo tanto a esa época no sólo de mi vida sino de mi país, o del mundo en el que yo crecí; como le ocurría también a Cortázar y a Donoso. La única patria del hombre es la infancia, decía Rilke.

¿Un componente esencial de algunas de sus obras es el melodrama, del que se ha dicho que es la vulgar decadencia de la tragedia...

¿El melodrama forma parte de la idiosincrasia latinoamericana. Nosotros nos hemos formado oyendo historias lacrimosas, recurriendo a tópicos gastados, a clichés sórdidos, desmedidos, exagerados, a una sentimentalidad, un vocabulario y también a una imaginación que debe mucho a esa formación truculenta que se expresa en la música que nos gusta, en las historias que nos conmueven, también en los adjetivos, en los gestos y desplantes que conforman nuestra vida. El melodrama nos expresa. Somos eso, no sólo eso por suerte, pero eso también.

¿Cortázar planteó que la literatura latinoamericana jamás había accedido al erotismo, sin embargo después de la aparición de su libro El elogio de la madrastra y de Crónica de la intervención de Juan García Ponce, ¿se podría decir que ya lo hemos asimilado con la eficacia perturbadora de Bataille o de Pierre Klossowski?

¿El erotismo tiene que ver con un estadio de la civilización, del desarrollo cultural de una sociedad, y no florece en ningún pueblo o sociedad primitiva, porque requiere de una fase avanzada en la cual el amor se haya enriquecido a través de rituales y ceremonias, de una enorme influencia literaria y artística. Sin estos contextos no puede surgir. Existe el amor, la cópula, la reproducción, el placer físico, pero el erotismo con su rito creativo, es un estadio de la civilización que a América Latina llega por raptos, por rachas, y creo que todavía no hemos accedido a él; además tampoco está garantizado que todas las culturas puedan hacerlo. Para lograrlo se requeriría de un cierto ejercicio de la libertad política e intelectual, también de la independencia frente a la

religión; ingredientes que en mi concepto irrumpen dentro del contexto de lo que es una literatura o un ars eroticus.

¿En forma paradójica recuerdo una frase de su novela Los cuadernos de don Rigoberto: «Gracias a los colegios de monjas el mundo está lleno de Mesalinas», pensamiento que niega la independencia religiosa que según su planteamiento debe existir para que advenga el erotismo...

¿Seré más expresivo. Roger Vailland, un escritor francés que vivió la segunda parte de su vida obsesionado por el universo de lo erótico, decía que éste era inconcebible sin los colegios de monjas, sin la religión y mucho más concretamente sin la católica, fuente inagotable de imágenes y ritos eróticos. Sin embargo como para acceder a él se requiere de la ruptura de un tabú, del juego de infringir una prohibición, en ese sentido la religión ofrece innumerables tabúes e interdictos que a partir de cierta evolución de la mente o de la cultura, pueden convertirse en grandes estímulos eróticos.

¿En su obra existen con frecuencia homenajes a pintores como Klimt, Egon Schiele, Picasso...

¿Después de la literatura la pintura es lo que más me gusta. He tratado de reflejar ese amor en varios libros como en El elogio de la madrastra donde la pintura es realmente una protagonista de la historia. Me fascina este universo como ficción, como creación de un mundo aparte. Busco a los pintores que inquietan, que son capaces de crear un universo propio y estimulante para refugiarse en él, escapando de este. Es el caso de Egon Schiele a quien yo he tratado de rendir homenaje en dos de mis novelas... Y uno de mis proyectos es terminar un ensayo sobre George Grosz: expresionista alemán que vivió el momento más alto de creatividad durante la década del veinte en Berlín. Fue también caricaturista y artista gráfico de enorme beligerancia, de una gran violencia creativa, que dio cuenta de toda la problemática de su tiempo... Son artistas de esta línea los que a mí me impresionan más.

¿¿Y en cuanto al cine cuáles son los directores que prefiere?

