

FUNÇÕES E DISFUNÇÕES SEXUAIS (Masculinas e Femininas)

Psic. Esp. Diego Henrique Viviani

SEXUALIDADE

Comportamento expesso, forma de se comportar e agir no mundo;

SEXO

Sexo biológico, características genéticas

**COMPORTAMENTO
SEXUAL**

Expressão sexual, atividade sexual

Estudos do Comportamento Sexual

Repostas Sexuais

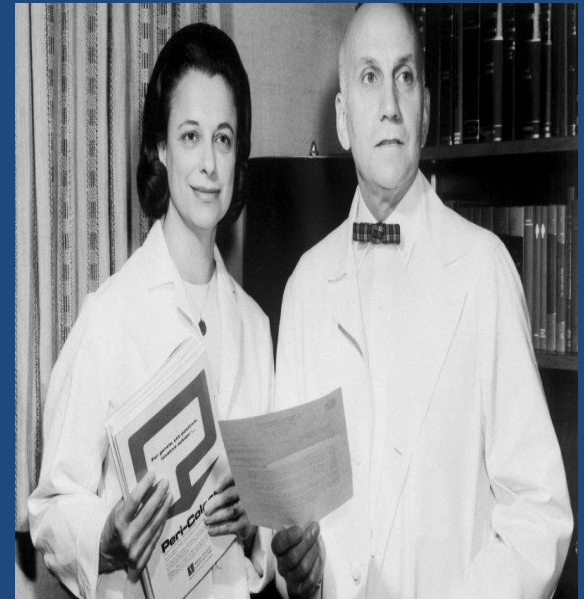
Kinsey

- Alfred Kinsey, um biólogo americano, professor de zoologia e sexólogo
- A sexualidade reconhecida como “normal” era exclusivamente heterossexual e centrada na estimulação genital
- ✓ multiplicidade de práticas sexuais
- ✓ estimula em várias partes do corpo
- ✓ estímulo genital apenas como UM recurso para a finalização do ato



Masters & Johnson

- **William Howell Masters** - ginecologista e **Virginia Eshelman Johnson** - psicóloga
- Preencher as lacunas médicas, fisiológicas e psicológicas diante das pesquisas estatísticas comportamentais de Kinsey
- Baseados em observações diretas da resposta sexual humana- Psicoterapia Breve Casal



Excitação

- Fantasias
- Sensações
- Ereção
- Vasocongestão

Platô

- Aumento da tensão sexual

Orgasmo

- Ápice de prazer
- Ejaculação/Espasmos

Resolução

- Retorno do corpo as condições normais

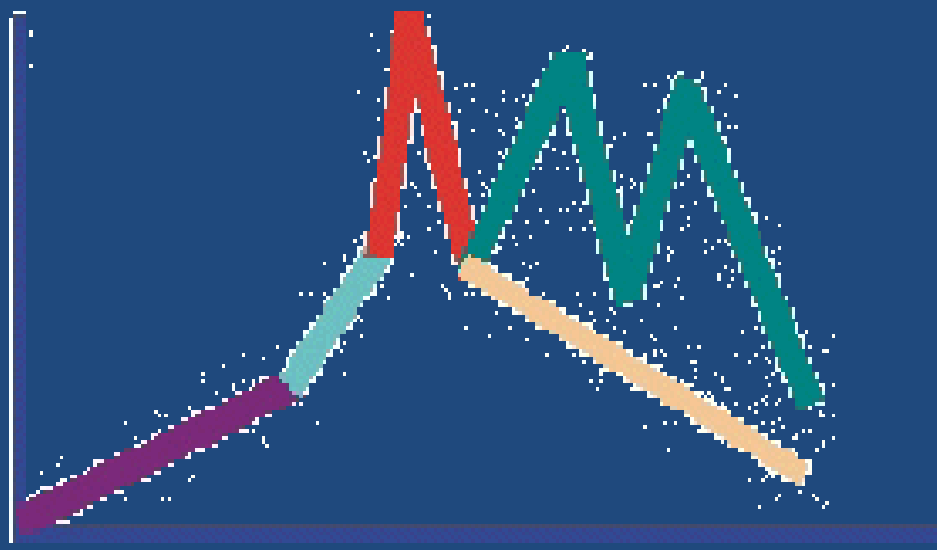
As **disfunções sexuais** estariam ligadas à excitação e ao orgasmo com processos fisiológicos característicos.

Para os autores, **a disfunção sexual seria uma resposta à ansiedade de desempenho**

Helen Kaplan

Helen Kaplan (1925-1995)
psiquiatra considerou que,
antes da excitação, homens e
mulheres tinham uma
espécie de ponto de partida

Revisa a fisiologia da resposta
sexual incluindo a fase do
DESEJO no ciclo da referida
resposta



- Desejo
- Excitação
- Orgasmo
- Período Refratário
- Orgasmos Múltiplos

DISFUNÇÕES SEXUAIS

- Perturbações na capacidade de responder sexualmente e sentir prazer
- Duração mínima de 6 meses e uma taxa de 75% a 100%
- Dificuldade sentida por uma pessoa e/ou casal durante qualquer estágio da resposta sexual

CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS

1º) Debilitação psicofisiológica (sintoma)

2º) Sofrimento ou prejuízos interpessoais

3º) Não ocorre devido a um outro transtorno mental (exceção para outra disfunção sexual) ou aos efeitos de uma substância

DISFUNÇÕES SEXUAIS.

