



Universidad  
Nacional  
de Loja

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**Facultad de la Salud Humana**

**Carrera de Psicología Clínica**

## **Agalmatofilia, El Trastorno del Siglo XXI**

**Trabajo de Integración Curricular  
previo a la obtención del título de  
Licenciada de Psicología Clínica**

**AUTOR:**

Vanesa Jasmin Quizhpe Calva

**DIRECTORA:**

Psic. Clín. Karina Gabriela Rojas Carrión Mg. Sc.

**Loja-Ecuador**

**2025**

## Certificación de parte del director del trabajo de integración curricular



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Sistema de Información Académico  
Administrativo y Financiero - SIAAF

### CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo, **ROJAS CARRION KARINA GABRIELA**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **Agalmatofilia, El Trastorno del Siglo XXI**, perteneciente al estudiante **VANESA JASMIN QUIZHPE CALVA**, con cédula de identidad N° **1106050782**.

**Certifico:**

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 27 de Enero de 2025



Creado electrónicamente por:  
KARINA GABRIELA  
ROJAS CARRION

F) .....

**DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**



Certificado TIC/TT.: UNL-2025-000041

1/1  
*Educamos para Transformar*

### **Autoría**

Yo, **Vanesa Jasmin Quizhpe Calva**, declaro ser autor del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular, en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.



**Firma:** \_\_\_\_\_

**Cédula de identidad:** 1106050782

**Fecha:** 07/02/2025

**Correo electrónico:** [vanesa.quizhpe@unl.edu.ec](mailto:vanesa.quizhpe@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0997348362

### **Carta de autorización de publicación**

Yo, **Vanesa Jasmin Quizhpe Calva**, declaro ser autor del presente Trabajo de Integración Curricular denominado: **Agalmatofilia, El Trastorno del Siglo XXI**, como requisito para optar por el título de **Licenciada en Psicología Clínica**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los 07 días del mes de febrero de dos mil veinticinco.



**Firma:** \_\_\_\_\_

**Cédula de identidad:** 1106050782

**Dirección:** Loja, San Cayetano Bajo, calles Bucarets y Armenia.

**Correo electrónico:** [vanesa.quizhpe@unl.edu.ec](mailto:vanesa.quizhpe@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0997348362

### **DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Director del Trabajo de Integración Curricular:** Psicóloga Clínica Karina Gabriela Rojas Carrión Mg. Sc.

## **Dedicatoria**

A mis padres, Rosa Calva y Germán Quizhpe, mis primeros maestros y guías, quienes me han brindado su apoyo incondicional en cada paso de mi vida, por creer en mí y motivarme alcanzar mis sueños, por inculcar en mí ese espíritu de lucha y perseverancia, por forjar una mujer valiente, fuerte y luchadora, que siguiendo el ejemplo que ustedes han brindado, ha logrado ser la persona que hoy en día es.

A mi hija Salomé Maldonado, mi mayor motivación, mi compañera de aventuras y cómplice, quien me ha enseñado el verdadero significado del amor incondicional, quien con su sonrisa ilumina cada día de mi vida y me recuerda porque sigo adelante, a quien dedico este logro como ejemplo de lo que se puede alcanzar con dedicación, perseverancia y amor.

*Vanesa Jasmin Quizhpe Calva*

## **Agradecimiento**

A Dios, que por su infinita bondad me permitió vivir esta experiencia, por guiar mis pasos y darme la sabiduría para alcanzar esta meta, por ser él, el mayor ejemplo de humanidad y amor al prójimo. A mis padres, por su apoyo incondicional, por motivarme constantemente e inculcarme que los senderos del estudio y el aprendizaje, no solo me permiten formarme a nivel personal, sino también como parte de una sociedad activa y eficiente.

Agradezco a la Universidad Nacional de Loja, especialmente a todos quienes conforman la Carrera de Psicología Clínica por su invaluable contribución a mi formación académica. Sus conocimientos, dedicación y paciencia han sido fundamentales para enriquecer nuevos aprendizajes, mismos que serán puestos en práctica para el beneficio de la comunidad. De manera especial a mi directora del Trabajo de Integración Curricular, Psi. Clin. Karina Gabriela Rojas Carrión, Mg. Sc. No solo por ser la mentora en los caminos que seguí para llegar a enamorarme de mi carrera, sino también, por su invaluable guía, paciencia, orientación, y apoyo, los cuales han sido fundamentales en el desarrollo de esta investigación, permitiéndome alcanzar esta meta tan anhelada para mí.

A mis compañeros, Nardi, Anabel y Richard, con quienes formamos un cuarteto lleno de locuras, experiencias, buenos y malos consejos, gracias por esos incentivos en los momentos más duros, para no tirar la toalla, gracias por ser un apoyo, esa sonrisa y también esa palabra de ánimo, que siempre estuvo presente, llegamos juntos a la meta.

Agradezco a todas aquellas personas que de alguna manera han contribuido a este proyecto. Gracias de todo corazón

*Vanesa Jasmin Quizhpe Calva*

## Índice de contenidos

Portada .....	i
Certificación de parte del director del trabajo de integración curricular .....	ii
Autoría .....	iii
Carta de autorización de publicación .....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento .....	vi
Índice de contenidos .....	vii
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Figuras .....	x
Índice de Anexos .....	xi
1 Título.....	1
2 Resumen .....	2
Abstract.....	3
3 Introducción.....	4
4 Marco teórico.....	6
4.1 Capítulo 1. Sexualidad.....	6
4.1.1 Sexualidad.....	6
4.1.2 Desarrollo Psicosexual.....	6
4.1.3 Sexualidad Normada y Patológica.....	8
4.2 Capítulo 2. Trastornos.....	8
4.2.1 Trastornos Sexuales .....	8
4.2.2 Parafilias .....	9
4.2.3 Trastornos parafilicos. ....	10
4.2.4 Comorbilidad. ....	11
4.2.5 Agalmatofilia .....	12
5 Metodología.....	19

