

NOTÍCIAS

NEWS

SECCIÓN ACTUALIZACIÓN Y REFLEXIONES EN SEXOLOGÍA

NEWS AND THOUGHTS ON SEXOLOGY

A. Villena-Moya¹, F. Muñoz-Montesinos¹, I. Tolosa², G. Serrano¹, B. Ruiz¹, G. Chenoll¹,
A. Galarreta¹, A.L. Ladrón De Guevara¹, G. Mestre-Bach^{2,3}, C. Chiclana-Actis¹

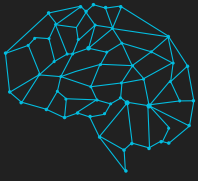
¹Grupo de trabajo e investigación en sexualidad consulta dr. Carlos chiclana.

²Psicóloga H.U.D. Consejo de redacción. ³Universidad internacional de la rioja. Consejo de redacción.

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

RESUMEN: se presenta en esta sección una revisión de los artículos científicos de mayor impacto publicados entre septiembre y noviembre del 2023 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 Health & 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).



¿CÓMO CERRAR LA BRECHA DE GÉNERO? COMPARACIÓN DE COHORTES DE LAS RESPUESTAS Y ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES ANTE LA PORNOGRAFÍA, 2004 FRENTE A 2021¹

CLOSING THE GENDER GAP? A COHORT COMPARISON OF ADOLESCENT RESPONSES TO AND ATTITUDES TOWARD PORNOGRAPHY, 2004 VS. 2021

Autores: Donevan, M., Bladh, M., Landberg, Å., Jonsson, L. S., Priebe, G., Dennhag, I., & Svedin, C. G.

Publicación: Journal of Sex Research.

DOI: <https://doi.org/10.1080/00224499.2024.2408269>

Cita completa: Donevan, M., Bladh, M., Landberg, Å., Jonsson, L. S., Priebe, G., Dennhag, I., & Svedin, C. G. (2024). Closing the Gender Gap? A Cohort Comparison of Adolescent Responses to and Attitudes Toward Pornography, 2004 vs. 2021. *The Journal of Sex Research*, 1-15.

RESUMEN DEL ARTÍCULO:

Antecedentes: las últimas décadas, el acceso y consumo de pornografía ha cambiado drásticamente, pasando de medios tradicionales a plataformas digitales accesibles en dispositivos móviles. Estos avances han hecho que la pornografía sea más accesible, asequible y difícil de supervisar, especialmente entre adolescentes. Paralelamente, la pornografía se ha normalizado en la cultura popular, lo que ha generado preocupaciones sobre su impacto en el desarrollo sexual de los jóvenes. Los estudios sugieren que la pornografía influye en la adopción de guiones sexuales que refuerzan estereotipos de género, actitudes permisivas hacia el sexo y conductas sexuales riesgosas, además de normalizar la violencia sexual, especialmente hacia las mujeres. Sin embargo, la investigación sobre cómo estas tendencias han afectado las respuestas y actitudes de los adolescentes, y las diferencias de género en estas respuestas, sigue siendo limitada.

Objetivo: explorar las tendencias de género mediante una comparación de las percepciones y actitudes hacia la pornografía entre adolescentes en los años 2004 y 2020-21.

Método: en 2004, 2009, 2014 y 2020-2021 se llevaron a cabo cuatro encuestas representativas a nivel nacional centradas en conductas sexuales, abuso sexual y explotación

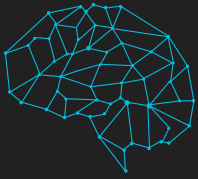
sexual entre estudiantes suecos de tercer año de secundaria. El estudio actual analizó los datos recopilados en 2004 y 2020-2021.

Resultados: se observaron importantes cambios en el consumo de pornografía y las respuestas emocionales de adolescentes suecos. Aunque más niños que niñas reportaron haber consumido pornografía en ambos periodos, el uso a lo largo de la vida disminuyó significativamente para ambos géneros en 2020-21. Sin embargo, la frecuencia de consumo aumentó, particularmente entre los niños. Las respuestas emocionales también mostraron diferencias de género, con niñas reportando mayor desagrado y emociones negativas, mientras que los niños describían mayor excitación. No obstante, en 2020-21, las respuestas de ambos géneros convergieron, en gran medida por cambios en las actitudes de los niños, quienes mostraron una menor proporción de emociones positivas y comportamientos imitativos en comparación con 2004. Las niñas, por su parte, Mostró una reducción en las emociones negativas como el asco. En cuanto a las actitudes hacia la pornografía, las niñas mantuvieron una postura más crítica que los niños, aunque ambos adoptaron visiones más permisivas en 2020-21.

Conclusión: las diferencias de género en las respuestas y actitudes de los adolescentes hacia la pornografía persisten, y las niñas, en general, expresan aversión y adoptan una postura más crítica que los niños. A pesar de estas diferencias, las respuestas y actitudes de las niñas y los niños son más similares ahora en comparación con una cohorte anterior de 2004.

BIBLIOGRAFÍA

1. Donevan, M., Bladh, M., Landberg, Å., Jonsson, L. S., Priebe, G., Dennhag, I., & Svedin, C. G. (2024). Closing the Gender Gap? A Cohort Comparison of Adolescent Responses to and Attitudes Toward Pornography, 2004 vs. 2021. *The Journal of Sex Research*, 1-15. <https://doi.org/10.1080/00224499.2024.2408269>



EL PAPEL DE LAS METACOGNICIONES POSITIVAS Y NEGATIVAS SOBRE EL SEXO EN LA RELACIÓN ENTRE EL MALESTAR PSICOLÓGICO Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE PORNOGRAFÍA. UN MODELO DE MEDIACIÓN²

ROLE OF POSITIVE AND NEGATIVE METACOGNITIONS ABOUT SEX IN THE RELATIONSHIP BETWEEN PSYCHOLOGICAL DISTRESS AND PROBLEMATIC CONSUMPTION OF PORNOGRAPHY. A MEDIATION MODEL

Autores: Hutul, T. D., Karner-Hutuleac, A., Mariş, A. M., Filote, I. M., Chiricheş, F. B., & Mavrichi, M. I. F.

Publicación: *International Journal of Sexual Health*.

DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2410943>

Cita completa: Hutul, T. D., Karner-Hutuleac, A., Mariş, A. M., Filote, I. M., Chiricheş, F. B., & Mavrichi, M. I. F. (2024). The Role of Positive and Negative Metacognitions About Sex in the Relationship Between Psychological Distress and Problematic Consumption of Pornography. A Mediation Model. *International Journal of Sexual Health*, 1-16.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: el malestar psicológico, definido como una respuesta emocional adversa a factores estresantes, puede llevar a estrategias de afrontamiento ineficaces, incluido el uso de la pornografía. Dada la accesibilidad de este material, especialmente para afrontar la soledad, la ansiedad o la desregulación emocional, puede convertirse en una herramienta adaptativa a corto plazo, aunque desadaptativa a largo plazo. En un contexto rumano marcado por tabúes en torno a la sexualidad y altos niveles de religiosidad, el consumo de pornografía es un tema controvertido, que a menudo produce angustia moral, especialmente entre individuos religiosos. Las metacogniciones sexuales—tanto positivas como negativas—juegan un papel crucial, mediando la relación entre el malestar y el uso de pornografía.

