



Artículo de revisión

**Apuntes teóricos conceptuales en la construcción histórica y
sociocultural de la sexualidad**

*Conceptual Theoretical Notes in the Sociocultural Historical Construction
of Sexuality*

Soura Sonia Formental Hernández ¹  

¹Centro de Salud Mental Boyeros. La Habana, Cuba.

Recibido: 14/12/2022
Aceptado: 20/12/2022

RESUMEN

Introducción: La sexualidad es una dimensión de la personalidad, constituida por factores biológicos, psicológicos, económicos, políticos, culturales, legales, históricos, religiosos, espirituales y se expresa en los comportamientos, prácticas, roles, relaciones interpersonales, resultado del espacio temporal cambiante en el que se desenvuelve la persona. En este sentido, su construcción histórica y sociocultural es compleja, polémica, *matizada por* diversas consideraciones y el conocimiento científico *que* avanza vertiginosamente en el último siglo.

Objetivo: Describir algunos aspectos teóricos-conceptuales en la construcción histórica y sociocultural de la sexualidad.



Métodos: Se examinaron diferentes bases de datos mediante la utilización de palabras clave tomadas de los descriptores en ciencias de la salud. Los términos utilizados fueron *sexualidad, historia, teorías y conceptos*.

Desarrollo: Se profundizó en particularidades destacables sobre aspectos históricos y socioculturales relacionados con los estudios de la sexualidad, especialmente aquellos que aportaron teorías, conceptos, herramientas, valores, habilidades y acciones terapéuticas.

Conclusiones: La sistematización teórica permitió hacer un recorrido y análisis por los diferentes momentos, presupuestos teóricos y epistemológicos en pos de lograr una mejor comprensión de las complejidades asociadas a los estudios sobre sexualidad y salud sexual. Mostró el desarrollo en materia de buenas prácticas para abordar las preocupaciones y los problemas vinculados al tema.

Palabras clave: sexualidad; historia; teorías; conceptos.

ABSTRACT

Introduction: Sexuality is a dimension of the personality made up of biological, psychological, economic, political, cultural, legal, historical, religious and spiritual factors, and is expressed in behaviors, practices, roles, interpersonal relationships, as a result of the changing temporal space in which a person copes with life. In this sense, as a historical and sociocultural construction, it is complex, controversial, nuanced by various considerations, and the scientific knowledge that has advanced rapidly in the last century.

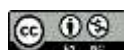
Objective: Describe some conceptual theoretical aspects in the sociocultural historical construction of sexuality.

Methods: Different databases were examined using keywords, such as sexuality, history, theories, concepts, taken from the Descriptors in Health Sciences.

Results: Outstanding peculiarities on historical and sociocultural aspects related to the studies of sexuality, especially those that contributed theories, concepts, tools, values, abilities and therapeutic actions were deepened.

Conclusions: Theoretical systematization allowed a review and analysis of different moments, epistemological theoretical assumptions to achieve a better understanding of the complexities associated with studies on sexuality and sexual health. It showed the development in terms of good practices to address concerns and problems related to this topic.

Keywords: sexuality; history; theories; concepts.



Introducción

La sexualidad es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida y comprende el sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Se vive y expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y roles, así como en relaciones interpersonales. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas se viven o se expresan en todo momento. La sexualidad está influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, legales, históricos, religiosos y espirituales.^(1,2) En este sentido, es un tema complejo y polémico, resultado del contexto sociocultural imperante que rige la conducta sexual humana, además de las diversas consideraciones y el conocimiento científico, que avanza vertiginosamente en el último siglo.

En primer lugar, se destaca el negativismo sexual de la época antigua y durante la Edad Media, cuando era reforzado el aspecto instintivo y todas las experiencias sexuales estaban consagradas a la reproducción. De esta manera, cualquier otra práctica como las relaciones no maritales, la masturbación y la homosexualidad eran criticadas y reprobadas.

El mayor auge en el desarrollo y el conocimiento sobre la sexualidad es a partir del año 1960, cuando se vincula el sexo con las drogas y la violencia. Aparecen movimientos nudistas, *hippies*, la píldora anticonceptiva, estudios sobre las mujeres y los hombres como disciplina de conocimiento y propuestas de transformación social sin precedentes, que abren el cuestionamiento de la vida de las personas, además de los primeros estudios científicos sobre sexualidad.

En relación a los pioneros en las investigaciones de la sexualidad, destacan prestigiosos científicos que contribuyeron a una mejor comprensión de estos asuntos, entre ellos, Kraft Ebbing, Magnus Hirschfeld, Havelock Ellis, Sigmund Freud, Alfred Kinsey, Masters y Johnson y Helen Kaplan. En el mismo orden de ideas sobresalen teóricos contemporáneos como Fernando Bianco, Eusebio Rubio, Feliz López, Milton Diamond, Jeffrey Weeks y Rosemary Basson.