5.1	Descripción del área física, territorio de estudio o localización de la investigación .....	19
5.2	Método de estudio.....	19
5.3	Enfoque, Tipo(alcance) y Diseño de investigación .....	19
5.4	Población y muestra.....	20
5.5	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
5.6	Tratamiento, análisis y presentación de los datos recolectados.....	21
5.7	Procedimiento .....	21
5.8	Aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos ..	22
6	Resultados.....	24
	Objetivo General.....	24
	Objetivo Específico 1.....	28
	Objetivo Específico 2.....	35
	Objetivo Específico 3.....	39
7	Discusión .....	51
8	Conclusiones.....	54
9	Recomendaciones .....	55
10	Bibliografía.....	56
11	Anexos .....	65



## **Índice de Tablas**

Tabla 1. La Agalmatofilia, desde una perspectiva psicológica .....	24
Tabla 2. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia .....	28
Tabla 3. Sintomatología asociada a la Agalmatofilia .....	35

## **Índice de Figuras**

Figura 1. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia.....	33
Figura 2. Comorbilidad de la Agalmatofilia.....	34
Figura 3. Sintomatología asociada a la Agalmatofilia.....	37

## **Índice de Anexos**

Anexo 1. Diagrama de flujo PRISMA.....	65
Anexo 2. Matriz de desmontaje y condensación de datos.....	66
Anexo 3. Informe de pertinencia del trabajo de integración curricular.....	71
Anexo 4. Asignación de director del trabajo de integración curricular.....	72
Anexo 5. Uso de ATLAS.ti. ....	73
Anexo 6. Certificado de traducción del resumen al idioma inglés.....	74
Anexo 7. Artículo traducido al español.....	77
Anexo 8. Guía informativa. ....	79
Anexo 9. Informe de similitud.....	80

## **1. Título**

**Agalmatofilia, el trastorno del siglo XXI**

## 2. Resumen

La ciencia psicológica ha otorgado avances y aportes significativos en la interpretación de la conducta humana, sin embargo, aún existen dimensiones que no han podido ser explicadas y comprendidas en su totalidad, una de ellas es la sexualidad humana, misma que presenta una arista amplia de conductas atípicas; un claro ejemplo es la Agalmatofilia, definida como la atracción sexual hacia un objeto inanimado como maniqués y muñecos inflables. La investigación tuvo como objetivo establecer la etiología, comorbilidad y sintomatología de la Agalmatofilia, también, diseñar una guía informativa para abordar la problemática. Se empleó un enfoque cualitativo, no experimental, de corte transversal, de alcance exploratorio, descriptivo y explicativo; se utilizó el método de síntesis bibliográfica. La muestra correspondió a 10 fuentes bibliográficas y 4 casos documentados. La información analizada permitió determinar que no existe evidencia científica suficiente sobre la Agalmatofilia, a pesar de ello, se estableció que las causas están relacionadas con factores psicológicos, antecedentes de trastornos mentales y factores neurológicos; factores sexuales a nivel de la objetividad y control, fantasías, pansexualismo, abstinencia y; factores sociales relacionados con las experiencias amorosas y rupturas traumáticas, así también, se evidenció que los trastornos comórbidos relacionados son: Adicción, TEPT, TAS, TAR, Trastorno Delirante, Esquizofrenia., Trastorno de Personalidad Esquizoide, TOC, Trastorno del Control de Impulsos; es necesario mencionar que los trastornos pueden ser causa y/o efecto de la Agalmatofilia, finalmente, se pudo inferir que respecto a la sintomatología de la Agalmatofilia, existen síntomas relacionados con el ciclo de la respuesta sexual y síntomas relacionados con el ámbito psicosocial. Los hallazgos obtenidos destacaron la importancia de crear una guía informativa que eduque sobre los trastornos sexuales, pues al ser abordados desde una perspectiva inclusiva y libre de estigmas, fomenta la comprensión y aceptación de las diversas formas de expresar la sexualidad humana.

**Palabras clave:** sexualidad, parafilias, trastornos parafilicos, maniqués.

## **Abstract**

In understanding human behavior, psychological science has provided significant advancements and contributions. However, there are still dimensions that have not been fully explained or understood, one of which is human sexuality. This area includes a broad spectrum of atypical behaviors, such as Agalmatophilia, defined as a sexual attraction to inanimate objects like mannequins and inflatable dolls.

The objective of the research was to establish the etiology, comorbidity, and symptomatology of Agalmatophilia and to design an informational guide to address the issue. In this study, the method of bibliographic synthesis was used in a qualitative, non-experimental, cross-sectional design, with exploratory, descriptive, and explanatory scopes. The sample consisted of 10 bibliographic sources and 4 documented cases.

The analyzed information revealed that there is insufficient scientific evidence on Agalmatophilia. Nevertheless, it was determined that its causes are related to psychological factors, a history of mental disorders, and neurological factors. A number of additional factors are involved, such as sexual elements associated with objectivity and control, fantasies, pansexuality, abstinence, as well as social factors associated with romantic experiences and traumatic breakups. It was also found that comorbid disorders associated with Agalmatophilia include addiction, PTSD, social anxiety disorder, anxiety-related disorders, delusional disorder, schizophrenia, schizoid personality disorder, OCD, and impulse control disorders. It is important to note that these disorders can be both causes and effects of Agalmatophilia.

Additionally, symptoms related to the sexual response cycle and to the psychosocial domain were identified as part of its symptomatology. The findings highlighted the importance of creating an informational guide to educate about sexual disorders. In order to foster understanding and acceptance of diverse forms of sexual expression, these issues must be addressed from an inclusive and stigma-free perspective.

**Keywords:** sexuality, paraphilias, paraphilic disorders, mannequins.

### 3. Introducción

“Lo que nos hace humanos es la capacidad de entender la mente del otro, pensar en conjunto y empatizar con el otro, eso nos distingue de todas las otras especies sociales”, (Ibañez, 2019, párr. 7), sin embargo, no todas las dimensiones de la conducta humana son comprendidas en su totalidad, tal es el caso de la sexualidad humana, pues, el hombre, un ser sexuado innato, expresa su sexualidad de distintas maneras, no obstante, estas expresiones, conductas o prácticas, en algunas ocasiones son consideradas como «anormales», debido a la estigmatización social o por que originan un desequilibrio y malestar clínicamente significativo en los distintos contextos del individuo, personal, social, laboral.