Objetivo: avanzar en el conocimiento mediante el análisis de las metacogniciones sobre el sexo en el contexto de la relación directa entre el malestar psicológico y el consumo problemático de pornografía.

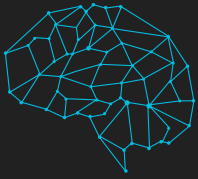
Método: la muestra se compuso de 821 personas de Rumania, de entre 18 y 70 años, de las cuales el 64,4% eran mujeres.

Resultados: el malestar psicológico fue un predictor positivo y significativo del consumo problemático de pornografía, aunque el tamaño del efecto fue pequeño. La prueba t para muestras independientes reveló diferencias significativas entre hombres y mujeres en el consumo problemático de pornografía, donde los hombres tienen una puntuación promedio significativamente mayor. Se examinaron las metacogniciones positivas y negativas sobre el sexo como posibles mediadoras entre el malestar psicológico y el consumo problemático de pornografía. Ambos tipos de metacogniciones mostraron efectos indirectos significativos, aunque pequeños, en esta relación.

Conclusión: se destaca que el malestar psicológico y las metacogniciones sobre el sexo (tanto positivas como negativas) juegan un papel relevante en el consumo problemático de pornografía. Aunque el vínculo entre el malestar psicológico y el uso problemático de la pornografía se ha observado previamente, este estudio aporta que las metacogniciones actúan como mediadores en esta relación. En particular, las metacogniciones negativas, como el temor a no poder controlar los pensamientos sexuales, intensifican el malestar y contribuyen más fuertemente a este consumo problemático que las metacogniciones positivas. Por otro lado, las metacogniciones positivas, aunque menos influyentes, también pueden llevar a que las personas consideren la pornografía como un recurso para gestionar estados emocionales negativos. Este estudio implica que la intervención en el consumo problemático de pornografía debería incluir estrategias terapéuticas enfocadas en identificar y modificar las metacogniciones relacionadas con el sexo. Para los profesionales de la salud mental, esto significa trabajar con los pacientes para que comprendan cómo sus creencias sobre el sexo y el uso de la pornografía influyen en su bienestar emocional. Asimismo, se sugiere que el abordaje terapéutico contemple técnicas para incrementar el control sobre los pensamientos sexuales y reducir la rumia obsesiva.

BIBLIOGRAFÍA

- Hutul, T. D., Karner-Hutuleac, A., Mariş, A. M., Filote, I. M., Chiricheş, F. B., & Mavrichi, M. I. F. (2024). The Role of Positive and Negative Metacognitions About Sex in the Relationship Between Psychological Distress and Problematic Consumption of Pornography. A Mediation Model. *International Journal of Sexual Health*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2410943>



LA EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL EN LA REDUCCIÓN DE LA ESTIGMATIZACIÓN HACIA LAS PERSONAS CON PEDOFILIA: UN METAANÁLISIS³

THE EFFECTIVENESS OF EDUCATIONAL INTERVENTIONS FOR MENTAL HEALTH PROFESSIONALS IN REDUCING STIGMATIZATION TOWARD

Autores: Christophersen, L., & Brotto, G

Publicación: Trauma, violence & abuse.

DOI: <https://doi.org/10.1177/15248380241262286>

Cita completa: Christophersen, L., & Brotto, G. (2024). The effectiveness of educational interventions for mental health professionals in reducing stigmatization toward people with pedophilia: a meta-analysis. *Trauma, Violence, & Abuse*.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: las personas con pedofilia se enfrentan a una estigmatización significativa y generalizada, tanto en la sociedad en general como entre los profesionales de la salud mental, quienes a menudo muestran reticencia a tratarlos debido a la estigmatización prevalente y a la falta de formación específica. Esta estigmatización persiste independientemente de la asociación de estos individuos con delitos sexuales, lo que genera un impacto negativo en su salud mental y contribuye a su aislamiento y otros problemas psicosociales. La distinción clínica entre el trastorno pedófilo y el interés sexual pedófilo no reduce el estigma, y la asociación de la pedofilia con un mayor riesgo de delitos sexuales enfatiza la importancia de las intervenciones preventivas y de apoyo.

Objetivo: explorar la efectividad de intervenciones educativas para reducir la estigmatización de los profesionales de salud mental hacia las personas con pedofilia. Además, se busca determinar si dichas intervenciones mejoran la motivación de los profesionales para brindar tratamiento a esta población.

Método: se realizó una búsqueda exhaustiva de literatura en agosto de 2023 en las bases de datos Biblioteca Universitaria, PubMed y ProQuest, sin restricción de fecha

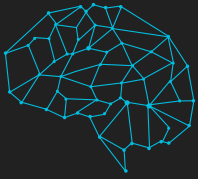
de publicación. Se incluyeron estudios revisados por pares con datos cuantitativos que evalúan las actitudes hacia las personas con pedofilia y que incluyen intervenciones educativas para profesionales de la salud mental o el público en general. Finalmente, se seleccionaron ocho estudios para el metaanálisis.

Resultados: en la peligrosidad, se encontró un efecto medio significativo, sugiriendo percepciones de riesgo tras las intervenciones educativas. En distancia social, hubo un efecto pequeño significativo, indicando una leve reducción en el estigma. La intencionalidad mostró también significancia con efecto medio a pequeño, señalando un cambio en la percepción sobre control voluntario de la conducta. Por otro lado, desviación, ira, compasión y motivación para tratar no presentaron resultados significativos, con efectos pequeños o insignificantes. En la variable punitividad, el efecto fue medio, destacando el impacto de las intervenciones educativas en la reducción de actitudes punitivas.

Conclusión: la revisión demuestra que las intervenciones educativas pueden reducir efectivamente la estigmatización entre profesionales de salud mental hacia personas con pedofilia, modificando percepciones de peligrosidad, intencionalidad y distancia social, además de fomentar actitudes menos punitivas. Sin embargo, la intervención no logró incrementar significativamente la motivación para el tratamiento, lo que sugiere que la eficacia de estas intervenciones depende del tipo, duración y enfoque aplicados. A pesar de ciertas limitaciones, los hallazgos respaldan la inclusión de intervenciones educativas sobre pedofilia en la formación de profesionales de salud mental, recomendando su implementación en programas curriculares para psicólogos, trabajadores sociales y terapeutas, así como para profesionales en ejercicio, con el fin de reducir el estigma y potencialmente mejorar el bienestar de esta población.

BIBLIOGRAFÍA

3. Christophersen, L., & Brotto, G. (2024). The effectiveness of educational interventions for mental health professionals in reducing stigmatization toward people with pedophilia: a meta-analysis. *Trauma, Violence, & Abuse*, 15248380241262286. <https://doi.org/10.1177/15248380241262286>



REDES DE CONFIANZA: UN ESTUDIO SOBRE EL FLUJO DE COMUNICACIÓN Y EL ACCESO A LA INFORMACIÓN SOBRE EL ABORTO EN ARGENTINA⁴

TRUSTED NETWORKS: A STUDY OF COMMUNICATION FLOW AND ACCESS TO ABORTION INFORMATION IN ARGENTINA

Autores: Vila Ortiz, M., Tiseyra, M. V., Romero, M., Farji Neer, A., Mines Cuenya, A., Kágesten, A., Lavelanet, A., Thorson, A., Lu, X., & Cleeve, A.

