



NOTÍCIAS

NEWS

SECCIÓN ACTUALIZACIÓN Y REFLEXIONES EN SEXOLOGÍA

NEWS AND THOUGHTS ON SEXOLOGY

A. Villena¹, I. Tolosa², E. Normand¹, A.M. Ciaurriz¹, M. Martín-Vivar¹, G. Serrano¹, N. Ferrer¹,
D. Rama¹, G. Mestre-Bach^{2,3}, C. Chiclana¹

¹Grupo de trabajo e investigación en sexualidad consulta dr. Carlos chiclana.

²Psicóloga h.u.d. consejo de redacción. ³Universidad internacional de la rioja. Consejo de redacción.

Palabras clave: Sexología, salud sexual, sexología clínica & terapia sexual.

RESUMEN: Se presenta en esta sección una revisión de los artículos científicos de mayor impacto publicados entre junio de 2021 y agosto del 2021 en las revistas internacionales sobre Sexología con mayor reconocimiento a nivel nacional e internacional (Journal of Sexual Medicine; International Journal

of Sexual Health; Archives of Sexual Behavior; Sex roles; Sexual Addiction & Compulsivity, Psychology and Sexuality; Culture, Health and Sexuality; DeSexología, Psicología de la orientación sexual y la diversidad, American Journal of Sexual Education, Journal of Sex & Marital Therapy y Violence Against Woman).



IMPACTO DEL ESTRÉS RELACIONADO CON COVID-19 EN EL DESEO Y LA CONDUCTA SEXUALES EN UNA MUESTRA CANADIENSE

RESUMEN DEL ARTÍCULO:

Antecedentes: las consecuencias de la pandemia global del COVID-19 están aún por determinar. Sin embargo, estas consecuencias son constantemente mencionadas y es objeto de interés por la población y los gobiernos a escala global. En este sentido, se ha observado en población china, que el confinamiento ha producido descenso en la frecuencia del coito, reducción de la apetencia sexual y la satisfacción sexual.

Objetivo: evaluar diferentes facetas de la salud sexual de los canadienses a lo largo de la pandemia del COVID-19.

Método: se realizaron cuestionarios online cada cuatro semanas desde abril a agosto de 2020. Las facetas evaluadas fueron: deseo sexual en solitario, conducta sexual en solitario, satisfacción sexual, sumisión o restricción sexual y el estrés relativo provocado por la pandemia. Para evaluar el deseo sexual se utilizó el Sexual Desire Inventory (SDI-2). La frecuencia sexual se evalúa mediante una escala tipo Likert. Para medir la sumisión sexual se utilizó una adaptación de la herramienta desarrollada por Vannier and O'Sullivan's. Para evaluar la restricción se utilizó Sexual Coercion in Intimate Relationship Scale (SCIRS). El estrés relativo sufrido durante la pandemia se evaluó mediante una escala tipo Likert.

Resultados: un total de 761 sujetos completaron el experimento. Mayor nivel educativo y de ingresos se asociaron con menores niveles de estrés por la pandemia. También se observó que el nivel de estrés por la pandemia disminuyó después del primer mes del estudio. Mayores niveles de estrés por la pandemia se relacionaron con una restricción de la conducta sexual mayor. Se observó una relación significativa entre a la apetencia sexual y las personas sin pareja o que vivían solas, donde las personas sin pareja o que vivían solas reflejaron mayores niveles de apetencia. Las conductas sexuales en pareja incrementaron con el paso del tiempo siendo significativamente superiores en los meses 2,3 y 4 respecto al primer mes del estudio. No se observaron diferencia en las demás variables a lo largo del tiempo.

Conclusión: los resultados sugieren que la pandemia ha influido negativamente en la salud sexual de las personas, pero con el paso del tiempo se ha visto una mejora en la

situación inicial. Futuras investigaciones podrán indagar en profundidad el efecto de la pandemia del COVID-19 en la salud sexual y comprobar si se han dado alteraciones a largo plazo.

1. Brotto, L. A., Jabs, F., Brown, N., Milani, S., & Zdaniuk, B. Impact of COVID-19 Related Stress on Sexual Desire and Behavior in a Canadian Sample. *International Journal of Sexual Health*, 1-16. (2021). DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2021.1947932>

SALUD MENTAL Y PROCESOS PSICOPATOLÓGICOS GENERALES ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE EEUU ASEXUALES, BISEXUALES Y GAYS/ LESBIANAS

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: varios estudios han demostrado que las minorías sexuales tienen un mayor riesgo de tener problemas de salud mental en comparación con los heterosexuales. La mayoría de estos estudios, se han llevado a cabo con muestra universitaria y las consecuencias más plausibles, se manifestaron en el área académica debido a síntomas de ansiedad y depresión. En su mayor parte, el estrés que viven las personas de estas minorías se debe a la elevada tasa de estigmatización hacia estos grupos. Otro de los factores que puede acrecentar la psicopatología en estas minorías, es la baja sensación de pertenencia social y las pocas estrategias de afrontamiento.

Objetivo: aportar información sobre las dificultades de la salud mental y procesos psicopatológicos generales en estudiantes universitarios pertenecientes a minorías sexuales LGTB.

Método: se realiza un estudio de variables cualitativas y cuantitativas en línea que evalúa el bienestar general. Dentro de las medidas se incluyen: orientación sexual, ansiedad, depresión, felicidad, pertenencia y afrontamiento. Se contó con una muestra de 11,921 personas de 28 universidades de Estados Unidos.

Resultados: se encuentran diferencias significativas entre hombres y mujeres cuando se evalúa la salud mental. Las puntuaciones de ansiedad, depresión, felicidad, pertenencia y afrontamiento fueron distintas en el grupo de orientación



sexual, siendo el grupo de los bisexuales los que obtuvieron una puntuación más elevada que el resto (asexual, gays y lesbianas). De igual manera se encuentra que los bisexuales puntuaron más bajo que el resto de los grupos. Los asexuales obtuvieron una puntuación más elevada en la variable afrontamiento que el resto de los grupos, a su vez, este mismo grupo obtuvo una puntuación significativamente más elevada en pertenencia que los bisexuales. Las mujeres reportaron una mayor puntuación en ansiedad y depresión que los hombres, así como menor felicidad y afrontamiento.

Conclusiones: aquellos que se identificaron como bisexuales tienen mayor riesgo de tener algún problema de salud mental. Sería de interés incluir en los estudios posteriores identidades emergentes. Las mujeres sin importar la orientación sexual tienen mayores dificultades relacionadas con la salud mental frente a los hombres.

1. Wilson, L. & Liss, M. (2021) : Mental health and general psychopathology psychological processes among asexual, bisexual, and gay/lesbian college students in the United States., *Psychology & Sexuality*, Doi: <https://doi.org/10.1080/19419899.2021.1979634>.

EL IMPACTO DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y LA SOCIALIZACIÓN EN LA SATISFACCIÓN SEXUAL, LAS ACTITUDES Y LA AUTOEFICACIA

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: los jóvenes aprenden sobre el sexo a través de una variedad de fuentes, incluidos sus compañeros, padres e internet. Los mensajes a los que están expuestos los jóvenes durante la adolescencia influyen en el comportamiento sexual, las actitudes y la satisfacción sexual. La adolescencia es una época de descubrimiento, caracterizada por la transición, los cambios físicos y cognitivos, la exploración de nuevas experiencias y el desarrollo del sentido de identidad de uno. Por lo tanto, no es sorprendente que la mayoría de las personas comiencen a aprender sobre la sexualidad y el comportamiento sexual durante la adolescencia.

Objetivo: examinar la relación entre la educación sexual recibida en la adolescencia tanto por la escuela (fuente formal) como por los padres y madres (socialización) y las actitudes y experiencias sexuales en la edad adulta joven.

Método: 99 estudiantes canadienses, con una edad promedio de 20 años (17-25 años) completaron una encuesta en línea y recibieron 0.5 puntos de bonificación para un curso de psicología. 56 participantes eran mujeres, 42 hombres y una persona identificada como transgénero.

Resultados: los jóvenes de entre 17 y 25 años, informaron que su educación sexual se centró en gran medida en temas tradicionales (por ejemplo, resultados de salud negativos, fisiología, etc.), mientras que los temas sociales y emocionales no fueron tratados formalmente, ni en la escuela ni en casa. La socialización sexual de los padres que era más cómoda y que aceptaban la sexualidad adolescente, se relacionó con actitudes sexuales más permisivas en los adultos jóvenes, pero no estaba relacionada con la autoeficacia o la satisfacción sexual. La educación sexual más integral y de mayor calidad aumentó la autoeficacia sexual, que luego se relacionó con una mayor satisfacción sexual más allá del papel del género y el estado civil.

