

PRINCIPIO DE INVISIBILIDAD DE LA SEXUALIDAD: La narrativa onírica del comportamiento sexual

José Luis Pereyra Quiñones¹
<https://orcid.org/0000-0003-2111-7550>
Maestre Poveda, Juan Diego²
<https://orcid.org/0000-0002-4815-6923>
Salas Dahlqvist, Julio Javier³
<https://orcid.org/0000-0003-3849-458X>

Recibido: 10.06.2022
Aceptado: 18.01.2023

RESUMEN

Los terapeutas sexuales de parejas escuchan las narraciones auto referidas de las perturbaciones personales de sus pacientes, por lo general los pacientes jamás traen testigos, ni fotos, ni videos, ni audios solo su propio testimonio intrapersonal; procesar una entrevista de un trastorno referido a la sexualidad, es como procesar un sueño onírico, cumple los tres criterios de la narración de la realidad subjetiva: espacio, tiempo y argumento; los pacientes describen narrativamente su conducta erótica, además, dicha conducta es intra-psíquica por ello los científicos conductuales, que analizan las conductas observables y concretas, no las deben procesar, ni examinar; igualmente, la mayor parte de la sexualidad ocurre en un espacio psíquico o campo psicodinámico titulado: intra-subjetivo, inter-subjetivo, y trans-subjetivo; los únicos que pueden acceder y comprender serían los psicoanalistas y demás teóricos de la psicodinámica de la personalidad. Por lo tanto, para llegar a una salud sexual integral deben ser interpretadas bajo el principio de invisibilidad (social) de la sexualidad y para comprenderlas deben usar algunos conceptos de análisis de los sueños, como son la desfiguración onírica, contenido latente y/o contenido manifiesto

Palabras clave: Salud sexual, sexualidad, onírico, sueños sexuales, amor.

PRINCIPLE OF INVISIBILITY OF SEXUALITY: The dream narrative of sexual behavior

ABSTRACT:

Couples sex therapists listen to the self-reported narrations of their patients' personal disturbances. In general, patients never bring witnesses, neither photos, nor videos, nor audios, only their own intrapersonal testimony; processing an interview of a disorder referred to sexuality is like processing a dream dream, it meets the three criteria of subjective reality narration: space, time and plot; the patients narratively describe their erotic behavior, in addition, said behavior is intra-psychic, therefore behavioral scientists, who analyze observable and concrete behaviors, should not process or examine them; likewise, most of sexuality occurs in a psychic space or psychodynamic field titled: intra-subjective, inter-subjective, and trans-subjective; the only ones who can access and understand it would be psychoanalysts and other theorists of the psychodynamics of personality. Therefore, in order to achieve comprehensive sexual health, they must be interpreted under the principle of (social) invisibility of sexuality and to understand them, they must use some dream analysis concepts, such as dream disfigurement, latent content and/or dream manifest content.

Keywords: Sexual health, sexuality, dream, sexual dreams, love.

¹ Universidad César Vallejo, Perú. Correo electrónico: jlpereyrap@ucvvirtual.edu.pe (Autor de correspondencia)

² Universidad César Vallejo, Perú. Correo electrónico: jmaestre@ucvvirtual.edu.pe

³ Universidad Norbert Wiener, Perú. Correo electrónico: julio.salas@uwiener.edu.pe

INTRODUCCIÓN

Este artículo propone una nueva inferencia psicoanalítica donde hay tres premisas, la primera referida a la sexualidad, la segunda concerniente a la narración literaria, y la tercera es referente a los sueños oníricos para después deducir un nuevo enfoque psicodinámico. La primera temática corresponde a la sexualidad debemos empezar del principio, al inicio de la vida en el planeta tierra hace aproximadamente 3800 millones (Briones, 2016) la reproducción de los seres vivos, de la célula, fue asexual; en otras palabras, un mismo organismo se auto-reproducía y daba vida otro ser animado que era una copia idéntica a sí misma. Pero inexplicablemente hace 1.200 millones de años algo cambió (Williams, 1975), un hecho que resulta todo un misterio para la biología moderna, la forma de reproducción cambió por otra superior, menos simple y más inestable; ahora la reproducción de la mayoría de los seres vivos es sexual, vale decir, que se necesita un macho alfa y una hembra alfa, para que puedan reproducirse y traspasar sus genes al nuevo vástago que ambos han procreado; para sobrevivir y poblar la tierra, y en consecuencia convertirse en la especie dominante y continúe prevaleciendo en el medio ambiente donde convive con otras especies depredadoras. El ser humano en tiempos remotos formaba parte del reino animal, pero hace 3,7 millones de años (McNutt et al 2021) gracias a la marcha bípeda, y su habilidad para fabricar herramientas, hacen que trasciendan dentro de los animales, abandonan sus territorios naturales, el desierto o las montañas por lo cual se alejan de la jungla; gracias a la aparición del lenguaje, la cultura, y la civilización se auto-consideraban seres superiores, que ha llegado al más alto lugar de la escala evolutiva; ahora viven en las ciudades que son lugares artificiales y zonas sistemáticas donde el orden es el principio que rige la estructura social; el orden empieza desde lo más general hasta lo más específico; desde lo más simple hasta lo más complejo; y desde lo más bajo hasta lo más alto; el orden cooperativo es anti-natural para el humano por lo que debe ser enseñado, motivado o impuesto por la ley a los ciudadanos a partir de la niñez. Dentro de las ciudades, todo está organizado, el municipio, las empresas, los mercados, el templo, la comisaría, los medios de comunicación, las granjas, y las casas, por ejemplo, dentro del hogar se debe almorzar en el comedor, la preparación de la comida se realiza en la cocina, las relaciones sexuales ocurren en la alcoba y si quieres bailar lo haces en la discoteca. La alta sociedad aprecia el conocimiento y los valores morales que tienen los científicos, humanistas, políglotas, artistas, y demócratas. Pero, cuando un ser humano quiere defecar, miccionar y/o tener sexo, explícitamente deben hacerlos en lugares privados. Otro ejemplo paralelo, sería la prostitución que prospera en la sombra, la clandestinidad y el secretismo; la razón porque las sociedades formales no las aceptan y jamás lo harán públicamente, porque pone en evidencia que los instintos irracionales todavía prevalecen y corrompen la ética (del súper yo) de los altos funcionarios del gobierno central. Si alguien en la ciudad rompen algunas de estas reglas, entonces son acusados de no tener educación, ser un ignorante, un animal; en la sociedad humana que una persona sea comparada con un animal es uno insultos más agraviantes que se les pueda espetar a los humanos, pues el hombre busca alejarse de su esencia salvaje y niega conscientemente pertenecer al reino animal; los hombres por más que intenten ser racionales no pueden escapar a su *raíz zoológica* pues pertenecen a la clase de los mamíferos, al orden de los primates, a la familia de los homínidos, al género homo y a la especie sapiens sapiens.

