TRASTORNOS PARAFÍLICOS

Realizada por Sandra Varela

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

© - Derechos Reservados UNICISO

En el DSM-5 las parafilias se definen como preferencias de actividad sexual “anómala” que incluyen patrones atípicos en la conducta sexual.

Parafilia significa afección anormal no natural y trastorno parafílico consiste en una parafilia que genera ansiedad al individuo o daña a las personas.

Un trastorno parafílico se diagnostica cuando una persona percibe tensión o disfunción como consecuencia de un comportamiento de este tipo.

CLASES DE TRASTORNOS PARAFÍLICOS INCLUIDOS EN EL DSM-5 O PARAFILIAS MAYORES

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

01 Voyeurismo

02 Exhibicionismo

03 Froteurismo

04 Masoquismo y sadismo sexual

05 Fetichismo

06 Pedofilia

CLASES DE TRASTORNOS PARAFÍLICOS MENOS FRECUENTES O MENORES

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

01 Necrofilia

02 Zoofilia

03 Escatologia telefonica

04 Coprofilia

05 Urofilia

06 Infantilismo

ETIOLOGÍA

En 1886, el psiquiatra **Richard Krafft-Ebing** consideraba que las **desviaciones sexuales eran hereditarias** y que podrían modificarse mediante factores sociales y psicológicos.

Algunas conductas sexuales anómalas pueden tener una base **neurobiológica,** por ejemplo en personas con control deficiente de impulsos que sugiera un trastorno cerebral.

Freud explicó las desviaciones sexuales como el resultado de fallas en los **procesos de desarrollo durante la niñez.**

Se ha usado la **teoría del aprendizaje** para explicar las parafilias **vinculando las fantasías anómalas con la experiencia positiva del orgasmo.**

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

PERSPECTIVA SOBRE LAS PARAFILIAS

PERSPECTIVA PSICODINÁMICA	PERSPECTIVA CONDUCTUAL	PERSPECTIVA COGNITIVA	PERSPECTIVA BIOLÓGICA	PERSPECTIVA INTERACCIONISTA
Considera la conducta parafílica como **un reflejo de conflictos sin resolver** durante el desarrollo psicosexual.	Considera la variación sexual como algo que **se aprende con las mismas mediante el condicionamiento, moldeamiento, reforzamiento o castigo**.	Incorpora los principios del aprendizaje social, **explica la conducta como un sustituto del funcionamiento social y sexual.**	Se enfoca en **la herencia, el entorno hormonal prenatal y las causas biológicas de la identidad sexual**. Hace énfasis en las alteraciones orgánicas, niveles hormonales anormales, y función neurológica.	Integra varias perspectivas teóricas que incluye **factores, biológicos, ambientales y psicológicos.**

TRASTORNO DE VOYEURISMO

Los voyeuristas sienten **excitación sexual al observar a personas** que realizan actividad sexual, personas que están desnudas o en el acto de desvestirse.

La gratificación de un voyeurista deriva de **mirar a personas ordinarias** que no se dan cuenta de que están siendo observadas.

El voyeurismo suele **iniciar en la adolescencia, casi siempre alrededor de los 15 años**, una vez se desarrolla el trastorno tiende a ser crónico.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRASTORNO DE EXHIBICIONISMO

Implica la **exposición de los propios genitales** a una persona desprevenida

La persona por lo general un **hombre se masturba cuando expone sus genitales**

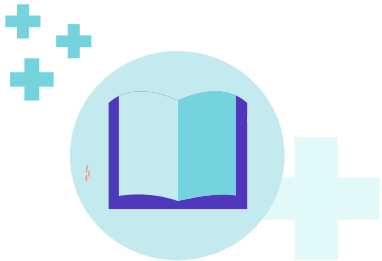
Cuando el exhibicionismo comienza en adultos mayores por lo general, **la conducta puede indicar un trastorno neurocognitivo**

El exhibicionismo **suele iniciar antes de los 18 años,** pero puede persistir hasta los 30 años

Muchos imaginan teniendo sexo con sus víctimas, **pero la mayor parte de los exhibicionistas no intenta concretar esas fantasías**

