

actualización en sexología clínica

F. Javier del Río
Marina A. Cabello García
Francisco Cabello
Santamaría
(Eds.)

ACTUALIZACIÓN EN SEXOLOGÍA
CLÍNICA

ACTUALIZACIÓN EN SEXOLOGÍA
CLÍNICA

Francisco Javier del Río
Marina A. Cabello García
Francisco Cabello Santamaría
(Eds.)

© Instituto Andaluz de Sexología y Psicología, 2022

Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquier otro, sin la autorización previa por escrito del Instituto Andaluz de Sexología y Psicología.

ISBN: 978-84-124960-5-5

ÍNDICE

CAPÍTULO 1. MÁS SEXOLOGÍA, MÁS LIBRE: TAREAS PENDIENTES. Carlos de la Cruz.....	11
CAPÍTULO 2. ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DEL DESEO SEXUAL FEMENINO DESDE EL PROYECTO DESEA. Francisco Cabello Santamaría, Marina A. Cabello García y Francisco Javier del Río Olvera.....	32
CAPÍTULO 3. TERAPIA COMBINADA DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL: MODELO DEL INSTITUTO ANDALUZ DE SEXOLOGÍA Y PSICOLOGÍA. Francisco Cabello Santamaría, Marina A. Cabello García y Francisco Javier del Río Olvera.....	40
CAPÍTULO 4. CONFRONTACIÓN ENTRE EL DESEO SEXUAL SOLITARIO Y EL DESEO SEXUAL DIÁDICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA ESTRESADOS LABORALMENTE, SEGÚN SU DISTRIBUCIÓN POR SEXOS. INCIDENCIA DEL DESEO ERÓTICO EN AQUELLOS QUE HAN TRABAJADO CON PACIENTES SARS-COV2 POSITIVOS. Raquel Cornejo Pérez	47
CAPÍTULO 5. MAYORES LGTBIQAP+ ¿LIBRES DE VIOLENCIA?. Eduardo Coronilla Delgado y Silberio Sáez Sesma	53
CAPÍTULO 6. IDIES: PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA SEXUAL. David Cueto Marcos y Miguel Ángel Cueto.....	61
CAPÍTULO 7. ADOLESCENTES TEA DE ALTO FUNCIONAMIENTO: UNA APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE INTIMIDAD Y SEXUALIDAD. Pedro José de Lucas Vispo.....	66
CAPÍTULO 8. LA EXCITACIÓN DE VER SUFRIR. ANÁLISIS DE LA EROTIZACIÓN DE LA VIOLENCIA EN LA PORNOGRAFÍA. Eva Fuentes Peñuelas.....	73
CAPÍTULO 9. TRANSEXUALIDADES. Elena Gutiérrez Alba.....	83
CAPÍTULO 10. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA ADULTOS VÍCTIMAS DE ABUSOS SEXUALES EN LA INFANCIA. Estefanía Igartua Escobar.....	90
CAPÍTULO 11. PAPEL DE LOS FACTORES EMOCIONALES EN LA	