En Cuba, el pionero de la sexología es Ángel Arce, quien destaca el valor de educar la sexualidad. Otros investigadores que aportan aspectos teóricos, metodológicos y prácticos necesarios en el abordaje integral de la sexualidad fueron José Bustamante, Celestino Álvarez Lajonchere, Mónica Krause, Wally Thompson, Celestino Vasallo, Yodalia Leiva, Alicia González y Beatriz Castellanos, quienes sustentan una teoría de la sexualidad y la personalidad.

Conforme al desarrollo de estos profesionales señalados y de manera simultánea con el triunfo de la Revolución cubana, el Estado cubano dispone para la población el uso legítimo de las conquistas alcanzadas, a partir de la incorporación al trabajo de la



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

sexualidad de la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y el Ministerio de Educación (MINED).

En este proceso, surge el Grupo Nacional de Trabajo de Educación Sexual (GNTES), que elabora y comienza a instrumentar la política cubana que se expresaría en el Programa Nacional de Educación Sexual (ProNES). El GNTES se convirtió, más tarde, en el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), que agrupa especialistas destacados en la investigación y capacitación, entre los que se encuentran, Lourdes Flórez Madan, Yodalia Leyva, Mariela Castro Espín y otros expertos en el estudio de la sexualidad que impulsan el desarrollo del ProNES.

De forma similar se crean grupos de trabajo en varias instituciones médicas con abordaje multidisciplinario, como la Consulta de Sexo-Patología del Hospital Militar Central Carlos J. Finlay, la Sociedad Cubana Multidisciplinaria (SOCUMES), que reúne a investigadores de diferentes disciplinas para el estudio integral de la sexualidad, así como, las Cátedras de Educación Sexual, que fomentan la educación sexual en Cuba.

Del mismo modo, es necesario resaltar otros contextos del país donde existen diferentes investigadoras vinculadas al estudio de estas temáticas que han contribuido desde la academia a los asuntos de la sexualidad relacionados con la educación, orientación y terapia. Tal es el caso del Centro de Salud Mental de Boyeros, ubicado anteriormente en Playa, que inicia en 1968 el desarrollo de esta línea de investigación. En este sentido, destacan Beatriz Torres, María del Carmen Vizcaíno, Alina Ortega, Iyamira Hernández, entre otras.

En la sexualidad, como dimensión de la personalidad, se hace indispensable tener en cuenta los aspectos socioculturales desde lo macro- a lo microsociedad que atraviesa la vida de las personas en un momento histórico dado y el conocimiento científico aportado por los investigadores a través de la historia sobre los elementos constitutivos, enriquecedores, inhibidores, entorpecedores de la misma y el valor de la educación, la orientación y la terapia, fortalecida en el tiempo con apertura de nuevas perspectivas.

En resumen, al decantar toda la teoría que acerca a la comprensión de la sexualidad, resulta importante realizar un abordaje inclusivo, personalizado, flexible, integral, en una sociedad actual donde la búsqueda del amor, del placer y del ejercicio de una sexualidad sana, libre, placentera y responsable por parte de las personas, lo que requiere de un proceso de reaprendizaje de concepciones, pues, no obstante los logros alcanzados en Cuba y en otros países, perviven factores inhibidores de esta, que intervienen en la aparición de preocupaciones y problemas relacionados con la sexualidad.



Es por ello, que se trabaja de manera continua y es voluntad política del Estado cubano que los ciudadanos conozcan, respeten y hagan valer sus derechos humanos y sexuales, aun la existencia de desigualdades sociales que los vulneran. Así pues, las instituciones de salud y otros escenarios contribuyen a esta labor como una de las principales problemáticas de salud de Cuba. De ahí que profundizar en el estudio de este tema es prioridad ante el creciente número de pacientes con malestares y trastornos relacionados con la sexualidad.

Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de profundizar en algunos aspectos teóricos conceptuales en la construcción sociocultural e histórica de la sexualidad.

Métodos

Se ejecutó una búsqueda exhaustiva en la literatura digital de artículos de investigaciones originales. Se analizaron varias bibliografías y se valoró su actualización. Se examinaron las bases de datos SciELO, Cumed, LILACS, así como los sitios web Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), entre otros.

Los términos utilizados en la búsqueda fueron *sexualidad, historia, teorías y conceptos* cada uno indexados en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) que permitió una eficaz estrategia de búsqueda y resultados positivos. Se organizó, sistematizó y analizó la literatura para establecer las precisiones de la información sobre el tema en estudio.

Desarrollo

En la práctica clínica se encuentran, entre las quejas más comunes, los trastornos y las preocupaciones sexuales, sin embargo, el sistema de conocimientos sobre el tema sigue sin desprenderse del clima de lo moral que rige la ideología patriarcal. A través de un recuento histórico se evidencian los diferentes momentos del estudio de la sexualidad y cómo la conducta sexual humana está determinada por las sociedades en que el hombre se desarrolla.⁽³⁾

Sexualidad en la Antigüedad

En la Grecia antigua (ca. 1000 a. n. e.), la mujer era considerada “pertenencia personal del hombre destinada a proporcionar placer sexual y a funciones de reproducción”.⁽⁴⁾



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Los hombres gozaban de las relaciones sexuales y el sexo era una realidad más de la vida cotidiana. Después de la conquista de Atenas por Esparta y luego de la dominación de Alejandro Magno, el deseo sexual se consideró un mal.⁽³⁾

De este periodo se dijo que, “el deseo sexual, en vez de ser considerado un placer, se catalogó como un mal que debía rechazarse”,⁽⁵⁾ expresión con la cual se glorifica el celibato y se plantea que, “con la aparición del judaísmo, surge una interesante influencia recíproca de actitudes en torno a la sexualidad”,⁽⁴⁾ por cuanto se hablaba del acto sexual como un impulso creativo y placentero.