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRASTORNO DE FROTTEURISMO



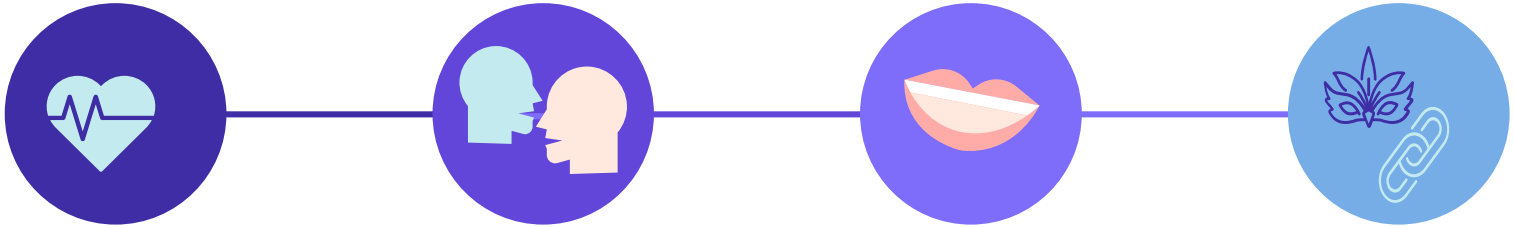
El término deriva de la palabra francesa “**Frotter”, que significa frotarse.**

Consiste en **tocamiento o frotamiento contra una persona sin su consentimiento**. Esta conducta tiende a ocurrir en sitios muy concurridos de los cuales el individuo puede escapar con facilidad.

La persona por lo común frota sus **genitales contra las piernas o nalgas de las personas o le toca los genitales o mamas con las manos**. El froteurismo es más común en el grupo de edad entre los 15 a 25 años.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRASTORNO DE MASOQUISMO SEXUAL



Comprende tres características principales: **Dolor, humillación y falta de control.**

15% de la población general **obtiene placer sexual a partir de cierto grado de sufrimiento**.

El masoquismo sexual es el único comportamiento parafílico en el que parece **participar un número importante de mujeres.**

Las personas con TMS pueden necesitar grados crecientes de tortura para **experimentar el mismo nivel de satisfacción sexual en este sentido el TMS se asemeja a una adicción.**

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRASTORNO DE SADISMO SEXUAL

Los sadistas son más perpetradores que receptores, **infligir dolor y humillación sexual los estimula.**

El sufrimiento de otros les causa excitación sexual y tienen fantasías en torno a la dominancia y la inmovilización.

Al pasar el tiempo pueden **necesitar incremento de la intensidad de la tortura** para obtener el mismo grado de satisfacción sexual.

El comportamiento puede iniciar con **fantasías en la adolescencia.**

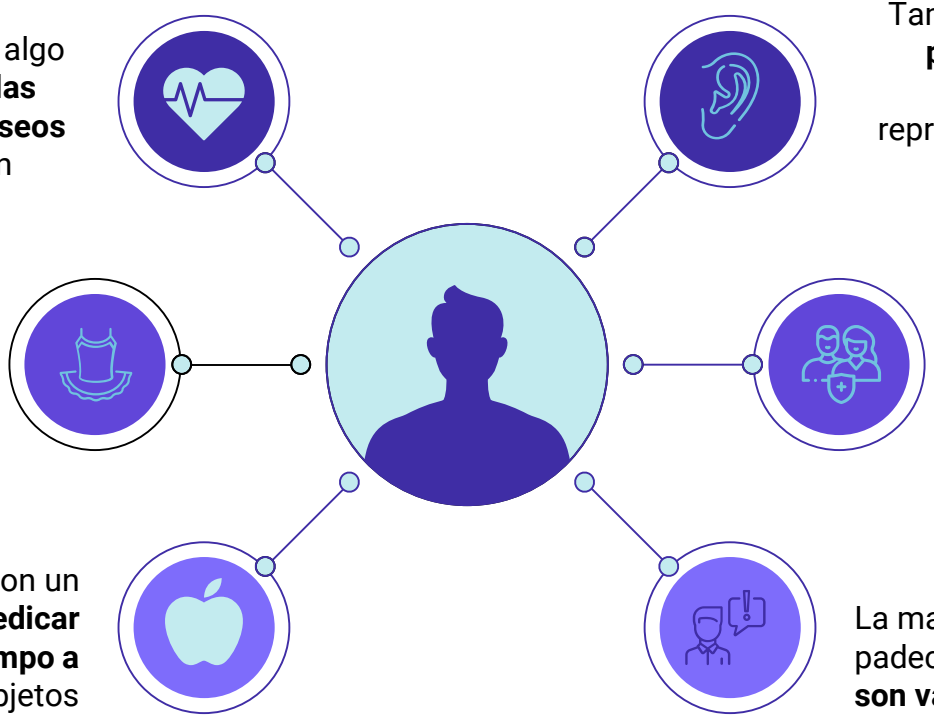
Las técnicas más utilizadas son **atar, vendar, golpear, cortar, humillar, defecación, micción** e incluso forzar a la pareja a imitar un animal.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

TRASTORNO DE FETICHISMO

Hace referencia a algo que **intensifica las fantasías o los deseos sexuales** de un individuo.

