

TRASTORNOS SEXUALES Y SU TRATAMIENTO EN HIPNOSIS CLÍNICA:

Se denominan trastornos del sexo (psicosexuales) aquellos que están relacionados con la sexualidad y/o la conducta sexual humana, entendiéndose por sexualidad humana aquella situación de respuesta estimuladora psicofísico que se produce cuando 2 personas del mismo sexo o de sexo contrario se producen excitación y/o estimulación genital y que generalmente suele concluir con el orgasmo o coito y la resolución, o bien el acto de autoestimulación individual.

Se entiende por excitación, la sensación subjetiva de placer sexual acompañado de cambios fisiológicos de intensidad progresiva, concretándose en el varón en una tumescencia peneana y erección y en la hembra con una vasocongestión de pelvis, lubricación, expansión vaginal y tumefacción genital externa.

Se entiende por orgasmo el punto culminante de placer sexual con eliminación de la tensión sexual y contracción rítmica de los músculos del perineo y de los órganos reproductores. En el varón concluye con la eyaculación, y en la hembra con contracciones de la pared del tercio externo de la vagina, y contracción de ambos esfínteres de manera rítmica.

Se entiende por resolución la sensación de relajación y/o bienestar general, con pérdida en el varón de la erección peneana y regreso del tono basal, seguido de un periodo de sueño. Si el varón es menor de 20 años puede lograr una recuperación inmediata en caso de existir adecuada excitación, pudiendo obtener una nueva erección que le permite una nueva relación sexual completa por lo general hasta una nueva eyaculación. En varones mayores de 20 años esta recuperación se inhibe considerablemente impidiendo una erección nueva en un tiempo determinado, que va desde 30 minutos hasta las 2 horas, aunque el tiempo promedio está estimado entre 1 y 1,30 horas. La hembra por el contrario si es inmediatamente estimulada puede repetir nuevamente todo el proceso sin pausa alguna. A diferencia del varón, es frecuente en la hembra la figura de mujer multiorgásmica, esto es, con capacidad de obtener múltiples orgasmos en un mismo encuentro sexual.

Se determinan a su vez tres tipos de sexualidad:

- 1) Sexo gonojórico que corresponde a los órganos genitales de carácter interno.
- 2) Sexo genital externo que depende de los órganos sexuales externos.
- 3) Sexo somático que está determinado por la estimulación de órganos genitales de acuerdo a unos estímulos somatomorfos establecidos.

La Libido en el sexo:

Se entiende por libido una energía motriz asociada a los instintos de vida que anima el instinto de la búsqueda de placer.

Versión psicoanalítica (ya obsoleta): Es el impulso primario protector y prolongador de la vida física, que se deriva de la parte inconsciente de la vida psíquica. Cualquier actividad

está sustentada sobre la libido y de ella se derivan todas las emociones (alimentación, reproducción, amor filial...)

Funcionamiento orgánico del sexo:

- **Estimulación cerebral:** Corteza prefrontal y Claustrum (hipotálamo sistema de placer/recompensa) que controla la libido y la estimulación hormonal.
- Estimulación hormonal:
 - En la mujer: Estrógenos y en particular estradiol, Adrenalina.
 - En el hombre: Testosterona, adrenalina.
 - Comunes: Serotonina, Oxitocina, Vasopresina y Opioides endógenos.

TRASTORNOS DE LA SEXUALIDAD:

Se consideran tres trastornos fundamentales:

- 1) Disfunciones sexuales.
- 2) Parafilias.
- 3) Trastorno de la identidad sexual.

1) Disfunciones sexuales.