En otras partes del mundo los criterios que regían la sexualidad diferían grandemente de lo que se ha descrito; así, la actitud frente al en el islam, el hinduismo y el Antiguo Oriente era en general mucho más positiva que en Occidente. En China, el sexo no era un hecho temido, no se conceptuaba como pecaminoso; más bien, se estimaba como un acto placentero y de veneración.⁽³⁾

Sexualidad en la Edad Media

En la Edad Media, la iglesia cristiana hizo prevalecer su moral en las sociedades europeas, el amor no lo consideró un fin que justificara en sí mismo las relaciones sexuales, pero cuando la iglesia empezó a perder influencia en las sociedades occidentales, esta idea del amor entre las parejas fue aceptada, sobre la base de la fidelidad conyugal, la procreación, el sustento y la educación de los hijos y en la celebración del sacramento matrimonial.⁽⁶⁾

En la Europa de los siglos XVI y XVII, se gesta el modo de producción capitalista. La disgregación de las relaciones feudales modifica la posición de la iglesia dentro de la sociedad, se derrumba la dictadura espiritual de la iglesia católica, se debilitan sus restricciones sexuales.⁽³⁾ Contexto sociohistórico que marca cambios importantes con el surgimiento de la Reforma protestante que trae consigo posiciones más tolerantes ante estas cuestiones.

En el siglo XVIII el Marqués de Sade acusado y encarcelado por trasgredir las normas morales, escribe secretamente las extrañas, indignantes y blasfémicas fantasías sobre la masturbación *120 días de Sodoma*, manuscrito que revolucionó el pensamiento sobre la temática en la época victoriana, con una postura dominante que negaba y condenaba la masturbación por concebirla dañina al cerebro y al sistema nervioso,⁽⁷⁾ creencia que limitaba el goce en la actividad sexual.



Pioneros del estudio de la sexualidad

El siglo XIX ocupa un lugar importante en el acervo científico sobre los primeros estudios de sexualidad, numerosos fueron los investigadores que se preocupan por aportar información y contribuir a la comprensión de estos asuntos.

Kraft Ebbing (1840-1902): fue un psiquiatra austríaco que inició una clasificación y sistematización de las diferentes patologías sexuales (parafilias). Publicó en 1896 *Psicopatías sexuales*. Introdujo los conceptos de *sadismo*, por el Marqués de Sade, y *masoquismo*, por el escritor austriaco Leopold Sacher-Masoch. Considera la masturbación una perversión, algunas parafilias como verdaderas patologías, la hipótesis mixta para comprender el origen de la homosexualidad y propugnó la comprensión y el tratamiento médico de las denominadas perversiones sexuales.⁽⁸⁾

Magnus Hirschfeld (1868-1935): fundó en 1887 el Comité Científico Humanitario, primera organización de los derechos gay en contraposición con la ley alemana. En 1903, realiza encuestas estadísticas sobre homosexualidad que provocan una causa legal. En 1910, introduce el término *travestis* y en 1919, funda en Berlín el primer Instituto de Sexología.^(9,10)

Havelock Ellis (1859-1939): fue un médico y profesor inglés con un pensamiento liberal contrario a la moral de la época. Publicó en 1896 su obra *Estudios para la Psicología del Sexo* (siete volúmenes), en la que señala que la masturbación era una práctica común en ambos sexos y todas las edades. Rebatía la idea victoriana de que la mujer “decente” no tenía apetencia carnal y subrayó el origen psicológico más que orgánico de numerosos trastornos sexuales.⁽¹¹⁾

En el siglo XX, la figura de Sigmund Freud (1856-1936), médico vienés, marcó pautas tras la publicación *Tres tratados sobre el sexo*, al describir el desarrollo normal de la sexualidad humana y evaluar perversiones como comportamientos que quebrantan las normas. Su doctrina se basa en la teoría del psicoanálisis. Analiza las fases oral, anal y fálica del impulso sexual. Demostró la importancia de la sexualidad en los seres humanos y en la etapa infantil.⁽¹²⁾ Fue criticado por su enfoque biologicista y mecanicista, al no tener en cuenta los diversos factores que se conjugan en el desarrollo de la personalidad y tributan a la sexualidad.

Después de la Primera Guerra Mundial, Havelock y Freud publicaron sus últimas obras, reflejo de su época victoriana con crisis en los valores. Luego, con el fascismo en el centro de Europa, Italia, España y el desarrollo de la Segunda Guerra Mundial se paralizó temporalmente el proceso de renovación social en la sexualidad.