A pesar de que existe una gran variedad de estas conductas sexuales atípicas, muchas no han podido ser abordadas desde la perspectiva investigativa, debido a que existe poca o nula información respecto a ellas, como el caso de la Agalmatofilia, misma que, según el Diario El Tiempo (2023), se define como “(...) un trastorno psicosexual (parafilia) que se caracteriza por sentir una atracción sexual hacia todo tipo de estatuas, bustos, maniqués, muñecos u objetos inanimados similares, también es conocida como: estatuofilia, amor por los maniqués o agalmatosexualismo (...)” (párr. 2).

El poco conocimiento que se tiene acerca de esta condición ha contribuido a perpetuar el estigma y la desinformación en torno a esta condición, exceptuando una categorización exacta para su ubicación dentro de los manuales diagnósticos, sin embargo, otras fuentes bibliográficas la ubican dentro del grupo de las parafilias. En referencia a lo mencionado, la presente investigación permite no solo profundizar en la comprensión de esta parafilia, sino también, permite responder a las interrogantes que surgen debido a la diversidad de este comportamiento sexual, así como también, proporciona información significativa sobre la Agalmatofilia.

Este estudio es de relevancia debido a que contribuye al conocimiento científico, pues las fuentes bibliográficas analizadas gozan de fiabilidad y pueden guiar futuras investigaciones respecto a esta problemática, así mismo, se lo visualiza como una oportunidad de aprendizaje y difusión, pues al permitir el abordaje adecuado de este tipo de conductas, desde un enfoque más inclusivo y menos estigmatizado, se da cabida a la aceptación y comprensión de la diversidad en la sexualidad humana.

Dado que la condición de Agalmatofilia es una alteración relativamente nueva y poco explorada, la presente investigación ha sido relacionada con estudios previos respecto a las parafilias como categoría central, en donde se analiza aspectos como la etiología, comorbilidad y sintomatología, información que sirve de apoyo para dar respuesta a los objetivos de la investigación, mismos que permiten establecer la etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia e identificar la sintomatología asociada a la misma, logrando así dar solución al objetivo general de la presente investigación “Estudiar la Agalmatofilia, desde una perspectiva psicológica”.

El alcance de la presente investigación se centra en el análisis de fuentes bibliográficas y casos documentados, en donde se pone en evidencia cada una de las características de la Agalmatofilia, mismas que, a pesar de no contar con respaldo científico, proporcionan información de gran relevancia respecto a esta parafilia, permitiendo establecer una investigación base para futuros estudios, así como también, brindar una nueva perspectiva respecto a la forma de percibir este tipo de conductas sexuales atípicas.



## 4. Marco teórico

### 4.1 Capítulo 1. Sexualidad

#### 4.1.1 Sexualidad

##### **Definiciones.**

**Sexo.** - Conjunto de características biológicas, anatómicas, fisiológicas (genes, perfiles hormonales, órganos externos e internos) y cromosómicas que posee un individuo desde su nacimiento hasta su muerte y permite identificar a una persona como hombre o mujer. En los hombres estas características incluyen órganos como el pene y los testículos, rasgos físicos como el bello facial. En las mujeres, se encuentra los ovarios y el útero, físicamente se notan las caderas más anchas y los pechos, estas. (Sistema Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres (SNIMH), 2024).

**Género.** – Red de atributos, roles, símbolos, conceptos normativos, conductas y elementos de identidad socialmente construidos en una cultura, es decir, se refiere a los atributos sociales y las oportunidades asociadas a ser hombre o mujer, mismas que se aprenden en la sociedad, son específicos al contexto o tiempo, y pueden cambiar. “(...) El género determina lo que se espera, se permite y se valora en una mujer o un hombre en un contexto determinado. El “hombre” y la “mujer” son categorías sexuales, mientras que lo “masculino” y lo “femenino” son categorías de género (...)” (Gobierno de Mexico, 2016, párr. 3).

**Orientación.** – Patrón de atracción física, sexual, erótica emocional o amorosa que una persona mantiene hacia otra de forma duradera, definidas por su género o su sexo. Esta hace referencia a los sentimientos y al concepto que se tiene de sí mismo (American Psychological Association (APA), 2013).

**Sexualidad.** – Es una parte natural e imprescindible en la vida humana, conformada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos, que le permiten al ser humano sentir, vibrar y comunicarse a través de su propio cuerpo. Esta aleada a nuestra identidad ya que la vivimos en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos (Consejo Estatal de Población, 2010).

#### 4.1.2 Desarrollo Psicosexual (Enfoque-Psicoanálisis)

El desarrollo psicosexual al ser un proceso complejo está influenciado por diversos factores, ocupando un papel indispensable el entorno familiar y las experiencias tempranas, pues la forma en la que los padres o cuidadores cubren las necesidades del

niño, proporcionándole un entorno seguro y afectuoso puede tener un gran impacto en el desarrollo sexual. Así como también, la sociedad, la cultura influyen en la identidad sexual. Debido a que a lo largo de la existencia humana el individuo experimenta una serie de cambios y transformaciones en su sexualidad, el desarrollo psicosexual se ha convertido en un aspecto fundamental en la vida de todo individuo, pues hace referencia a la evolución de la sexualidad y la manera en que el ser humano se relaciona con ella a lo largo de las distintas etapas de su vida. “(...) Una de las teorías más conocida y ampliamente aceptada referente a este tema es la propuesta por Sigmund Freud, quien menciona que el desarrollo psicosexual se lleva a cabo en cinco fases: oral, anal, fálica, latencia y genital (...)” (FORMACIÓN INTEGRAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL S.A.C. (FIDE), 2023, párr. 1-6).