Desejo sexual	Excitação	Orgasmo
Inibição do desejo sexual	Disfunção Erétil	Anorgasmia
Hipersexualidade Patológica	Dispareunia	Inibição ejaculatória
Parafilias	Vaginismo	Ejaculação rápida

DISFUNÇÕES SEXUAIS: Subtipos



Ao longo da vida

Adquirido

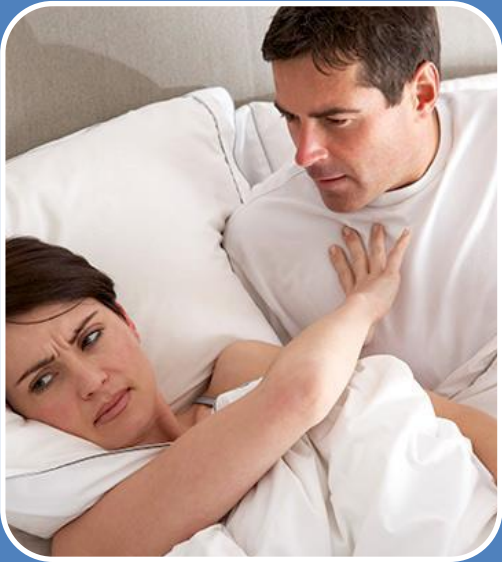
Generalizado

Situacional

DISFUNÇÕES SEXUAIS FEMININAS

TRANSTORNO DO DESEJO SEXUAL

Hipoativo (inibição do desejo / aversão)



- Deficiência (ou ausência) persistente ou recorrente de fantasias sexuais ou desejo de atividade sexual
- Extrema aversão ou evitação persistente ou recorrente de todo (ou quase todo) contato sexual genital com um parceiro sexual

TRANSTORNOS DA EXCITAÇÃO SEXUAL



- Incapacidade persistente ou recorrente de obter, ou manter, uma resposta adequada de excitação sexual de lubrificação-turgescência até a conclusão da atividade sexual

TRANSTORNOS DE DOR SEXUAL



- **DISPAREUNIA** - Dor genital recorrente ou persistente associada com relação sexual em um homem ou mulher
- **VAGINISMO** - Espasmo involuntário, recorrente ou persistente da musculatura do terço externo da vagina, que interfere com a relação sexual



TRANSTORNOS DO ORGASMO (Anorgasmia / Pré-orgasmica)

Atraso ou ausência persistente ou recorrente de orgasmo após uma fase de excitação sexual normal

DISFUNÇÕES SEXUAIS MASCULINAS

DISFUNÇÃO ERÉTIL

Falta ou dificuldade de manter ereção suficiente, ou em tempo razoável para penetração



- ✓ depressão,
- ✓ Ansiedade / medo do fracasso
- ✓ falta de desejo sexual
- ✓ condições parafílicas
- ✓ problemas vasculares/diabetes
- ✓ uso de drogas

EJACULAÇÃO RÁPIDA

Dificuldade em controlar a ejaculação por tempo suficiente para o prazer individual e da parceria.



- ✓ medo do fracasso
- ✓ aprendizado comportamental
- ✓ dificuldade em perceber e reconhecer os sentimentos, emoções e o próprio corpo.

INIBIÇÃO EJACULATÓRIA



Dificuldade para ter o orgasmo durante o encontro sexual.

- ✓ tende a ter justificativas autoexplicativas:
 - o medo de engravidar a parceria
 - dificuldade de concentração e de reconhecimento corporal
- ✓ Mais difícil a chegada até o consultório, pois costuma ser reforçada socialmente.

TRANSTORNO DO DESEJO SEXUAL HIPOATIVO (TDSH)



Deficiência ou a ausência persistente de desejo ou fantasia sexual para a atividade sexual

TRANSTORNO DO DESEJO HIPERATIVO



- ✓ Falta de controle da motivação sexual
- ✓ Atividade masturbatória compulsiva ou na busca de novos parceiros sexuais

Referências Bibliográficas

- Tratamento Dos Transtornos Do Desejo Sexual - Casos Clínicos ;**Leiblum,Sandra R.** Artmed
- Tratamento Clínico Das Inadequações Sexuais - 4ª Ed. **Cavalcanti,Ricardo** Roca – Brasil
- Manual Para o Tratamento Cognitivo-comportamental Dos Transtornos Psicológicos da Atualidade ;**Caballo,Vicente E.** Santos
- APRIMORANDO A SAUDE SEXUAL - MANUAL DE TECNICAS DE TERAPIA SEXUAL **Instituto Paulista de Sexualidade**
- Descobrir o Prazer - Uma Proposta de Crescimento Sexual Para a Mulher - **Joseph Lopiccolo, Leslie Julia Heiman**
- A Nova Terapia Do Sexo *Tratamento Dinâmico Das Disfunções Sexuais* [Helen Singer Kaplan](#) Nova Fronteira
- Basson R, S Leiblum, Brotto L, L Derogatis, Fourcroy J, et al. (2004) definições revistas de disfunção sexual feminina. *Sexo J Med* 1: 40-48.