¿Haré una confidencia que seguramente muchos cineastas reprocharán. Aunque el cine me gusta jamás lo he tomado en serio, nunca con la seriedad con la que asumo la literatura. Creo que es fundamentalmente un entretenimiento, en lo maravilloso que tiene esa expresión y también en lo superficial. Cuando leo El reino de este mundo o Cien años de soledad, no soy un espectador pasivo como cuando veo un programa de televisión o una película, porque soy cómplice del creador. Estoy obligado a convertir esas figuritas impresas sobre el papel en imágenes y para ello tengo que poner en movimiento mis conocimientos e imaginación, sacar a mis fantasmas de mi intimidad para que esa ficción viva. Por otra parte, hay escasos ejemplos de cineastas que hayan sido creadores como pueden serlo los poetas y narradores; directores que a pesar de las inmensas dificultades y servidumbres que el medio les impone domesticando su creatividad, han conseguido fundar un mundo propio como Luis Buñuel, Luchino Visconti, Ingmar Bergman... Pero creo que son realmente muy pocos, y son anomalías de un género que en el abanico de las artes me parece menor.

¿Hans Magnus Enzensberger dijo en Medellín: «Uno de los grandes problemas de nuestra civilización son los periodistas, tienen el cerebro más pequeño del mundo, se les llena con tres nombres: el de una actriz, un político y un deportista.» ¿Por qué los mal llamados medios de comunicación se han dissociado tanto de la cultura?

¿La televisión es la gigante de la información, campo en el que ha prestado un avance prodigioso en nuestro tiempo, pero jamás ha sido creadora. En algunos casos excepcionales como en Inglaterra, durante un tiempo pareció que iba a ser un gran instrumento de creación pero esto se ha truncado. La televisión no ha producido en el campo del arte o de la cultura nada digno de memoria que se pueda comparar con lo que han producido las artes, y al parecer su tendencia va en dirección contraria. Los productos típicamente televisivos incrementan la imbecilidad humana de una manera extraordinaria. Esa es la realidad. La ficción de las telenovelas es idiota, hecha para idiotas, y ha unificado a la sociedad por lo más bajo. Las telenovelas que son un gran producto latinoamericano sin duda entretienen a mucha gente porque hay millones de personas que se contentan con esa pobre, rudimentaria ración de ficción, de irrealidad en sus vidas. A mí me aterra el futuro de una humanidad que busca la ficción sólo a través de esos mediocres productos enlatados. Creo que la televisión es un instrumento extraordinario para la información, para la documentación de una realidad transeúnte... Pero que haya creado algo de fuerza imaginaria y trascendente que podamos ver dentro de veinte años, a mí se me escapa.

¿¿Qué piensa de escritores tan importantes como Juan Carlos Onetti y Lezama Lima, eclipsados por el fenómeno comercial del Boom?

¿Onetti creó un gran escenario. Era uno de los magistrales narradores que desgraciadamente no ha tenido la audiencia que merece. Algunos de sus cuentos, una novela como *La vida breve*, son obras maestras de la literatura. Y fue un anticipado, uno de los primeros escritores latinoamericanos en ser verdaderamente moderno cuando nuestra literatura no lo era todavía, mediatizada por el costumbrismo y el regionalismo, o el folclor en el caso de la narrativa. En los años cuarentas Onetti escribió novelas que son muy modernas por la conciencia formal que hay en ellas. Por otra parte, Lezama Lima es uno de los casos anómalos que enriquecen todas las literaturas, un escritor que nunca será popular. Su lectura es muy difícil, requiere de un aprendizaje previo de lo que es la literatura, de lo que es la prosa y la poesía barroca para poder disfrutar de su genio. Sin duda es un autor que va a quedar. Un libro como *Paradiso*, monstruoso en muchos sentidos, es una obra maestra, irrepetible, que está al margen de lo que es la evolución de una narrativa, pero indudablemente tendrá siempre lectores y devotos. Lezama Lima además es una figura muy interesante porque aparte de creador fue un gran fomentador de actividades culturales. Dirigió *Orígenes* (una de las revistas más importantes de Latinoamérica) y creó en torno suyo un mundo de poesía, de latencias artísticas, de fuente de cultura... También en este sentido fue una figura ejemplar.