Publicación: Culture, Health & Sexuality.

DOI: <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2408345>

Cita completa: Vila Ortiz, M., Tiseyra, M. V., Romero, M., Farji Neer, A., Mines Cuenya, A., Kágesten, A., Lavelanet, A., Thorson, A., Lu, X., & Cleeve, A. (2024). Trusted networks: a study of communication flow and access to abortion information in Argentina. *Culture Health & Sexuality*, 1-16.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: el acceso a servicios de aborto seguro es un derecho esencial de salud sexual y reproductiva, pero sigue siendo problemático para muchas personas en todo el mundo debido a barreras legales, políticas, estigma social y falta de recursos. A pesar de que el aborto puede ser legal en algunas regiones, quienes lo buscan enfrentan dificultades como la crítica de sus círculos cercanos y la objeción de conciencia de algunos profesionales sanitarios. Estas limitaciones han llevado a muchas personas a buscar información y apoyo a través de vías alternativas, incluidas las redes sociales y plataformas digitales, especialmente en América Latina. En diciembre de 2020, Argentina aprobó una nueva ley de aborto tras décadas de activismo feminista y social, sin embargo, existe una falta de comprensión sobre cómo diferentes grupos de personas utilizan las redes sociales para acceder a información sobre el aborto.

Objetivo: investigar la forma en que las personas en edad reproductiva en Argentina acceden y comunican información sobre salud sexual y reproductiva, en particular sobre el aborto, a la luz de los recientes cambios sociales y legales.

Método: un estudio cualitativo. Se realizaron dieciséis entrevistas en profundidad con informantes clave que trabajan en el campo de la salud sexual y reproductiva y cuatro discusiones de grupos focales con mujeres y niñas cisgénero,

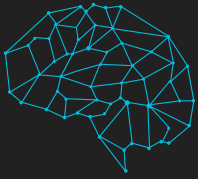
personas transmasculinas y personas no binarias en edad reproductiva.

Resultados: el intercambio de información y la comunicación sobre cuestiones de salud sexual y reproductiva, en particular el aborto, se producían principalmente a través de redes sociales informales en las que participaban activistas y organizaciones feministas de base. Estas redes sociales informales se basaban en la confianza como afecto colectivo que permitía una comunicación abierta sobre el aborto. El intercambio de información a través del boca a boca, en persona y por medios digitales utilizando diferentes plataformas de medios sociales, es un medio importante de intercambio de información y comunicación en Argentina.

Conclusión: la necesidad de investigación futura para captar cómo el cambiante panorama legal, político y social del país afectará el intercambio de información sobre el aborto y el flujo de comunicación, y lo que esto significa en términos de experiencias de aborto, vías de acceso y compromiso con los sistemas formales de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Vila Ortiz, M., Tiseyra, M. V., Romero, M., Farji Neer, A., Mines Cuenya, A., Kágesten, A., Lavelanet, A., Thorson, A., Lu, X., & Cleeve, A. (2024). Trusted networks: a study of communication flow and access to abortion information in Argentina. *Culture Health & Sexuality*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2408345>



ACCESO Y USO DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN AUSTRALIA⁵

UNIVERSITY STUDENTS' ACCESS AND USE OF SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH SERVICES IN AUSTRALIA

Autores: Mundie, A., Mullens, A. B., Fein, E. C., Bell, S. F. E., Debattista, J., Ariana, A., Daken, K., Wenham, K., Gilks C.F., Doherty, P., Durham, J., Gu, Z., & Dean, J. A.

Publicación: Culture, Health & Sexuality.

DOI: <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2410834>

Cita Completa: Mundie, A., Mullens, A. B., Fein, E. C., Bell, S. F. E., Debattista, J., Ariana, A., Daken, K., Wenham, K., Gilks C.F., Doherty, P., Durham, J., Gu, Z., & Dean, J. A. (2024). University students' access and use of sexual and reproductive health services in Australia. *Culture, Health & Sexuality*, 1–17.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la asistencia a la universidad puede conducir a cambios en el comportamiento sexual que exponen a las personas a un mayor riesgo de experiencias negativas en materia de Salud Sexual y Reproductiva (SSR). En Australia, las personas de entre 18 y 25 años tienen tasas más altas de infecciones de transmisión sexual (ITS) y corren un mayor riesgo de experimentar resultados adversos adicionales prevenibles en materia de salud sexual y reproductiva (SSR) que todos los demás grupos. Sin embargo, son relativamente pocos los estudios que han explorado el acceso y el uso de los servicios de Salud Sexual Reproductiva (SSR) por parte de los estudiantes universitarios en Australia.

Objetivo: explorar el acceso y el uso de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) entre una cohorte de estudiantes universitarios que estudian en el sudeste de Queensland, Australia.

Método: una muestra de conveniencia de estudiantes (N=4291) de cinco universidades en el sudeste de Queensland (Australia) y se completó una encuesta en línea para examinar las barreras y los facilitadores del acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva. Se utilizaron estadísticas

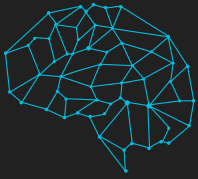
descriptivas para analizar las variaciones en función del sexo, la sexualidad y la situación de matriculación. Se realizaron análisis de contenido de las respuestas a dos preguntas abiertas sobre el uso de los servicios de salud.

Resultados: la mayoría de los estudiantes de este estudio nunca habían hablado con un profesional de la salud sobre temas de SSR, lo que corrobora hallazgos australianos previos de baja utilización de servicios de salud sexual entre esta población. Sin embargo, el estudio encontró que las tasas de utilización variaban según las características demográficas; los estudiantes que se identificaban como hombres y los estudiantes internacionales tenían tasas de utilización significativamente más bajas en comparación con otras poblaciones estudiantiles.

Conclusión: este estudio proporciona información valiosa sobre el acceso y el uso de los servicios de salud sexual y reproductiva por parte de los estudiantes universitarios, incluidas las barreras que podrían afectar el uso de dichos servicios entre los estudiantes universitarios. Es fundamental abordar las principales barreras de acceso identificadas por los estudiantes. Los distintos subgrupos de estudiantes experimentan barreras y facilitadores únicos para acceder a ellos, lo que exige que las universidades brinden servicios de salud y promoción de la salud sexual y reproductiva que sean de apoyo, sin prejuicios e inclusivos y que satisfagan las diversas necesidades de salud sexual y reproductiva de todos los estudiantes que estudian en universidades australianas. Las universidades tienen la obligación de proteger la salud y el bienestar de sus estudiantes, incluida su salud sexual y reproductiva, a través de servicios en el campus, una promoción eficaz y la derivación a servicios de salud locales que se sepa que son apropiados y acogedores.

BIBLIOGRAFÍA

5. Mundie, A., Mullens, A. B., Fein, E. C., Bell, S. F. E., Debattista, J., Ariana, A., Daken, K., Wenham, K., Gilks C.F., Doherty, P., Durham, J., Gu, Z., & Dean, J. A. (2024). University students' access and use of sexual and reproductive health services in Australia. *Culture, Health & Sexuality*, 1–17. <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2410834>



LA MATERNIDAD DESPUÉS DEL TRATAMIENTO DE LA FÍSTULA OBSTÉTRICA: PERSPECTIVAS DE LAS SUPERVIVIENTES EN MALAWI⁶

CHILDBEARING AFTER TREATMENT FOR OBSTETRIC FISTULA: PERSPECTIVES FROM SURVIVORS IN MALAWI

Autores: Gondwe, M. S., Maharaj, P., & Sewpersad, S.