Conclusión: las experiencias y la comunicación sexuales son moldeadas por los mensajes a los que nos exponemos en nuestra juventud. La influencia de la educación sexual y la socialización que se recibe tanto de los padres/madres como en la escuela es evidente y complementaria. En este estudio, se ha visto que tanto las fuentes de información como los valores (padres / escuela) ofrecieron beneficios para las actitudes sexuales positivas de los adultos jóvenes, pero la educación escolar parece ser clave.

1. Nurgitz, R., Pacheco, R. A., Senn, C. Y., & Hobden, K. L. (2021). The impact of sexual education and socialization on sexual satisfaction, attitudes, and self-efficacy. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 30(2), 265-277. DOI: <https://doi.org/10.3138/cjhs.2021-0028>

ÉL, ELLA, ELLOS O NINGUNO: LA MALA INTERPRETACIÓN DE LOS GÉNEROS Y LA DEGRADACIÓN DE LAS PERSONAS TRANSGÉNERO

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: a lo largo de los años, se ha observado un mensaje transfóbico en la sociedad. La marginalización de los grupos sociales ha sido tradicionalmente conceptualizada como un producto de la estereotipación negativa y la



antipatía. En distintos estudios, se ha visto que los hombres y mujeres transgénero frecuentemente sufren degradación por una mala interpretación de su género lo cual se manifiesta en los pronombres con los que se les llama. Según varios estudios, la interpretación incorrecta de género puede generar altos niveles de estrés, y señala a la estigmatización como la causa de los problemas mentales en esta población marginalizada.

Objetivo: observar si los pronombres que se utilizan pueden producir una degradación en las personas transgénero debido a mala interpretación del género, lo cual puede predecir una categorización y distanciamiento social de este grupo.

Método: se realizan 3 cuestionarios online en la plataforma M Turk con distintas muestras, uno para cada estudio. En el estudio 1 (n = 203), se evalúan los pronombres que se usan para las mujeres transgénero, en el segundo (n=600), se amplía esta pregunta a hombres y mujeres transgénero, y en el tercero (n = 593), se evalúa que pronombres degeneran menos a las personas.

Resultados: en el estudio 1 se observa que el mal uso de los pronombres de forma directa o indirecta predijo menores niveles de categorización social en las mujeres transgénero. La categorización directa de los pronombres no predijo una mayor conexión social, sin embargo, si predijo la categorización social. En el estudio 2, se observó que los participantes que sabían que la otra persona era transgénero, tendieron a degradar a la persona, utilizando un pronombre que no se ajusta a su género, mientras que los que no tenían ese conocimiento, no lo hicieron. En el estudio 3 se observó que conocer el género de las mujeres transgénero, ayudó a dar un pronombre a estas personas y por lo tanto no degradarlos.

Conclusiones: las personas transgénero experimentan la negación de la identidad por falta de pronombres o el uso inconsistente de los mismos. Esta falta de categorización predice consecuencias sociales negativas por la falta de identidad y/o pertenencia social. Para futuros trabajos se recomienda evaluar la efectividad de la consecuencia de los pronombres y probar distintas maneras de mitigar esta disparidad.

1. Howansky, K., Wittlin, N., Bonagura, D. & Cole, S. (2021). Him, her, them or none: misgendering and degendering of transgender individuals, *Psychology & Sexuality*, Doi: <https://doi.org/10.1080/19419899.2021.1978529>.

CÓMO EXPLICAN LAS JÓVENES AUSTRALIANAS SU USO DEL PRESERVATIVO, EL SÍNDROME DE ABSTINENCIA Y EL CONOCIMIENTO DE LA FERTILIDAD: UN ANÁLISIS CUALITATIVO DE LOS COMENTARIOS DE TEXTO LIBRE DEL ESTUDIO CUPID

RESUMEN DEL ARTÍCULO

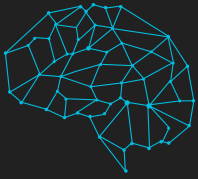
Antecedentes: la píldora anticonceptiva ha sido el método hormonal más popular para la anticoncepción en las mujeres australianas menores a 30 años. Esto se debe principalmente a la facilidad de acceso a la píldora y la alta frecuencia de prescripciones médicas. No obstante, existen otros recursos como los condones masculinos y femeninos, anillo vaginal, dispositivos intrauterinos (DIU), etc. En los últimos 10 años se ha observado un incremento en el uso del DIU, y un descenso en el uso de la píldora.

Objetivo: examinar los comentarios de los participantes, para comprender mejor las motivaciones en el uso de métodos anticonceptivos menos efectivos.

Método: se utilizó parte de la muestra de un estudio longitudinal de cohortes llamado CUPID con una n = 2965. En este estudio se incluyeron 140 mujeres australianas entre 18 -23 años, de un total de 626 que mantenían relaciones sexuales con regularidad, debido a que estas utilizaban métodos anticonceptivos menos efectivos.

Resultados: dentro de la muestra incluida, la mayoría (85/140) utilizaban condón y (35/140) utilizaban el método de retirada. Las mujeres en este estudio reportaron un mayor uso de métodos anticonceptivos menos efectivos por distintos motivos: se ajustan mejor a sus necesidades, quieren evitar métodos anticonceptivos hormonales y/o porque sentían que no tenían muchas más alternativas. En cuanto a las necesidades se evidenciaron varios motivos: facilidad en su uso, uso esporádico o casual y no a largo plazo, y mayor satisfacción sexual. Respecto a los métodos con hormonas principalmente lo evitaron por los efectos secundarios. Por último, las mujeres de la muestra reportaron tener desconocimiento de métodos alternativos a los menos efectivos.

Conclusiones: aunque los métodos anticonceptivos más efectivos tienen menor tasa de embarazos no deseados, llevan consigo efectos secundarios hormonales y procedimien-



tos invasivos que las mujeres prefieren evitar. Es necesario informar a las mujeres australianas sobre el gran abanico de métodos anticonceptivos y como utilizarlos.

1. Coombe, J., Wigginton, B., Loxton, D., Lucke, J. & Harris, M. (2021) How Young Australian women explain their use of condoms, withdrawal and fertility awareness: a qualitative analysis of free-text comments from the CUPID study. Culture, Health & Sexuality, Doi: <https://doi.org/10.1080/13691058.2021.1979656>

¿SON LOS BESOS UN INDICADOR DE SATISFACCIÓN O INSATISFACCIÓN SEXUAL Y DE PAREJA?

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: los besos en la pareja es una muestra frecuente del amor y afecto. Además, aportan muchos otros beneficios tanto a nivel psicológico como fisiológico. Especialmente en este último, se ha detectado que la acción de besar induce, a nivel biológico, a un aumento del deseo sexual y facilita las relaciones.

Objetivo: analizar como los besos durante la relación sexual más reciente y la cantidad de besos durante el último año influyen en la satisfacción de la relación sexual y en la relación de pareja en general.

Método: se empleó una muestra de 878 participantes que tienen una relación romántica durante al menos 2 años.

Resultados: en el caso de las mujeres, se observó que un alto nivel de besos durante la relación sexual está directamente relacionado con la frecuencia sexual y la cantidad de orgasmos, e indirectamente con su satisfacción sexual. En hombres no se halló esta relación. En referencia al nivel de satisfacción en la pareja en global, se obtuvo una relación directa en ambos sexos entre una insatisfacción en la pareja y bajo nivel de besos durante el último año.

Conclusiones: los resultados obtenidos sugieren una influencia directa de los besos tanto en las relaciones sexuales como en las relaciones de pareja en global y, por lo tanto, en la satisfacción o insatisfacción de la pareja. Estos datos aportan una evidencia más que sugiere el uso de la medida de cantidad de besos en la pareja para determinar niveles de satisfacción e insatisfacción en la pareja y en la actividad sexual.

1. Busby, D. M., Hanna-Walker, V., & Leavitt, C. E. (2021). Is Kissing a Bellwether of Sexual and Relationship Satisfaction and Dissatisfaction?. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 1-14. DOI: <https://doi.org/10.1080/0092623X.2021.1977747>

¿ES PREDECIBLE LA INFIDELIDAD? UTILIZACIÓN DE "MACHINE LEARNING" EXPLICABLE PARA IDENTIFICAR LOS PREDICTORES MÁS IMPORTANTES DE INFIDELIDAD

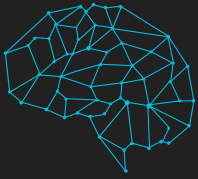
RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: la infidelidad es la causa más frecuente de divorcio reportada en Estados Unidos y puede tener consecuencias devastadoras en ambos miembros de la pareja en las relaciones incluyendo descontento, depresión, culpa y frustración. La prevalencia de infidelidad a lo largo de la vida se estima entre un 20 y un 52%.