¿¿Durante su residencia en París pudo conocer a escritores de su admiración como Georges Bataille y André Breton?

¿A Bataille aunque nunca lo conocí lo leí demasiado. A Breton sí, fui muchas veces a oírlo. Yo vivía cerca de su casa y alguna vez lo vi comprando pescado. La primera vez que lo escuché fue hablando en el entierro de la viuda de Trotski (Natalia Sedova). Estuve en Le Père Lachaise cuando cremaron sus restos y uno de los oradores fue Breton. Había algunos obreros trotskistas de la Cuarta Internacional que estaban completamente desconcertados con esas metáforas iluminadas con las que este genial surrealista rindió su homenaje, y se codeaban preguntándose «¿quién es ese hombre?», y algunos decían: «parece ser un poeta». Ese es mi recuerdo de André Breton, persona que vi siempre de lejos y con mucha admiración.

¿¿La ficción debe protegernos, como pensaban los surrealistas, siendo el sueño de nuestra vigilia?

¿La ficción es una proyección de nuestros deseos, de nuestras fantasías. La literatura no sólo nos desagravia de lo poco que podemos vivir en comparación con lo mucho que quisiéramos vivir, sino que nos enseña una verdad esencial: el mundo es incompleto, imperfecto. No alcanza a satisfacer nuestras ambiciones, expectativas y deseos. Por eso puede decirse que la ficción tiene un origen sedicioso, pero no en el sentido que muchos dictadores han entendido la peligrosidad de la literatura. En realidad ningún poema reemplaza a un misil y una novela no derriba un gobierno. No, el efecto rebelde es más sutil e incontrolable. Quienes han transitado grandes ficciones están constantemente comparando la realidad real con las realidades ficticias que los conmueven, los excitan, los conducen a mundos más plenos, más coherentes, más intensos y humanos.

¿La poesía es el único género que no ha ejercitado...

¿Desgraciadamente sí lo ejercité y lo peor es que llegué a publicarla. A mí se me pone la piel de gallina cada vez que los feroces estudiantes que hacen tesis resucitan esos poemas que publiqué en periódicos cuando era jovencito y me doy cuenta de lo malos que eran y de lo acertada que fue mi decisión de renunciar a este género. Yo creo que es muy cierto eso que escribió Borges una vez: En poesía sólo se admite la excelencia. La poesía es buena o no es poesía. La narrativa si acepta la mediocridad, pero la poesía jamás.

¿¿Cuál es su relación con los poetas peruanos César Vallejo y Oquendo de Amat?

Fui un lector devoto de Vallejo: voz fundamental de la poesía de nuestro tiempo. Lo leí mucho y lo leo todavía. A Oquendo de Amat lo descubrí cuando era estudiante universitario, siempre me fascinó la delicadeza de su poesía y desde luego esa aureola mítica que rodeó su vida. Él murió muy joven, cuando estallaba la Guerra Civil Española, y en ese país tuvo una existencia trágica que enriqueció mucho para mí su mítica imagen.

¿Su generación y otras que vinieron después le dieron una importancia exagerada, casi utópica, a la literatura. ¿Observa algún cambio de perspectiva con las personas que hoy se inician en el arte?

¿Nosotros creíamos que con la literatura íbamos a cambiar la vida, a transformar el mundo de manera inmediata y eso nos animaba a dedicar la vida a la escritura. Hoy existe una visión más modesta de lo que son los efectos del arte sobre la política y la sociedad. Quienes hoy comienzan no creen que la literatura deba ocuparse de otra cosa que de ella misma, que su fin está en hechizar a unos lectores. Me decepciona pensar que la han convertido simplemente en un oficio.

¿Desde esa perspectiva ¿el arte debe responder nuestras interrogaciones fundamentales, mostrar un oriente para resolver nuestras crisis? ¿O sólo asombrarnos?