Publicación: Culture, Health & Sexuality.

DOI: <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2417703>

Cita completa: Gondwe, M. S., Maharaj, P., & Sewpersad, S. (2024). Childbearing after treatment for obstetric fistula: perspectives from survivors in Malawi. *Culture, Health & Sexuality*, 1–11.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: las fístulas obstétricas son un grave problema de salud pública en países en desarrollo, afectando a más de dos millones de mujeres, especialmente en África subsahariana y el sudeste asiático, con miles de nuevos casos anuales. Esta condición, que surge generalmente de un parto prolongado y sin acceso a atención obstétrica adecuada, causa incontinencia y puede llevar a la estigmatización, depresión y aislamiento social para las mujeres afectadas. En muchas sociedades, la maternidad es central para el estatus de la mujer, lo que agrava las consecuencias de la infertilidad causada por esta afección. En Malawi, las fístulas obstétricas son comunes, pero poco se sabe sobre cómo afectan las decisiones reproductivas de las mujeres tras el tratamiento.

Objetivo: explorar con más detalle las perspectivas de las sobrevivientes de la fístula obstétrica sobre la maternidad después del tratamiento para su afección.

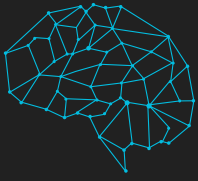
Método: se utiliza un enfoque de investigación mixto, promoviendo la sistematización como metodología y asumiendo enfoques interseccionales y de equidad social. El estudio analiza múltiples dimensiones como género, color de piel, territorio, situación de discapacidad y socioeconómica, así como las interconexiones entre ellas. Este estudio cualitativo retrospectivo, realizado en la región central de Malawi, exploró las perspectivas sobre la maternidad de 18 mujeres sobrevivientes de fístula obstétrica tratadas al menos un año antes en el Centro de Fístula Bwaila.

Resultados: las percepciones de maternidad en mujeres sobrevivientes de fístula obstétrica en Malawi están profundamente influenciadas por temores a una posible recaída, estigmatización social y las limitaciones socioeconómicas que enfrentan. Aunque algunas mujeres deseaban tener más hijos, el temor a desarrollar nuevamente la fístula, los riesgos de complicaciones obstétricas, y la falta de recursos médicos adecuados, especialmente para cesáreas, las disuadían. Además, el estigma social y el aislamiento afectaban significativamente su salud mental, llevándolas a sentir vergüenza, depresión y baja autoestima. También influían en sus decisiones de maternidad el estado civil y el apoyo de sus parejas, ya que el matrimonio y la maternidad están culturalmente vinculados al estatus social en la región.

Conclusiones: la experiencia de la fístula obstétrica impacta profundamente las perspectivas de maternidad de las mujeres tras el tratamiento, generando temores de recurrencia en caso de nuevos embarazos. El estudio sugiere la necesidad de apoyo médico, social y económico, incluidos programas de asesoramiento, alternativas de planificación familiar y opciones de adopción, así como educación comunitaria para reducir el estigma y empoderar económicamente a estas mujeres para afrontar la vida tras el tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

- Gondwe, M. S., Maharaj, P., & Sewpersad, S. (2024). Childbearing after treatment for obstetric fistula: perspectives from survivors in Malawi. *Culture, Health & Sexuality*, 1–11. <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2417703>



EL EFECTO DE LAS TERAPIAS COGNITIVAS BASADAS EN MINDFULNESS SOBRE LA FUNCIÓN SEXUAL, EL SUFRIMIENTO SEXUAL Y LA DEPRESIÓN EN LAS MUJERES: UN ESTUDIO DE METAANÁLISIS⁷

THE EFFECT OF MINDFULNESS-BASED COGNITIVE THERAPIES ON SEXUAL FUNCTION, SEXUAL DISTRESS, AND DEPRESSION IN WOMEN: A META-ANALYSIS STUDY

Autores: Çuvadar, A., & Özcan, H.

Publicación: . International Journal of Sexual Health.

DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2414064>

Cita completa: Çuvadar, A., & Özcan, H. (2024). The Effect of Mindfulness-Based Cognitive Therapies on Sexual Function, Sexual Distress, and Depression in Women: A Meta-Analysis Study. *International Journal of Sexual Health*, 1–14.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la disfunción sexual y el sufrimiento emocional afectan la calidad de vida de muchas mujeres y suelen estar ligados a problemas de salud mental como la depresión. Las terapias basadas en mindfulness han mostrado ser prometedoras para mejorar la función sexual y reducir el malestar psicológico en este grupo.

Objetivo: determinar el efecto de las terapias cognitivas basadas en mindfulness adaptadas a los problemas de la función sexual en la función sexual, la angustia sexual y los niveles de depresión de las mujeres.

Método: para este estudio de metaanálisis, se realizó una revisión mediante estudios de cribado publicados en los últimos 10 años en las bases de datos PubMed, Web of Science, EBSCOhost, Google Scholar y YÖK National Thesis Center de febrero a mayo de 2024. Después de esta revisión inicial, se incluyeron 11 estudios. Teniendo en cuenta el diseño del estudio, se utilizaron las herramientas de evaluación de la calidad desarrolladas por el Instituto Joanna Briggs (JBI) para evaluar el riesgo de sesgo. Para la síntesis de datos se utilizó la versión 2 de certified management accountant (CMA). Los datos se sintetizaron utilizando métodos de metaanálisis y síntesis narrativa.

Resultados: mostró que las terapias cognitivas basadas en mindfulness son efectivas para mejorar la función sexual, reducir el sufrimiento sexual y aliviar los síntomas de depresión en las mujeres. Los resultados indicaron una mejora significativa en la función sexual, aunque hubo alta variabilidad entre los estudios. Además, estas terapias lograron reducir el sufrimiento sexual y, aunque con menor variabilidad, también disminuyeron los síntomas de depresión.

Conclusión: se descubrió que las terapias cognitivas basadas en la atención plena son efectivas para disminuir la disfunción sexual de las mujeres y reducir los niveles de angustia sexual y depresión.

BIBLIOGRAFÍA

7. Çuvadar, A., & Özcan, H. (2024). The Effect of Mindfulness-Based Cognitive Therapies on Sexual Function, Sexual Distress, and Depression in Women: A Meta-Analysis Study. *International Journal of Sexual Health*, 1–14. <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2414064>

LA IMPORTANCIA RELATIVA DE LA PARTICIPACIÓN PATERNA FRENTE A LA MATERNA PARA LOS RASGOS DE GÉNERO DE LOS ADOLESCENTES CHINOS⁸

THE RELATIVE IMPORTANCE OF PATERNAL VERSUS MATERNAL INVOLVEMENT FOR CHINESE ADOLESCENTS' GENDER-TYPED TRAITS

Autores: Ying, J., Shi, J., Liu, S., Endendijk, J. J., & Wu, X.

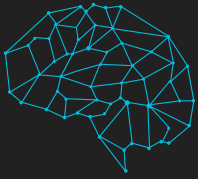
Publicación: Sex Roles.