Los animales tienen *sexo*; los humanos tienen *sexualidad*, que no es otra cosa que sexo transformado por la imaginación. Los animales simplemente copulan con las hembras, pero, los humanos no copulan, sino que tienen sexualidad con su pareja (o cónyuge), tienen erotismo que surge del cultivo de la excitación; entonces el erotismo es la búsqueda intencionada del placer de los sentidos. Lo erótico y lo pornográfico son dos antípodas u opuestos de la sexualidad humana, en el polo de lo erótico es el sexo insinuado, imaginado o fantaseado; en el polo de la pornografía el sexo

evidente y los órganos sexuales se muestran de forma explícita; la distinción entre erotismo y pornografía suele construirse teóricamente afirmando que el primero “*sugiere*” y la segunda “*muestra*”; el erotismo se inserta en el arte y la pornografía roza la obscenidad; el erotismo es propio del amor y la pornografía es propio del comercio del sexo; el erotismo es elegante y sublime, mientras la pornografía posee una naturaleza salvaje, sórdida e inmoral.

Con respecto a este tema la Organización Mundial de la Salud dió esta declaración: “*La sexualidad es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y tiene en cuenta aspectos como el sexo, la identidad y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones. Mientras la sexualidad incluye todas estas dimensiones, no todas son expresadas o experimentadas. La sexualidad está influenciada por las interacciones entre lo biológico, lo psicológico, lo social, lo económico, lo político lo cultural, lo ético, lo legal, lo histórico, lo religioso y por factores espirituales*” (Organización Mundial de la Salud, 2014).

Una forma para profundizar el concepto de sexualidad, en el mundo humano, es recordar que la etología (rama de la biología que estudia los instintos) señala que los animales mamíferos para cumplir su rol de procreación utiliza cuatro mecanismos que fomentan la sexualidad son: (1) en el ciclo vital del humano cuando el niño deja de ser niño, la genética prepara el cuerpo del macho y la hembra para que se vean visualmente atractivos, es el inicio de la pubescencia que es la aparición de los caracteres sexuales secundarios fenotípicos que indican que su nivel de fertilidad o potencia espermática ha sido alcanzada; en un sentido cualitativo decirle a una mujer *eres bella* es igual a decir *eres atractiva* que expresa en un sentido psicoanalítico *eres sexualmente activa* (Pereyra, 2020), la *belleza atávica* asocia la *sexualidad* a la *procreación*, (2) Las feromonas son sustancias químicas volátiles producidas en diferentes órganos de la mujer y liberadas al medio ambiente, en donde al ser percibidas por el sistema olfativo de animales machos inducen un acercamiento hacia las hembras, muy común en los animales mamíferos como lo es en la raza humana, lo cual abre la interrogante ¿Aún las feromonas cumplen su función? Aunque la mayoría de estudios señalaron que las feromonas han perdido su efecto por la costumbre humana de usar vestimenta y asearse diariamente; algunas investigaciones afirman que las feromonas han sido reemplazadas por un producto sintético similar: *los perfumes*, que logran su objetivo por algunos segundos; (3) la danza de cortejo sexual, es la predisposición de una pareja que genera una actitud favorable hacia la segunda pareja; es el acto de pedir permiso, para iniciar la aceptación consciente del preludio de la unión sexual, y es de vital importancia social que esta danza sea voluntaria y auto motivada, para que la entrega sexual del cuerpo, en la noche de bodas, sea lo menos traumática posible o dicho de otro modo, lo más románticamente soñada (Flores-Colombino, 2020); (4) Otra de las explicaciones de la aparición de la sexualidad, en la sociedad humana, es que desde que las mujeres, varones, niños y ancianos convivían en pequeñas tribus, aldeas o clanes las curanderas descubrieron por ensayo y error la forma de cómo controlar los embarazos no-deseados, a través de extractos de hierbas, duchas vaginales ácidas y/o emplastos melosos que funcionaron como anticonceptivos naturales (Díaz-Alonzo, G., 1995); esta condición biológica se logró cuando la mujer consiguió que la ovulación menstrual y apareamiento sexual no coincidieran en una misma noche y como consecuencia la mujer evita estar embarazada; como resultado de la contracepción es que el sexo con fines de procreación es postergado a voluntad y aparece el sexo con fines recreativos, además, la sexualidad fue usada tangencialmente como un método adicional para elegir a futura pareja, novio o cónyuge.

La sexualidad natural puede comprenderse mejor cuando se observa a tres grupos de parejas, denominadas A, B y C, los primeros grupos (A y B) que se toma de referencia son considerados normales; estos dos grupos de parejas representan los esfuerzos de la psicología positiva, que como se sabe, esta disciplina investiga los procesos relacionados con las cualidades, en este caso la sexualidad, y las emociones positivas; vale decir, reflexiona sobre los factores y valores que ayudan a vivir una vida sexual plena. El grupo C representa a los matrimonios en la que uno de ellos posee conductas sexuales patológicas o que describe algún síndrome clínico del DSM5.