Para Freud (citado por Ruano Bodemer, 2024), cada una de estas etapas tiene sus propias características, tomando en cuenta la edad de desarrollo:

*Fase oral (0-18 meses).* -Durante esta fase aparecen los primeros impulsos que llevan a querer satisfacer lo que la libido promueve. La boca será la zona que busca esa satisfacción o placer. La boca se usará también para explorar, experimentar e ir aprendiendo del entorno. *Fase anal (18 meses – 3años).* - En esta etapa se da el control del esfínter. Freud postuló que la defecación estaba vinculada al placer y, por tanto, a la sexualidad. Las pulsiones durante esta fase pueden llevar a la desorganización y al gasto, pero también al ahorro y a la disciplina. *Fase fálica (3-6 años).* - Esta fase la zona que proporciona placer y satisfacción serían los genitales, encontrando la satisfacción en la acción de orinar. Además, en esta etapa, se inicia la diferenciación entre niños y niñas y la curiosidad por saber cuáles son esas diferencias: los genitales, la forma de vestir, los juguetes, etc. *Fase de latencia (7-11 años).* – No se tiene una zona erógena asociada en concreto. Esto se debe a que los niños ya son más conscientes de los castigos que pueden recibir por el hecho de satisfacer sus necesidades en público, como si las manifestaciones de la sexualidad se congelaran y, para Freud, la sexualidad se camufla. Esta fase está caracterizada, por ende, con el pudor y la vergüenza. *Fase genital.* - Desde la pubertad hasta la etapa adulta en adelante. Se caracteriza por lo cambios físicos que tienen lugar en estas edades y durante toda la adolescencia. El deseo sexual, además, se vuelve muy intenso y la represión que se ha de hacer también es muy intensa. Aunque Freud llama a esta etapa

genital y, diferenciándose de la fase fálica, la sexualidad se expresa más a través de los vínculos y el apego y tiene un carácter más abstracto. La gratificación inmediata no está tan presente en la sexualidad adulta (párrs.8-13).

La sexualidad está presente durante toda la vida del ser humano a diferencia del interés o deseo sexual que, si se pierde, convirtiendo a la sexualidad en un aspecto indispensable para el individuo.

#### **4.1.3 Sexualidad Normada y Patológica**

El hombre, un ser sexuado, lleva presente la sexualidad a lo largo de toda su vida, sin embargo, aún en la actualidad no se puede establecer en forma clara el concepto de la normalidad dentro de la sexualidad, pues al formar parte de una de las áreas de la conducta humana más difíciles, es aún más complejo establecer una diferenciación exacta entre lo «normal», lo «anormal» y lo patológico. No obstante, esta percepción puede variar, debido a factores como la cultura y la religión, de modo que, lo que para una cultura puede ser considerado «normal», para otra puede ser contemplado como «anormal» o patológico (Cañeque, 2016). Es así que al definir las se pueden describir como:

##### **Sexualidad Normada.**

Una relación sexual es normal cuando “(...)se realiza en el marco de una relación de a dos, heterosexual, estable, cuando ambos miembros de la pareja gozan, reciben y dan placer, sin culpa ni vergüenza y sin causar daño, psicológico o corporal a alguna de las partes (...)” (Freundlich, 2016, párr 10).

##### **Sexualidad Patológica.**

Hace referencia al “(...) comportamiento sexual destructivo hacia sí mismo o hacia otros, que no puede ser dirigido a un compañero, que excluye la estimulación de órganos sexuales primarios, está asociada inapropiadamente a culpa, ansiedad o es compulsiva (...)” (Lavanderos Bravo, 2016, párr. 6). Conductas que también son identificados como Trastornos Sexuales.

## **4.2 Capítulo 2. Trastornos**

### **4.2.1 Trastornos Sexuales**

Los trastornos sexuales se definen como las dificultades que se presentan en alguna de las etapas del acto sexual, como el deseo, la excitación y el orgasmo, mismos que, imposibilitan en el individuo o a la pareja el disfrute pleno y satisfactorio su vida sexual. Pueden iniciarse en cualquier etapa de desarrollo de la vida del ser humano, así

mismo pueden presentarse de forma paulatina o de forma súbita, incapacitando total o parcialmente al individuo (Enmente Psicólogos, 2020).

Respecto a las causas u orígenes de los Trastornos Sexuales el Dr. Álvaro Moleón especialista en psiquiatría clínica y forense (2020) menciona:

Las causas de los trastornos de la sexualidad pueden ser múltiples, influyendo factores biológicos, socioculturales y psicológicos. Tener o haber padecido alteraciones en las relaciones familiares, una educación sexual inadecuada o una experiencia sexual traumática pueden ser algunos de los factores predisponentes. Además, diversos factores como una anticipación al fracaso, sentimientos de culpa frente a las relaciones sexuales o una pérdida de la atracción, son factores que pueden causar que se mantenga este trastorno (párr. 4).

Según el DSM-5 (citado por Unobravo, 2024), dentro de los trastornos sexuales y psicopatológicos se encuentran: Trastorno de la sexualidad masculina, Trastornos sexuales femeninos, disforia de género y las parafilias.

#### **4.2.2 Parafilias**

Las parafilias se definen como aquellas conductas o fantasías sexuales de tipo excitatorio que ocurren de forma frecuente e intensa, involucran objetos inanimados, niños o adultos que no consienten, así como el sufrimiento o humillación de la propia persona o de la pareja, estos patrones de excitación sexual pueden desarrollarse en los últimos años de la infancia o al inicio de la pubertad y suelen perdurar durante toda la vida del individuo. Las parafilias son más frecuentes en los hombres y en algunos casos pueden presentar más de un tipo de parafilia (Brown, 2023).

En la misma línea el Dr. Ángel Guillén, psicólogo en línea de Psicopartner (2023), menciona que una de las características psicológicas principales de las parafilias es el desequilibrio que se origina respecto al buen funcionamiento en las relaciones sexuales normales del individuo, debido a la sustitución de la fuente de placer por una persona, objeto cosa que no puede criticarle o generarle inseguridad respecto a su identidad sexual. Dentro de este contexto también hace referencia a la clasificación de las principales parafilias, tomando en cuenta dos aspectos fundamentales: los objetos sexuales y las situaciones o comportamientos, estimando entre ellas a:

*Exhibicionismo.* - Se refiere a tener fantasías, impulsos o conductas de exponer los genitales a una persona sin que haya dado su consentimiento. El sujeto muestra sus genitales a otras personas en un lugar y en una situación social absolutamente inapropiada, lo cual es vivido como excitante. El exhibicionista suele ser hombre.

*Fetichismo.* - En la mayoría de las ocasiones la conducta fetichista no tiene por qué ser considerado un trastorno ya que es normal introducir elementos que incrementan la estimulación sexual. El problema aparece cuando esos objetos (fetiches) se convierten en un elemento imprescindible y en ocasiones único para conseguir la excitación sexual.