Después de 1930, aparece la figura de Alfred Charles Kinsey (1894-1956), entomólogo que revolucionó todo el conocimiento sobre sexualidad y determinó el camino para el desarrollo de futuras investigaciones. Otorgó un peso predominante al condicionamiento para explicar la conducta sexual humana, al referir que “la ciencia debe analizar los comportamientos manifiestos” entre ellos, la actividad sexual orgásmica, la masturbación y la homosexualidad.⁽¹³⁾



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

En esta época se destacan los estudios de W. H. Masters y V. E. Johnson,⁽⁴⁾ pioneros en el estudio fisiológico de la sexualidad, se aparta de los métodos de Kinsey y llega a la conclusión de que se necesita un método de observación directa con las parejas, como una unidad terapéutica, de esta forma ofrecían una pareja sustituta y pagada (surrogada), con algún nivel de entrenamiento en la implementación de las técnicas de tratamiento. Su terapia sexual consistía en una serie de paquetes de intervención organizada de acuerdo a las grandes categorías de disfuncionalidad sexual humana, enumerados para ser aplicados durante 15 días continuos. El equipo de coterapeutas estaba integrado por un hombre y una mujer. Sus postulados sustentan la base del método clínico aplicable a individuos con trastornos. En el 1966, publica su obra *La respuesta sexual humana*, que permitió conocer las fases fisiológicas de la respuesta sexual (excitación, meseta, orgasmo y resolución). Su segunda obra, *Incompatibilidad sexual humana*, sistematiza una clasificación de los trastornos sexuales de la cual parten los posteriores aportes al respecto y que es la base para el estudio y la terapéutica de los trastornos sexuales. Las técnicas propuestas por ellos fueron la focalización sensorial, la estrategia de prohibir el coito, programa de relajación en vaginismo, reentrenamiento del reflejo eyaculatorio en la eyaculación precoz y hablaron del abordaje del problema en pareja.

Los fundadores de la sexología científica moderna, también destierran el término frigidez y proponen anorgasmia e investigan las causas de las disfunciones sexuales. Con su obra *Perspectivas de la homosexualidad*, replicaron estudios anteriores y profundizaron en las diferencias y semejanzas en las disfunciones, además en el tratamiento para el comportamiento heterosexual y homosexual.⁽¹⁴⁾

Con el desarrollo científico, industrial, económico, social e ideológico, también ocurrió una revolución en el pensamiento sexual en relación a los derechos, el placer y la autonomía. A inicios de 1960 se vincula el sexo con las drogas y la violencia, aparecen movimientos nudistas que protestan a favor de una sexualidad más libre entre adolescentes, jóvenes y adultos. La mujer reclama su acceso a los mismos deberes y derechos ciudadanos que los hombres, la población empieza a identificar mitos y tabúes que los limitaban en su vida personal y por ende sexual.

La investigación clínica y terapéutica de la sexualidad siguió su curso con trabajos que contribuyeron al conocimiento de la respuesta eréctil masculina, las repercusiones sexuales en las edades críticas en la mujer y los modelos para el estudio del deseo sexual. Una exponente de estos planteamientos fue Helen Kaplan, quien tiene como mérito haber introducido la fase del deseo sexual dentro de la respuesta sexual humana, así como la asociación de los factores psicosociales como causas de las disfunciones sexuales, además de describir la influencia de la ansiedad en el desempeño sexual.^(15,16)

En esa época se recogen opiniones de diferentes expertos, así como los de la Organización Mundial de la Salud, quienes plantean que “para disfrutar de una sexualidad sana, son elementos básicos: aptitud ante el disfrute de la actividad sexual, conformidad con la ética personal y social, ausencia de temores, sentimientos de vergüenza, culpabilidad, creencias infundadas y otros factores psicológicos que inhiban



la reacción sexual o perturben las relaciones sexuales, ausencia de trastornos orgánicos, enfermedades y deficiencias que entorpezcan la actividad sexual y reproductiva”.⁽¹⁷⁾

Teóricos contemporáneos de la sexualidad

Esta etapa constituye un momento significativo de nuevos aportes a los estudios de la sexualidad humana, de esta forma, surgen dimensiones de análisis como: reproducción, comunicación, afecto, género, erotismo e intimidad, entre otros, que propician un abordaje más integral.

Fernando Bianco, en la década de los 80 abordó el estudio de la conducta sexual humana, a partir de un enfoque fisiológico y social desde la perspectiva de la Psicología Social. Además, creó un Centro de Investigaciones y Estudios de Postgrado de Sexología Médica,^(18,19) con el propósito de mantener la formación de especialistas y sistematizar sus técnicas de tratamiento en los trastornos sexuales, así como, la clasificación de enfermedades sexológicas.

Eusebio Rubio desarrolló la Teoría de los Holones Sexuales, la que incluye: reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva)^(20,21) Este aporte permite una mirada a los aprendizajes socioculturales en materia de sexualidad, lo que conforman los comportamientos posteriores en relación a los diferentes vínculos de pareja, particularmente los referidos al género y sus conexiones con las representaciones simbólicas del cuerpo y la expresión sexo-erótico. Todo lo cual refuerza la importancia de la perspectiva de género, para la educación, orientación y terapia.