PERPETRACIÓN DE VIOLENCIA INTRAGÉNERO. Jesús Manuel Lagar Méndez, María Pilar González Lozano y Juan José Herrera-Moruco	113
CAPÍTULO 12. LA SEXUALIDAD DE LAS MUJERES SEGÚN EL RESULTADO DEL CO-EXAMEN CITOLOGIA-VPH. ESTUDIO PROSPECTIVO DE 11 AÑOS (2008-2018). Jorge López Olmos.....	126
CAPÍTULO 13. LA EDUCACIÓN SEXUAL EN UN CONTEXTO INTERCULTURAL. ETNOCENTRISMO, HETERPATRIARCADO Y OTROS ESTIGMAS. Lidia Luque Morales	136
CAPÍTULO 14. IDENTIDAD SEXUAL EN DISPUTA: UN ANÁLISIS DE LA LEY TRANS DESDE UNA PERSPECTIVA SEXOLÓGICA FEMINISTA. Paula Marcos Pérez y Andrea García-Santesmases.....	144
CAPÍTULO 15. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE LOS PRACTICANTES DE BDSM: UN ENFOQUE SEXOLÓGICO. Olga Martínez Sánchez, Óscar Lecuona de la Cruz y Natalia Rubio Arribas.....	153
CAPÍTULO 16. GENERACIÓN Z EN TIKTOK. REPRODUCCIÓN DEL IMAGINARIO SE-XUAL HEGEMÓNICO: ENTRE MITOS, ESTEREOTIPOS Y DESINFORMACIÓN. Noelia Moreau Castro y María Rodríguez Suárez.....	162
CAPÍTULO 17. ABORDAJE CLÍNICO Y SEXOLÓGICO DE LA MUJER CON LIQUEN ESCLEROSO VULVAR. Ana Belén Rizo Jiménez.....	170
CAPÍTULO 18. LA DISCORDANCIA SEXUAL: EL EJEMPLO DE LAS TIPOLOGÍA DE ADHESIÓN AL DOBLE ESTÁNDAR SEXUAL. Ana Álvarez Muelas.....	176
CAPÍTULO 19. EL MODELO DE LA EXPERIENCIA SUBJETIVA DEL ORGASMO: DEL LABORATORIO A LA CLÍNICA SEXOLÓGICA. Ana Isabel Arcos Romero.....	177
CAPÍTULO 20.LA SOCIEDAD, ¿UN NUEVO MODELO DE APEGO? EL PESO DE LA SOCIEDAD Y EL APEGO EN NUESTRAS RELACIONES AFECTIVO-SEXUALES. Carmen Arias Fuentes.....	178
CAPÍTULO 21.ESTUDIO DE CASOS: VIVENCIA DE PAREJAS QUE HAN SUBROGADO LA GESTACIÓN. Cristina Arroyo Parejo.....	179
CAPÍTULO 22. LA CONSTRUCCIÓN BINARIA DEL SEXO Y SUS	

CONSECUENCIAS EN LA SALUD Y LA PRÁCTICA CLÍNICA. Lucía Auñón Fernández.....	180
CAPÍTULO 23. LA CONSTRUCCIÓN DE LA FEMINIDAD Y SU INFLUENCIA EN LA ERÓTICA DE MUJERES CON UNA CONDICIÓN DE INSENSIBILIDAD A LOS ANDRÓGENOS. Camino Baró San Frutos y Noemí Parra Abaúnza.....	181
CAPÍTULO 24. NECESIDAD DE CONTROL Y PREFERENCIA POR ROLES SUMISOS EN EL ÁMBITO ERÓTICO. María Barrós Arbex y Silverio Sáez Sesma	182
CAPÍTULO 25. INFLUENCIA DE LA PERSONALIDAD EN LAS CONDUCTAS SEXUALES. Marina A. Cabello García.....	183
CAPÍTULO 26. VIOLENCIA Y USO DE PORNOGRAFÍA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. Carlos Chiclana Actis, Alejandro Villena Moya y Gemma Mestre Bach	185
CAPÍTULO 27. IMPULSIVIDAD MEDIADA POR IMÁGENES SEXUALES EN LA HIPERSEXUALIDAD. Carlos Chiclana Actis, Esther García Lanzas, Alejandro Villena-Moya e Ignacio Obeso	186
CAPÍTULO 28. CUIDADOS: REFLEXIONES, ESTRATEGIAS Y HERRAMIENTAS PARA EL ABORDAJE DE LAS IDENTIDADES NO-BINARIAS. Mel Constain	187
CAPÍTULO 29. “¿QUÉ BUSCAS?” “¿MASC 4 MASC?” GRINDR Y LA REGULACIÓN DE LAS MASCULINIDADES Y LA DISCRIMINACIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA INTERSECCIONAL. Javier Curto Ramos	188
CAPÍTULO 30. EL MODELO DE MEG-JOHN BARKER Y OTRAS FORMAS DE ABORDAR LAS RELACIONES NO MONÓGAMAS EN CONSULTA. María de Elena Amor.....	189
CAPÍTULO 31. DESLENGUADO. Emma Delgado Carrasco y Raquel Nieto García	190
CAPÍTULO 32. SÍNDROME METABÓLICO Y DISFUNCIONES SEXUALES. Eva Domínguez del Brío	191
CAPÍTULO 33. RELACIÓN ENTRE LOS CELOS Y EL TIPO DE APEGO EN RELACIONES DE PAREJA. María del Amor Espinosa García y Francisco	