- a) **Deseo Sexual Hipoactivo:** Se entiende como la disminución o ausencia de fantasías y deseos de actividad sexual de forma persistente o recurrente. El juicio de deficiencia o ausencia debe ser efectuado por el clínico teniendo en cuenta factores que como la edad, el sexo y el contexto de la vida del individuo que pudieran afectar a su actividad sexual. El trastorno provoca malestar acusado o dificultades de relación interpersonal (en ritmo y frecuencia no compatibles). Debe ser excluida del trastorno la posibilidad de efectos colaterales del consumo directo de una sustancia como por ejemplo narcóticos, fármacos o una patología orgánica. Se pueden clasificar los siguientes tipos: Congénito o adquirido. Cronificado o situacional.
- b) **Trastorno de aversión al sexo:** Aversión extrema persistente o recidivante hacia y con evitación de todos (o prácticamente todos) los contactos sexuales genitales con una pareja sexual. La alteración provoca malestar acusado a dificultades en las relaciones interpersonales.
- c) **Trastorno de La excitación sexual femenina:** Incapacidad persistente o recurrente para obtener o mantener la respuesta de lubricación propia en la fase de excitación, hasta la terminación de la actividad sexual y no es debido exclusivamente a los efectos producidos por una sustancia o una patología orgánica.
- d) **Disfunción eréctil masculina:** Incapacidad persistente o recurrente para obtener o mantener una erección apropiada hasta el final de la actividad sexual sin ser debido exclusivamente a los efectos fisiológicos o una sustancia o una patología orgánica.
- e) **Disfunción de anorgasmia femenina:** Ausencia o retraso persistente o recurrente del orgasmo tras una fase de excitación sexual normal. La mujer

muestra una amplia variabilidad en el tipo o intensidad de la estimulación que desencadena el orgasmo sin llegar a este. El diagnóstico de trastorno orgásmico femenino debe efectuarse cuando la opinión clínica considera que la capacidad orgásmica de una mujer es inferior a la que correspondería por edad, experiencia sexual y estimulación sexual recibida. Y no es debido exclusivamente a los efectos fisiológicos directos de una sustancia o una patología orgánica.

- f) **Trastorno orgásmico masculino:** Ausencia o retraso persistente o recurrente del orgasmo tras una fase de excitación sexual normal en el transcurso de una relación sexual que el clínico teniendo en cuenta la edad del individuo, considera adecuada en cuanto al tipo de estimulación, intensidad y duración.
- g) **Eyacuación precoz masculina:** Eyacuación persistente o recurrente en respuesta a una estimulación sexual mínima antes, durante o poco tiempo después de la penetración y/o frotación, y antes de que la persona lo desee. El clínico debe tener en cuenta factores que influyen en la duración de la fase de excitación, como son la novedad de la pareja o la situación y la frecuencia de la actividad sexual. La eyacuación masculina es proporcionalmente más tardía en función de la edad. La eyacuación precoz no puede ser debida a efectos directos de ninguna sustancia.
- h) **Trastornos del sexo por dolor:** Vaginismo: Aparición persistente y recurrente de espasmos involuntarios de la musculatura del tercio externo de la vagina, que interfiere el coito, por lo general el varón no puede penetrar a la mujer porque hay un espasmo severo de tal modo que al tratar de penetrar hay dolor en la mujer. Durante años se ha considerado causa de matrimonio no consumado. La alteración provoca malestar acusado y dificultades en la relación interpersonal. El trastorno no se debe al uso de sustancias o patología orgánica. Dispareunia: Dolor genital recurrente o persistente asociado a la relación sexual, tanto en varones como mujeres. La alteración provoca malestar acusado o dificultad en las relaciones interpersonales. La mujer tratar de evitar la relación sexual y busca motivos o excusas. La alteración no es debida a vaginismo o falta de lubricación ni a los efectos fisiológicos de una sustancia o patología orgánica.

2) Parafilias:

Acrotomofilia: Del Griego, akron, extremidad + tome, corte + philia. La facilitación y logro del orgasmo son relativos a encontrar extremidades cortadas o cortes en las mismas.

Apotemnofilia: La excitación erótica sexual y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de que la pareja esté amputada. Su excitación erótica es proporcionada por el muñón (es) de la pareja amputada.

Agalmatofilia: El estímulo erótico lo constituye una estatua o un modelo desnudo de una persona.

Amelotatista: del Griego, an, sin + melos, miembros + tasis, irresistible atracción hacia. (Sinónimo: apotemnofilia.) Alguien que es atraído hacia la búsqueda de la amputación de un miembro del cuerpo de sí mismo.

Andromimetofilia: Del Griego, andros, hombre + mimos, representación + philia. La facilitación y logro del orgasmo son relativas a tener una pareja que siendo hembra de nacimiento represente o se relacione como macho.

Ginemimetofilia: La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes a tener una pareja que siendo macho de nacimiento, represente y se relacione eróticamente, gyne/ mujer, como una hembra.