DOI: <https://doi.org/10.1007/s11199-024-01531-9>

Cita completa: Ying, J., Shi, J., Liu, S., Endendijk, J. J., & Wu, X. (2024). The Relative Importance of Paternal Versus Maternal Involvement for Chinese Adolescents' Gender-Typed Traits. *Sex Roles*.

RESUMEN DEL ARTÍCULO:

Antecedentes: la adolescencia es un periodo crucial en el desarrollo de la identidad de género, en el que tanto la madre como el padre influyen en la formación de los rasgos de género en sus hijos.



Objetivo: determinar la influencia relativa de la participación paterna frente a la materna en los rasgos de género de masculinidad y feminidad en adolescentes chinos y explorar el papel moderador del género de los adolescentes en estas asociaciones.

Método: una muestra de 512 adolescentes chinos. Los participantes completaron cuestionarios de autoinforme sobre la implicación de sus padres y madres, así como sobre sus niveles de masculinidad y feminidad.

Resultados: mostraron que tanto una mayor participación paterna como materna se asociaron con mayores niveles de masculinidad en la muestra total. Sin embargo, sólo la implicación materna se asoció significativamente con mayores niveles de feminidad. Además, el análisis mostró que la asociación entre la participación paterna y la masculinidad fue significativa únicamente en los varones, sin diferencias significativas para la feminidad en función de la implicación paterna.

Conclusión: en el desarrollo de los rasgos de género, la participación tanto de madres como de padres es esencial, pero puede tener efectos diferenciados según el género del adolescente. La investigación subraya la importancia de la implicación conjunta de ambas figuras parentales para el desarrollo equilibrado de los rasgos de género en los adolescentes.

BIBLIOGRAFÍA

8. Ying, J., Shi, J., Liu, S., Endendijk, J. J., & Wu, X. (2024). The Relative Importance of Paternal Versus Maternal Involvement for Chinese Adolescents' Gender-Typed Traits. *Sex Roles*. <https://doi.org/10.1007/s11199-024-01531-9>

HOMBRES EN RELACIONES MARITALES CON MUJERES QUE RECIBEN TRATAMIENTO PARA EL CÁNCER DE MAMA: UN ESTUDIO CUALITATIVO⁹

MEN IN MARITAL RELATIONSHIPS WITH WOMEN UNDERGOING BREAST CANCER TREATMENT: A QUALITATIVE STUDY

Autores: Zangeneh, S., Savabi-Esfahani, M., Taleghani, F., Sharbafchi, M. R., & Salehi, M.

Publicación: *International Journal of Sexual Health*.

DOI: <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2387655>

Cita completa: Zangeneh, S., Savabi-Esfahani, M., Taleghani, F., Sharbafchi, M. R., & Salehi, M. (2024). Men in Marital Relationships with Women Undergoing Breast Cancer Treatment: A Qualitative Study. *International Journal Of Sexual Health*, 1-15.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: el cáncer de mama afecta profundamente las relaciones de pareja, generando desafíos en la intimidad y en el vínculo emocional. Existen evidencias de que el apoyo y la comprensión del cónyuge son factores clave en el bienestar y la recuperación de las mujeres con cáncer de mama, pero se necesita mayor comprensión sobre las experiencias de ambas partes para desarrollar intervenciones efectivas.

Objetivo: descubrir las experiencias de mujeres que reciben tratamiento para el cáncer de mama y de sus esposos en relación con las relaciones maritales después del cáncer de mama.

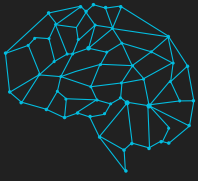
Método: se realizaron entrevistas semiestructuradas con 37 mujeres en tratamiento de cáncer de mama, sus esposos y profesionales de la salud. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas y analizadas mediante un enfoque de análisis cualitativo.

Resultados: surgieron cuatro categorías: "Utilización de un enfoque basado en la pareja," "Consecuencias de la ruptura de la relación" y "Necesidad del apoyo y la compasión del cónyuge."

Conclusión: los esposos de mujeres en tratamiento de cáncer de mama desempeñan un papel dual en las relaciones maritales. Parece que los enfoques basados en la pareja, como la consejería de salud mental y sexual, deberían ser considerados por los profesionales de la salud.

BIBLIOGRAFÍA

9. Zangeneh, S., Savabi-Esfahani, M., Taleghani, F., Sharbafchi, M. R., & Salehi, M. (2024). Men in Marital Relationships with Women Undergoing Breast Cancer Treatment: A Qualitative Study. *International Journal Of Sexual Health*, 1-15. <https://doi.org/10.1080/19317611.2024.2387655>



TRAYECTORIAS DEL BIENESTAR SEXUAL Y VÍNCULOS CON EL DUELO TRAS UNA PÉRDIDA RECIENTE DEL EMBARAZO: UN ESTUDIO LONGITUDINAL DIÁDICO¹⁰

TRAJECTORIES OF SEXUAL WELL-BEING AND LINKS WITH GRIEF AFTER A RECENT PREGNANCY LOSS: A DYADIC LONGITUDINAL STUDY

Autores: Allsop, D. B., Péloquin, K., Cockwell, H., & Rosen, N. O.

Publicación: The Journal Of Sexual Medicine.

DOI: <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae088>

Cita completa: Allsop, D. B., Péloquin, K., Cockwell, H., & Rosen, N. O. (2024). Trajectories of sexual well-being and links with grief after a recent pregnancy loss: a dyadic longitudinal study. *The Journal Of Sexual Medicine*, 21(10), 940-950.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la pérdida del embarazo afecta a 1 de cada 4 mujeres, y está relacionada con un peor estado general de salud y de relación. A pesar de la importancia del bienestar sexual para la salud, nunca se ha examinado cómo cambia el bienestar sexual a lo largo del tiempo después de una pérdida de embarazo y qué podría predecir dichos cambios, como el duelo perinatal, lo que deja a los profesionales y a las parejas sin saber qué esperar.

Objetivo: examinar: 1) cómo cambian la satisfacción sexual, el deseo sexual, la angustia sexual y el duelo perinatal entre las 10 y las 25 semanas posteriores a la pérdida para ambos miembros de la pareja. 2) si los niveles de duelo perinatal a las 10 semanas posteriores a la pérdida predicen trayectorias de bienestar sexual.

Método: las mujeres y las personas de género diverso que estaban embarazadas cuando se produjo una pérdida del embarazo (dentro de los últimos 4 meses) y los hombres, las mujeres y las parejas de género diverso que no estaban embarazadas (N = 132 parejas) completaron de forma independiente 4 evaluaciones mensuales de bienestar sexual y duelo perinatal.

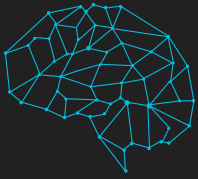
Resultados: incluyeron satisfacción sexual (Medida global de satisfacción sexual), deseo sexual (Inventario de deseo sexual), angustia sexual (Escala de angustia sexual, forma abreviada) y duelo perinatal (Escala de duelo perinatal). El modelo de la curva de crecimiento diádico indicó que, entre

las 10 y las 25 semanas posteriores a la pérdida, la satisfacción sexual de ambos miembros de la pareja aumentó y su deseo sexual se mantuvo estable; la angustia sexual disminuyó para las parejas, pero se mantuvo estable para las personas que estaban embarazadas; y el duelo perinatal de ambos miembros de la pareja disminuyó. Los niveles de duelo perinatal a las 10 semanas posteriores a la pérdida no predijeron trayectorias de bienestar sexual a lo largo del tiempo.