Objetivo: determinar si podemos predecir la infidelidad sexual y online, así como estimar qué variables contribuyen más en el desenlace.

Metodología: los algoritmos de "machine learning" (aprendizaje automático) se utilizan para maximizar la predicción de un desenlace al darle al modelo las máximas variables posibles, aprendiendo qué variables son las importantes para predecir el desenlace. Se consiguió una muestra de 891 participantes individuales y 202 parejas en los que se midieron variables demográficas, uso de anticonceptivos, conducta sexual, si querían más o menos sexo o comunicación del que actualmente tenían, y salud mental y física. Se comparan un amplio rango de factores en su habilidad para predecir una infidelidad.

Resultados: a mayor satisfacción en la relación menor probabilidad de cometer una infidelidad. El aumento de la soledad con mayor deseo diádico, junto a mayor duración de la relación, suponen un aumento del riesgo de tener una infidelidad. Una mayor satisfacción sexual y amor romántico disminuyen el riesgo de infidelidad. Actitudes liberales acerca de la sexualidad aumentan la predisposición a tener una infidelidad. En cuanto a la infidelidad online, disminuye si nunca se ha tenido sexo anal con la pareja y aumenta a mayor deseo sexual y duración de la relación. Así como las características demográficas e individuales se asocian inconsistentemente con la infidelidad, las variables relacionales son más consistentes.



Conclusiones: las características de la relación (satisfacción en la pareja, duración de la relación, deseo diádico, satisfacción sexual, amor romántico y algunas prácticas sexuales en la pareja) estaban en el Top-10 de los predictores más importantes en las distintas muestras. Esto sugiere que dirigir algunos de estos aspectos de la relación puede ayudar a que no se vaya fuera de la relación a buscar la realización personal.

1. Laura M. Vowels, Matthew J. Vowels & Kristen P. Mark (2021): Is Infidelity Predictable? Using Explainable Machine Learning to Identify the Most Important Predictors of Infidelity, *The Journal of Sex Research*. DOI: <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1967846>

relaciones sexuales y la presencia de posibles trastornos mentales. Los autores identifican la necesidad de seguir investigando este tipo de relaciones para ser capaces de identificar y emplear estos gestos durante las relaciones sexuales como elementos indicadores de otros posibles trastornos.

1. Herbenick, D., Fu, T. C., Kawata, K., Eastman-Mueller, H., Guerra-Reyes, L., Rosenberg, M., & Valdivia, D. S. (2021). Non-fatal strangulation/choking during sex and its associations with mental health: findings from an undergraduate probability survey. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 1-13. DOI: <https://doi.org/10.1080/0092623X.2021.1985025>

GESTO DE ASFIXIA/ESTRANGULACIÓN NO FATALES DURANTE EL SEXO Y SU ASOCIACIÓN CON LA SALUD MENTAL: HALLAZGOS DE UNA ENCUESTA EN ESTUDIANTES

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la práctica de gestos y acciones agresivas durante el sexo, como el caso de la asfixia no fatal, es un hábito frecuente especialmente en jóvenes estudiantes. Estudios previos han planteado la presencia de estos gestos en relaciones sexuales como posible indicador de problemas en la pareja u otros trastornos relacionados con la salud mental.

Objetivo: el objetivo de este estudio es analizar la relación entre los gestos de asfixia no fatal durante las relaciones sexuales y la presencia de sintomatología depresiva, ansiosa y otras relacionadas con posibles trastornos mentales.

Método: se empleó una muestra de 4352 estudiantes de Estados Unidos, quienes contestaron una encuesta confidencial online en la que informaban acerca de su actividad sexual con sus parejas.

Resultados: 33,6% de mujeres y 6,0% de hombres reportaron haber sufrido gestos de asfixia no fatal al menos 5 veces en sus relaciones sexuales en el pasado. Tras ajustar las características demográficas, se halló una relación significativa entre haber sufrido gestos de asfixia no fatal durante las relaciones sexuales y sintomatología ansiosa, depresiva y sentimientos de soledad y tristeza en todos los casos.

Conclusiones: los resultados obtenidos sugieren una relación directa del gesto de asfixia no fatal durante las

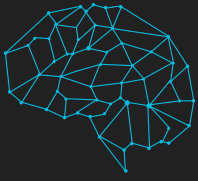
EFFECTOS DEL IMPULSO AFECTIVO EN DECISIONES SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADULTOS JÓVENES DE USA

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: múltiples son las limitaciones de la investigación sobre la sexualidad y el Trastorno de la Conducta Sexual Compulsiva. Éstas incluirían el uso de diseños metodológicos simplistas y la ausencia de mediciones de calidad y unificadas, así como la falta de modelos teóricos con apoyo empírico o bien la escasez de grandes estudios de colaboración entre laboratorios.

Objetivo: diseñar un estudio internacional multicéntrico sobre la sexualidad y el trastorno de la conducta sexual compulsiva

Métodos: la International Sex Survey (ISS) se plantea como un estudio a gran escala, internacional, de múltiples laboratorios y en varios idiomas, utilizando una encuesta transversal y en el que participan más de 40 países. Los participantes que respondan a los anuncios completarán una encuesta anónima de autoinforme en una plataforma online segura. Los colaboradores de cada país recogerán una muestra comunitaria de adultos con un tamaño mínimo de muestra de 2.000 participantes con una proporción de aproximadamente 50-50% de hombres y mujeres, incluyendo individuos diversos con respecto a la sexualidad y el género. El ISS incluye una amplia gama de preguntas sociodemográficas y escalas que evalúan un conjunto diverso de comportamientos sexuales, uso de pornografía, características psicológicas y posibles trastornos comórbidos.



Discusión y conclusiones: la ISS proporcionará herramientas de cribado bien validadas y disponibles para el público, ayudando a eliminar importantes problemas de medición en el campo de la investigación de la sexualidad y la atención sanitaria. Proporcionará información importante para mejorar la comprensión teórica de los trastornos sexuales graves, así como para ayudar a identificar objetivos de tratamiento con apoyo empírico para los programas de prevención e intervención. Siguiendo las prácticas de la ciencia abierta y haciendo que los materiales del estudio sean de libre acceso, el ISS puede servir como un modelo para futuras investigaciones a gran escala,

1. Bóthe, B., Koós, M., Nagy, L., Kraus, S. W., Potenza, M. N., & Demetrovics, Z. (2021). International Sex Survey: Study protocol of a large, cross-cultural collaborative study in 45 countries. *Journal of Behavioral Addictions*, 10(3), 632-645. Doi: 10.1556/2006.2021.00063

FRECUENCIA DEL USO DE PORNOGRAFÍA Y VARIABLES DE SALUD SEXUAL EN SUECIA: UN ANÁLISIS DE UNA ENCUESTA NACIONAL PROBABILÍSTICA

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la información sobre el uso de pornografía, su frecuencia y el impacto en la salud sexual en población general es todavía escasa.

Objetivo: conocer la frecuencia del uso de pornografía y la asociación entre la salud sexual con el uso frecuente de pornografía en Suecia.

Método: se realizó un análisis transversal con 14.135 participantes (6.169 hombres y 7.966 mujeres) en una encuesta de 2017 nacionalmente representativa en Suecia. Se utilizó una regresión logística para evaluar la asociación de los resultados de salud sexual con el uso de pornografía ≥ 3 veces/semana.

Resultados: en total, el 68,7% de los hombres y el 27,0% de las mujeres consumían pornografía. Entre los hombres de 16 a 24 años, el 17,2% consumía pornografía a diario o casi a diario, el 24,7% lo hacía 3-5 veces a la semana y el 23,7% 1-2 veces a la semana. Entre las mujeres de 16 a 24 años, las proporciones fueron del 1,2% para el consumo diario o casi diario, del 3,1% para el consumo de 3 a 5 veces a la semana y del 8,6% para el consumo de 1 a 2 veces a la semana. La

frecuencia de uso de la pornografía disminuyó con la edad, tanto entre los hombres como entre las mujeres. Mientras que el 22,6% de los hombres y el 15,4% de las mujeres declararon que su consumo de pornografía o el de su pareja sexual tenía predominantemente efectos positivos en su vida sexual, el 4,7% de los hombres y el 4,0% de las mujeres declararon que los efectos eran predominantemente negativos. Las variables que indican insatisfacción sexual y problemas de salud sexual se asociaron con el uso de pornografía ≥ 3 veces/semana: por ejemplo, la insatisfacción con la vida sexual, no tener sexo de la forma preferida y problemas de erección.