Javier del Río Overa	192
CAPÍTULO 34. ¿TIENE UNA INCIDENCIA REAL LA ACTIVIDAD FORMATIVA SOBRE LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES SEXUALES Y AFECTIVAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL?.	
Jordi Fernández Suriñach	193
CAPÍTULO 35. Sexsomnia. Alejandro Gallardo Tur	
	196
CAPÍTULO 36. CUERNOS CONSENTIDOS: UNA MIRADA AL CUCKOLD.	
Roberto Gamio Puente y Silberio Sáez Sesma	197
CAPÍTULO 37. DISFORIAS Y SATISFACCIÓN SEXUAL: REFLEJO DE EYECCIÓN LÁCTEA DISFÓRICO, DISFORIA POSTCOITAL Y SATISFACCIÓN SEXUAL. Cristina García Insua y Celia Navarro Gil	
	198
CAPÍTULO 38. FUNCIÓN SEXUAL Y PRÁCTICAS SEXUALES DURANTE EL CLIMATERIO: UN ESTUDIO ENTRE MUJERES LESBIANAS Y HETEROSEXUALES. María José González Luis, Silberio Sáez Sesma y Celsa Cáceres Rodríguez	
	199
CAPÍTULO 39. EL MODELO DEL CONTROL DUAL EN EL LABORATORIO: SUS IMPLICACIONES PARA LAS DISFUNCIONES SEXUALES. María Reina Granados de Haro	
	200
CAPÍTULO 40. EXPLORANDO Y CONTRARRESTANDO EL ESTIGMA HACIA LAS NO MONOGAMIAS CONSENSUADAS. Óscar Lecuona y Sara de Rivas	
	201
CAPÍTULO 41. ASEXUALIDADES ENCARNADAS: UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA A UNA ORIENTACIÓN SEXUAL EN DISPUTA. Sonia López Coloma y Andrea García-Santesmases Fernández	
	204
CAPÍTULO 42. RELACIÓN ENTRE ASERTIVIDAD SEXUAL Y SATISFACCIÓN SEXUAL BAJO LOS EFECTOS DE LAS DROGAS EN ESPAÑA. Paula López de Juan Abad Morales y Ana Isabel Arcos Romero.....	
	205
CAPÍTULO 43. EL AUGE DE LOS TRATAMIENTOS Y CIRUGÍAS ESTÉTICAS: LA IMPORTANCIA DE LA AUTOESTIMA Y LA PERCEPCIÓN CORPORAL CON LA EROTOFILIA. Cristina Mangas Juárez	
	206
CAPÍTULO 44. CLÍMAX: TERAPIA SEXOLÓGICA Y CRECIMIENTO ERÓTICO, UNA PROPUESTA LÚDICA. Jesús Martínez Castillo	
	207

CAPÍTULO 45. INFLUENCIA DE LA CULPA, EL MIEDO Y LA VERGÜENZA EN LAS PRIMERAS MASTURBACIONES DE MUJERES CIS. Alejandra Martínez de Miguel	208
CAPÍTULO 46. UNIVERSO EMOCIONAL DE PROFESIONALES DE LA ASISTENCIA SEXUAL EN LA DIVERSIDAD FUNCIONAL: UN ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA ENFERMERÍA TRANSCULTURAL. Paloma Martos Pérez y Pedro E. Ventura Puertos	209
CAPÍTULO 47. IDENTIDADES NO BINARIAS, ¿TRANSICIÓN? . Terry Mederos Ramírez	210
CAPÍTULO 48. EL TACTO TERAPÉUTICO. Elena Molina García	211
CAPÍTULO 49. MALVALANDIA: SALUD SEXUAL CON HUMOR. Mónica Molner Andrés.....	212
CAPÍTULO 50. VIVENCIAS Y RELATOS SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS. Marina Ortega Frago y Soraya Calvo.....	213
CAPÍTULO 51. PRESENTACIÓN DE LA ESCALA DE VIOLENCIAS SEXUALES INVISIBLES COTIDIANAS (EVSIC). UNA HERRAMIENTA CLÍNICA. Mónica Ortíz Ríos	214
CAPÍTULO 52. SEXUALIZACION FEMENINA EN MANGA Y ANIME. Shaida Picado González y Soraya Calvo González	215
CAPÍTULO 53. LA ENCARNACIÓN DE LA (BI)DISIDENCIA GÉNERO-MONSTRUOSA: VIVENCIAS DEL PROCESO DE TRANSICIÓN EN PERSONAS TRANS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN ESPAÑA. Carlota San Julián Cano y Noemí Parra Abaúnza	216
CAPÍTULO 54. LA SEXUALIDAD EN LA DIABETES. Blanca Sánchez Mesa	217
CAPÍTULO 55. MODELOS DE BELLEZA MASCULINOS Y PRESIÓN ESTÉTICA DURANTE LA ADOLESCENCIA. Delfina Stieger.....	218
CAPÍTULO 56. ANÁLISIS DE LAS CONSECUENCIAS EN EL ÁMBITO SEXUAL EN MUJERES QUE HAN SUPERADO EL CÁNCER DE MAMA. ESTUDIO TRANSVERSAL. Silvia Torres Balanzá.....	219
CAPÍTULO 57. “DEL SENTIR AL EXPRESAR” INFLUENCIA DE LA	