Apotemnofilia: Del Griego, apo, sin + temnein, cortar + philia. Parafilia recíproca: acrotomofilia. La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de llegar a estar amputado.

Asfixiofilia: del Griego, asphyxia, asfixia + philia. La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de auto estrangularse y llegar a la asfixia.

Autoagonistofilia: del Griego, autos, sí mismo + agonistes, actor dramático principal + philia. Parafilia recíproca: mixoscopia. La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ser observado, estar en escena, o ser filmado.

Autoasesinofilia: del Griego, autos, sí mismo + assassin, asesinar + philia. Parafilia recíproca: erotofonofilia. La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de la posibilidad de escenificar y manejar una muerte masoquista de sí mismo por asesinato.

Autonepiofilia: del Griego, autos, sí mismo, + nepon, infante + philia. Sinónimo: infantilismo parafilico. La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de la posibilidad de representar a un niño de pañales y ser tratado de esa forma por su pareja.

Biastofilia: del Griego, biastes, rapto o violación + philia. Sinónimo: raptofilia. La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de atacar sorpresivamente y asaltar violentamente a una aterrorizada persona desconocida.

Crematistofilia: del Griego, chremistes, traficante de dinero + philia. La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ser obligado a pagar, o siendo robado por la pareja sexual por sus servicios sexuales.

Cronofilia: del Griego, chronos, tiempo + philia (según la edad: nepiofilia, pedofilia, gerontofilia). La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de que la edad erótica de la persona (él o ella) sea discordante de su edad cronológica actual pero concordante con la edad de la pareja.

Coprolagnia: del Griego, kopros, excremento + lagneia, deseo. Ver coprofilia.

Coprofilia: del Griego, kropos, excremento + philia. La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativos a, y dependientes de la atracción para oler, saborear o ver el acto de defecar como un medio básico de excitación sexual y placer. Esta actividad erótica se puede practicar solitariamente o en pareja.

Efebofilia: del Griego, ephebos, persona en etapa postpuberal del desarrollo + philia. Parafilia recíproca: adolescentismo parafilico. La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de tener una pareja que se encuentre en la etapa post- puberal o adolescente.

Erotofonofilia: del Griego, eros, amor + phonein, asesinar + philia. Sinónimo: asesinato pasional. Parafilia recíproca: autoasesinofilia. Descripción; La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de la posibilidad de ser el responsable de la muerte de un confiado compañero sexual. El orgasmo coincide con la muerte de la pareja.

Escatofilia telefónica: Escatofilia telefónica, de teléfono + Griego, skatos, suciedad, + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ser astuto y engañar o amenazar a la persona que se llama, conocida o desconocida, estableciendo una explícita y personal conversación erótica con palabras vulgares.

Escoptolagnia: del Griego, skopein, ver + lagneia, deseo. Descripción: Excitación provocada por observación de personas en el acto sexual.

Escoptofilia: Escoptofilia del Griego, skopein, ver, + philia. Sinónimo: mixoscopia. Parafilia recíproca: autagonistofilia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de la observación de personas en actividades sexuales incluyendo el coito.

Estigmatofilia: del Griego, stigma, estigma + philia Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de tener una pareja que posea un tatuaje, una cicatriz, o perforaciones en el cuerpo por el uso de joyería de oro, especialmente en la región genital.

Exhibicionismo: del Latín, exhibere, exhibir. Parafilia recíproca: Voyeurismo. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependen de provocar la sorpresa, el desmayo, el shock o pánico a un desconocido por la explícita exhibición de una parte erótica del cuerpo incluyendo el área genital.

Fetichismo: Fetichismo, del Latín, facticius, artificial. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativos a, y dependientes de poseer un talismán u objeto fetiche, sustancia o parte del cuerpo que pertenezca a la pareja.

Formicofilia: Formicofilia, del Latín, formica, hormiga + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del contacto con pequeñas criaturas tales como caracoles, ranas, hormigas u otros insectos que se deslizan, arrastran o mordisquean las partes genitales, el área perineal y los pezones.

Froteurismo: del Francés, froter, frotar. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de frotar el área genital contra el cuerpo de un desconocido en una multitud.