*Froteurismo o frotismo.* - Se trata de sentir una alta excitación sexual y un impulso de hacer tocamientos, fricciones y arrimarse contra otra persona sin que haya habido un consentimiento y en contra de su voluntad. Este tipo de comportamientos se da en sitios muy concurridos o con grandes aglomeraciones donde la persona tiene pocas posibilidades de movimiento o de escape como el metro, autobús, etc.

*Voyerismo.* - Se trata de obtener excitación sexual al observar de manera escondida a personas desnudas o teniendo relaciones sexuales.

*Pedofilia.* - Este trastorno se refiere a tener fantasías o que se produzcan comportamientos que impliquen cualquier tipo de actividad sexual entre un adulto y niños o niñas menores de trece años (párrs.1-24).

Las parafilias inicialmente eran consideradas como patológicas o inmorales, sin embargo, luego se comprobó, que el hombre realizaba de forma común en su vida diaria bastantes de estas transgresiones sin ninguna consecuencia, pues se las percibía desde una perspectiva de preferencia sexual. Es por ello que, no se debe considerar parafilias a los actos ocasionales que realizan las parejas, como forma de innovar y dar variedad a sus técnicas sexuales habituales, ni tampoco aquellas que generan un nivel de satisfacción personal en el individuo, sin repercusión alguna, destacando la masturbación (también llamada autoestimulación o autoerotismo), la homosexualidad u homofilia, la gerontofilia (relación con adultos mayores), el sexo oral, el sexo anal y la pornografía (Zapata Boluda & Gutiérrez Izquierdo, 2016). Considerando lo expuesto, las parafilias no necesariamente son patológicas a diferencia de los trastornos parafilicos.

#### 4.2.3 *Trastornos parafilicos.*

Los trastornos parafilicos pueden generar distress mental en el individuo, convirtiéndolo en una amenaza para el bienestar psicológico y físico de otros, el Manual Diagnóstico DSM-5 (2013), los define y clasifica de la siguiente manera:

Un trastorno parafílico es una parafilia, que causa malestar o deterioro en el individuo o una parafilia cuya satisfacción conlleva en perjuicio personal o riesgo de daño a terceros. La parafilia es una condición necesaria pero no suficiente para tener un trastorno parafílico, y la parafilia por sí misma no justifica o requiere necesariamente la intervención clínica. (p. 685-686).

Al presentarse una variedad de Trastornos Parafílicos, se ha establecido una clasificación específica, tomando en cuenta los más relevantes y aquellos tipificados como dañinos a nivel personal y de terceros, así también, aquellos establecidos como delitos criminales, entre ellos: Trastorno de voyeurismo, Trastorno de exhibicionismo, Trastorno de froteurismo, Trastorno de masoquismo sexual, Trastorno de sadismo sexual, Trastorno de pedofilia, Trastorno de fetichismo, Otro trastorno parafílico especificado y el Trastorno parafílico no especificado.

Estas conductas generan un cambio tanto en el deseo como en la respuesta sexual, originando un malestar significativo y por ende consecuencias negativas principalmente a nivel de las relaciones interpersonales, originando así, un desequilibrio en el ámbito social, laboral, familiar e interpersonal.

#### **4.2.4 Comorbilidad.**

Un individuo puede presentar entre dos o más parafilias, tomando en cuenta el tipo de caso que se presente: en los casos en que los objetivos parafílicos están íntimamente relacionados, es evidente la conexión entre parafilias. No obstante, en los casos en los que no existe conexión entre parafilias, el hecho de que el individuo presente varias de estas conductas atípicas, puede ser meramente casual o debido a que presenta vulnerabilidades respecto a anomalías en el desarrollo psicosexual (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013).

En este sentido Blanco et al. (2021), menciona que estas parafilias pueden presentar comorbilidad con otros trastornos como: consumo y dependencia de sustancias (alcohol, marihuana, cocaína y trihexifenidilo), trastorno depresivo mayor, trastorno distímico, trastorno bipolar I, , trastornos de personalidad (límite, antisocial, paranoide y por evitación), trastorno por déficit de atención con hiperactividad, los trastornos del espectro autista; enfermedades como: epilepsia y enfermedad de Nieman Pick; así como también, fobia social, narcolepsia y en algunos casos la hipersexualidad.

#### 4.2.5 *Agalmatofilia*

##### **Descripción**

Respecto a la Agalmatofilia, aún no existe una categorización exacta para su ubicación dentro de los manuales diagnósticos, sin embargo, otras fuentes bibliográficas la ubican dentro del grupo de las parafilias, misma que según el Diario El Tiempo (2023) es “(...) un trastorno psicosexual (parafilia) que se caracteriza por sentir una atracción sexual hacia todo tipo de estatuas, bustos, maniqués, muñecos u objetos inanimados similares, también es conocida como: estatuofilia, amor por los maniqués o agalmatosexualismo (...)” (párr. 2).

Para Romero (2015). Esta atracción sexual por las estatuas parece prevalecer desde épocas coloquiales, por lo que su etimología “(..) procede del griego “agalma” que significa “estatua” y -philia, que significa “amor”. La Agalmatofilia también se conoce habitualmente como agalmatosexualismo, estatuofilia o amor por los maniqués (...)” (párr. 6).

En ese sentido, se puede relacionar con el Trastorno de Fetichismo, debido a que este trastorno al igual que la Agalmatofilia, genera excitación sexual intensa y recurrente que surge por el uso de un objeto inanimado, provocando una afectación importante en el funcionamiento del individuo (Brown, 2023).

En la misma línea, se puede asociar con: Trastorno de Interés/Excitación Sexual Femenina y el Trastorno de Deseo Sexual Hipoactivo en el Varón, los cuales se conceptualizan respectivamente como “(...) la ausencia o reducción significativa del interés/excitación sexual femenina (...)” y “(...) fantasías o pensamientos sexuales o eróticos y deseo de actividad sexual reducidos o ausentes de forma constante o recurrente (...)” (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013, pp. 433-440).