¿El arte nos defiende del infortunio y de la adversidad, nos invita a un mundo alterno más propicio para el hombre. Muchas veces nos ayuda revelándonos no lo mejor sino lo peor del ser humano. Durante varios años combatí mis depresiones leyendo el episodio de la muerte de Emma Bovary... Flaubert confesó haber sentido el efecto del cianuro en su boca cuando escribió este pasaje y contradictoriamente ese episodio tan atroz, tan triste, me estimulaba, me provocaba un entusiasmo vital por su eficacia narrativa. A la literatura no hay que pedirle que sea optimista, ni que defienda valores positivos... Hay que exigirle que sea excelente, creativa, que pueda contagiarnos con sus mentiras e invenciones. Y si lo consigue, es útil, nos da razones para vivir. Pero nunca su función es promover la esperanza.

¿¿La literatura podrá sobrevivir ante la desmesurada expansión de los medios audiovisuales?

¿El crítico George Steiner provocó un gran escándalo en Europa diciendo que la literatura no iba a morir porque ya estaba muerta... Que estamos viviendo sus últimos estertores. No sé cuánto había de ironía o de desesperación en esta sentencia, pero es una hipótesis que no se puede descartar. Sin embargo si eso llegara a ocurrir debemos saber que un mundo sin ficciones literarias sería tartamudo... Hablaría demasiado sin decir nada. Con clichés, estereotipos, tópicos; su lenguaje se habría envilecido, empobrecido, llevado a un mínimo de comunicabilidad. Lo cual sería lamentable... Y tal como lo he repetido en esta visita a Colombia es necesario tomar decisiones para impedir que esto suceda. Porque si nosotros pensamos que la literatura es una actividad que no puede ser remplazada y debe sobrevivir, es oportuno actuar a través de la educación que se imparte en los colegios, en los hogares, en los medios de información; promoviendo la lectura, exponiendo a las nuevas generaciones al contagio de excelentes ficciones. Y es posible hacerlo sin renunciar a los avances de la técnica o de la ciencia que ofrecen otras armas para combatir el infortunio, la miseria, la adversidad y la ignorancia. Si decidimos que la literatura merece vivir, actuemos desde ahora creando lectores. Aseguremos para las generaciones del futuro no sólo fuentes mágicas de felicidad imaginaria, sino garanticemos también la pervivencia de la más hermosa creación de la civilización humana, que es la libertad!

Por Gonzalo Márquez Cristo.

FUENTE: Publicado en www.eltiempo.com 28 de octubre de 2010
<http://www.eltiempo.com/archivo/documento-2013/CMS-8226640>

25 FRASES DE AMOR DE GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ



La muerte de Gabriel García Márquez el pasado 17 de abril de 2014 ha generado una corriente de profunda pena y emoción en sus millones de seguidores en todo el mundo. El colombiano era uno de esos escritores que no solo cautivan con su excelente oficio y la minuciosidad de su técnica. Además, *Gabo* ponía corazón, verdad y amor en sus novelas. Y es esa autenticidad la que ha hecho que su muerte, y con ella la imposibilidad de disfrutar de nuevas creaciones suyas (esa prosa deliciosamente elaborada que es poesía para el alma) conmueva a sus lectores.

Tanto en las redes sociales como en la prensa se han reproducido estos días, una y otra vez, sus declaraciones públicas y numerosos párrafos de sus obras en los que habla acerca de la vida y la muerte y, cómo no, del amor, el matrimonio, la soledad, los sentimientos, la fidelidad. Pensamientos con los que todos nos identificamos; que a todos nos brindan esperanza, consuelo, sonrisas.

Aquí tienen 24 de las más bellas frases de amor de García Márquez, extraídas de sus cuentos y novelas.... Y una más que es toda una declaración de amor y agradecimiento a su esposa, Mercedes Barcha.