Gerontofilia: del Griego, géras, viejo + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de tener una pareja de la misma edad de los padres o abuelos.

Ginemitofilia: del Griego, gyne, mujer + mimos, representar + philia. Parafilia recíproca: andromimetofilia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de tener una pareja que habiendo nacido hombre, representa y responde como una mujer a nivel erótico.

Heterofilia: del Griego, heteros, diferente + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativos a, y dependientes de tener una pareja de un sexo morfológico diferente al propio.

Homofilia: del Griego, homos, igual + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de poseer una pareja sexo morfológico igual al propio.

Hibristofilia: del Griego, hybridzein, cometer un ultraje en contra de alguien + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de tener una pareja que se sabe ha cometido un ultraje o crimen, tal como violación, asesinato, o robo armado.

Hifefilia: del Griego, hyphé, tejido + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes a tocar, rozar, o sentir la piel, el pelo, el cuero, y el tejido, especialmente si es usado en la proximidad de las principales partes eróticas del cuerpo.

Infantilismo parafilico: Sinónimo: autonepiofilia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de la representación de un infante y de ser tratado como tal por su pareja.

Juvenilísimo parafilico: Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de la representación de la etapa juvenil del desarrollo y de ser tratado como tal por su pareja.

Kleptolagnia: del Griego, kleptein, robar, + lagneia, deseo. Ver kleptofilia. Descripción: Gratificación erótica provocada por el robo.

Kleptofilia: del Griego, kleptein, robar + philia Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de entrar y robar ilícitamente la morada de un desconocido o pareja potencial.

Klismafilia: del Griego, klusma, enema + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de recibir un enema por la pareja.

Masoquismo: el nombre deriva de Leopold von Sacher-Masoch, 1836-1895. Parafilia recíproca: sadismo. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de ser la víctima de abuso, tortura, castigo, disciplina, humillación, obediencia y servidumbre por parte de su pareja.

Mixoscopia: del Griego, mixis, coito + skopein, examinar. Sinónimo: escoptolagnia; escoptofilia. Parafilia recíproca: autoagonistofilia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de poder observar a otros en una relación sexual.

Morfofilia: del Griego, morphe, forma + philia Descripción: Una o más de las características del cuerpo de la pareja es particularizada, prominentemente, o esencialmente como un prerrequisito de la excitación erótica y de la facilitación y logro del orgasmo.

Muerte auto erótica: muerte por asfixia producto del autoestrangulamiento, o autoelectrocutamiento como parte de un ritual masturbatorio parafilico.

Misofilia: del Griego, mysos, suciedad + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ser autodegradado por oler, masticar o realizar otra acción con ropa sudorosa, sucia o artículos de la higiene menstrual.

Narratofilia: del Latín, narrare, narrar + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de utilizar palabras o contar historias calificadas comúnmente como sucias, pornográficas u obscenas en presencia de la pareja.

Necrofilia: del Griego, nekros, muerte, + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativos a, y dependientes de relacionarse no con una persona viva sino con un cadáver.

Nepiofilia: del Griego, nepon, infante, + philia. Parafilia recíproca: autonepiofilia. La descripción corresponde a la excitación erótica y la facilitación y logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de poder relacionarse con un infante.

Normofilia: del Latín, normo, normal + philia. Descripción: Ser heterosexual en conformidad con los estándares dictados por la costumbre, la religión o la autoridad legal.

Olfatofilia: del Latín, olfacere, oler + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de olfatear, olores emanados de las diferentes partes del cuerpo, especialmente de las partes sexuales y adyacentes.

Osmolagnia: del Griego, osme, oler + lagneia, deseo. Ver olfatofilia. Descripción: Ser estimulado sexualmente por los olores.

Pederastia: del Griego, pais, joven + erastés, amante. Descripción: costumbre de la Antigua Grecia en la que un hombre viejo tenía relaciones sexuales anales con jóvenes adolescentes varones.

Pedofilia o Paidofilia: del Griego, paidos, niño + philia. Parafilia recíproca: juvenilísimo parafilico. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo es relativo a, y dependiente de tener una pareja en la etapa post-puberal o peri-puberal.

Peodeiktofilia: del Griego, peos, pene + deiknunain, mostrar, + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo es relativa a, y dependiente de provocar la sorpresa, el desmayo, shock o pánico en un desconocido tras la explícita exhibición del pene flácido o erecto.