##### **Etiología**

Según Lara Ferreiro (2024), las causas exactas de esta parafilia no se conocen con exactitud, sin embargo, existen algunos factores que se cree pueden contribuir al origen de este trastorno: experiencias traumáticas en la niñez, problemas psicológicos en donde el individuo tiene deseo y no puede satisfacerlo, así como factores psicosociales que serían posibles desencadenantes. Así mismo, plantea la existencia de trastornos mentales que pueden ser factor de causalidad, algunos de ellos: Trastorno de Estrés Postraumático,

Trastorno de Ansiedad por Separación, Trastorno de Apego Reactivo, Trastorno Delirante, Esquizofrenia, Trastorno de Personalidad Esquizoide.

En este sentido, respecto a esta parafilia, Psicólogos Indios (2024), refieren que en algunos casos utilizan la Agalmatofilia como una forma de realizar actos despectivos sin hacer daño a nadie y en otros la utilizan para obtener gratificación sexual, pues mencionan vivir en una gran soledad y tener falta de confianza en su capacidad para encontrar pareja. A pesar de ser una parafilia difícil de entender debido a las condiciones mentales que hay detrás de las fantasías, es de gran relevancia analizar si las acciones dañan a personas reales o no. Tomando en cuenta factores causales como:

*Objetivación y control.* - Esta condición puede surgir de un deseo de controlar y objetivar el objeto del deseo. Los objetos inanimados, como las estatuas y los maniqués, no tienen libre albedrío ni autonomía, ya que no tienen vida. Esto permite que el individuo sea dominante y ejerza un control total sobre el objeto.

*Fantasía e imaginación.* - Para algunas personas, el atractivo de la Agalmatofilia puede residir en el reino de la fantasía y la imaginación. Las estatuas y los maniqués se hacen o se pueden hacer a voluntad, representan formas ideales o perfectas, lo que permite a las personas proyectar su deseo sobre el objeto sin el miedo y las complejidades de las relaciones humanas.

*Trauma y condicionamiento.* - Experimentar un trauma puede hacer que las personas creen estrategias de afrontamiento para manejar emociones o situaciones desafiantes. Algunas personas pueden buscar consuelo en deseos sexuales poco convencionales o fetichistas como la Agalmatofilia, que se desarrolla como una forma de lidiar con el trauma y recuperar un sentimiento de poder y seguridad. Algunas personas también pueden tener vínculos emocionales tempranos con muñecas y figuritas cuando eran niños, lo que luego da como resultado una excitación sexual con objetos similares en la edad adulta.

*Factores sociales.* - Las influencias culturales y sociales pueden desempeñar un papel importante en el desarrollo de la Agalmatofilia. Las creencias, actitudes y prácticas culturales relacionadas con la sexualidad pueden influir en los intereses y el comportamiento sexuales de las personas. Además, la exposición a medios de comunicación como películas, programas de televisión y publicidad puede influir en la percepción que tiene una persona de la sexualidad y el atractivo. Por ejemplo, algunas culturas pueden tener arte, literatura o prácticas religiosas que representan o celebran a



seres humanos como estatuas o figuras de una manera sexualizada, lo que puede ser un factor que contribuya al desarrollo de la afección. *Factores neurológicos*. - Aunque la investigación en esta área es limitada, podemos decir que podría haber diferencias neurológicas subyacentes o anomalías cerebrales en personas con Agalmatofilia. Estas diferencias podrían influir en la forma en que el cerebro procesa y responde a los estímulos sexuales. Como en algunas personas, puede afectar el sistema de recompensa del cerebro, incluidas áreas como el nervio accumbens y el área tegmental ventral. Estas partes son responsables de experimentar placer y reforzar el comportamiento vinculado a los estímulos gratificantes. Para estas personas, la interacción con estatuas podría activar esta vía de recompensa y fortalecer la atracción por objetos inanimados. (Párrs. 6-12).

Se infiere de igual manera que la prevalencia de esta parafilia está relacionada con factores como: compañía, desamor, insatisfacción personal, insatisfacción sexual y moda. No existen estudios formales, ni amplios sobre el tema, sin embargo, existen casos documentados de personas que presentan este tipo de Parafilia, pues es bastante popular a nivel mundial, sobre todo en países del norte de Europa y el continente asiático, también se han registrado casos en países como Colombia, Brasil, Inglaterra, Rusia y Australia (Ferreiro, 2024; Joshi, 2021; Manzanas, 2023; Monzón, 2023).

### Sintomatología

La intensidad y la persistencia de la Agalmatofilia puede variar de una persona a otra, unos pueden experimentar una atracción ocasional y controlable, mientras que otros una atracción sumamente irrefrenable que puede llegar a dominar su vida sexual (Fernandez , 2023).

Entre las apetencias sexuales de los agalmatofílicos pueden presentarse fantasías en las que mantienen relaciones sexuales con esculturas u observan a las mismas en posiciones sugerentes, así como también, con tener encuentros sexuales o no sexuales con objetos, estatuas, interactuando de forma sexual o no sexual, incluso alcanzan la excitación también ante la idea de transformarse a sí mismos u otras personas en su objeto de deseo (Manzanas, 2023; Romero, 2015).

El estímulo erótico de las personas con esta parafilia también se encuentra influenciado por una obsesión intensa de adquirir y poseer objetos, presentado dificultades para deshacerse de ellos, esto debido a que en algunos casos no solo buscan

adquirir todo tipo de implementos para sus parejas sexuales (muñecos), sino también, adquieren más de un ejemplar, con los cuales conviven a diario, infiriendo que existe poco control de impulsos, de igual forma, pueden presentar ansiedad o malestar emocional cuando llegan a separarse de su objeto de placer, deduciendo que han generado un tipo de apego ansioso, pues afirman que únicamente sus parejas (muñecos) pueden entenderlos y satisfacer sus necesidades sexuales y emocionales (Milenio Digital, 2024; Joshi, 2021).

Tomando en cuenta lo antes mencionado se estima que estos individuos dedican gran parte de su tiempo y de recursos para mantener a sus objetos. De igual forma, Algunos de ellos llegan a conformar toda una familia, pueden tener varias parejas (maniqués) al mismo tiempo e incluso llegar a mantener una relación «normal», con una persona común, a la par de sus maniqués (Milenio Digital, 2024; Joshi, 2021; Manzanas, 2023; Monzón, 2023).