Conclusión: los resultados pueden no ser generalizables, ya que la mayoría de las parejas tenían relaciones mixtas, se identificaban como blancas y eran relativamente adineradas. Entre las 10 y las 25 semanas posteriores a la pérdida, ambos miembros de la pareja tienden a experimentar mejoras en su bienestar sexual general y una disminución de su duelo perinatal. Los niveles de duelo perinatal temprano y las trayectorias de bienestar sexual posteriores aparentemente no están relacionados. Además, dada la naturaleza dinámica del bienestar sexual, los médicos deberían hablar regularmente sobre sexualidad con ambos miembros de la pareja después de la pérdida del embarazo. Durante esas conversaciones, los médicos podrían tranquilizar a las parejas sobre la recuperación de su relación sexual diciéndoles que, en promedio, la satisfacción sexual, el deseo sexual y la angustia sexual tienden a mejorar o permanecer iguales (en lugar de empeorar) entre las 10 y las 25 semanas posteriores a la pérdida. También pueden explicar que el duelo perinatal tiende a disminuir durante este tiempo y no está relacionado con las trayectorias de la satisfacción sexual, el deseo sexual y la angustia sexual.

BIBLIOGRAFÍA

10. Allsop, D. B., Péloquin, K., Cockwell, H., & Rosen, N. O. (2024). Trajectories of sexual well-being and links with grief after a recent pregnancy loss: a dyadic longitudinal study. *The Journal Of Sexual Medicine*, 21(10), 940-950. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae088>



LAS EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS TEMPRANAS ESTÁN VINCULADAS CON EL COMPORTAMIENTO HIPERSEXUAL Y LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL EN LOS HOMBRES A TRAVÉS DE LA MEDIACIÓN DEL MALESTAR CORPORAL Y LA PSICOPATOLOGÍA GENERAL¹¹

EARLY TRAUMATIC EXPERIENCES ARE LINKED TO HYPERSEXUAL BEHAVIOR AND ERECTILE DYSFUNCTION IN MEN THROUGH THE MEDIATION OF BODY UNEASINESS AND GENERAL PSYCHOPATHOLOGY

Autores: Cassioli, E., Tarchi, L., Rossi, E., Faldi, M., Dani, C., Giuranno, G., Siviglia, S., Baroncelli, A., Maggi, M., Vignozzi, L., Giraldi, A., Ricca, V., & Castellini, G.

Publicación: The Journal Of Sexual Medicine.

DOI: <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae058>

Cita completa: Cassioli, E., Tarchi, L., Rossi, E., Faldi, M., Dani, C., Giuranno, G., Siviglia, S., Baroncelli, A., Maggi, M., Vignozzi, L., Giraldi, A., Ricca, V., & Castellini, G. (2024). Early traumatic experiences are linked to hypersexual behavior and erectile dysfunction in men through the mediation of body uneasiness and general psychopathology. *The Journal Of Sexual Medicine*, 21(7), 635-647.

RESUMEN DEL ARTÍCULO:

Antecedentes: las experiencias traumáticas en la infancia se han asociado con hipersexualidad y disfunciones sexuales. Sin embargo, en los hombres es necesario aclarar los mediadores de las interacciones entre estas variables.

Objetivo: investigar la interacción de las experiencias traumáticas tempranas, la psicopatología y la sexualidad con respecto a la disfunción eréctil (DE) y la conducta hipersexual. El modelo hipotético esperaba que las experiencias traumáticas se asociaran con la conducta hipersexual y la reducción del funcionamiento sexual a través de la mediación del malestar corporal y el malestar psicológico.

Método: el estudio fue transversal y observacional. Se inscribieron 317 hombres. La muestra clínica estuvo compuesta por pacientes varones con disfunción eréctil como queja principal y una indicación de derivación a psiquiatría (n = 116; edad media \pm DE, 42,82 \pm 16,89 años). La clasificación clínica se evaluó con la Entrevista Estructurada sobre

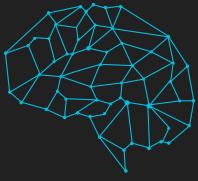
Disfunción Eréctil. La segunda muestra (n = 201, 30,82 \pm 11,94 años) se reclutó de la población general. A todos los participantes se les administraron los siguientes cuestionarios: Inventario breve de síntomas, Cuestionario de trauma infantil, Formulario breve, Inventario de conducta hipersexual, Prueba de inquietud corporal A y el Índice internacional de función eréctil de 5 ítems.

Resultados: en comparación con la muestra de la población general, la muestra clínica exhibió una prevalencia más alta de experiencias traumáticas tempranas, medida por las puntuaciones en el Cuestionario de Trauma Infantil-Forma Abreviada (45,08 \pm 14,25 frente a 39,03 \pm 10,22, $F = 17,63$, $P < .001$), y una mayor tendencia a participar en conductas hipersexuales (34,63 \pm 13,55 frente a 30,79 \pm 12,44, $F = 6,97$, $P < .01$). El análisis del modelo de ecuaciones estructurales mostró excelentes índices de ajuste que indican que las experiencias traumáticas tempranas predicen conductas hipersexuales y DE a través del efecto mediador exacerbante del malestar corporal y la psicopatología. Los médicos no deben limitar su atención al nivel conductual al evaluar la disfunción sexual en los hombres; más bien, deben considerar también las complejas consecuencias psicopatológicas del trauma infantil. Los tratamientos integrados que abordan la posible presencia del trauma infantil con sus correlatos psicológicos más amplios (por ejemplo, desregulación emocional, malestar corporal) podrían mejorar la respuesta al tratamiento.

Conclusión: presenta datos novedosos sobre la relación entre el maltrato infantil, la sexualidad masculina y los mediadores psicopatológicos con una evaluación dimensional. Sin embargo, la evaluación fue transversal y la causalidad se derivó principalmente de estudios previos. Por tanto, el presente estudio enriquece la literatura actual y refuerza la hipótesis de que las experiencias traumáticas en la infancia influyen significativamente en el desarrollo y la sexualidad. Tanto el malestar corporal como la psicopatología pueden afectar el funcionamiento sexual, evaluado a través del funcionamiento eréctil o la hipersexualidad.

BIBLIOGRAFÍA

11. Cassioli, E., Tarchi, L., Rossi, E., Faldi, M., Dani, C., Giuranno, G., Siviglia, S., Baroncelli, A., Maggi, M., Vignozzi, L., Giraldi, A., Ricca, V., & Castellini, G. (2024). Early traumatic experiences are linked to hypersexual behavior and erectile dysfunction in men through the mediation of body uneasiness and general psychopathology. *The Journal Of Sexual Medicine*, 21(7), 635-647. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae058>



Salud sexual y reproductiva: Nivel de conocimientos y fuentes de información en la adolescencia¹²

SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH: LEVEL OF KNOWLEDGE AND SOURCE OF INFORMATION IN ADOLESCENCE

Autores: Zamponi, V., Mazzilli, R., Nimbi, F. M., Ciocca, G., French, D., Limoncin, E., Lombardo, F., Sesti, F., Todaro, E., Tenuta, M., Caserta, D., Tubaro, A., Gianfrilli, D., & Faggiano, A.