Pictofilia: del Latín, pintura, imágenes + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ver fotografías, películas o videos de actividades comúnmente tachadas como sucias, pornográficas u obscenas, sólo o en presencia de la pareja.

Raptofilia: Raptofilia, del Latín, rapere, secuestrar + philia. Ver biastofilia.

Renifleurismo: del latín, ren, riñón. Sinónimo: urofilia. Descripción: La estimulación erótica provocada por el olor de la orina.

Sadismo: el nombre deriva del Marqués de Sade 1740-1814 Parafilia recíproca: masoquismo. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ser la autoridad que abusa, tortura, castiga, disciplina, humilla, e impone obediencia y servidumbre.

Somnofilia: del latín, somnus, dormir + philia Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de despertar a un desconocido con caricias eróticas, incluyendo sexo oral, sin fuerza o violencia.

Simforofilia: del Griego, symphora, desastre, + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de representar y manejar la posibilidad de un desastre, tal como una conflagración o accidente de tráfico, y observar qué sucede.

Tocheurismo: del Francés, toucher, tocar. Ver Froteurismo. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes de hecho de tocar subrepticamente a un desconocido en una parte erótica del cuerpo, particularmente los pechos, las nalgas o el área genital.

Transvestismo: del Latín, trans, a través de + vestis, prendas. Ver transvestofilia.

Transvestofilia: del Latín, trans, a través de + vestis, prendas + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de vestir prendas, especialmente prendas interiores, del otro sexo.

Trolismo: del Francés, trois, tres Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de observar a la propia pareja en alquiler o préstamo con una tercera persona mientras realizan actividades sexuales incluyendo coito.

Andinismo: Undine, ninfa del agua, del Latín unda, ola. Véase urofilia.

Urolagnia: del Griego, ouron, orina + lagneia, deseo. Véase urofilia.

Urofilia: del Griego, ouron, orina + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de ser orinado y/o tomar la orina de otra persona.

Voyeurismo: del Francés, voir, ver. Parafilia recíproca: exhibicionismo. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del riesgo de ser descubierto mientras ilícitamente se observa a un desconocido desnudándose o realizando una actividad sexual.

Zoofilia: del Griego, zoon, animal + philia. Descripción: La excitación erótica y la facilitación y el logro del orgasmo son relativas a, y dependientes del hecho de establecer relaciones sexuales con otras especies, tales como un animal.

3) Trastorno de la identidad sexual:

Se entiende como una autoidentificación acusada y persistente con el otro sexo, (antes se denominaba transexual)

En los niños el trastorno se manifiesta por 4 o más de los siguientes rasgos:

Deseos repetidos o insistencia de ser o autoidentificarse con el otro sexo. En los niños varones suele manifestarse una preferencia por el transvestismo o por simular vestimenta femenina. En las niñas se manifiesta una insistencia en vestir solo ropa masculina. Preferencias marcadas y persistentes por el papel del otro sexo o fantasías referentes a la pertenencia al otro sexo. Deseo intenso de participar en los juegos y en los pasatiempos propios del otro sexo. Preferencia marcada por compañeros del otro sexo para el juego. En los niños varones, sentimientos de que el pene o los testículos son horribles o van a desaparecer, de que sería mejor no tenerlos, aversión hacia los juegos violentos. En las niñas, rechazo a orinar en posición sentada, sentimiento de tener o presentar en el futuro un pene. Sentimiento de inadecuación hacia los pechos y la menstruación y/o aversión acentuada hacia la ropa femenina. En los adolescentes y adultos la alteración se manifiesta por síntomas tales como un deseo firme de pertenecer al otro sexo, ser considerado como miembro del otro sexo, un deseo de vivir o ser tratado como miembro del otro sexo o la convicción de experimentar las reacciones y sensaciones propias del otro sexo, acompañado de un malestar persistente con el propio sexo o sentimiento de inadecuación con su rol. Preocupación por eliminar las características sexuales primarias y secundarias, como por ejemplo solicitar tratamiento hormonal, quirúrgico u otro procedimiento para modificar fisiológicamente los rasgos sexuales y de esta manera mimetizarse al máximo posible con el otro sexo, o la percepción de que se ha nacido con el sexo equivocado (más frecuente). El trastorno provoca malestar clínicamente significativo que suele conllevar deterioro social y/o laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

Tratamiento de terapia con hipnosis clínica:

En general debemos entender psicológicamente la sexualidad como una unidad de lo cognitivo y lo afectivo con la autoconciencia y el sentido de la pertenencia a un género (identidad de género). Todos estos factores son susceptibles de sufrir trastorno.