1. La peor forma de extrañar a alguien es estar sentado a su lado y saber que nunca lo podrás tener.
2. Lo único que me duele de morir es que no sea de amor.
3. Te quiero no por quién eres, sino por quién soy cuando estoy contigo.
4. Nunca dejes de sonreír, ni siquiera cuando estés triste, porque nunca sabes quién se puede enamorar de tu sonrisa.
5. No hay medicina que cure lo que no cura la felicidad.
6. El problema del matrimonio es que se acaba todas las noches después de hacer el amor, y hay que volver a reconstruirlo todas las mañanas antes del desayuno.
7. Ninguna persona merece tus lágrimas, y quien las merezca no te hará llorar.
8. Si quieres ser amado, ama tú.
9. El sexo es el consuelo que le queda a uno cuando ya no le alcanza el amor.
10. Solo porque alguien no te ame como tú quieres, no significa que no te ame con todo su ser.

11. El amor es tan importante como la comida, pero no alimenta.
12. No llores porque ya se terminó. Sonríe porque sucedió.
13. Puedes ser solamente una persona para el mundo, pero para una persona tú eres el mundo.
14. No pases el tiempo con alguien que no esté dispuesto a pasarlo contigo.
15. El amor se hace más grande y noble en la calamidad.
16. Las mujeres solo se entregan a los hombres de ánimo resuelto, porque les infunden la seguridad que tanto ansían para enfrentarse a la vida.
17. Ningún lugar en la vida es más triste que una cama vacía.
18. El problema de la vida pública es aprender a dominar el terror; el problema de la vida conyugal es aprender a dominar el tedio.
19. Hay que ser infiel, pero nunca desleal.
20. Siempre habrá gente que te lastime, así que lo que tienes que hacer es seguir confiando, y solo ser más cuidadoso en quién confías dos veces.
21. Recordar es fácil para quien tiene memoria; olvidar es difícil para quien tiene corazón.
22. Recuerda siempre que lo más importante de un matrimonio no es la felicidad, sino la estabilidad.
23. Si supiera que estos son los últimos minutos que te veo diría "te quiero" y no asumiría, tontamente, que ya lo sabes.
24. Ofrecer amistad al que busca amor es dar pan al que se muere de sed.
25. Yo pude escribir todas mis obras gracias a que Mercedes se hizo cargo de los asuntos de la vida diaria, como mantener la casa y pagar las cuentas cuando no teníamos con qué hacerlo, y también cuando tuvimos mucho. Cuando me meto a algunos de esos asuntos ella me dice: "No fastidies; lo único que tú sabes y debes hacer es escribir".

FUENTE: <http://consejosamor.about.com/od/Sorpresas/fl/25-frases-de-amor-de-Gabriel-Garcia-Marquez.htm>

MÁSTERS EN SEXOLOGÍA



CIPPSV CENTRO DE INVESTIGACIONES
PSIQUIÁTRICAS, PSICOLÓGICAS
Y SEXOLÓGICAS DE VENEZUELA
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO

MAESTRIA EN SEXOLOGÍA MÉDICA
MAESTRIA EN ORIENTACIÓN EN SEXOLOGÍA
MAESTRIA EN ORIENTACIÓN EN CONDUCTA

Todo profesional busca mejorar sus conocimientos y capacidades a lo largo de su carrera, por lo tanto, los estudios de cuarto nivel son de suma importancia para cualquier persona que busca superarse en el ámbito profesional y personal. Siendo el CIPPSV una institución pionera en el estudio e investigación de la conducta humana, y de su implicación psicológica y sexológica, ofrece diferentes postgrados que podrían clasificarse en dos grandes áreas:

Maestrías en Ciencias

Área salud

- Sexología médica.
- Orientación en sexología.
- Orientación de la conducta.
- Orientación en educación para padres.
- Terapia de la conducta

Área educativa

- Supervisión y gerencia educativa
- Planificación y evaluación de la educación

Especializaciones

- Terapia de la conducta infantil
- Supervisión y gerencia educativa
- Planificación y evaluación de la educación

Los Postgrados tienen una duración aproximada de dos (2) años, con una asistencia presencial de (1) vez por semana.