Conclusiones: en este análisis de una encuesta representativa a nivel nacional en Suecia, encontramos que el uso frecuente de pornografía era común entre los hombres jóvenes; que reportar efectos predominantemente positivos del uso de pornografía en la vida sexual era más común que reportar efectos predominantemente negativos; y que la insatisfacción sexual y los problemas de salud sexual estaban asociados con el uso de pornografía ≥ 3 veces/semana.

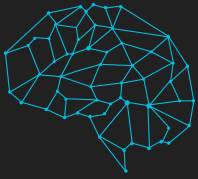
1. Malki, K., Rahm, C., Öberg, K. G., & Ueda, P. (2021). Frequency of Pornography Use and Sexual Health Outcomes in Sweden: Analysis of a National Probability Survey. *The Journal of Sexual Medicine*, 18(10), 1735-1751. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.08.003>

MOTIVACIÓN SEXUAL INCENTIVADA Y COMPORTAMIENTO COPULATORIO EN RATAS MACHO TRATADAS CON AGONISTAS ADRENÉRGICOS $\alpha 2$ -ADRENORECEPTORES TASIPMIDINA Y FADOLMIDINA: IMPLICACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE LA EYACULACIÓN PRECOZ

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la eyaculación precoz es la disfunción sexual más común en los hombres jóvenes, y a menudo conlleva una reducción de la satisfacción en las relaciones y de la calidad de vida.

Objetivo: determinar el papel de los $\alpha 2$ -adrenoreceptores centrales y periféricos en el control de la eyaculación y la motivación del incentivo sexual en ratas.



Método: la motivación sexual se estudió en una gran arena en la que un sujeto macho podía elegir entre acercarse y permanecer cerca de una hembra sexualmente receptiva o de otro macho. El comportamiento sexual se estudió en jaulas de observación estándar en las que se permitía a un macho interactuar libremente con una hembra receptiva durante 30 minutos. Antes de las pruebas se administraron dos agonistas altamente selectivos de los receptores $\alpha 2$ -adreno, tasipimidina y fadolmidina.

Resultados: la tasipimidina prolongó la latencia de la eyaculación y el intervalo interintromisión a la dosis de 200 $\mu\text{g}/\text{kg}$ cuando se utilizaron datos de ratas de eyaculación rápida. No se modificó ningún otro parámetro sexual. La dosis de 100 $\mu\text{g}/\text{kg}$ fue ineficaz. No hubo ningún efecto consistente sobre la motivación sexual incentivada, aunque se observó una modesta sedación. La fadolmidina, un fármaco que no penetra fácilmente la barrera hematoencefálica, no tuvo ningún efecto sobre la motivación sexual en ninguna de las dosis utilizadas (3, 30 y 100 $\mu\text{g}/\text{kg}$). La dosis más alta tuvo claros efectos sedantes. Las dosis más bajas no tuvieron ningún efecto sistemático sobre el comportamiento sexual, ni siquiera cuando se analizaron sólo los machos de eyaculación rápida o muy rápida.

Conclusiones: la observación de que los fármacos que actúan en los receptores $\alpha 2$ -adrenérgicos centrales, pero no en los periféricos, prolongan la latencia de la eyaculación sin afectar a ningún otro parámetro de la conducta sexual o de la motivación del incentivo sexual, sugiere que este tipo de fármacos puede ser adecuado para tratar la eyaculación precoz.

1. Lehtimäki, J., Ventura-Aquino, E., Chu, X., Paredes, R. G., & Ågmo, A. (2021). Sexual Incentive Motivation and Copulatory Behavior in Male Rats Treated With the Adrenergic $\alpha 2$ -Adrenoceptor Agonists Tasipimidine and Fadolmidine: Implications for Treatment of Premature Ejaculation. *The Journal of Sexual Medicine*, 18(10), 1677-1689. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.07.010>

LA FALTA DE FORMACIÓN EN SALUD SEXUAL EN EL ENTRENAMIENTO DE MÉDICOS DEJA A LOS ESTUDIANTES Y RESIDENTES CON SENSACIÓN DE INEFICACIA

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: a pesar de que los médicos atienden con frecuencia a pacientes con problemas de salud sexual, sólo el 50% de las facultades de medicina de Estados Unidos exigen una formación formal en medicina sexual, y en la actualidad no existen directrices al respecto, ya que las investigaciones han revelado que los estudiantes de medicina están mal equipados para prestar atención sanitaria sexual.

Objetivo: identificar las áreas para mejorar la formación en salud sexual con el fin de aumentar la confianza y la competencia de los médicos en la evaluación y la formación de los pacientes con problemas de salud sexual.

Método: se envió una encuesta prospectiva a través de REDCap a estudiantes de medicina ($n = 190$, 68,6%), residentes ($n = 75$, 27,1%) y becarios ($n = 11$, 3,9%). Se pidió a los participantes ($n = 276$, con una tasa de respuesta de 15%) que proporcionaran información demográfica, que indicaran si habían recibido formación en salud sexual durante la carrera de medicina y que calificaran su confianza a la hora de abordar los problemas de salud sexual de los pacientes.

Resultados: el 65,6% de los estudiantes declararon haber recibido educación formal sobre salud sexual, mientras que el 13,9% recibió educación informal y el 20,6% no recibió ninguna educación durante la carrera de medicina. Aunque los alumnos desean comprender la salud sexual de los pacientes ($P < 0,001$), sólo los residentes de un campo relevante (Urología, Ginecología y Obstetricia) se sentían seguros de su capacidad para asistir a los pacientes con un problema de salud sexual ($P = 0,013$). Todos los demás residentes carecían de confianza para atender los problemas de salud sexual ($P < 0,001$), independientemente del nivel de formación ($P > 0,1$).

Conclusiones: debido a la falta de educación estandarizada, los médicos en formación (excepto los residentes de Urología y Ginecología y Obstetricia) no se sienten preparados para tratar a los pacientes con problemas de salud sexual, y las facultades de medicina deberían hacer obligatoria la educación en salud sexual.



1. Beebe, S., Payne, N., Posid, T., Diab, D., Horning, P., Scimeca, A., & Jenkins, L. C. (2021). The Lack of Sexual Health Education in Medical Training Leaves Students and Residents Feeling Unprepared. *The Journal of Sexual Medicine*. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.09.011>

DESEO SEXUAL EN ÉPOCA DE PANDEMIA EN PAREJAS HETEROSEXUALES QUE NO VIVEN JUNTAS

TÍTULO ORIGINAL: *SEXUAL DESIRE AT A PANDEMIC PERIOD IN HETEROSEXUAL COUPLES THAT DO NOT LIVE TOGETHER*

Autores: Uribe-Serrano D., Méndez-Vargas O.

Publicación: Revista Sexología y Sociedad

Cita Completa: Uribe, D. (2021). Deseo sexual en época de pandemia en parejas heterosexuales que no viven juntas. *Revista Sexología y Sociedad*, 27(1). ISSN 1682-0045

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: en Colombia en el año 2020, se vive una época de aislamiento derivado de la Covid-19. El deseo en primera instancia se origina por una fase apetitiva, previa a la excitación, en la que el hombre o la mujer pueden experimentar fantasías y sensaciones de necesidad, lo cual los motiva a buscar las relaciones sexuales o volverse más receptivos a estas. Pese a que el deseo está presente en ambos sexos, existen variables como la edad, con aspectos diferenciadores en el desarrollo biológico, fisiológico, cognitivo y psicológico de cada persona. Este estudio explora el deseo sexual diádico, el cual hace referencia a la presencia de otra persona y la intimidad con otro individuo, ya sea la pareja o una persona atractiva.

Objetivo: determinar si existe diferencia entre hombres y mujeres en los niveles de deseo sexual diádico hacia la pareja, de deseo sexual diádico hacia una persona atractiva y de deseo sexual en solitario.

Metodología: la presente investigación es de tipo descriptivo correlacional, basada en una metodología cuantitativa por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia de una muestra de 135 participantes, 44 hombres y 91 mujeres heterosexuales entre los 18 y 29 años, que cuentan con una pareja. Además, se utilizó una escala sociodemográfica, la escala de Kinsey y el inventario de deseo sexual validado

en Colombia; para el análisis de los resultados, se utiliza el programa Excel, SPSS V.22.