El primer grupo tipo A (de parejas) que no tiene ningún tipo de patología clínica, ni trastorno, ni desviación sexual, son consideradas normales, pues asertivamente llegan a resolver sus conflictos sexuales a través de medios tradicionales como la familia, la iglesia, o el círculo de amigos; todos ellos instintivamente comprenden la llamada *música sexual* (Pereyra, 2023) que es un baile erótico entre dos amantes que sigue una determinada secuencia musical; las cualidades de la conducta monódica de un amante son: Intensidad, Duración, Timbre y Tono sexual; y la coordinación diádica son: Ritmo, Melodía y Armonía sexual; esta pareja tipo A comprende a priori que la música sexual es un **concierto privado donde la pareja son: los músicos, espectadores y críticos**; precisamente estas parejas tipo A comprenden intuitivamente estos criterios a pesar que no tienen ninguna formación en psicología, resuelven sus diferencias sexuales de manera espontánea o natural siguiendo inconscientemente algún criterio de resolución de conflictos. En el segundo grupo tipo B hay parejas que tienen un conflicto sexual que no pueden remediar, entonces consultan a un terapeuta de esta especialidad, para que el experto los asesore para solucionar estos inconvenientes; y que con una breve asesoría en terapias de parejas y con literatura de auto ayuda quedarán resueltas; la terapia sexual se inicia con el relato de sus problemas y con un enfoque adecuado las confrontaciones quedan neutralizadas. Pero, ¿Cuál es ese enfoque adecuado? Los científicos conductuales afirman categóricamente: “*Sí, sí se puede observar la conducta sexual*”; pero los psicoanalistas ortodoxos los contradicen: “*En un ambiente artificial (de laboratorio) quizás observen la conducta sexual (externa y superficial), pero, el comportamiento erótico íntimo jamás, y solo puede ser accesada a través de una entrevista psicodinámica con la pareja*”. Los cónyuges o amantes que consultan a un terapeuta sexual, los entrevista el psicólogo especialista y ellos, los pacientes describen su comportamiento, que es similar a narrar un sueño que solo los psicoanalistas pueden acceder y comprender, pero, nunca los científicos conductuales ortodoxos, ni los posts conductistas, pues, sus discernimientos epistemológicos se lo impiden. La conducta sexual es invisible a los demás excepto para ellos mismos; el comportamiento erótico se realiza en la noche, sin testigos y ocultos a la mirada de su familia; a pesar que hipotéticamente se registrase en foto, video o audio el acto sexual el psicólogo observador jamás comprenderá la conducta erótica de los amantes que ve en los videos a menos que sea explicada por la misma pareja. Aunque es imprescindible y urgente resolver los conflictos del grupo C, para que ellos alcancen la salud mental, dejamos para un próximo artículo la descripción de esta problemática.

Para iniciar la comprensión del comportamiento sexual (normal o natural), existen siete teorías de la respuesta sexual que ponen un énfasis en lo biológico, según Granero (2014), Gómez, Javier (2013) y Pereyra (2023) los modelos de respuesta sexual con énfasis en lo orgánico son: a) informe Kinsey, Pomeroy y Martin (1949) Alfred Kinsey zoólogo después de entrevistar a cerca de 19 000 personas publicó sus libros: *Conducta sexual varonil* (1948) y *Conducta sexual femenina* (1953) el cual propuso el enfoque más etológico de la sexualidad y las fases serían: excitación, orgasmo y resolución. b) modelo lineal de Masters y Johnson (1966) el ginecólogo William Masters y la sexóloga Virginia Johnson, ambos esposos, después de observar y grabar más de 10 000 orgasmos con la colaboración de cerca de 599 voluntarios publicó su libro *Respuesta sexual humana*; señalando

que la respuesta sexual es lineal y que las fases serían: excitación, meseta, orgasmo y resolución, es el enfoque más biologista de la sexualidad. c) el modelo trifásico de Kaplan (1979) la psicóloga y sexóloga Hellen Kaplan después tener de más de siete mil casos clínicos privados publicó: *La nueva terapia sexual* (1974) siendo la primera versión psico-céntrica de la sexualidad afirmando categóricamente: *que el cerebro es el principal órgano sexual*; formuló que la conducta sexual tendría las siguientes fases: deseo, excitación, orgasmo y resolución. Kaplan también aseveró: *la excitación es mitad fricción y mitad fantasía* (Kaplan, 1978). d) modelo tridimensional de Schnarch (1991) David Schnarch fue director del Centro de Salud Familiar y Matrimonial en Evergreen, Colorado. Propuso que la sexualidad no es lineal, sino, de tres ejes que simultáneamente avanzan o retroceden que serían: el deseo, la excitación y orgasmo, que son fundamentales en la respuesta sexual. El deseo puede preceder o seguir a la excitación sexual y alcanzará diferentes niveles de intensidad, tanto antes como durante la actividad sexual. e) Modelo Cíclico de Whipple y Brash-Mc.Greer (1997) Beverly Whipple sexóloga y Karen Brash McGreer terapeuta matrimonial y sexual plantearon la versión más gineco-centrica que las fases en la mujer serían: seducción, sensación, entrega y reflexión; las autoras propusieron que las experiencias sexuales satisfactorias tenían, probablemente, efectos de refuerzo y a la inversa, si las prácticas sexuales fueron insatisfactorias, se podía perder interés por la actividad sexual. f) modelo circular de Basson (2000) Rosemary Basson psiquiatra de la universidad de Columbia es también gineco-centrista quien afirmó que la excitación sexual femenina está modulada por pensamientos y emociones desencadenadas por el estado de excitación sexual. Lo que moviliza las respuestas a la mujer serían: el deseo de cercanía, de compromiso, de intimidad, y de expresión de cariño. (g) teoría 3D del amor (2020) de Pereyra, de años de observación natural propuso la fórmula aritmética del amor: $\text{eroatracción} + \text{emoconexión} = \text{sexofusión}$. Dicha fórmula se interpreta del siguiente modo: *El amor erótico surge cuando uno ero-atrae a otro y si este último logra emo-conectar, entonces como resultado (de esta interacción) ambos desean sexo-fusionarse*; a continuación se define los tres conceptos: la Ero-atracción es la *fuerza magnética sexual espontánea que emite una persona que sin proponérselo atrae la atención sexual de otra persona*; la Emo-conexión es la *fuerza emocional subjetiva consciente que intenta vincular, enlazar, encadenar, o anclar a otra persona*; y la Sexo-fusión es la *unión corporal y mental de una pareja con fines recreativos y/o de reproducción*.

La segunda área temática corresponde a la narrativa literaria; según Santacruz (1997) y Beldad (2016) el tiempo, espacio y argumento son los tres elementos estructurales de la narrativa de la realidad subjetiva. (1) el *espacio* pertenece al lugar geográfico donde suceden los acontecimientos; estos pueden ser tres: a) Espacio físico: es la zona concreta y específica donde ocurren los hechos que por lo general es dentro de una ciudad, dentro de una casa y/o dentro una habitación determinada, un lugar tridimensional específico; que también puede ser un bosque cerca de la laguna y la cabaña. b) Espacio psicológico: es la atmósfera subjetiva que envuelve a los personajes y a toda la actuación conflictiva que puede ser de desamor, violencia, pasión, soledad, ilusión, etc. c) Espacio social: se refiere al entorno cultural, religioso, económico, o moral en el que se desenvuelve la acción narrada; además los personajes poseen un nivel intelectual, cultural; pertenecen a algún sector socio-económico y expresan unas ideas religiosas o políticas específicas. (2) el *tiempo* se divide en dos tipos de cronologías (Díaz, J. L., 2011) que son: a) El tiempo físico y objetivo de Newton que es continuo, constante, irreversible y direccional; que se miden a través del reloj (horas, minutos, y segundos) y por el calendario astronómico (años, meses, y días); b) sin embargo el tiempo psicológico es la experiencia subjetiva de flujo, duración, y lapso de los hechos físicos que experimenta una persona; el cual es alterado por factores como el nivel de conciencia, el interés, la atención, y el afecto. (3) El narrador debe tener claro el *argumento*, el tema, y la trama de la historia contada; en otras palabras el narrador debe describir correctamente la figura, fondo