Así mismo, el profesor Feliz López, con su teoría de la sexualidad y los afectos, coincide con Eusebio y Bianco, al plantear que los procesos afectivos: deseo, atracción y enamoramiento, mediatizan de forma significativa la actividad sexual. Además, hace énfasis en que, para entender la sexualidad no basta conocer la anatomía y fisiología sexual, también hay que tener en cuenta la psicología sexual y la cultura, las que regulan de forma diferente la actividad sexual, según las costumbres, la moral y las leyes.⁽²²⁾

Otro de los análisis gira alrededor de los presupuestos teóricos de Milton Diamond, quien esboza cinco componentes básicos concretados en la expresión (PRIMO): patrones de género, reproductividad, identidad sexual, mecanismos sexuales y orientación sexual. El autor, defiende la tesis de que, la orientación sexual y la identidad sexual se deben más a una predisposición sexual inducida que a la educación social.⁽²³⁾ Jeffrey Weeks, describe que la sexualidad es una construcción histórica, que reúne distintas posibilidades biológicas y mentales con origen en el cuerpo y la psiquis, pero en las que alcanzan significado las relaciones sociales.⁽²⁴⁾

En este intervalo se destaca la figura de Rosemary Basson, quién junto a Beverly Wipple, proponen un modelo circular de respuesta sexual, con las fases de: intimidad, estimulación sexual, excitación, evaluación adecuada de la excitación, deseo,



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

experiencia sexual satisfactoria y que vuelve la intimidad. Así, se incrementa la cercanía emocional de la pareja, donde la mujer es consciente, que una vez involucrada en la actividad sexual, puede disfrutar de varios aspectos.^(25,26) La novedad de este esquema es que rompe con el modelo lineal de respuesta sexual y otorga un papel preponderante a la intimidad.

Como puntos de encuentros a señalar con la terapéutica actual se ofrece valor a categorías como: erotismo, afecto, intimidad, género, reproducción, que de manera contextualizada y desde la especificidad individual y espacio, se vinculan para abordar las diferentes preocupaciones y problemas relacionados con la sexualidad.

Teóricos de la sexualidad en Cuba

En Cuba, el Dr. Ángel Arce (1917-1967) fue uno de los pioneros en establecer la igualdad del hombre y la mujer y relaciona el desarrollo armonioso de la sexualidad con la familia, la escuela y la sociedad. Este autor fundamenta la necesidad de desarrollar la educación sexual: “Nuestra universidad necesita, en beneficio del médico y del pueblo, que se imparta enseñanza especial de sexología en la Facultad de Medicina. De esta forma, el médico evitaría muchos errores y contribuiría con sus consejos a impedir muchos trastornos sexuales”.⁽²⁷⁾

José Bustamante (psiquiatra) contribuyó con un método terapéutico: el coito dirigido a los trastornos eréctiles,⁽²⁸⁾ mientras que Álvarez Lanjochere (gineco-obstetra) propició el desarrollo de la educación sexual, además destacó las estrategias del país en la atención a las mujeres.

Con estos referentes y con el triunfo de la Revolución, se produjeron de forma simultánea cambios en costumbres, conceptos morales, hábitos y relaciones humanas de las parejas, también la familia se hace ineludible para preparar a la población a utilizar razonablemente la libertad que se había conquistado. En 1972, la Federación de Mujeres Cubanas (FMC) convoca a los Ministerios de Salud y Educación para constituir el Grupo Nacional de Trabajo de Educación Sexual (GNTES) con enfoque multidisciplinario e intersectorial, con el objetivo de elaborar e instrumentar la política cubana que se expresaría en el Programa Nacional de Educación Sexual (ProNES), dirigido por el Dr. Celestino Álvarez Lajonchere y Dra. C. M. Krause.

En 1984 destacan los grupos de trabajo con abordaje multidisciplinario en el tratamiento de los trastornos sexuales. En el año 1985 se conforma la Sociedad Cubana Multidisciplinaria (SOCUMES) con investigadores dedicados al estudio integral de la sexualidad, entre los que se destaca el Dr. Vasallo, Profesor Emérito, que trabajó en las cátedras, presidió la sección de sexualidad durante años en la SOCUMES y en la Sociedad Cubana de Psiquiatría, fue uno de los sexólogos acreditado por FLASSES

En 1989, GNTES se convierte en el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX),⁽²⁹⁾ institución rectora con un grupo de especialistas destacados, entre ellos, el Dr. C.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NonComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Álvarez Lajonchere, Dra. C. M. Krause, Lic. L. Flórez, Dra. Y. Leyva y la Dra. C. M. Castro, quienes involucraron a otros expertos en el estudio de la sexualidad e impulsaron el desarrollo del ProNES.