De igual manera, la psicóloga Victoria Orbe (2024), menciona dos aspectos base en la sintomatología de la Agalmatofilia:

**Distorsiones cognitivas respecto a lo sexual.** – Estos individuos pueden presentar distorsiones como: en la percepción y evaluación de situaciones sexuales, al presentar fantasías, deseos, conductas relacionadas directamente con los maniqués, muñecos u objetos; adivinación del pensamiento, al inferir que su maniquí sabe exactamente como complacerlos a nivel sexual y aseguran saber todo lo que su pareja (muñeco) siente y piensa sobre ellos; sobre generalización, al afirmar que si previamente sus relaciones normales fracasaron, todas lo harán en un futuro, también se puede presentar la interpretación errónea de lo que es una familia

**Problemas en la fase de cortejo.** - Desde la perspectiva de que toda interacción sexual «normal» está regida por una serie de preferencias sensoriales y actividades eróticas concretas, se infiere que ciertas personas podrían presentar dificultades en algunas de las fases de cortejo humano, como es el caso de: la fase de localización de la pareja sexual, la fase de interacción pretáctil, la fase de interacción táctil y la fase copuladora, pues debido al apego inseguro que presentan, su baja autoestima, prefieren entablar una relación con un maniquí u objeto, pues de esa manera no serán rechazados, ni criticados, por el contrario, son comprendidos, escuchados y obtienen satisfacciones sexuales que con una persona humana no pueden conseguir.

**Dificultad para generar intimidad** – Esta dificultad se manifiesta principalmente por la problemática en el establecimiento de relaciones sociales, pues al reducirse la capacidad empática del individuo, este es orillándolo a realizar conductas sexuales «anormales» con el objetivo específico de liberar un impulso sexual y emocional bloqueado. Siendo el caso que algunos agalmatofílicos han llegado a constituir familias de muñecos de trapo, afirmando que solo su familia puede comprenderlos.

### **Comorbilidad**

Se plantea la existencia de trastornos mentales que pueden ser tanto factor de causalidad, como consecuencia o comorbilidad, algunos de ellos: Trastorno por consumo de Sustancias, Trastorno de Estrés Postraumático, Trastorno de Ansiedad por Separación, Trastorno de Apego Reactivo, Trastorno Delirante, Esquizofrenia, Trastorno de Personalidad Esquizoide, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno del Control de Impulsos (Ferreiro, 2024).

En cuanto a lo mencionado, los agalmatofílicos pueden llegar a desarrollar estos trastornos no solo porque presentan experiencias amorosas negativas previas, sino también, pueden llegar a presentar una obsesión irrefutable por adquirir los objetos (muñecos), presentar impedimento para separarse de ellos, prefieren pasar todo el tiempo con sus muñecos, mas no con son personas de su entorno, llegan a presentar fantasías constantes sobre su pareja y familia constituida según anhelo de perfección (Joshi, 2021; Monzón, 2023; Milenio Digital, 2024; El Comercio, 2024).

Así mismo, se pueden presentar problemáticas a nivel económico, debido a los gastos que realizan los individuos para mantener sus objetos, en ocasiones adquieren más de un ejemplar, pretendiendo mantenerse con el modelo más actualizado, sin importar costos, también se presentan dificultades a nivel social, debido a la estigmatización o rechazo por parte de la sociedad a este tipo de conductas atípicas.

En definitiva, explorar y comprender fenómenos como la Agalmatofilia ayuda a apreciar la gran diversidad de experiencias humanas, así como también, hace énfasis en la acción de priorizar la atención en salud mental en todo el mundo, transformando cualquier tipo de tabú o estigmatización en empatía y comprensión, promoviendo así el bienestar mental y emocional en nuestra sociedad (Ferreiro, 2024; RCN, 2023).

En referencia a todo lo expuesto, existen casos documentados, en donde se evidencia que esta parafilia se presenta con mayor frecuencia en los hombres que en las

mujeres, casos que se han evidenciado en países como Colombia, Brasil, Inglaterra, Rusia y Australia, mencionando también que en países de Asia existen provincias en las cuales la Agalmatofilia es considerada parte de la cultura. La mayoría de estos casos se han originado debido a experiencias fallidas en el ámbito sentimental y amoroso, unos pocos debido a antecedentes de depresión y esquizofrenia u otras afecciones sexuales. No obstante, existen algunas opiniones que infieren que los individuos dicen padecer esta parafilia solamente por ganar popularidad y generar impacto en las redes sociales y medios de comunicación. La Agalmatofilia, al igual que otras parafilias puede generar consecuencias significativas en la vida de quienes la padecen, generando una afectación importante en los distintos contextos en los que se desenvuelve el individuo, personal, social y laboral (Joshi, 2021; Monzón, 2023; Milenio Digital, 2024; El Comercio, 2024).

### **Intervención y apoyo**

Mayo Clinic (2023), plantea que una vez diagnosticado este tipo de comportamientos sexuales atípicos, adicional a su tratamiento o como parte de él generalmente se incluye terapia de conversación, medicamentos y grupos de autoayuda. Con el propósito de ayudar a controlar estas conductas y minimizar los comportamientos problemáticos sin limitarse en el disfrute de una actividad sexual sana y de las relaciones interpersonales.

**Psicoterapia.** - También llamada terapia de conversación, puede ayudarte a aprender cómo controlar el comportamiento sexual compulsivo. Ejemplo. La terapia cognitivo conductual, ayuda a identificar conductas y creencias negativas y poco saludables, y reemplazarlas por otras más eficaces. También puedes aprender habilidades que te ayuden a controlar los impulsos y afrontar diferentes situaciones cuando lo necesites. (Párr. 11)

**Grupos de apoyo.** - Según profesionales de Mayo Clinic (2023), estos grupos de apoyo pueden servir para que las personas con comportamiento sexuales atípicos afronten algunos de los problemas que estas conductas ocasionan. Las reuniones de estos grupos pueden hacerse vía online o en persona, o incluso de ambas maneras.