y forma del argumento; a) El argumento es la figura central, es el conjunto de acciones que realizan los personajes en el desarrollo de la historia, dispuestas en orden cronológico; b) El tema es el asunto del que trata la historia, es el fondo, es la idea que estará presente en toda la historia que puede ser el incesto (Edipo rey), el amor prohibido (Romeo y Julieta) o la celos y la venganza (Medea); c) la trama: es la forma en que se presenta los hechos, que puede coincidir o no con el orden cronológico del argumento, y sus relaciones causales; la trama impone la estructura del relato, desde la cantidad y extensión de la narración, pueden existir hasta cinco anacronías: 1) el relato suele empezar por el principio (ab ovo), 2) el relato se inicia por el medio (In media res), 3) la historia se aborda por el final (In extrema res), 4) la narración que está en tiempo presente, pero, contiene retrospectivas del pasado (analepsis o flash back), o 5) la historia es contada en tiempo presente, pero, da proyecciones de lo que será su futuro próximo (prolepsis o flash forward); las figuras retóricas o literarias son formas no convencionales de usar las palabras para aumentar la belleza, expresividad o vivacidad con la meta de persuadir, sugerir o emocionar al oyente; ejemplo de algunas figuras literarias son: símil, metáfora, hipérbole, ironía, alegoría, hipérbaton, onomatopeya, sinestesia, elipsis, anáfora, u oxímoron. El argumento, tema y trama descrita en la narración no es casualidad, sino que es significativa y es signo de la personalidad del sujeto y el reflejo de su ambiente circundante; la figura y fondo de la narración tiene una significancia inconsciente que representa su realidad subjetiva. A manera de conclusión: En la vida real, la vivencia de los protagonistas transcurre siempre en un espacio geográfico, un tiempo psicológico y con (una figura, fondo y forma de) un argumento determinado.

La tercera área temática corresponde a la de los sueños. Para iniciar la comprensión del nuevo enfoque se debe analizar ahora los sueños ya que la sexualidad y la narrativa ya fueron analizadas. El neurólogo y psiquiatra alemán, Berger, Hans (1929) por medio del encefalograma descubrió los 4 ritmos cerebrales. El ritmo alfa está presente en algunas actividades pasivas de la vigilia, el ritmo betha está vigente en la vigilia activa; sin embargo, las ondas Theta y Delta son distintivas de las personas que duermen. Las fases del sueño son: *fase uno* (Adormecimiento): el durmiente aún es capaz de percibir la mayoría de los estímulos externos, se reduce el tono muscular y aparecen los primeros movimientos oculares lentos. *Fase dos* (Sueño ligero): se reduce el ritmo cardíaco y respiratorio, por lo que inicia un sueño más reparador, pero aún no suficiente. *Fase tres* (Transición hacia el sueño profundo): el sueño comienza a ser más profundo y el bloqueo sensorial aumenta. *Fase cuatro* (Sueño Delta): es la fase en la que se determina la eficiencia del sueño, por lo que resulta vital para la recuperación mental y física. La *fase cinco*: de sueño REM, es cuando el cerebro está muy activo; el acrónimo REM procede de Rapid Eye Movement (los ojos del durmiente se mueven velozmente en varias direcciones), es la fase en la que realmente sueñan; suele durar unos ciento veinte minutos y en la cual el cuerpo está inactivo y el cerebro paradójicamente está activo; los músculos se hallan paralizados, excepto los oculares, los respiratorios y los del oído interno; precisamente, las frecuencias respiratorias y cardíacas son más rápidas; la actividad cerebral se halla desincronizada y acelerada (vuela y navarro, 1990)..

El neurofisiólogo Allan Hobson (2005) describió conceptualmente lo que es un sueño: “*La actividad mental que ocurre en el sueño se caracteriza por una imaginación sensomotora vivida que se experimenta como si fuera la realidad despierta, a pesar de características cognitivas como la imposibilidad del tiempo, del lugar, de las personas y de las acciones; emociones, especialmente el miedo, el regocijo, y la ira, prevalecen sobre la vergüenza, la tristeza y la culpabilidad y alguna vez alcanzan una fuerza suficiente para despertar al durmiente; la memoria, incluso de los muy vívidos, es tenue y tiende a desvanecerse rápidamente después de despertarse a no ser que se tomen medidas especiales para recordarlo*”.

La primordial función del sueño es la reparación del cuerpo físico y proseguir la vida en condiciones óptimas; es una función fisiológica, pero en el sueño aparecen materiales cognitivos de difícil interpretación y con un alto contenido emocional, a los que se muchas veces se les da numerosas interpretaciones. unos teóricos como el psiquiatra Allan Hobson lo consideran como un producto fisiológico que debería ser olvidado cuanto antes, como frecuentemente sucede entre las personas comunes (Hobson, 1994). otros teóricos siguen conservando y basándose fisiológicamente en la teoría de Freud de que son deseos reprimidos que surgen en momentos en los que disminuye la censura, como lo re-propone el modelo de Solms en 1997; además siguiendo la costumbre de los Senoi; que eran un pueblo mítico de la Australia primitiva; ellos al amanecer de cada día apenas se despertaban se reunía en el fuego de su campamento y contaban sus sueños y/o pesadillas que tuvieron en la noche anterior para hallar tribalmente una forma de enfrentamiento eficaz.

El significado de los sueños para la mayoría de los autores ha trabajado con los sueños en psicoterapia les dan un significado oculto que ha de descubrirse, pero esto se hallan dentro de una *distorsión onírica*. Se basan en que existe un significado metafórico incluido en la narración y las imágenes que componen su contenido (Thodes, 2020). Para estos autores que les confieren un sentido, existirían dos niveles de significado en el sueño: el *contenido manifiesto*, compuesto por lo que se ha soñado concretamente y el *contenido latente*, que sería la interpretación intuitiva de lo que realmente está sucediendo.