También incluye **atracción por partes del cuerpo** que no participan en el proceso reproductivo, como por ejemplo los pies.



El individuo se excita con objetos inanimados como zapatos, prendas de plástico, prendas de ropa interior femenina.

El fetichismo suele iniciar en la adolescencia, **aunque en algunos casos refieren intereses desde la niñez.**

Las personas con un fetiche **pueden dedicar considerable tiempo a buscar** sus objetos deseados.

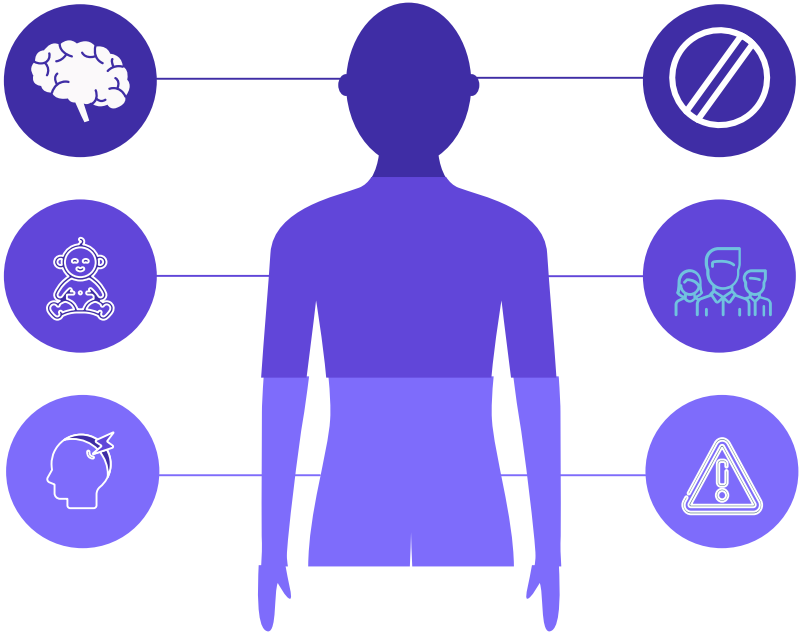
La mayoría de los que padecen **trastorno fetichista son varones.**

TRASTORNO DE PEDOFILIA

En griego la palabra pedofilia significa “**amor por los niños**”, en el contexto de la parafilia significa tener sexo con niños.

La actividad puede ser entre **desvestir al niño, exponer sus genitales, masturbarse enfrente de él**, otros llegan al acto sexual oral, vaginal o anal.

Los pedófilos pueden desarrollar cierto grado de **distorsión cognitiva y se convencen de que los niños disfrutan de la experiencia sexual**.



Los perpetradores **no son extraños sino parientes, amigos o vecinos, el mayor número de pedófilos corresponde a varones**, aunque las mujeres suelen ser responsables de hasta un 12% de las infracciones registradas.

Este comportamiento suele iniciar al final de la **adolescencia y puede volverse más frecuente entre personas que sufrieron abuso durante la niñez.**

Casi siempre los **convictos vuelven a incurrir en el delito después de su liberación**.

OTROS TRASTORNOS PARAFÍLICOS MENOS FRECUENTES

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

ZOOFILIA

Consiste en el deseo de tener **relaciones sexuales con distintos mamíferos y otros animales**, estos individuos refieren que la atracción no es solo sexual sino también el amor por los animales.

NECROFILIA

Consiste en tener relaciones sexuales con cadáveres.

COPROFILIA

Masturbación con las heces propias.

INFANTILISMO

El paciente obtiene **satisfacción sexual al ser tratado como un bebe** por ejemplo ponerse pañales o tomar tetero.

ESCATOLOGÍA TELEFÓNICA

Se trata de la inquietud por decir palabras **"sucias" por vía telefónica**, guarda relación con el exhibicionismo y el voyeurismo.

UROFILIA

Excitación sexual **al jugar o masturbarse con la orina.**

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO

1 — ENTREVISTA CLÍNICA

Posible historial delictivo
Entrevista clínica y diagnóstica
Historia sexológica
Historia relacionar interpersonal

2 — TÉCNICAS DE EVALUACIÓN

Autoinformes: **inventarios de orientación sexual, identidad, roles sexuales, preferencias eróticas, parafilias específicas**.
Autorregistros: evaluación de los posibles determinantes internos y externos.
Evaluación médica complementaria, posibles alteraciones hormonales o del desarrollo sexual.