Resultados: de acuerdo con los resultados, se encontró que existen mayores deseos sexuales en hombres que en mujeres respecto a su media; asimismo, se halló mayor prevalencia en el deseo diádico en pareja en ambos sexos, seguido de que el deseo sexual diádico hacia una persona atractiva es el menos prevalente para las mujeres; y para los hombres, el deseo sexual en solitario.

Conclusiones: por último, según los resultados obtenidos y la teoría, se evidencia un mayor índice en los tres niveles de deseo sexual en hombres en comparación con las mujeres, por lo cual corrobora la teoría y que no se ha visto afectada por el aislamiento derivado de la Covid-19. Se recomienda ampliar la investigación con una muestra más amplia cuando exista la posibilidad de vivir en aislamiento preventivo obligatorio, así como realizar investigaciones respecto a medicamentos o enfermedades tanto físicas como mentales que puedan llegar a afectar el deseo sexual (diádico y solitario).

1. Uribe, D. (2021). Deseo sexual en época de pandemia en parejas heterosexuales que no viven juntas. *Revista Sexología y Sociedad*, 27(1). ISSN 1682-0045

ACTITUD Y CONOCIMIENTOS DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA ANTE LA SEXUALIDAD

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Salud Sexual como "la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor". La Atención Primaria supone la puerta de entrada a la atención sanitaria. Los médicos de familia y los pediatras suelen ser los primeros profesionales que recogen las demandas de los usuarios relacionadas con quejas sobre su salud física o mental. Son escasas las investigaciones tanto nacionales como internacionales que valoran las actitudes y los conocimientos de los profesionales de la salud sobre la sexualidad.



Objetivo: evaluar y analizar las actitudes y los conocimientos de los profesionales sanitarios de atención primaria hacia la sexualidad; la relación existente entre conocimientos y actitudes; si existen diferencias en conocimientos o actitudes en función de las variables sociodemográficas y; analizar el nivel de formación recibida en la materia

Metodología: 63 profesionales que trabajan en centros de salud de atención primaria. El instrumento utilizado es la Versión modificada del Test Derogatis Sexual Functioning Inventory (DSFI). Recoge en la primera parte variables sociodemográficas: sexo, edad y profesión. De las diez subescalas del DSFI se utilizaron dos: Actitudes y Conocimientos.

Resultados: el 58,7% obtuvo un nivel de conocimientos por debajo de la media frente al 41,3% Artículos científicos 15 cuyo nivel de conocimientos estuvo por encima de la media. El 20% mostró actitudes más conservadoras y el 80% más liberales. La relación entre conocimientos y actitudes no fue estadísticamente significativa. La formación recibida en esta materia es escasa o insuficiente.

Conclusiones: la presente investigación pone en evidencia lo deficitario de la formación en sexualidad, parte integral de la salud. El diseño de los programas formativos sanitarios debe atender a esta necesidad básica del ser humano.

1. Fernández et al. (2021). Actitud y conocimientos de los profesionales sanitarios de Atención Primaria ante la sexualidad. *Revista de sexología* 2021; 10(1): 14-22. ISSN 2174-4068.

SISTEMA DE TALLERES PARA LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES (15)

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: las conductas sexuales de riesgo en los/ las adolescentes es un tema que cobra relevancia por las implicaciones que conlleva para la salud de este grupo poblacional. Es una problemática que favorece la presencia de peligros que comprometen la salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social. Estas conductas han aumentado de forma gradual en los últimos años tanto a nivel internacional, lo que favorece el incremento de serios problemas de salud. Siguen siendo consecuencias de las conductas de riesgo: el inicio de las relaciones sexuales

tempranas, cambios frecuentes de pareja, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS), etc.

Objetivo: proponer un sistema de talleres para la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo, transversal, de desarrollo, con enfoque metodológico mixto en el período de enero 2016 a junio 2018. La muestra estuvo constituida por 40 adolescentes. El diseño del sistema de talleres fue elaborado desde un paradigma metodológico participativo basado en la Educación Popular, concebida por Paulo Freire,. Las técnicas empleadas para la identificación de necesidades de aprendizaje fueron: encuesta, entrevista y completamiento de frases. El sistema de talleres fue sometido a evaluación por criterio de especialistas. Se trata de que los sujetos sean protagonistas, antes activos y participativos de procesos de transformación social desde una visión crítica, en función de sus intereses y acorde con el proceso histórico que viven. En tal sentido, promueve las relaciones democráticas entre los participantes, basadas en el diálogo y la participación.

Resultados: las relaciones sexuales se inician tempranamente en varones, quienes tienen mayor número de parejas y mayor consumo de alcohol. El insuficiente empleo de los métodos anticonceptivos y las dificultades relacionadas con la identificación de los comportamientos sexuales sanos y de riesgo.

Conclusiones: los adolescentes no poseen una educación sanitaria y cultural adecuada para un comportamiento sexual saludable y seguro, ya que se evidencia que sostienen conductas sexuales de riesgo con baja percepción del propio riesgo para su salud sexual y reproductiva. El sistema de talleres presentado constituye una oportunidad para el desarrollo de comportamientos saludables y responsables hacia la sexualidad.

1. Alfonso Figueroa L. (2021). Sistema de talleres para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Revista Sexología y Sociedad*, 27(1) 2-16. ISSN 1682-0045



MALTRATO INFANTIL Y SEXUALIDAD ADULTA EN LA MEDIANA EDAD: UN ESTUDIO LONGITUDINAL DE DIEZ AÑOS

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: cuando hablamos de maltrato infantil hacemos referencia a abuso sexual, abuso emocional, negligencia emocional, abuso físico y negligencia. El abuso sexual infantil se define como el intento o el contacto sexual real entre un niño y su cuidador u otro adulto para obtener gratificación sexual o ganancia económica. El abuso y la negligencia emocional infantil se definen como una negación persistente y / o severa de las necesidades emocionales del niño de amor, estímulo, sentido de pertenencia y apoyo.

Objetivo: examinar la relación a largo plazo del abuso sexual, emocional y físico en cuatro aspectos claves de la sexualidad en mujeres y hombres: importancia del sexo, intimidad en el sexo, dolor durante el sexo y placer durante el sexo.

Método: 807 participantes (410 mujeres, 397 hombres) completaron medidas de maltrato infantil recordado y aspectos actuales de la sexualidad adulta. Estas medidas se obtuvieron al inicio del estudio (en ese momento la edad media era de 53,28 años y nuevamente 10 años después).

Resultados: en mujeres, se encontró que la negligencia emocional infantil se asoció negativamente con la intimidad en el sexo, lo que significa que cuanto mayor es la exposición a la negligencia emocional infantil, menor es la intimidad emocional en las relaciones sexuales. Por otro lado, el abuso físico infantil se asoció positivamente con el dolor durante el sexo. Respecto al abuso emocional infantil, este se asoció positivamente con el placer durante el sexo, mientras que la negligencia emocional infantil se asoció negativamente con el placer. En los hombres: hubo una asociación significativa de abuso sexual infantil donde, a mayor exposición al abuso sexual infantil, menor es la importancia del sexo. la negligencia física infantil se asoció significativamente con un aumento del dolor durante las relaciones sexuales durante 10 años para los hombres

Conclusión: los hallazgos de este estudio sugieren que las personas que fueron abusadas y / o descuidadas cuando eran niños/as podrían tener dificultades para participar de manera adecuada en interacciones sexuales saludables y satisfactorias. Los resultados también indican la necesidad

de que los médicos adopten un enfoque cauteloso al tratar a adultos con antecedentes de maltrato infantil que informan dificultades sexuales.

1. Talmon, A., Uysal, A., & Gross, J. J. (2021). Childhood Maltreatment and Mid-Life Adult Sexuality: A 10-Year Longitudinal Study. *Archives of Sexual Behavior*. Published. Doi: <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02030-8>

EFFECTOS DEL CONSUMO NORMAL Y EXCESIVO DE ALCOHOL EN LAS PERCEPCIONES SOBRE CONSENTIMIENTO Y COMUNICACIÓN PREVIA A MANTENER RELACIONES SEXUALES

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: los jóvenes, con frecuencia, mantienen relaciones sexuales después de consumir alcohol. Como consecuencia, la comunicación verbal y no verbal, previa a esa relación, sobre el consentimiento sexual entre ambas partes de la pareja se ve alterada. El consumo de alcohol modifica sustancialmente la forma en que las personas se relacionan entre ellas. Comportamientos más eufóricos y desinhibidos favorecen la comunicación inicial, y, a la vez, dificultan el procesamiento de la información, señales y toma de decisiones.