Según Velayos et al. (2007), el sueño es un estado fácilmente reversible con los estímulos adecuados, como por ejemplo elevando los sonidos, aromas, y luminosidad del ambiente; el sueño se caracteriza por ser un proceso periódico, que ocurre cada veinticuatro horas, estando ligado al ciclo de luz y oscuridad que ocurre cada día (giro del planeta tierra sobre su eje). Los sueños cumplen tres criterios para ser narrados como una actividad onírica: tiempo, espacio, y argumento; (1) el tiempo de los sueños es en las noches cuando el cuerpo descansa y acaba el ciclo de diurnidad del hombre que es más activo durante el día cuando hay luz solar; en la noche la conciencia se desconecta de la realidad externa para ingresar a una hibernación de 8 horas, es considerado un ciclo circadiano; es decir, que ocurre cada veinticuatro horas; (2) el lugar donde suceden los sueños es por lo general en la alcoba, que es un lugar dentro de la vivienda o instituciones donde los durmientes se sienten protegidos y lejos de amenazas externas, espacio apropiado para pasar la noche y descansar, es una zona exclusiva donde las personas extrañas no son invitadas y tienen que salir de allí; donde la principal misión del sueño es buscar que la conciencia continúe dormida en la noche para que el cuerpo orgánico recupere su fuerza física; el cerebro necesita dormir para no enloquecer; (3) el contenido manifiesto de los sueños es relativamente ilimitado, pero se restringe a los sucesos cotidianos de la vida actual, vida pasada, a veces la vida de sus antepasados, según Jung, es la reminiscencia de sus vidas anteriores (del inconsciente colectivo junguiano). La misión del sueño es buscar que se despierte en el momento adecuado, que es cuando el sol aparece e inicia el día solar; para ello busca, que la mente, que no puede ser desactivada, durante la noche, se entretenga con temas inconscientes de su vida diaria, pues el consciente está detenido y está prohibido activarlo o despertarlo; el sueño transcurre en un espacio intra-psíquico donde la realización de los deseos se cumple y/o donde de los temores anecdóticamente también se auto realizan.

RESULTADOS

La primera área temática era la sexualidad, la segunda la narrativa literaria, la tercera área era los sueños oníricos; ahora sintetizamos estos conceptos psicológicos que resultan en un nuevo enfoque.

Cuando un terapeuta desea comprender la sexualidad de una pareja, no puede pedir testigos, ni videos, ni audios, la única forma de hacerlo es a través de una entrevista donde escuchará tres versiones: de ella, de él y de ambos; que el psicoanálisis lo ubica en tres espacio: intra-subjetivo, inter-subjetivo, y tran-subjetivo; Krakov y Pachuk (1998) sintetizaron esta concepción tripartita espacial definiendo: a) *El espacio intrasubjetivo* tiene como contenidos las representaciones del yo con relación a sí mismo, a su cuerpo, que implican como componentes a la pulsión, al deseo, a la fantasía y a las relaciones de objeto; b) *El espacio intersubjetivo* contiene la representación inconsciente de los otros dentro del psiquismo, que incluye a los acuerdos y pactos inconscientes; c) *El espacio transubjetivo* contiene las representaciones del mundo externo real, en sus dimensiones social y física; es importante precisar que cuando nos referimos a estas versiones están relacionadas solo a una aproximación o intento para entender la sexualidad pues existe mucho material que no puede ser representado puesto que no existe acceso a la palabra –lenguaje –cadena de significantes, que dé cuenta de ello, por lo tanto siempre existirá elementos ocultos en cuanto a la disposición dinámica de la sexualidad así como también a la expresión onírica de la misma forma, el sentido que él o ella o ambos le den estará en función a su andamio estructural psíquico y de la forma que este opere, cuyas bases están establecidas en la sexualidad infantil así mismo como este montaje está operando dinámicamente al interior de la pareja. En este contexto, la conducta sexual en algún sentido es similar a una conducta onírica (subjetiva y socialmente invisible) pues, como los sueños cumplen tres criterios: espacio, tiempo, y argumento para ser catalogados de esa forma. Los tres elementos de la conducta erótica son: (1) el tiempo de la sexualidad es la noche cuando el cuerpo descansa simulando el ciclo de nocturnidad del hombre; es cuando la conciencia se desconecta de la realidad y da paso al inconsciente, donde la noche es el telón de fondo de toda actividad sexual; (2) el lugar donde suceden la sexualidad es por lo general el dormitorio, y la cama que es un espacio dentro de la casa u hotel donde los amantes se sienten protegidos y lejos de miradas externas, lugar apropiado para pasar la noche y dar rienda suelta a su sexualidad, es una zona exclusiva donde ellos son los únicos invitados; donde la principal misión de la sexualidad es buscar que la conciencia continúe dormida en la noche para que los contenidos inconscientes nutran la fuerza de las fantasías sexuales; (3) el contenido manifiesto de la sexualidad es relativamente ilimitado, pero se restringe a la imaginación y los recursos que tiene acceso son aspectos de su vida actual, vida pasada, a veces de la vida de sus antepasados, cuando recurren a posiciones sexuales milenarias escritas en textos tántrico y/o esotéricos sensuales.

Otro argumento es el contextual, de la experiencia fenomenológica de la pareja recién casada, cuando el varón ordena a su mujer: *¡Vamos a dormir!* La mujer escucha y sabe que esa frase tiene un par de interpretaciones: a) efectivamente él desea reposar fisiológicamente junto a ella o b) él desea tener relaciones sexuales; los psicólogos se preguntan *¿Por qué se confunden estos conceptos?* La respuesta a esta interrogante es que ambos describen situaciones parecidas, idénticas o similares. Siguiendo la línea anterior cuando un varón y una mujer llegan a enamorarse y ellos tienen relaciones sexuales; después de hacer el amor él dice: *yo sueño contigo*; o cuando ella afirma: *se ha cumplido uno de mis sueños*; o cuando ambos leen un poema y recitan: *esta noche soñaré que el amor es para siempre*; aquí se iguala dos hechos (sueño-fisiológico=sueño-fantasía), que es un producto resultado del acto de dormir, es un soñar despierto, que lo había imaginado, fantaseado, que es fruto del trabajo oculto o inconsciente; Para la psicología, los sueños son estímulos esencialmente anímicos que representan manifestaciones de fuerzas psíquicas que durante la vigilia han sido reprimidas o se hallan

impedidas de desplegarse libremente. Soñar es un proceso mental involuntario en el que se produce una reelaboración de la información almacenada en la memoria, generalmente relacionada con experiencias vividas por el soñante el día anterior. Según el diccionario de la RAE (2021) *el sueño es la presencia de imágenes de fantasías o sucesos mientras una persona duerme*. La definición del sueño para Sigmund Freud (1900), *El sueño es la realización (disfrazada) de un deseo reprimido*. Friedrich Hölderlin en 1998 resumió filosóficamente, *El hombre es un dios cuando sueña y un mendigo cuando reflexiona*. Recordemos, que el enamoramiento es una compleja trama de una pareja, donde la pareja se desconecta de la realidad y ellos tienen un escenario invisible, intangible e irreal (socialmente), solo visible a través de los ojos de ellos mismos, la misma pareja enamorada. Dentro del psicoanálisis francés Jacques Lacan (1977) expuso “*El inconsciente es, muy precisamente, la hipótesis de que no se sueña solamente cuando se duerme*” Jacques Lacan / seminario 25/ “Momento de concluir” /Clase 15 nov 1977.