AUTOIMAGEN CORPORAL EN LA BÚSQUEDA DE SENSACIONES SEXUALES: UN ESTUDIO EN POBLACIÓN ESPAÑOLA DE 18 A 35 AÑOS. Lydia Ohiana Ulecia Agraso.....	220
CAPÍTULO 58. DOLOR PÉLVICO CRÓNICO REFRACTARIO, MANEJO CON TOXINA BOTULÍNICA. Carmen Urbaneja Dorado y Raquel González López	221
CAPÍTULO 59. AGENCIAS ERÓTICAS. INVESTIGACIÓN SOBRE LA NEGOCIACIÓN DEL DESEO Y PLACER EN LAS RELACIONES SEXUALES. Paula Valiente de la Cruz y Noemí Parra Abaúnza	222
CAPÍTULO 60. PAUTAS Y CLAVES PARA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y SEXOLÓGICA DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO. Ana Viejo.....	223
CAPÍTULO 61. EL BDSM Y SUS DIVERSAS APORTACIONES A LA SEXOLOGÍA. Gretel de Lourdes Zamudio Coronado	225

IDIES: PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA SEXUAL

David Cueto Marcos y Miguel Ángel Cueto

Introducción

Este artículo es una presentación del protocolo sistematizado de intervención en terapia sexual IDIES, disponible en dos volúmenes. Dicho protocolo ha sido creado para abordar cualquier problema que pudiera aparecer, mostrando los aspectos prácticos de las técnicas utilizadas en la terapia sexual. El objetivo es ayudar en el área de la sexualidad: deseos, miedos, disfunciones, dudas sobre la frecuencia de la conducta, cuándo y qué hacer si se padece cualquier situación de vergüenza o complejo con el sexo...

Los problemas sexuales presentan una frecuencia bastante elevada en donde, ya en la década de los 50, Masters y Johnson afirmaban que la mitad de las parejas heterosexuales presentaban algún problema en su respuesta sexual. Por tanto, habría que desterrar el mito de que las relaciones sexuales suelen salir siempre bien. La realidad suele ser que de cada 10 veces que hacemos el amor, una suele ser estúpida, otra un desastre y el resto suelen ser simplemente normales.

Las siglas de IDIES vendría del acróstico Información, Diagnóstico, Indicaciones, Evaluación y Seguimiento. En el primer volumen, se definiría y acotaría lo que es un problema sexual, las fases de la respuesta sexual, el protocolo IDIES y los diferentes problemas y disfunciones masculinas y femeninas. En el segundo volumen se muestran las técnicas específicas sobre cómo llevar a cabo el tratamiento de las diferentes disfunciones que han demostrado su eficacia en la terapia sexual.

Es un protocolo que también puede resultar útil para la formación ya que se basa en el desarrollo de orientaciones, estrategias de aprendizaje e indicaciones basadas en modelos psicopedagógicos actualizados, con tablas, resúmenes y dibujos indicativos de la teoría explicada.

Fases del modelo

I. Información

No hay nada mejor para superar cualquier problema que evaluarlo a través de una auto-observación lo más empírica posible a través de un Análisis Funcional que nos ayude a saber las variables que mantiene la disfunción. Es importante, en fases tempranas de intervención, recabar la máxima información posible, para así conocer, por ejemplo, cómo es la respuesta sexual tanto en soledad como en compañía. Tenemos para ello a nuestra disposición el Autorregistro Funcional de la Autoestimulación (femenina y masculina), el Autorregistro Funcional de la Respuesta Sexual (femenina y

masculina), que se pueden encontrar en el segundo volumen. En definitiva, se realizará una anamnesis completa a partir de la historia sexual (que también se incluye en el libro), analizando los estilos educativos y de apego, aprendizaje de experiencias sexuales...