En correspondencia con los avances en la esfera de la educación, las Dra. C. Alicia González y Beatriz Castellanos, sustentan una teoría sobre la sexualidad y la personalidad, en la que se define la sexualidad como una dimensión de la personalidad, que se desarrolla, construye, vivencia y expresa a través de cuatro dimensiones existenciales, con diferentes funciones. Asimismo, contribuyen a la formación de académicos en sexualidad a partir de las Cátedras de Educación Sexual, que fomentan este tema en Cuba.⁽³⁰⁾

Del mismo modo, es necesario resaltar otros contextos del país donde existen diferentes investigaciones que han contribuido desde la academia a los asuntos relacionados con la sexualidad desde la educación, orientación y terapia. El caso del Centro de Salud Mental de Boyeros, anteriormente ubicado en Playa. El primer antecedente se vincula al trabajo de grupos de psicoterapia para el tratamiento de disfunciones sexuales,^(31,32) como resultado significativo se encontró ignorancia sobre la función sexual. A partir de ese momento se incrementaron los estudios por la frecuencia de pacientes con quejas en su funcionamiento sexual.

En la década del 80, Ortega desarrolló Grupos de Orientación Sexual.⁽³³⁾ En 1987, el grupo de trabajo de Vizcaíno, Ortega y Torres desarrollan un programa de atención integral y sistémico para pacientes con disfunciones sexuales.⁽³⁴⁾ Vizcaíno en el 1993 encontró que las parejas con presencia de afecto, comunicación y cooperación tenían un pronóstico más favorable.⁽³⁵⁾ Torres en el 2000 en su tesis doctoral con un “Programa Clínico Educativo en el tratamiento de las disfunciones sexuales”; tributó una serie de presupuestos teóricos metodológicos.⁽³⁶⁾

Vizcaíno en el 2001 en “Bases para la prevención de disfunciones sexuales”, constata que las disfunciones sexuales estaban presentes entre las problemáticas que afectaban a la población en cuestión.⁽³⁷⁾ En el año 2002, se amplían los estudios relacionados con el comportamiento sexo erótico masculino en trabajadores de las provincias de Villa Clara y Holguín.⁽³⁸⁾

Ortega (2002), sistematiza el tema y publica *Programa de Intervención Psicológica para el manejo del estrés y el enriquecimiento de la sexualidad*, donde propone un instrumento para evaluar el estrés y la sexualidad (ESTSEX) y publica el libro *Estrés, salud y sexualidad*.^(39,40)

En el 2004 se inician los estudios con enfoque de género en su abordaje. En la primera investigación, Iyamira Hernández,⁽⁴¹⁾ diseña un Programa de capacitación para profesionales del centro para la detección y atención a la violencia con enfoque de género,⁽⁴²⁾ posteriormente publica en 2018 *Metodología con enfoque de género*.⁽⁴³⁾

Queral (2006) realizó una propuesta de un *Programa para el enriquecimiento de la sexualidad en pacientes esquizofrénicos*⁽⁴⁴⁾ y fortalece de esta forma la atención a la



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

sexualidad, como parte del programa terapéutico del Servicio de Hospital de día del centro.

En el 2009, se legitima organizativamente un servicio especializado en la temática, posteriormente, se diseña un Programa terapéutico para mejorar la salud sexual.⁽⁴⁵⁾ Luego del traslado de la institución a otro espacio geográfico y perder la posibilidad de mantener el trabajo como servicio especializado, se continúa la atención por consulta externa, hasta la actualidad.

Todo lo antes expuesto confirma la necesidad de considerar entre las estrategias el conocimiento científico expuesto por los expertos en el desarrollo de la sexualidad e integrar los múltiples factores que constituyen la misma a lo largo de toda la vida, además de la prevención, promoción y atención a las temidas quejas y problemas sexuales.

Otro punto fundamental, es lograr autoaprendizajes, fortalecer capacidades, respuestas efectivas y saludables ante situaciones cotidianas, bienestar personal y colectivo, valorar vulnerabilidades, el abordaje inclusivo, personalizado, flexible, integral y el ejercicio de una sexualidad sana, libre, placentera y responsable por parte de las personas, además del necesario acceso a los servicios de atención con una mirada positiva y sin discriminación.

Conclusiones

La sistematización teórica permitió hacer un recorrido y análisis por los diferentes momentos, presupuestos teóricos y epistemológicos en post de lograr una mejor comprensión de las complejidades asociadas a los estudios sobre sexualidad y salud sexual. Mostró el desarrollo en materia de buenas prácticas para abordar las preocupaciones y los problemas vinculados al tema.

Se comprobó lo polémico, actual y prioritario de la temática con la necesidad de contribuir al logro del desarrollo humano, sostenible, equitativo y trabajar en función de promover una sexualidad plena, responsable, sana y placentera con conocimiento, bienestar, igualdad y empoderamiento en sociedades inclusivas.