Pereyra, (2020) siguiendo en enfoque psicoanalista propone una definición concurrente: *la sexualidad erótica es soñar con los ojos abiertos impulsado por el principio del placer de las ideas inconscientes; la sexualidad o el sueño sexual acabará cuando el principio de realidad impere sobre el principio del placer*. En resumen, el sueño y la sexualidad son actividades oníricas porque ambos trascurren en la noche, dentro de la alcoba, y predomina el inconsciente (Tiempo/espacio/argumento).

Una de las técnicas empleadas desde el enfoque psicoanalítico es la técnica de análisis de los sueños que consiste en que el sujeto va realizando elaboraciones acerca de su material inconsciente con la finalidad de develar aquel deseo oculto pues hay que partir de la premisa que los sueños es el intento inconsciente de la mente de buscar satisfacción sexual y descarga pulsional que subyace en la infancia. Habría que entender que el contenido onírico aparece como imágenes de una película, así como palabras como por ejemplo soñar que uno vuela, que uno aparece en otro lugar, o habla con ciertas personas difuntas (*contenido manifiesto* del sueño) pues esta película que discurre muchas veces parece como que no tuviera sentido pues el sueño no se rige por el principio de realidad como la concebimos cuando estamos despiertos, sino que se rige por el principio de placer; así como existe un contenido manifiesto del sueño también está el *contenido latente* que está en relación al disfraz que por efecto de la censura con la que el sueño se presenta. Pues la elaboración del material onírico está referido a develar el deseo oculto detrás de los personajes, lugares, palabras o situaciones que se presenta en el sueño, hay que recordar que el sueño se construye con elementos de la realidad que el sujeto vivió cuando ha estado de vigilia (restos diurnos) así como también material inconsciente emanados de ello en relación a la sexualidad infantil que a través de un proceso llamado condensación estos dos elementos se unen (restos diurnos y material inconsciente infantil) estructurándose así el contenido onírico. Como se mencionó el trabajo psicoanalítico subyace por medio de la asociación libre el soñante diga lo primero que viene a su mente y conecte un eslabón con otro eslabón y construya una cadena de eslabones de significantes que permita descubrir el deseo sexual oculto reprimido; esto va a ser muy complejo pues no se puede descubrir el deseo en toda expresión siempre existirá material sexual inconsciente de aquello que *no se ha nombrado*.

Para que la asesoría de las parejas sea adecuada entonces el terapeuta sexual debe comprender el funcionamiento de la sexualidad, normal, no-patológica, y no-clínica; En otras palabras nos referimos a la sexualidad, espontánea, natural y deseada, esta teoría no describe otras situaciones sicalípticas como: la de un violador y su víctima, de una prostituta y su cliente, o, en una fiesta de parranda donde una mujer es narcotizada por un depredador sexual; obviamente son relaciones sexuales pero son inmorales, artificiales y denigrantes; ni mujeres con ninfomanía o que padezcan algún trastorno psiquiátrico profundo. La sexualidad normal (de esta teoría) está más referida a las parejas de enamorados, novios, cónyuges o amantes que viven una sexualidad genuina o espontánea que están dentro un ambiente social normal. Pero, en la asesoría de parejas no es una

historia de *una* persona, sino, de *dos*, una pareja que finalmente involucra directamente a *cuatro* personas e indirectamente a dos familias, las versiones de los involucrados están parcializadas y contaminadas subjetivamente y no pueden presentar evidencias de audio, ni videos, ni fotos, solo existe la narración de ellos mismos auto refieren. Un ejemplo de *contenido manifiesto* sería el siguiente: Elizabeth y Enrique, están casados y ellos tienen dos hijos, él es un próspero vendedor de licores que también es pastor de un grupo religioso y Elizabeth, su esposa, se dedica a disfrutar sus *eternas vacaciones* y gastar el dinero que su esposo Enrique provee generosamente; a ella le gustan las fiestas alocadas (y secretas) y cuando se reúne con sus amigas tiene una intuición para hacer comentarios eróticos muy cómicos; un día Elizabeth va a inscribirse en el nuevo Gimnasio, y conoce a John, que tiene un perfil bisexual, y un sentido del humor muy hilarante, que además, es el entrenador del Gym y entre ellos surge una chispa. Después todo ocurrió muy rápido, primero el restaurante, enseguida la discoteca después el hotel, ellos eran el uno para el otro. El romance inicialmente fue un *secreto a voces* en el Gym y posteriormente termina en el divorcio de Elizabeth y Enrique, también en la separación de John, el entrenador del Gym y Janeth su esposa con quien tiene tres hijos. Acabado el escándalo discretamente Elizabeth y John contraen matrimonio, pero, ellos siguen juntos, sin embargo, la felicidad matrimonial cada vez se enfría y se disponen a sobrevivir a su último invierno. El *contenido latente* de esta historia o el tema de fondo aparentemente es la infidelidad, pero, en realidad es la impotencia sexual de Enrique diagnosticada en un hospital en la cual desencadena que su energía física sea desplazada hacia el grupo religioso, en cambio, Elizabeth tiene una libido reprimida que es desplazada hacia los chistes eróticos y las fiestas desenfadadas; además el superyó de Elizabeth valora la amistad y Enrique valora la fe en Dios. En ese sentido cada uno tiene una forma muy particular de canalizar sus pulsiones, deseos, y fantasías, sin embargo, Enrique no supo manejar, Elizabeth no supo enfrentar, y ambos esposos ignoraron conscientemente. Aunque el psicoanalista tuvo acceso a la versión de Elizabeth, nunca pudo entrevistarse con Enrique, ni John, ni Janeth. En esta historia la sexualidad de la pareja tiene varios elementos inconscientes y si no son enfrentados seguirán apareciendo más síntomas y para el psicólogo será más complicado descubrir la trama inconsciente y revelar el verdadero origen del conflicto; como epílogo en la última sesión psicoanalítica recién se dió a conocer que Elizabeth tiene un costoso régimen de pastillas que toma para evitar que emerja su trastorno límite de la personalidad y que su nuevo esposo nunca puede, ni quiere financiar.