Objetivo: medir cómo el consumo de alcohol previo a mantener relaciones sexuales en pareja influye en el consentimiento y comunicación previa entre ambos.

Método: N=86, 77,9% mujeres y 86% en una relación monógama respondieron a preguntas específicas durante 30 días, a diario, sobre la actividad sexual con sus parejas y sobre si la relación sexual fue consensuada. Para cada relación sexual, los participantes respondieron si la relación había sido percibida como consensuada o no empleando dos conceptos: comunicación de consentimiento activo (p. ej., mostrando señales verbales y no verbales), o consentimiento basado en el contexto (p. ej., aludiendo a que el contexto mostraba un consenso por parte del otro). También se valoró si el consumo de alcohol previo a la relación sexual había sido inexistente, normal o excesivo.

Resultados: todas las relaciones sexuales con un consumo previo de alcohol, tanto típico como excesivo, fueron percibidas como consensuadas. Los participantes que man-



tuvieron un consumo excesivo de alcohol reportaron menos percepción de comunicación activa de consentimiento y más consentimiento basado en el contexto. En general, los participantes que consumieron alcohol reportaron significativamente menor percepción de comunicación activa de consentimiento que aquellos participantes que mantuvieron relaciones sexuales sin consumir alcohol.

Conclusión: los resultados obtenidos en este estudio sugieren que aquellas personas que consumen alcohol de forma excesiva se centran más en percibir consentimiento basado en el contexto porque el alcohol dificulta su capacidad de percibir estímulos complejos como las señales de consentimiento activas.

1. Marcantonio, T. L., Willis, M., & Jozkowski, K. N. (2021). Effects of typical and binge drinking on sexual consent perceptions and communication. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 1-12. DOI: <https://doi.org/10.1080/0092623X.2021.1986445>

LOS BENEFICIOS EN LA SALUD DE LA EXPRESIÓN SEXUAL

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción: la actividad sexual es una función humana fundamental con beneficios emocionales, sociales y físicos a corto y largo plazo. A pesar de los avances, los profesionales de la salud, todavía ven la sexualidad pensando más en sus problemas que en sus posibilidades. Desde la OMS se habla de salud sexual como el estado de bienestar físico, emocional, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedad, disfunción o trastorno. La salud sexual requiere una aproximación positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las relaciones, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

Objetivo: buscar los beneficios de la expresión sexual.

Metodología: se centran en estudios previos para identificar los beneficios de la actividad sexual a corto, medio y largo plazo.

Resultados: la mayoría de los beneficios más obvios de la actividad y expresión sexual ocurren durante o inmediatamente después del acto sexual. Como beneficios a corto plazo subrayaron el placer, el aumento del umbral para el dolor tras la estimulación genital, la mejoría del sueño (rela-

jación muscular tras actividad física, aumento de oxitocina y prolactina y disminución de cortisol) y la mejoría del sistema inmune. Como beneficios a medio plazo se citan los previos a la concepción y los relacionados con el embarazo. La actividad sexual frecuente favorece la implantación del embrión. Las relaciones sexuales durante el embarazo en mujeres sanas disminuyen el riesgo de parto pretérmino, así como postérmino, evitando la necesidad de inducirlo. Además, existen formas de estimulación sexual que favorecen la inducción del parto (ej. estimulación del pezón, masajes, penetración, estimulación genital y orgasmo).

A largo plazo refieren los beneficios del sexo como ejercicio físico, por lo que puede ayudar a disminuir el riesgo de enfermedades como la diabetes, obesidad y los problemas cardio y cerebrovasculares, así como el deterioro cognitivo. El interés por el sexo aumenta la salud en general y la longevidad. Además, se ha observado que aumenta la felicidad y la satisfacción como individuo y como pareja.

Conclusiones: el artículo concluye con recomendaciones para los profesionales. La sexualidad merece mayor atención entre los profesionales de la salud y la investigación sobre sexualidad debe integrarse con la investigación sobre la salud.

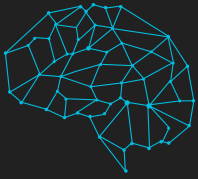
1. Woet L. Gianotten, Jenna C. Alley & Lisa M. Diamond (2021): The Health Benefits of Sexual Expression, *International Journal of Sexual Health*. DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2021.1966564>

EL "SÍNDROME DE LA PRINCESA": UN EXAMEN DEL ACOSO DE GÉNERO EN UN CAMPUS UNIVERSITARIO CON MAYORÍA MASCULINA

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: el síndrome de la princesa se describió como una etiqueta para describir a una mujer heterosexual que se aprovecha de una desproporción de hombre frente a las mujeres en un entorno determinado (tres hombres por cada mujer) para ser demasiado selectiva a la hora de elegir una pareja romántica, comportándose con arrogancia. Así esta etiqueta se utilizaba como un insulto para despreciar y denigrar a las mujeres

Objetivo: la investigación presente tuvo como objetivo evaluar la prevalencia y significado de la etiqueta del sín-



drome de la princesa, incluyendo su relación con el sexismo hostil así y con los sesgos de evaluación sobre los objetivos alcanzados o percibidos.

Método: en la primera investigación se evaluó a un total de 179 estudiantes de universidad con mayoría masculina del medio oeste de Estados Unidos. En primer lugar, se investigó si concina, habían sido etiquetado o habían etiquetado a alguien con la etiqueta en sí. Se aplicó un cuestionario para conocer en profundidad el significado de la etiqueta. Por último, los participantes rellenaron una escala de sexismo ambiental que evaluaba tanto el sexismo hostil, como el sexismo benevolente. En la segunda investigación se evaluó a un total de 224 estudiantes de la misma universidad que el primer estudio.

Resultados: en el primer estudio, la presencia de sexismo hostil se asoció con mayor posibilidad de usar la etiqueta entre los hombres, pero no en las mujeres. No se observó relación de la etiqueta con el sexismo benevolente. Se observó un mayor respaldo del sexismo hostil y benevolente por parte de los hombres que por parte de las mujeres. En la segunda investigación, los estudiantes hicieron atribuciones externas más sólidas e internas menos sólidas a la estudiante etiquetada con el síndrome de la princesa al compararla con la mujer sin la etiqueta y con el hombre.

Conclusión: el presente estudio contribuyó a incrementar la literatura que abala que los insultos y etiquetas basados en el sexo son relevantes para la población. Los autores sugieren que los insultos basados en el síndrome de la princesa pueden ser una fuente poco investigadas sobre acoso de género para las mujeres universitarias; además de favorecer la desigualdad de género.

1. Cundiff, J. L. The "Princess Syndrome": An Examination of Gender Harassment on a Male-Majority University Campus. *Sex Roles*, 1-19. (2021). DOI: <https://doi.org/10.1007/s11199-021-01243-4>

CAMBIOS EN LA IDEOLOGÍA MATERNA DESPUÉS DEL PARTO Y LA SALUD MENTAL MATERNA EN MUJERES FRANCESAS

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: los autores postulan que en la sociedad occidental existe un discurso predominante, formado por un

conjunto de ideas interconectadas, denominado ideología maternal intensiva. Algunas de las creencias descritas de las que se compone la ideología maternal intensiva son: las madres son mejores cuidadoras que los padres, las madres son las mejores cuidadoras del bebé, la crianza es una actividad difícil, la crianza ha de ser guiada por expertos, el trabajo es más importante que la crianza, el niño debe ser apreciado por su inocencia y belleza, ser padre es gratificante y los niños deben ser estimulados intelectualmente, entre otras.

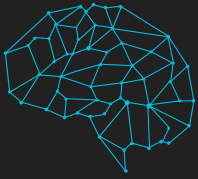
Objetivo: identificar cómo cambia la ideología maternal intensiva después del parto, así como investigar la asociación entre la ideología maternal intensiva y la salud mental maternal, en especial con la depresión y el burnout.

Método: se evaluó un total de 144 mujeres francesa. En la última etapa del embarazo, dos meses después del parto y cuatro meses después del parto. Se evaluaron la ideología materna intensiva, mediante el *Mesure de l'Ideologie du Maternage Intensif (MIMI)* Este cuestionario contiene 6 dimensiones: esencialismo materno, sensación de satisfacción, centralidad del hijo, la crianza como reto y sacrificio.