Referencias bibliográficas

1. Suárez Cabrera JM, Ramírez Rojas AD, Ojeda López OB, Flores Rodríguez LP, Santana Jaimes R, González Talamantes S. Glosario de diversidad sexual, de género



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

- y características sexuales. 1era Ed. México: Génesis Ruiz Cota; 2016. [acceso: 22/6/2021]. Disponible en: http://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/Glosario_TDSyG_WEB.pdf
2. Castro Espín M, Darcout Rodríguez A, Alvares González AA, Rosales Sánchez Y. Deconstruyendo mitos en torno a las parejas del mismo género y las familias homoparentales. La Habana: Editorial CENESEX; 2018.
 3. Vizcaíno Alonso MC. Disfunciones sexuales. Bases teóricas para una Estrategia de Prevención. [Tesis Doctoral]. Cuba: La Habana, Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2001.
 4. Masters W, Johnson V, Kolodny R. La Sexualidad Humana I. 12 Ed. España: Ed. Grijalbo; 1995.
 5. Lugones Botell M, Quintana Riverón TY, Cruz Oviedo Y. Amor, Sexo, Cultura y Sociedad. Revista Sexología y Sociedad. 2014 [acceso: 11/4/2022]; 2(8). Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/227>
 6. Vizcaíno Alonso MC. Una mirada a la sexualidad desde lo social, psicológico y la clínica. La Habana: Editorial Ciencia y Técnica; 2020.
 7. Landaeta P. Leopold Von Sacher-Masoch y Marqués de Sade. Lógicas de la perversión desde de los conceptos “crítica” y “clínica” en el vitalismo de Gilles Deleuze. Revista Naturaleza Humana. 2019 [acceso: 11/4/2021]; 21(3):12-25. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/nh/v21nspe/v21nspea03.pdf>
 8. Rahmani R, Pacheco L. A modo de fichas sobre clásicos de la Psiquiatría (XX): Richard Von Krafft- Ebing y el nacimiento de la Sexología médica. Lmentala. 2016 [acceso:11/4/2022]; 45: [aprox. 16p]. Disponible en: http://lmentala.net/admin/archivosboletin/Krafft_2.pdf
 9. Franco Chávez CA. El movimiento LGBT en Aguascalientes: un análisis histórico de la defensa y reivindicación del derecho a la identidad. [Tesis Maestría]. México: Universidad Autónoma de Potosí; 2018. [acceso:5/12/ 2022]. Disponible en: <http://www.derecho.uaslp.mx/Documents/Posgrado/Maestr%C3%ADa%20en%20De%20rechos%20Humanos/Repositorio%20de%20tesis/2016%20Quinta%20generaci%C3%B3n/2016%20Tesis%20Franco%20Ch%C3%A1vez%20Carlos%20Alberto.pdf>
 10. López Castañeda M. Diversidad sexual y derechos humanos. La diversidad sexual: Un concepto en transformación. México: Comisión Nacional de los Derechos Humanos; 2018. [acceso: 5/2/2022]. Disponible en: <http://appweb.cndh.org.mx/biblioteca/archivos/pdfs/36-Cartilla-Diversidad-sexual-dh.pdf>



11. Universidad Colombia Press. Havelock Ellis. [Psychology-and-Psychiatry-biographies Sitio Web]. México: People Medicine. 2018 [acceso: 21/4/2022]. Disponible en: <https://www.encyclopedia.com/people/medicine/psychology-andpsychiatry-biographies/havelock-ellis>
12. Fernández L. Sigmund Freud. Praxis Filosófica. 2018 [acceso: 5/4/2022]; 46:11-41. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pafi/n46/2389-9387-pafi-46-00011.pdf>
13. Granero M. Sexología basada en la evidencia: historia y actualización Revista Costarricense de Psicología. 2014 [acceso: 12/4/2022]; 33(2):179-97. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476747238002.pdf>
14. Álvarez Díaz MT. Historia de la sexualidad. En: Maestría en Sexualidad. La Habana: CENESEX; 2011.
15. Kaplan HS, Álvarez Villar A. La nueva terapia sexual, 2: Tratamiento activo de las disfunciones sexuales. Madrid: Alianza Editorial; 2002.
16. Kaplan HS, Melvin Horwith; et al. La evaluación de los trastornos sexuales: Aspectos médicos y psicológicos Barcelona: Editorial: Grijalbo; 1985.
17. *Comité de expertos de la OMS. 57 Asamblea Mundial de Salud. Ginebra: OMS; 2004.*
18. Bianco Colmenares FJ. Manual diagnóstico de las enfermedades en Sexología- IIR. 2da. ed. Revisada. Venezuela: Editorial CIVP; 2010.
19. Bianco Colmenares FJ. Manual de Técnicas Sexuales. Venezuela: Editorial CIVP; 2010.
20. Rubio Auriol E. Introducción al estudio de la sexualidad humana: Conceptos básicos en sexualidad humana. En: Consejo Nacional de Población. T. I "Antología de la Sexualidad Humana" México: Consejo Nacional de Población- Miguel Ángel Porrúa; 1994.
21. Instituto Coahuilense de las Mujeres. Modelo Holónico de la Sexualidad Humana. México: Gobierno del Estado de Colima; 2020 [acceso: 22/4/2022]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/07-Modelo-Holonico-de-la-Sexualidad-Humana.pdf>
22. López Sánchez F. Desarrollo Afectivo y Social. Madrid: Editorial Pirámide; 2018.
23. Diamond M, Sigmundson H. La reasignación del sexo al nacer. Análisis e implicaciones clínicas a largo plazo. Revista Sexología y Sociedad. 2014 [acceso: 13/4/2022]; 8(21):20-27. Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/243>