DISCUSIÓN

El éxito de la terapia de parejas normales (del grupo B) que tienen algún conflicto sexual es que la sexualidad sea narrada como un sueño y debe ser enfocado de manera onírica. El *principio de invisibilidad (social) de la sexualidad* consiste en describir un hecho que ocurrió en un espacio intra-subjetivo, inter-subjetivo, y tran-subjetivo cumple casi todos los criterios de un sueño onírico, por lo tanto, debe ser catalogada de esa forma: la sexualidad es invisible, es inconcreta, como si fuera un sueño, una quimera dual del delirio de los sentidos; recordemos que la música sexual de una pareja *es un concierto privado donde la pareja son: los músicos, espectadores y críticos* (Pereyra, 2023); la misión del psicoanalista es guiar a la pareja conflictuada a través de un sendero lleno de subjetividades, imprecisiones y miedos inconscientes; la mencionada ruta se describe a continuación; por lo general estas parejas viven su sexualidad recorren dos caminos que son opuestos entre sí; se dirigen a uno o sino al otro camino; a) la pareja se enrumba hacia la más bella fantasía o b) ambos caminan juntos hacia un espejismo. Los genuinos psicólogos de parejas se plantean la siguiente interrogante que propuso Fernández (2013) en su tesis *la metafísica del amor sexual* inspirado en Schopenhauer (1818): ¿Existe el amor? Antes de contestar, lo que si podemos afirmar son cuatro cosas: 1) Existen parejas, 2) existen parejas de amantes, 3) existen parejas de amantes que buscan el amor, 4) existen parejas de amantes que hacen el amor, pero, ¿Alcanzan el amor? Por un instante se han unido

corporalmente... pero ¿Existe el amor? La respuesta filosófica de Schopenhauer (1818) la da en su capítulo titulado: *Metafísica del amor* de su obra cumbre: *El mundo como voluntad y representación* (1818). La esta interrogante epistemológica oscila entre dos opciones a) el empirismo concreto de Locke y b) el racionalismo idealista de Descartes. Para comprender este nuevo enfoque psicodinámico se debe responder la subsiguiente interrogante: 1) ¿El amor es un acto corporal? Que debe demostrarse con acciones demostrando así su existencia o 2) ¿Es una idea que debe imaginarse? cuya conducta es solo el remedo imperfecto del ideal perfecto del amor. Es una respuesta que el psicoterapeuta debe contestar antes de iniciar la consejería matrimonial; que por lo general es una idea intermedia que son *actos corporales que son guiados por la idea del amor verdadero, el constructivismo del amor es que la idea (futura) guía a los comportamientos actuales*. Surge otra pregunta ¿Cuál es la definición correcta del amor? ¿Cómo distinguir el amor verdadero del falso amor (de la atracción sexual, del deseo, de la lujuria, o el capricho)? Las respuestas las hallaran en la *teoría de los colores del amor* de John Allan Lee (1976), la *teoría triangular del amor* de Robert Sternberg, el *arte de Amar* de Erich Fromm (1979) y la *inestable psicología del amor* de Pereyra.

Una vez resuelta la anterior encrucijada filosófica, surge inmediatamente el dilema teleológico (estudio de las causas finales) del psicólogo y él tendrá cuatro opciones para orientar las terapias de parejas hacia una salud sexual integral: 1) Animar a la búsqueda del *ideal del amor* ¿Reconstruyendo este ideal? ¿Volver a enamorarse? ¿Recordar cuando la vio por primera vez? ¿Su primer beso? ¿Su primera vez? liberando el eros, la libido de la pulsión de vida y buscar el renacimiento de esos sentimientos. 2) Confirmar que *el amor es un espejismo* ¿Afirmar que el amor erótico ha terminado? ¿Qué todo lo vivido fue una mentira? ¿Volver a sentir la desilusión? ¿Buscar un culpable? Reconociendo el *thanatos*, la pulsión de muerte ¿Iniciar un duelo? y que ¿Se debe pasar a otra fase? ¿Despedirme del amor erótico? ¿Fue más odio que amor? 3) Otra de las opciones será alentar a las parejas conflictuadas a marchar sobre la dureza de la realidad concreta; buscando otros *constructos individuales* igualmente transcendentales dentro de su conciencia ¿Construyendo su equilibrio? o ¿su autenticidad personal? ¿Resolviendo sus traumas infantiles? ¿Terminar sus proyectos inconclusos? Y el último enfoque. 4) Si ninguna de las tres opciones funciona entonces la última alternativa sería que la pareja debe buscar dentro del super yo algún *constructo grupal* que posteriormente será útil a la familia; construir su salud mental o felicidad con lo que hay a su alrededor, con lo que está a su alcance: ¿Una convivencia tranquila? ¿Buscar la armonía familiar? O tan solo conformarse con el silencio de la paz en hogar.

CONCLUSIONES

1. Las actuales descripciones de la conducta sexual usan teorías donde la sexualidad es planteada como una conducta observable, consciente y objetiva. En contraposición Pereyra, Maestre y Salas proponen que la conducta sexual erótica es inobservable (socialmente), inconsciente y subjetiva.
2. Este artículo científico propone que la sexualidad y los sueños son actividades comportamentales oníricas similares porque comparten casi los mismos tiempos, espacios y argumentos; son comportamientos intra-subjetivo, inter-subjetivo, y tran-subjetivo, por lo tanto, no debe ser analizado con las ciencias objetivas del conductismo, ni con técnicas de modificación conductual; el campo más adecuado sería el de la psicología dinámica y más apropiadamente: el psicoanálisis.
3. En este artículo científico y otros en este artículo proponen el *principio de invisibilidad (social) de la sexualidad (erótica)* que consiste en plantear que la sexualidad se describe oníricamente a través de una narración; lo cual le obligan a los psicoanalistas a ser expertos sobre narraciones y figuras literarias; también Pereyra propone otra definición: *la sexualidad erótica es soñar con los ojos abiertos impulsado por el principio del placer de las ideas inconscientes; el sueño sexual o la sexualidad acabará cuando el principio de realidad impere sobre el principio del placer*.