3 — FORMULACIÓN Y ANÁLISIS DEL CASO

Posibles factores causales.
Variables diagnósticas específicas

4 — APLICACIÓN PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

Tratamientos farmacológicos y tratamiento psicológicos como por ejemplo **terapia conductual, adiestramiento de habilidades sociales y fármacos reductores de la testosterona.**

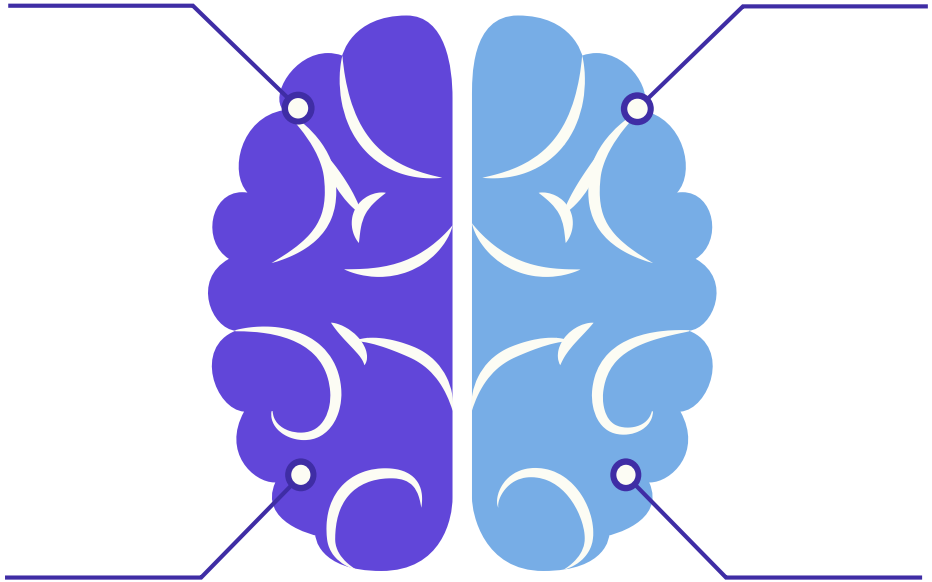
TRATAMIENTO

Terapia cognitivo-conductual

Con el fin de **reestructurar las cogniciones defectuosas que las personas con parafilia usan para justificar sus conductas.**

Tratamiento farmacológico

No hay medicamentos aprobados por la FDA **para el tratamiento de las parafilias, pero se utilizan medicamentos que ayudan a reducir** los valores séricos de testosterona y pueden reducir el impulso sexual.



Adiestramiento de habilidades sociales

Se usa para **ayudar al paciente a aprender a comunicarse** de manera eficaz con patrones adultos apropiados.

Entrenamiento en autocontrol

Control y evitación de **nuevas experiencias parafílicas, abusos o agresiones sexuales según el caso.**

TRATAMIENTO DE LA PEDOFILIA

Las leyes actuales **no facilitan el tratamiento de esa población, las autoridades realizan el castigo judicial y sin remediar**.

El pedófilo en muchos casos **carece la capacidad de autorreflexión y la terapia a este es mínimamente accesible**.

Aun así la terapia **para el pedófilo es la conductual, en especial el contracondicionamiento que consiste en el condicionamiento nuevo de pensamientos**, imágenes y conductas sexuales apropiadas.

El uso **de condicionamiento encubierto se trata del uso de imágenes y actividades placenteras** con un adulto durante la terapia.

REFERENCIAS

Black, D., Andreasen, N. (2015). Texto introductorio de Psiquiatría. Manual Moderno.

Morrison, J. (2014). DSM-5 Guia para el diagnóstico clínico. Manual Moderno.

Muse, M., & Frigola, G. (2003). La evaluación y tratamiento de trastornos parafílicos. *Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace*, *65*, 55-72.

Sarason, I., Sarason, B. (2006). Psicopatología psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada. Pearson educación.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

© - Derechos Reservados UNICISO

CITA DE LA GUÍA

Varela, S. (2022). Trastornos parafílicos. Disponible en: www.portaluniciso.com

SÍGUENOS:

CREDITS: This presentation template was created by Slidesgo, including icons by Flaticon, and infographics & images by Freepik.

UNICISO
WWW.PORTALUNICISO.COM

© - Derechos Reservados UNICISO