Publicación: The Journal Of Sexual Medicine.

DOI: <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae094>

Cita completa: Zamponi, V., Mazzilli, R., Nimbi, F. M., Ciocca, G., French, D., Limoncin, E., Lombardo, F., Sesti, F., Todaro, E., Tenuta, M., Caserta, D., Tubaro, A., Gianfrilli, D., & Faggiano, A. (2024). Sexual and reproductive health: level of knowledge and source of information in adolescence. *The Journal Of Sexual Medicine*, 21(10), 872-877.

RESUMEN DEL ARTÍCULO:

Antecedentes: hasta la fecha, en Italia no existe un plan nacional estructurado de educación sexual, existen grandes diferencias interregionales y poca uniformidad en la promoción y el aprendizaje de la salud sexual.

Objetivo: evaluar el nivel de conocimientos sobre sexualidad y función reproductiva en adolescentes antes y después de un programa de educación sexual, considerando las diferencias de género en los resultados.

Método: se realizó un estudio longitudinal en estudiantes de secundaria. Se realizaron seis sesiones por clase por un equipo multidisciplinario. Se administraron cuestionarios anónimos para investigar los conocimientos básicos sobre sexualidad humana y reproducción antes y después de la intervención.

Resultados: se los participantes fueron estudiantes de secundaria que completaron los cuestionarios. Los resultados incluyeron respuestas previas y posteriores al cuestionario de conocimientos en la población del estudio. Se obtuvieron datos de 842 estudiantes de secundaria (edad media \pm DE, 16,11 \pm 1,74 años). Las principales fuentes informativas sobre sexualidad fueron las redes sociales en el 37,9% de los participantes; la familia, la escuela y el material científico fueron la principal fuente en el 15,1%, 5,2% y 4,4%, respectivamente. Se obtuvo una puntuación total de 12,6 \pm 3,4 (rango,

1-20) en el cuestionario de conocimientos; específicamente, la puntuación fue mayor en mujeres que en hombres (12,8 \pm 3,4 frente a 11,9 \pm 3,4, P = 0,0001). En hombres y mujeres, se encontró un aumento estadísticamente significativo en el nivel de conocimientos después de la intervención multidisciplinaria (14,5 \pm 3,6, P = 0,0001).

Conclusión: la falta de programas de educación sexual en las escuelas en Italia obliga a los adolescentes a recurrir a fuentes a menudo poco confiables, como las redes sociales y sus compañeros, lo que contribuye a la desinformación y la adopción de conductas sexuales de riesgo. Los adolescentes tienen un conocimiento limitado sobre sexualidad y reproducción, con una notable disparidad de género; los programas de educación sexual en las escuelas, que brindan información de expertos en sexualidad, condujeron a un aumento sustancial del conocimiento y a una reducción de la brecha de género.

BIBLIOGRAFÍA

12. Zamponi, V., Mazzilli, R., Nimbi, F. M., Ciocca, G., French, D., Limoncin, E., Lombardo, F., Sesti, F., Todaro, E., Tenuta, M., Caserta, D., Tubaro, A., Gianfrilli, D., & Faggiano, A. (2024). Sexual and reproductive health: level of knowledge and source of information in adolescence. *The Journal Of Sexual Medicine*, 21(10), 872-877. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae094>

¿DEMASIADO O POCO? EXPERIENCIAS AUTODECLARADAS DE MALESTAR RELACIONAL EN FUNCIÓN DEL NIVEL DE DESEO SEXUAL¹³

TOO MUCH OR NOT ENOUGH? SELF-REPORTED EXPERIENCES OF RELATIONAL DISTRESS BASED ON LEVEL OF SEXUAL DESIRE

Autores: Rothmüller, B.

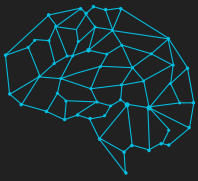
Publicación: Psychology And Sexuality.

DOI: <https://doi.org/10.1080/19419899.2024.2414338>

Cita completa: Rothmüller, B. (2024). Too much or not enough? Self-reported experiences of relational distress based on level of sexual desire. *Psychology And Sexuality*, 1-16.

RESUMEN DEL ARTÍCULO:

Antecedentes: el malestar relacional derivado de los niveles de deseo sexual es un aspecto a menudo tratado en términos individuales y patologizados en el ámbito de la



psicología y la medicina. Tradicionalmente, los diagnósticos de trastornos del deseo sexual se enfocan en síntomas individuales, evaluando si el deseo es muy elevado o muy bajo según estándares normativos, y si esto causa angustia personal. Sin embargo, en este enfoque se ignora el papel del contexto social en la generación de malestar. Inspirado por teorías críticas de la sexualidad, el estudio adopta la perspectiva de Pierre Bourdieu, sugiriendo que el deseo sexual debe entenderse no solo como una manifestación individual sino como un producto de normas sociales y culturales. La investigación sugiere que el estigma social y la presión cultural pueden influir profundamente en cómo las personas perciben y experimentan su deseo sexual, especialmente en minorías de género y sexualidad que a menudo enfrentan juicios negativos

Objetivo: investiga una forma específica de angustia sexual relacional examinando la gama de sanciones sociales percibidas subjetivamente y comunicadas que experimentan los individuos en función de su deseo sexual.

Método: se utilizan datos de una encuesta nacional en Austria de 2022, con una n = 3,000 participantes entre 14 y 75 años. El estudio analiza respuestas abiertas sobre experiencias de exclusión o ridiculización debido al nivel de deseo sexual.

Resultados: revelan tres tipos principales de malestar relacional en relación con el deseo sexual. Primero, el acoso, donde los participantes experimentaron burlas, humillaciones públicas y exclusión social debido a sus niveles de deseo percibidos como anormales. En segundo lugar, la patologización, en la que los individuos fueron etiquetados con trastornos debido a su deseo sexual, reflejando una narrativa médica que interpreta cualquier desviación como un problema a ser corregido. Por último, la clasificación negativa, donde los participantes fueron juzgados en función de estereotipos relacionados con su género, edad o orientación sexual, siendo las personas de minorías de género y sexualidad las más afectadas. Los hallazgos muestran que, en lugar de ser una cuestión exclusivamente individual, el malestar relacionado con el deseo sexual se manifiesta en aspectos sociales y culturales. Se destaca la necesidad de reconsiderar las evaluaciones psicológicas y médicas, sugiriendo un enfoque más inclusivo que considere las dinámicas de poder y las normas sociales que afectan la percepción y el bienestar de las personas.

Conclusión: los problemas de deseo sexual deben considerarse no solo en términos individuales, sino también

como una construcción social influida por normas culturales y expectativas sociales que generan malestar. Los autores llaman a una revisión de los instrumentos de evaluación, destacando la necesidad de reconocer el contexto social en los diagnósticos de salud sexual.