Recaudos para preinscripción:

- Entrevista académica
- Dos (2) fotografías tipo carnet
- Fotocopia de la C.I tamaño media carta
- Fondo negro del título de pregrado autenticado
- Fotocopia de notas certificadas de pregrado
- Fotocopia de la partida de nacimiento
- Síntesis curricular
- Constancias de trabajo
- Planilla de depósito

Sexología Médica tiene una duración de tres (3) años, de dedicación exclusiva. Con atractiva beca.

Recaudos para preinscripción:

- Entrevista académica
- Título de médico fondo negro
- Fotocopia de notas certificadas de pregrado
- Síntesis curricular
- Copia partida de nacimiento
- Copia cédula de identidad tamaño media carta
- Copia del pasaporte
- 3 fotos de frente de tamaño carnet
- Cumplimiento artículo 8 (para venezolanos o el equivalente para los extranjeros si aplica)
- Inscripción y solvencia al Colegio de Médicos e IMPRES
- Solvencia de FMV

Dirección:

Av. Paramaconi. Torre Bianco.

San Bernardino

Caracas, Venezuela

Tel: +58212 561 3055 / 562 8922/ 552 8355

Email: info@cippssv.com

Web: www.cippssv.com

LINKS DE INTERES

Links, Videos y Películas de interés:

**Agradecemos a SASH en la persona de la editora de Notisash Lic. Diana Resnicoff
NotiSASH Enero 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: 04/12/14; <http://www.clam.org.br/es>

Sexualidad, Salud y Sociedad - Revista Latinoamericana. Nº 18 . Dec 2014

<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/mediareources> 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>

Impresionante campaña contra el abuso sexual / Impressive campaign against sexual abuse
<https://www.youtube.com/watch?v=Bd398bigMAM>

Link violencia de genero

<https://www.youtube.com/watch?v=unKlgXrQXNU>

Proxenetismo y Trata de Personas en Argentina: “Las Casitas” en Rio Gallegos

<https://www.youtube.com/watch?v=26VIdeDwtFo>

Nueva campaña contra el HIV y STI, elaborada por la Swiss Federal Office of Public Health (FOPH)

<https://www.youtube.com/watch?v=BRgwagTjDHw>

Otros Documentales:

1. ¿Qué es la Cultura de la Violación?

12<https://www.youtube.com/watch?v=YUIjUqY9y4E>

2. Illuminati Hypersexualization of Children Exposed! Disney Pedophilia and Satanic Role models: <https://www.youtube.com/watch?v=hwUwchCeel4>

3. Interesante documental video-experimento social italiano sobre el maltrato a las mujeres

<https://www.youtube.com/watch?v=6iXPZgXfCLI#t=182>

4. Documental: “Discapacitados - Sexo por una noche”.

<https://vimeo.com/20063278>

5. Serie de dibujos animados sobre educación sexual para niñ@s. Subtitulados en español

<https://www.youtube.com/watch?v=yvdtFj57Qe4&list=PLC35738D20853A539>

6. Si el sexo vende todo, ¿por qué no usar un comercial para vender sexo? El artista Matus the First ha creado lo que se piensa que es el primer comercial creado para publicitar, simple y llanamente, sexo. Fuente: pijamasurf

https://www.youtube.com/watch?v=re-Cy_ZGZS4

7. Diferencias entre el cerebro de un Hombre y una Mujer. Subtitulados en español

<https://www.youtube.com/watch?v=-ceKNYg1uME>

8. Videos sobre transgenero

<http://www.youtube.com/watch?v=KhDJcb1XV9>

<http://www.youtube.com/watch?v=G7EcvKLrvsM>

Se recomiendan 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. **Open up to me (2013)** La película cuenta la historia de una mujer que acaba de pasar por una cirugía de reasignación de sexo. Ella quiere reconstruir su relación con su hija adolescente y también está en busca de un hombre para compartir su vida.