Una vez que hemos registrado la historia y la conducta sexual tanto en solitario como con la pareja, sería razonable concretar en cuál de las fases presenta el problema (deseo, excitación, orgasmo, resolución o satisfacción). Por otra parte, sería conveniente analizar también la relación de pareja para valorar la influencia que tiene en el problema sexual mediante la Escala de Ajuste de Pareja \pm (aspectos positivos y negativos), que figuran también en el segundo volumen, para así valorar los principales aspectos que hacen saludable la relación y aquellos que la hacen problemática para mejorarlos.

D. Diagnóstico

Con los datos antes mencionados podemos establecer el Análisis Funcional de la conducta. Este permite hacer una hipótesis diagnóstica explicativa de lo que hace que se mantenga el problema sexual con la finalidad de llevar a cabo cambios y modificaciones que ayuden a resolverlo mediante una intervención terapéutica adecuada. Pretende reetiquetar el problema modificando la culpabilización en uno o en ambos miembros de la pareja, dando una explicación plausible y razonada sobre el problema con el fin de que la pareja se implique en las posibles soluciones, sin buscar constantemente víctimas o culpables.

Con el Análisis Funcional valoraremos los antecedentes, el tipo de respuesta sexual que se realiza, una explicación razonada sobre el inicio y mantenimiento del problema y los intentos para resolverlo. Finalmente, se explican las expectativas y metas a conseguir y los pasos a llevar a cabo, permitiendo un reetiquetado del problema e identificando las relaciones funcionales existentes con la consiguiente ayuda para la motivación en el cambio. Dicha valoración explicativa suele generar una alianza terapéutica, la pareja confía en el profesional y permite asegurar un buen nivel de motivación para el cambio, establecimiento de acuerdos y reducción de la desmotivación.

Se utilizarán para hacer el diagnóstico y la intervención posterior los modelos terapéuticos clásicos (Basson, Gottman y Silver, Kaplan, Perelman...), que cuentan con una amplísima evidencia científica y que normalmente son los utilizados con mayor porcentaje de éxito en terapia sexual y de pareja, siendo modelos que se han ido actualizando debido al vertiginoso cambio que se ha dado con las nuevas formas de sexualidad y de vivir las relaciones románticas imperantes.

I. Indicaciones

Gran parte de los problemas sexuales se solucionan mediante una serie de indicaciones y psicoeducación, ya que permiten cubrir lagunas educativas de las respuestas anatómico y fisiológicas de carácter sexual; explicar las fases de la misma y las diferentes disfunciones o problemas asociados. También pretenden que la pareja tenga un nivel adecuado y suficiente de información

sexual que les permita una mayor libertad, superar sus trabas y evitar el mantenimiento del problema. Además, se persigue reducir y eliminar la ansiedad ante la relación sexual y sugerir estrategias específicas para superar en pareja el problema que se presente, modificando, asimismo, actitudes negativas y mejorar la comunicación y la relación entre la pareja a nivel personal y sexual.

Las indicaciones permiten llegar a un acuerdo respecto a las áreas a modificar, establecer prioridades para el cambio y conseguir la aceptación de responsabilidad por parte de la persona y de la pareja que sufren el problema sexual. Es importante ayudar a mejorar la comunicación y relación entre la pareja ya que es muy estrecha la relación entre los problemas de interacción y los sexuales lo que, en ocasiones, supone un apoyo en ambas problemáticas para un mejor éxito terapéutico.

Las pautas dadas contienen un amplio rango de intervención, con programas conductuales de actividades sexuales o de autoestimulación, enseñanza de uso de diferentes aparatos o geles, entrenamiento muscular vaginal para mujeres o de compresión peneana para hombres. La idea es mostrar las décadas de investigación que ha habido en terapia sexual y adaptar los programas a las variabilidades individuales que existen entre las personas.