En general el trastorno cognitivo es el que distorsiona la unidad cognitiva del sexo, facilitando en grado moderado todas las disfunciones sexuales, en un grado medio, las parafilias y en un grado intenso los trastornos de identidad sexual.

Los trastornos de la emoción y del ánimo no son factores inmediatamente desencadenantes de la función sexual, aunque le afectan secundariamente de forma intensa.

Los trastornos de autoconciencia no determinan la sexualidad propiamente dicha de forma directa, aunque sí su orientación.

Los trastornos de identidad sexual tampoco afectan de forma directa a la sexualidad, aunque sí a su orientación.

A partir del siglo XX la orientación sexual libre y racionalmente determinada (si es que esto es posible) en una persona sin trastorno alguno de la conducta no se considera disfunción, filia o trastorno (OMS 1995).

Por tanto, cuando iniciamos una sesión de terapia bajo hipnosis clínica, el único factor común de todo lo anteriormente expuesto es la distorsión cognitiva, cuyo abordaje obvio es una reestructuración cognitiva.

Debido a la gran cantidad de reflejos condicionados que se pueden manifestar en la sexualidad a través de condicionamientos adquiridos que operaron distorsiones cognitivas es necesario abordar la reestructuración con un andamiaje personalizado a su trastorno.

Sólo cabe llamar la atención en la eyaculación precoz masculina como la posibilidad de efecto secundario de un trastorno de la emoción o del ánimo (habitualmente síndrome depresivo) en cuyo caso, se abordaría primariamente este trastorno, permitiendo que en la reacción favorable a la terapia evolucione en su episodio eyaculatorio (es posible que la inhibición del síndrome depresivo por terapia no produzca reacción favorable en el trastorno eyaculatorio como mecanismo somatomorfo ya automatizado, en cuyo caso se realizaría un abordaje específico en el transcurso de la terapia).

Dentro de las disfunciones de la sexualidad cabe llamar la atención de los trastornos de aversión al sexo en el sentido que su tratamiento bajo hipnosis clínica es muy similar al abordaje del tratamiento de la fobia.

El trastorno parafilico, reacciona con abordajes muy similares al tratamiento obsesivo-compulsivo, prácticamente con la misma atención prestada al andamiaje realizado a las rumiaciones y ritualizaciones, salvedad hecha de la parafilia pederasta donde no se han hallado mejoras comportamentales ante ningún tipo de tratamiento (esta parafilia al constituir un delito en prácticamente todos los países occidentales, ha sido objeto de fuerte estudio investigativo entre la población penitenciaria condenada por ello, algunos estudios extremos realizados en EEUU incluían la castración como elemento aversivo e inhibitorio de la sexualidad, y aún en estos casos, la respuesta comportamental fue negativa, recidivando en su pederastia).

Asunto mucho más delicado corresponde a los trastornos de identidad sexual con resultado formofílico y de orientación. La experiencia médica, psiquiátrica y psicológica

advierten de la prácticamente nula efectividad de los procesos clínicos y terapéuticos que se han derivado de los intentos de reestructuración de la identidad. Por tanto la postura clínica a partir del siglo XX en lo que a la psicoterapia se refiere, es la confirmación diagnóstica y no somatomorfa del trastorno de la identidad sexual desechando la existencia de otros trastornos, con objeto de propiciar el inicio de la intervención médica para la inoculación hormonal y la cirugía plástica que adapten su imagen a su percepción cognitiva y de género. (En España, algunas comunidades autónomas están en proceso de incluir estas intervenciones médicas dentro de las asistencias de la seguridad social, y en general, todas las administraciones del estado español facilitan la gestión de cambio de nombre en documentos legales, a los individuos que ya se encuentran en proceso de intervención médica plástica y hormonal). La terapia bajo hipnosis clínica no contempla la intervención en este trastorno.