Resultados: no se observaron diferencias significativas en la ideología maternal intensiva tras el parto ni a los cuatro meses. No se observaron diferencias significativas en la ideología maternal intensiva global entre madres primerizas y no primerizas. Si se observó una diferencia significativa entre mujeres primerizas y no primerizas, donde estas últimas mostraron mayores niveles de sacrificio y desafío. Los cambios en la ideología maternal intensiva se asociaron con sintomatología depresiva y burnout. Los aumentos en las ideas de sacrificio se asociaron con más depresión y más agotamiento físico, cognitivo, global y emocional; y menores niveles de satisfacción, competencia e interés de los padres.

Conclusión: el estudio sugiere que el incremento en la ideología maternal intensivas se da poco después del parto, por lo que futuras investigaciones podrían indagar en las causas de este fenómeno. El presente estudio reflejó que la ideología maternal intensiva puede asociarse con un peor estado mental de las madres, por lo que futuras investigaciones podrían tratar este problema.

1. Loyal, D., Sutter, A. L., & Rasle, N. Changes in Mothering Ideology After Childbirth and Maternal Mental Health in French Women. *Sex Roles*, 1-11. (2021). DOI: <https://doi.org/10.1007/s11199-021-01242-5>



MONOGRÁFICO DEL 25º CONGRESO MUNDIAL DE SEXUALIDAD DE LA WORLD ASSOCIATION FOR SEXUAL HEALTH (WAS)

Resumen: se presenta en esta sección un resumen detallado de las ponencias y trabajos presentados en

El 25º Congreso Mundial de Sexualidad de la World Association for Sexual Health (WAS) acontecido entre el 9-12 de septiembre del año 2021 y que se realizó de forma virtual debido a la situación actual de la pandemia.

Autores: Alejandro Villena¹, Gabriel Serrano¹, Nuria Ferrer¹, Bárbara Ruiz¹ y Carlos Chiclana¹.

Centro de trabajo: 1. Grupo de trabajo e investigación en Sexualidad consulta Dr. Carlos Chiclana.

PALABRAS CLAVE: Sexología, Salud sexual, sexología clínica & TERAPIA SEXUAL.

INTRODUCCIÓN

El 9 de septiembre de 2021, se inauguró el **25º Congreso Bi-Anual de la World Association For Sexual Health (WAS)**. Sin duda un evento diferente en este 2021 debido a la pandemia, lo cual obligó a sus asistentes a participar de manera virtual en el congreso a través de sus ordenadores, móviles y tabletas.

A pesar de las dificultades, Pedro Nobre, Presidente de la WAS hasta hace dos meses, inauguraba con ilusión el Congreso hablando de la temática sobre la que versaría el evento: "La Justicia Sexual". El Dr. Nobre hizo especial mención a todas las Sociedades Africanas de Sexología que habían hecho posible este Congreso y que cada vez contaban con mayor participación del continente africano en la WAS.

Son muchas las ponencias que centraron su atención en reivindicar las dificultades por las que diferentes países, no sólo África, debido al racismo o la falta de medios económicos habían sufrido en los últimos años en el ámbito de la sexualidad. Por ejemplo, Moutinho afirmó en su Simposio "en Brasil, se ha visto que la diferencia de color/ raza acentúa las relaciones asimétricas y diferencias de género entre la pareja".

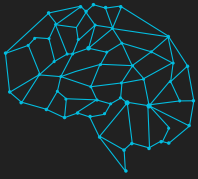
El congreso de la WAS 2021 contó con miles de participantes de todo el mundo, profesionales y estudiantes de la sexología, la medicina, la psiquiatría, la educación, el activismo y la salud mental unidos para compartir las experiencias de sus trabajos en diferentes rincones del mundo.

EL PLACER SEXUAL

En este evento el **placer sexual volvió a ser uno de los protagonistas**, debido a la importancia de la Declaración de Derechos sobre el Placer Sexual que fue iniciada en la anterior edición del congreso y cuyo manuscrito está siendo terminado por el equipo del Dr. Eli Coleman.

En esta línea **Francesca Barolo desde la India presentó los "Pleasure Principles"**, una ponencia sobre las variables más importante asociada a estos principios. Su objetivo es que los educadores y trabajadores de la salud contemplen el gozo, el deseo y el placer en lo que se refiere a la salud sexual y educación sexual. Su equipo de trabajo ha investigado sobre la presencia de los Principios del Placer, buscando la forma práctica de utilizarlos. El núcleo de todos ellos es "ser positivo", **sabiendo que el sexo es una experiencia muy positiva, si se hace bien y de forma segura**: "para construir un mundo inclusivo con el placer tenemos que amarnos a nosotros mismos y a los demás, colaborando y siendo amables con nosotros mismos y con los demás" refería Francesca.

Juan Carlos Sierra, desde la Universidad de Granada (Laboratorio de Sexualidad Humana) presentó el simposio **"El orgasmo como indicador de salud sexual"**. Se presentó el Modelo de intercambio interpersonal de satisfacción sexual, que parte de las teorías de intercambio social, donde se puede ver el orgasmo como un beneficio (si se consigue) o un coste (dificultades para alcanzarlo). Se realizó un estudio con 2000 participantes, donde se vio que los varones obtenían el beneficio del orgasmo con mayor frecuencia. Y los hombres veían como un beneficio la facilidad para conseguir un orgasmo. Investigaron también la experiencia orgásmica subjetiva (componente sensorial, afectivo, de intimidad y de recompensa) donde **se encontró mayor experiencia subjetiva del orgasmo en mujeres**, así como en las dimensiones afectiva y sensorial. Los varones presentaron mayor puntuación en la dimensión de la recompensa. Además, **la experiencia subjetiva del orgasmo es mayor en el contexto de una relación sexual que en la masturbación**. La masturbación se ha visto que es más frecuente entre los varones, quienes además empiezan a una edad más temprana y tienen mayor deseo



sexual solitario que las mujeres. En las mujeres la facilidad orgásmica en la masturbación mejora con la edad, mientras que en los hombres empeora.

SEXUALIDAD DE LA MUJER

El ámbito de la sexualidad femenina, que tanto ha crecido en la investigación de los últimos años, también tuvo un papel relevante en el congreso con diferentes presentaciones.

Por ejemplo, **Carmen Santín desde la Universidad de Huelva** habló sobre un modelo predictivo del funcionamiento y la satisfacción sexual a través de la variable erotofilia. En la explicación de la conducta sexual humana se incluyen los aspectos emocionales que determinarán actitudes y sentimientos positivos o negativos hacia la sexualidad. De aquí se deriva el continuo erotofilia-erotofobia. Según su investigación, las variables que predicen una actitud más favorable hacia la sexualidad serían el hecho de ser mujer, dedicar tiempo a fantasear sobre sexualidad y mantener una conducta sexual activa. Podemos considerar que se producen avances en nuestra sociedad, encontrándose hoy las mujeres más libres para manifestar intereses sexuales o practicar diferentes conductas sexuales.

También, **Marina Alonso-Fernández de la Universidad Autónoma de Madrid** presentó un programa de prevención de violencia sexual tecnológica. Marina refiere que la violencia sexual facilitada por la tecnología es un problema muy generalizado que cada vez va más en aumento. Se ha observado que un factor de riesgo es el apoyo negativo entre pares. Un factor protector sería aumentar la conciencia social y emocional del problema.

La propuesta de este programa nace debido a que la literatura revisada evidencia la gravedad en las consecuencias sufridas por las víctimas de la violencia sexual facilitada por la tecnología.

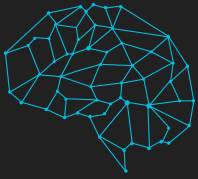
El programa consta de 16 sesiones semanales de una hora de duración que se extenderán durante 4 meses del curso escolar, más 3 sesiones de seguimiento y sirve como primera fase de diseño para continuar demostrando su validez.

Desde la **Unidad de Sexología Clínica y Salud Sexual de la Consulta Dr. Carlos Chiclana** también se presentó una ponencia sobre "**Derechos Sexuales y Pornografía**" donde el ponente reivindicaba la falta de cumplimiento de derechos sexuales como la equidad, la igualdad o el respeto en la pornografía, acompañando esta denuncia con datos científicos sobre la **influencia del consumo de pornografía en el machismo y los estereotipos de género**.