BIBLIOGRAFÍA

13. Rothmüller, B. (2024). Too much or not enough? Self-reported experiences of relational distress based on level of sexual desire. *Psychology And Sexuality*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/19419899.2024.2414338>

CAMBIOS EN LA SUBJETIVIDAD SEXUAL DE LAS MUJERES MAYORES DESDE LA PERSPECTIVA DEL CURSO DE LA VIDA: SEGURIDAD, CUIDADO Y DESEO¹⁴

CHANGES IN AGEING WOMEN'S SEXUAL SUBJECTIVITY AS SEEN FROM A LIFE COURSE PERSPECTIVE: SECURITY, CARING, AND DESIRE

Autores: Temkina, A., Shpakovskaya, L., Lavie-Ajayi, M., & Rotkirch, A

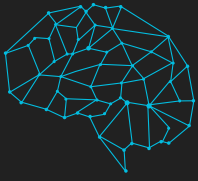
Publicación: Culture Health & Sexuality.

DOI: <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2382879>

Cita completa: Temkina, A., Shpakovskaya, L., Lavie-Ajayi, M., & Rotkirch, A. (2024). Changes in ageing women's sexual subjectivity as seen from a life course perspective: security, caring, and desire. *Culture Health & Sexuality*, 1-16.

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: la sexualidad en mujeres mayores es un campo poco explorado, particularmente en mujeres de contextos no occidentales que enfrentan normas tradicionales sobre el envejecimiento y el género. Este artículo se centra en mujeres post-reproductivas que buscan relaciones a través de aplicaciones de citas, desafiando así la narrativa cultural de la mujer mayor como "asexualada" o dedicada exclusivamente al cuidado familiar. Los investigadores examinan cómo las experiencias de vida, incluyendo el divorcio y la migración, influyen en la subjetividad sexual de estas mujeres, permitiéndoles construir una identidad que abraza tanto el deseo como la necesidad de seguridad y cuidado. Utilizando una perspectiva del curso de vida, el estudio explora cómo estas mujeres navegan entre



los roles tradicionales y las nuevas oportunidades de autoexpresión sexual que se presentan con la edad.

Objetivo: comprender cómo las mujeres mayores de diferentes contextos culturales experimentan y narran su subjetividad sexual desde una perspectiva del curso de vida, centrándose en temas de deseo, seguridad y cuidado mutuo en las relaciones afectivas.

Método: se realizó entrevistas a 45 mujeres de origen soviético mayores de 55 años y residentes en Rusia, Israel y Finlandia, el estudio adopta un enfoque de análisis narrativo para explorar los temas recurrentes en sus relatos. Las entrevistas se llevaron a cabo en ruso y se analizaron a través de un enfoque colaborativo y reflexivo entre los investigadores.

Resultados: se identifican tres temas interrelacionados que estructuran la narrativa de estas mujeres: deseo, seguridad y cuidado. En cuanto al deseo, las participantes manifestaron una inclinación renovada por explorar su sexualidad fuera de las relaciones tradicionales, descubriendo una autonomía que les permite expresar sus deseos sin el temor al juicio social. Respecto a la seguridad se observa en la búsqueda de relaciones que les brinden estabilidad emocional, un elemento especialmente valorado debido a las experiencias pasadas de pérdida o ruptura. Por último, el cuidado, se manifiesta en el deseo de construir relaciones que incluyan la reciprocidad afectiva y la mutualidad. Estos resultados revelan que las mujeres mayores construyen su identidad sexual y afectiva integrando el deseo y el cuidado, y cuestionando activamente los roles y estereotipos de género que las limitan. Además, sugiere que el envejecimiento no es una barrera para la sexualidad, sino una oportunidad para redescubrirse como sujetos sexuales autónomos.

Conclusión: la sexualidad en las mujeres mayores es un proceso dinámico que responde a sus contextos sociales y culturales, así como a experiencias acumuladas a lo largo de sus vidas. En contraste con la narrativa tradicional de la mujer mayor como "asexualada", los resultados resaltan que las participantes buscan experiencias significativas de conexión emocional y física que les permitan expresar sus deseos y agencia sexual.

BIBLIOGRAFÍA

14. Temkina, A., Shpakovskaya, L., Lavie-Ajayi, M., & Rotkirch, A. (2024). Changes in ageing women's sexual subjectivity as seen from a life course perspective: security, caring, and desire. *Culture Health & Sexuality*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2382879>

FUTURO REPRODUCTIVO EN UN CONTEXTO DE UTEROTRANSPLANTES EN LA INDIA¹⁵

REPRODUCTIVE FUTURES WITHIN A CONTEXT OF UTERUS TRANSPLANTS IN INDIA

Autores: Das, A.

Publicación: *Culture Health & Sexuality*.

DOI: <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2397464>

Cita completa: Das, A. (2024). Reproductive futures within a context of uterus transplants in India. *Culture Health & Sexuality*, 1-16.

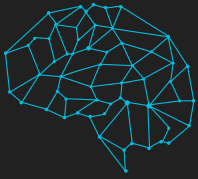
RESUMEN DEL ARTÍCULO

Antecedentes: los trasplantes de útero son una práctica emergente dentro de las tecnologías reproductivas en India, una nación donde la maternidad biológica es culturalmente valorada y se asocia con el estatus social y familiar de la mujer. Con el creciente interés en los trasplantes de útero como una alternativa a la gestación subrogada, especialmente en contextos donde esta última está restringida legalmente, el estudio profundiza en las implicaciones éticas y socioculturales de esta práctica. Además, se explora cómo el discurso de los "derechos reproductivos" puede transformarse en una presión para que las mujeres cumplan con una "obligación reproductiva", especialmente en un contexto donde las clínicas privadas promueven el acceso al trasplante de útero como un logro de prestigio.

Objetivo: explorar cómo los trasplantes de útero en India recalibran las dinámicas sociales y familiares y refuerzan jerarquías de género, clase y raza.

Método: análisis de artículos de noticias y estudios de caso sobre los trasplantes de útero en India para examinar los discursos y normas que rodean esta práctica, explorando las tensiones y conflictos que genera en un contexto cultural que valoriza la maternidad biológica.

Resultados: dentro de los resultados, se destaca la emergencia de nuevas jerarquías de poder en torno a los trasplantes de útero, donde el valor del vientre se comercializa y se carga de expectativas sociales. Las receptoras de estos trasplantes, en su mayoría mujeres con infertilidad uterina, no solo buscan un vínculo genético con sus hijos, sino que también experimentan una presión para cumplir con las expectativas culturales de maternidad. Las donantes,



a menudo familiares como madres o hermanas, enfrentan una "obligación moral" de donar sus úteros como muestra de lealtad familiar, sin una adecuada regulación que asegure su bienestar. La investigación señala que esta práctica, al no estar regulada eficazmente en India, puede exacerbar desigualdades de clase y género, ya que es accesible principalmente para la población acomodada o para extranjeros. En última instancia, el estudio sugiere que, lejos de empoderar a las mujeres, el modelo de "reproducción como derecho" puede sujetarlas a una explotación bioética en la que su rol se redefine según las expectativas culturales y las oportunidades del mercado de salud privado.

Conclusión: falta una regulación efectiva para poder acortar las diferencias socio económicas en India. Hay que tener en cuenta el coste físico y emocional al que se enfrentan las mujeres en estos procedimientos y cuestionar si el modelo de "reproducción como derecho" realmente empodera a las mujeres o las somete a nuevas formas de explotación.

BIBLIOGRAFÍA

15. Das, A. (2024). Reproductive futures within a context of uterus transplants in India. *Culture Health & Sexuality*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2397464>