24. Weeks J. Sexualidad. En: Castro Espín M. El sexo como juez universal del ser humano. Revista Sexología y Sociedad. 2014 [acceso: 21/4/2022]; 9(24):4-9. Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/261>
25. Basson R. The female sexual response: A different model. Journal of Sex and Marital Therapy. 2000 [acceso:22/4/2022]; 26(1):51-65. DOI: [10.1080/009262300278641](https://doi.org/10.1080/009262300278641)
26. Basson R. Sexual desire and arousal disorders in women. En: Hurtado Murillo F, Gómez Balaguer M. El trastorno del deseo sexual en la diversidad de mujeres y su relación con la calidad de vida, el bienestar y las relaciones interpersonales. Revista Desexología. 2018 [acceso: 22/4/2022]; 7(1):6-14. Disponible en: <https://www.desexologia.com/wp-content/uploads/2018/07/Volumen-71-2018-junio-.pdf>
27. Arce Henderson M. El Doctor Angel Custodio Arce Fernández y la Sexología en Cuba. La Habana: Editorial Universitaria; 2016.
28. Olivia Martínez Hernández O, Montalván Martínez O, Betancourt Izquierdo Y. José Ángel Bustamante O' Leary. Paradigma de la Psiquiatría Cubana. Rev Med. Electron. 2019 [acceso: 22/4/2022]; 41(9):1-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2019/me196t.pdf>
29. Castro Espín M. La Educación Sexual como Política de Estado en Cuba desde 1959. Revista Sexología y Sociedad. 2014 [acceso: 13/4/2022]; 17(46):4-13. Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/413>
30. González HA, Castellanos SB. Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2003.
31. Pérez LM. Psicoterapia de grupo en disfunciones sexuales. [Informe Técnico Interno]. Cuba: La Habana, Centro de Salud Mental; 1968.
32. Reyes EJ, Rivas RJ. Disfunciones sexuales en un centro laboral de un municipio de La Habana. [Informe Técnico Interno]. Cuba: La Habana, Centro de Salud Mental; 1972.
33. Vizcaíno Alonso MC. Una mirada a la sexualidad desde lo social, psicológico y la clínica. La Habana: Editorial Ciencia y Técnica; 2020.
34. Vizcaíno Alonso MC, Ortega Bravo AJ, Rodríguez Torres B. Un programa terapéutico para disfunciones de curso prolongado. Rev Serv Med 1993; (5):103-109.



35. Vizcaíno Alonso MC. Conflictos de pareja y disfunciones sexuales. [Informe Técnico Interno]. Cuba: La Habana, Centro de Salud Mental del MININT; 1993.
36. Torres Rodríguez B. Programa Clínico Educativo de disfunciones sexuales. [Tesis Doctoral]. Cuba: La Habana, Universidad de La Habana, Facultad de Psicología; 2000.
37. Vizcaíno Alonso MC. Disfunciones sexuales. Bases teóricas para una Estrategia de Prevención. [Tesis Doctoral]. Cuba: La Habana, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2001.
38. Formental Hernández SS. Algunos aspectos del comportamiento sexo erótico masculino en combatientes de Villa Clara y Holguín. [Tesis de Grado]. La Habana: Centro de Salud Mental del MININT CENSAM; 2002.
39. Ortega Bravo AJ. Programa de Intervención Psicológica para el Enriquecimiento de la Sexualidad y el Manejo del Estrés. [Tesis Doctoral]. La Habana: Universidad de La Habana. Facultad de Psicología; 2002.
40. Ortega Bravo AJ. Estrés, salud y sexualidad [Internet]. La Habana: Editorial Capitán San Luis; 2009. [acceso: 18/2/2021]. Disponible en: <http://www.capitansanluis.cu/es/content/ortega-bravo-alina-j>
41. Hernández Pita I. Mujeres de víctimas a victimarias. Una reflexión desde la Sociología. [Tesis de Diploma]. La Habana: Universidad de La Habana. Facultad Filosofía e Historia; 2004.
42. Hernández Pita I. Propuesta socioeducativa dirigida a los/las profesionales del Centro de Salud Mental del municipio Playa para la atención de la violencia contra las mujeres. [Tesis Maestría]. La Habana: Centro Nacional de Educación Sexual; 2011.
43. Hernández Pita I. Prevención y reinserción social de mujeres privadas de libertad en doble condición de víctimas - victimarias: metodología con enfoque de género. [Tesis Doctoral]. La Habana: Universidad de la Habana; 2017.
44. Queral Gómez-Quintero R. Programa de enriquecimiento de la sexualidad para pacientes esquizofrénicos. [Tesis Maestría]. La Habana: Centro Nacional de Educación Sexual; 2006.
45. Formental Hernández SS. Servicio de Atención a Parejas. Experiencia de trabajo en el CENSAM durante el periodo comprendido desde septiembre 2011 al 2014. Revista Sexología y Sociedad. 2016 [acceso: 1/10/2022]; 21 (2):234-242. Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/493>



Conflicto de intereses

La autora declara que no tiene conflicto de intereses.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.