E. Evaluación

La evaluación permite observar el cambio logrado, las estrategias que la pareja ha realizado sobre las habilidades aprendidas, analizar nuevos objetivos y motivar para mantener las mejoras obtenidas. Normalmente, cuando se realiza dicha evaluación, se suele ayudar a la pareja a desculpabilizar o desculpabilizarse del problema sexual. Esto fomenta poder superar prejuicios y actitudes negativas que se han aprendido y así cambiar hacia una actitud positiva del sexo. Igualmente permite analizar los efectos de las indicaciones y los problemas que hayan surgido en las mismas. De hecho, las relaciones sexuales han tenido un abundante campo de cultivo para mantener conductas negativas, ideas equivocadas y sometidas al control de las sociedades. Desgraciadamente, son multitud las creencias erróneas asociadas a actitudes sexuales negativas que suelen ser la base de muchos problemas sexuales.

Es conveniente valorar los resultados de las indicaciones recibidas mediante los Autorregistros Funcionales de la Respuesta Sexual (femenina y masculina) y los Autorregistros Funcionales de Autoestimulación (femenina y masculina) que se suelen emplear durante todo el programa. Dichos autorregistros nos permiten ver la evolución del problema, mejorías, recidivas, aparición de nuevos problemas y adaptar el nivel de intervención a otros nuevos componentes que vayan surgiendo para evitar recaídas.

S. Seguimiento

Esta última fase se centra en valorar todos los aspectos de la pareja que han ayudado a resolver el problema sexual y analizar los posibles cambios para mejorar aún más dicha respuesta. Con ello, se valorará el mantenimiento de los éxitos conseguidos y los resultados de la intervención con el fin de prevenir

recaídas y aprender nuevas formas de afrontamiento para abordarlas.

Como todo proceso terapéutico (y humano en el fondo), es un proceso de mejora o aprendizaje que casi nunca tenderá a mejorar de manera lineal o progresiva, sino que suele tener momentos de recaída que no tenemos que ver de manera catastrófica (“todo el trabajo conseguido tirado por la borda”). Sabiendo la montaña rusa de emociones que un proceso de este tipo puede llevar, es importante seguir dando pautas y apoyo a las personas que realizan este programa, haciendo que los cambios producidos sean mucho más que parches superficiales.

Conclusiones

El Protocolo IDIES (Información, Diagnóstico, Indicaciones, Evaluación y Seguimiento) pretende sistematizar y ayudar a superar los problemas sexuales de la población mediante la intervención clínica en terapia sexual y de pareja.

Las técnicas que se describen ayudan a las parejas a comprender lo que les pasa en sus disfunciones sexuales, qué técnicas utilizar y cómo llevarlas a cabo para superarlo. A los terapeutas les permite establecer una línea de actuación coherente y sistemática que les ayude a desarrollar un guión terapéutico ordenado, con técnicas ampliamente explicadas, cuestionarios y registros específicos que podrían entregar a las parejas para evaluar en intervenir en los problemas sexuales.

Bibliografía

Althof, S. E., Rosen, R. C., Perelman, M. A., & Rubio-Aurioles, E. (2013). Standard operating procedures for taking a sexual history. *The journal of sexual medicine*, 10(1), 26-35.

Basson, R. (2000). The female sexual response: A different model. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 26(1), 51-65.

Cabello, F. y Lucas, M. (2002). *Manual médico de terapia sexual*. Madrid: Psimática.

Carrolles, J.A. y Sanz, A. (1991). *Terapia sexual*. Madrid: Fundación Universidad-Empresa.

Cueto, M.A. (2006). *Sexo en la pareja*. Madrid: Biblioteca Nueva.

Cueto, D. y Cueto, M.A. (2021). *Cómo superar un problema sexual*. Protocolo IDIES: Conocimientos generales. León: Cepteco.

— (2021). *Cómo superar un problema sexual*. Protocolo IDIES: Técnicas específicas. León: Cepteco.

Gottman, J.M. y Silver, N. (2012). *Siete reglas de oro para vivir en pareja: Un estudio exhaustivo sobre las relaciones y la convivencia*. Barcelona: DeBolsillo.

Kaplan, H.S. et al. (1985). *La evaluación de los trastornos sexuales: aspectos médicos y psicológicos*. Barcelona: Grijalbo.

Perelman, M.A. (2009). The Sexual Tipping Point: A mind/body model for sexual medicine. *The Journal of Sexual Medicine*, 6(3), 629-632.

—(2018). Why the Sexual Tipping Point is a “variable switch model”. *Current Sexual Health Reports*, 10(2), 38-43.

—(2020). What a Sex Therapist Wants You To Know About Treating Men With Sexual Disorders, In Essentials of Mens' Health, Ed. O'Leary, M. y Bhasin, S. McGraw-Hill Global.