PATOLOGÍAS SEXUALES

Desde Portugal la **Dra. Patricia Pascual** presentó un simposio sobre **Trastornos del espectro autista y la sexualidad**. Se trata de personas con mucha dependencia de los cuidadores, y suelen estar muy protegidos. Suelen tener menos conocimientos sexuales y oportunidades sociales que sus iguales, por lo que **tienen mayor dificultad en la intimidad**. La medicación puede interferirles en el funcionamiento sexual. A veces tienen conductas masturbatorias en público. Desde su equipo de investigación promueven la psicoeducación acerca de cuestiones de sexualidad y reproducción (que deben ir más allá del puro funcionamiento sexual), incluyendo a la familia y cuidadores, previniendo el abuso sexual y la violencia. En cuanto a las habilidades sociales se busca incluir **cómo establecer amistades, las relaciones sexuales, la intimidad, el consentimiento sexual, la diversidad sexual y las actitudes positivas acerca de la sexualidad y el TEA**. Trataron también acerca de las experiencias sexuales negativas en personas con autismo. Las mujeres con autismo son más vulnerables al abuso sexual, que las que no tienen autismo, y tienen menos interés sexual. La mayoría refieren que la experiencia fue abusiva porque no sintieron la posibilidad de decir que no, se sintieron presionados, no reconocieron sus sensaciones de desagradado en el momento, sino más tarde, presentaron arrepentimiento posterior.

Respecto a otro tipo de patología sexuales, **Silva Neves desde Reino Unido** trató sobre la Conducta Sexual Compulsiva, proponiendo un cambio de paradigma. Refiere que parece una adicción, pero se ha creado **una categoría distinta porque no responde como otras adicciones**. La CIE-11 ha identificado los criterios diagnósticos para el Trastorno de Conducta Sexual Compulsiva, haciendo referencia a la falta de control sobre el impulso. Desde la OMS no se apoya el término de adicción sexual, ya que se considera diferente a la CSC. Los términos que se utilizan son importantes para hacer un buen diagnóstico y por ello un buen tratamiento. Al no tratarse de una adicción, **no recomienda derivar al programa de los 12 pasos, ya que puede ser dañino y vergonzoso para la persona, porque se la puede culpar**. Se trata de adoptar una filosofía positiva hacia el sexo y entender que la CSC no es una enfermedad, sino que tiene una finalidad de resolver necesidades emocionales, relacionales o sexuales. Trata de calmar un estrés crónico escondido, por lo que es importante encontrar la naturaleza de este estrés, que será diferente en cada paciente. El tratamiento que propone es



añadir regulación emocional, mirar la naturaleza del estrés crónico y tratarlo y darle un significado (lograr una nueva forma de conocerse a uno mismo y al mundo).

Dentro de las Disfunciones Sexuales **el Dr. Carlos Chiclana presentó una Revisión Sistemática** de una patología poco conocida **"El Síndrome de Excitación Persistente Sexual"**. Una patología que afecta de forma general a mujeres y que sigue siendo objeto de estudio para los investigadores en sexología. En esta ponencia nos ofreció algunas claves para entender **su etiología y su tratamiento desde un punto de vista integrador**, donde los datos recabados apuntan a la importancia de la terapia con **antidepresivos, las terapias manuales y la intervención psicológica**.

Por último, respecto al abuso sexual, el **equipo checo de Zaplatova** presentó un estudio en el que se exploró en una muestra de entre 15 – 18 años cómo afectan las experiencias de abuso sexual en sus relaciones. Se encontró que **las víctimas describen sentir emociones desagradables asociadas al abuso**, así como realizar conductas autolíticas y tener pasamientos suicidas con alta frecuencia. Desarrollaron patrones de desconfianza con sus parejas sexuales y amistades, con una gran dificultad para entablar cualquier tipo de conversación.

JÓVENES Y SEXUALIDAD

Yenima Hernández Rodríguez, Universidad Católica de Cuenca (UCACU) presentó su estudio de la "Autoeficacia sexual, como variable psicológica asociada a prácticas sexuales de riesgo y protección en estudiantes universitarios" donde se observa **el papel fundamental de la Auto-eficacia** (capacidad de preguntar y comunicar a la pareja sobre factores de riesgo y métodos anticonceptivos) **en el desarrollo o prevención de conductas sexuales de riesgo**. Se consideró la autoeficacia sexual como un factor protector de conductas sexuales de riesgo.

También tuvo representación la **Plataforma Española Dale Una Vuelta**, que se dedica a alertar sobre las posibles consecuencias del consumo de pornografía en los más jóvenes, **Gabriel Serrano** presentó dos interesantes investigaciones, la primera en la que correlacionaban **el uso frecuente de pornografía con la soledad y el aislamiento**; la segunda mostraba, **el perfil sociodemográfico del adolescente consumidor**: generalmente varón y con mayor riesgo si su orientación era diferente a heterosexual.

Elna Rudolph, la embajadora de esta edición del congreso y persona que, al terminar el Congreso, fue **nombrada la**

nueva presidenta de WAS por unanimidad en la Asamblea General, presentó un Simposio de invitación en el que se centró en enumerar ideas para **acciones educativas a favor de la Justicia Sexual**. Elna aboga por la **equidad para comunidades o minorías sexuales** que sufren por medio de la estigmatización de la población por la falta de conocimiento de lo que viven y las injusticias legales en algunos casos. Otra de las propuestas que contempla **es generar una mayor educación sexual en población adolescente**. Concluye pensando que la generación que nos precede debe desarrollar un mayor conocimiento sobre salud sexual y en consecuencia **conseguir una disminución de la estigmatización y mayor aceptación sobre la diversidad sexual**.

Felipe Hurtado Murillo, Presidente de la Academia Española de Sexología y Medicina Sexual de España, presentó su ponencia "Educación sexual integral con enfoque en diversidad". Aquí refiere que las personas no tenemos instintos y tenemos que aprender. Afirma que podemos hacerlo **a través de la imitación u observación, y debido a que esta puede ser errónea el mejor medio es la educación**.

Apuesta por la importancia de dar una educación que debería ser realizada tanto por las instituciones educativas como organismos públicos. Algunas de las conclusiones que se extraen de la ponencia son:

- Trabajar la educación integral en sexualidad en todos los niveles educativos y edades, en distintos grupos poblacionales con enfoque en diversidad, inclusividad y equidad, potenciar unas relaciones más igualitarias y un empoderamiento de las personas.
- Promocionar la salud sexual en los distintos colectivos poblacionales y visibilizar los colectivos minoritarios reduce la discriminación y la estigmatización, mejora la igualdad social, reduce las violencias estructurales y culturales y optimiza la solución de los conflictos de forma consensuada, mejorando la autoestima y la calidad de vida.
- Aumentar la información basada en la evidencia, optimiza las actitudes positivas y la toma de decisiones, mejorando la calidad en las elecciones educativas y relacionales.

Se ofrecen también herramientas innovadoras como el **"Podcast como un canal educativo sexual" presentado por un Equipo Brasileño de Sexología**. Franganiello y su equipo han creado un podcast sobre sexualidad debido a la baja proporción de personas que pueden acceder a un servicio de atención sexual en Brasil, y así, utilizarlo como una for-



ma de educar a las personas en sexualidad. Presentaron sus resultados, y refirieron que la mayoría de las personas que acceden al podcast (71%), son mujeres. Concluyeron que: el interés público por la sexualidad es evidente, y es una herramienta que ayuda a acceder a público muy diverso a estos contenidos. Sin embargo, aún no conocemos el impacto que tiene en el conocimiento de las personas acerca de sexualidad, que uso dan a esta información y como esto influye en sus vidas.

En esta línea, **Alejandro Villena**, psicólogo y sexólogo del Equipo de Investigación en Sexualidad de la Consulta Dr. Carlos Chiclana, presentó "**El cómic de la sexualidad: una guía para padres y adolescentes**". En esta ponencia se presenta una interesante herramienta para que los padres y madres

de familia puedan interactuar con sus hijos/as adolescentes conversando sobre diferentes temas de sexualidad. El cómic cuenta con ideas para hacer pensar, preguntas y reflexiones y códigos QR que redirigen a material de apoyo audiovisual. Se puede encontrar este cómic en plataformas como La Casa Del Libro o Amazon.

El Congreso de este año terminó con las ceremonias de cierre habitual y el **último discurso del Dr. Pedro Nobre como Presidente de la WAS** después de estos últimos 4 años. La Asociación sigue creciendo cada año y cada una de las personas allí presentes vivieron una experiencia probablemente única, debido a la pandemia y a la retransmisión online, que esperemos que vuelva a la normalidad para la próxima edición del evento.