4. En la terapia de parejas la sexualidad erótica tiene un contenido manifiesto y contenido latente, que servirá para guiar a la pareja en 4 posibles caminos que los conduzca hacia su salud sexual y estos son: (a) la búsqueda del ideal del amor, liberando el *eros*, la libido de la pulsión de vida, (b) o enfrentar el espejismo del amor, reconociendo el *thanatos*, la pulsión de muerte y su energía negativa llamada *destrudo* por Federn y Weiss, (c) o sino fortalecer algún constructo individual de la conciencia (d) o en última instancia buscar dentro del super yo algún constructo grupal que posteriormente será útil a la familia y su salud integral.

Agradecimientos / Acknowledgments:

Los autores agradecen el apoyo del Universidad César Vallejo, Escuela de Psicología.

Rol de los autores / Authors Roles:

JLPQ: Concepción del diseño, redacción del manuscrito, análisis e interpretación de los resultados y revisión.

MPJD: Revisión analítica, interpretativa y crítica.

SDJJ: Revisión de la literatura de investigación y casuística.

Conflicto de intereses / Competing interests:

Los autores declaran bajo juramento no haber incurrido en conflicto de interés al realizar este artículo.

REFERENCIAS

- Beldad, N. (2016) *Escritura creativa: Guía de técnicas narrativas*. https://nestorbelda.com/wp-content/uploads/2022/04/gtn_parte_6_ness_belda.pdf
https://read.amazon.com/kp/embed?linkCode=kpe&ref_=cm_sw_r_kb_dp_CZE2Cb6HS4VDF&asin=B01CVPF3AI&tag=kpembed-20&amazonDeviceType=A2CLFWBIMVSE9N&from=Bookcard&preview=newtab&reshareId=8WB7XVYGNFRVCAKQZ575&reshareChannel=system
- Briones, C. (2016) *Orígenes. El universo, la vida, los humanos*. Centro de Astrobiología (CSIC-INTA). <https://www.lavanguardia.com/ciencia/planeta-tierra/20181210/453469030889/como-empezo-vida-tierra-origen-evolucion.html>
- Díaz, J. L. (2011). Cronofenomenología: El tiempo subjetivo y el reloj elástico. *Salud mental*, 34(4), 379-389. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000400010&lng=es&tlng=es.
- Díaz-Alonso, G. (1995). Historia de la anticoncepción. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 11(2), 192-194. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000200015&lng=es&tlng=es.
- Fernández, M. (2013). Metafísica del amor sexual [De la verdad de Schopenhauer y la mentira del amor platónico. (Tesis de la filosofía de la Universitat de Barcelona).
- Freud, S. (1900). *Volumen IV. La interpretación de los sueños*. Editorial Amorrortu.
- Flores-Colombino, A. (2020). La danza del cortejo y sus múltiples variables. *Revista Brasileira De Sexualidade Humana*, 16(2). <https://doi.org/10.35919/rbsh.v16i2.453>
- Fromm, E. (1959). *El arte de amar*. Editorial Paidós. <https://drive.google.com/file/d/0B2-ysvjbCBzgSngxUmR1Tk9ZQWs/view>
- Gómez-Zapiain, J. (2013). *Psicología de la sexualidad*. Alianza editorial.
- Granero, M. (2014). Sexología basada en la evidencia: historia y actualización. *Revista Costarricense de Psicología*, vol. 33, núm. 2, 2014, pp. 179-197. Colegio Profesional de Psicólogos de Costa Rica. San José, Costa Rica <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476747238002.pdf>
- Hobson, J. A. (1994). *El Cerebro Soñador*. Colección de Psicología, Psiquiatría y Psicoanálisis.
- Hobson, J. A. (2005). *Los sueños como delirio. Cómo el cerebro pierde el juicio*. Editorial Fondo de Cultura Económica.
- Kinsey, A. C., Pomeroy, W. B. y Martin, C. E. (1949). *Conducta sexual del varón*. Editorial Interamericana.
- Krakov, H. y Pachuk, C. (1998). "Tres Espacios Psíquicos" en "Diccionario de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares", Ediciones Del Candil, B.A., 1998.
- Lacan, J. (1977). "Momento de concluir"/Clase 15 nov 1977. Seminario 25.

- Lee, J. A. (1976). *The colors of love*. EEUU: Englewood Cliffs: Prentice-Hall.
- McNutt, E.J., Hatala, K.G., Miller, C. Evidencia de la huella de la diversidad locomotora de los primeros homínidos en Laetoli, Tanzania. *Nature* 600, 468–471 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41586-021-04187-7>
- Organización Mundial de la Salud (2014) *Documentos básicos*. 48va Ed. Organización Mundial de la Salud.
- Pereyra Quiñones, J. L., Ames Arenas, J. J., Monetti Adriana, G., Rivera Salazar, M. O., Vega Cotrina, W., Estrada Alomia, E. R., & Iparraguirre Yaurivilca, N. E. (2023). SIETE DIMENSIONES DE LA MÚSICA SEXUAL: Comportamiento sexual monódico y diádico en parejas. *PsiqueMag*, 12(1), 73–81. <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v12i1.2399>
- Pereyra, J.L. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala 17EAS de ero atracción sexual en universitarias de Boyacá y Lima, 2020*. Editorial Neotest.
- Real Academia Española (2021). *Diccionario de la lengua Española*. Versión electrónica. <https://dle.rae.es/sue%C3%B1o>
- Santacruz, R. (1997). *El arte de escribir Introducción a la narratología*. Colección catedra. Editorial Covañas.
- Schopenhauer, A. (1818). *El mundo como voluntad y representación*. Ed. Rebeliones.
- Thodes, M. E. (2020). El desarrollo de la consciencia y la actividad onírica. *Trilogía (Santiago)*, 32(43), 66-88. <https://sitios.vtte.utem.cl/trilogia/wp-content/uploads/sites/9/2021/12/revista-trilogia-facultad-humanidades-y-tecnologias-de-la-comunicacion-social-vol32-n43-2020-Thodes.pdf>
- Velayos, J. L., Molerés, F. J., Irujo, A. M., Yllanes, D., & Paternain, B.. (2007). Bases anatómicas del sueño. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 30(Supl. 1), 7-17. Recuperado en 18 de marzo de 2023. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000200002&lng=es&tlng=es
- Williams, G.C. (1975) *Sex and Evolution*. Prensa de la Universidad de Princeton https://scholar.google.com/scholar_lookup?&title=Sex%20and%20evolution&publication_year=1975&author=Williams%20G.C