Así mismo, profesionales de Shern (2024), mencionan que estos trastornos sexuales, al afectar en el individuo la capacidad de disfrute de la actividad sexual, también es importante apoyar la recuperación con aspectos como:

**Autocuidado.** - El autocuidado es esencial para mantener un buen estado emocional. Aquí hay algunas prácticas que puedes seguir:

- Dedicar tiempo a tus hobbies: Hacer lo que te gusta puede mejorar tu ánimo.
- Establece una rutina diaria: Tener horarios fijos ayuda a sentirte más organizado.
- Cuida tu alimentación: Comer bien influye en cómo te sientes

**Apoyo Familiar.** - Es fundamental que la familia esté presente en el proceso de recuperación. Su apoyo puede marcar una gran diferencia. Se los puede involucrar mediante:

- Conversaciones abiertas: Hablar sobre los problemas y sentimientos.
- Educación: Informar a la familia sobre los trastornos sexuales.
- Participación en terapias: Asistir a sesiones de terapia juntos.

**Apoyo de Amistades.** - Los amigos también juegan un papel importante en la recuperación. Aquí hay algunas formas en que pueden ayudar:

- Escucha activa: Estar ahí para escuchar sin juzgar.
- Actividades recreativas: Proponer salir y distraerse.
- Apoyo emocional: Ofrecer palabras de aliento y comprensión.

**Apoyo de la pareja.** – Según Méndez (2024), al compartir el problema:

(...) se genera una sensación de apoyo y compañerismo que ayuda a la comunicación, implicación y motivación de ambos miembros. Esto sirve de ayuda a la hora de conseguir el primer paso para superar cualquier problema sexual, que es aumentar la complicidad, la conexión emocional y la confianza mutua (párr. 3).

## **5. Metodología**

### **5.1 Descripción del área física, territorio de estudio o localización de la investigación**

La presente investigación se realizó en base a fuentes bibliográficas y casos documentados sobre Agalmatofilia, identificados en países como: Japón, Rusia, Colombia, Brasil, Inglaterra y Australia, desde el año 2012 al 2024.

### **5.2 Método de estudio**

Para el desarrollo del estudio se utilizó el método de síntesis bibliográfica, mismo que permitió “(...) la selección, análisis y resumen de fuentes bibliográficas relevantes sobre un tema en concreto, con el objeto de dibujar el estado del arte o el estado de la cuestión sobre dicho tema (...)” (Sarasola, 2023, párr. 1), de igual manera, se hizo uso del método deductivo y analítico.

### **5.3 Enfoque, Tipo y Diseño de investigación**

La investigación tuvo un enfoque cualitativo, dado que “(...) implicó recopilar y analizar datos no numéricos para comprender conceptos, opiniones o experiencias, así como datos sobre experiencias vividas, emociones o comportamientos, con los significados que las personas les atribuyen. Por esta razón, los resultados se expresaron en palabras (...)” (Santander Universidades, 2021, pág. 18).

Abarcó una serie de alcances que permitieron la realización eficaz de la investigación, alcance exploratorio, descriptivo y explicativo. Según Hernández et al (2010, citado por Mata Solís, 2019) estos alcances se usan cuando: exploratorio “(...) cuando la revisión de la literatura reveló que tan sólo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas (...)” (p. 79); descriptivo “(...) cuando se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (...)” (p. 80); explicativos “(...) están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta, o por qué se relacionan dos o más variables (...)” (p. 84).

Poseyó un diseño no experimental debido a que, ninguna de las variables se manipuló a conveniencia, dado que, este diseño se basa fundamentalmente en la

observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para ser analizado de forma posterior sin manipular deliberadamente las variables (Dzul Escamilla, 2016).

Así mismo, el estudio fue de corte transversal, ya que la recopilación y análisis de la información de variables se realizó en un solo momento específico o en el transcurso de un periodo corto (Instituto Nacional de cáncer, 2011).

#### **5.4 Población y muestra**

##### ***Población***

El presente estudio se estructuró tomando en cuenta una población de 42 fuentes bibliográficas y 5 casos documentados que ofrecieron información sobre la variable Agalmatofilia.

##### ***Muestra***

El muestreo se realizó a conveniencia, dado que se tomó de acuerdo a criterios de selección establecidos por el investigador, de los cuales se escogieron 14 fuentes bibliográficas y 5 casos documentados, que se analizaron mediante la utilización de diagrama de flujo prisma, tomando en consideración los siguientes criterios:

##### ***Criterios de inclusión***

1. Fuentes bibliográficas y casos documentados, que respondan de manera directa al cumplimiento de objetivos
2. Fuentes bibliográficas y casos documentados de acceso libre
3. Fuentes bibliográficas y casos documentados en idioma español e inglés

##### ***Criterios de Exclusión. En la investigación se descartaron:***

1. Fuentes bibliográficas y casos documentados, que no respondan de manera directa al cumplimiento de objetivos
2. Fuentes bibliográficas y casos documentados de pago
3. Fuentes bibliográficas y casos documentados en idioma distinto al establecido

#### **5.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### ***Técnica***

Se empleó la sistematización bibliográfica mediante la cual se recopiló información relevante generada por estudios y literatura general que habló sobre la variable investigada, proporcionando una síntesis completa e imparcial de varios estudios relevantes en un solo documento (Royo, 2024).

### ***Instrumento***

Se utilizó el método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), el cual permitió hacer una revisión sistemática documental transparente, de estudios previos realizados por otros autores, identificando cuales fueron sus hallazgos y el porqué de su propia revisión (Tesis Doctorales Online, 2024).

Para la búsqueda de la información se utilizó los términos: sexualidad, trastornos psicosexuales, disfunciones sexuales, conductas sexuales atípicas, parafilias, trastornos parafilicos, Agalmatofilia, estatuofilia, a través de las siguientes bases de datos: Okdiario, Diario el Tiempo, Milenio Digital, Diario el Mundo, Publimetro, VICE, The Clinic, los 40, Noticias Milenio, Noticias RCN; Webs como: Apoyo Psicológico, Muy Interesante, Nuestro Psicólogo en Madrid, Mentas Abiertas-Psicología, Blanca Torres-Psicóloga; Textos como: Hablemos de Sexualidad guía didáctica, Nuestra Sexualidad, Salud Sexual y Reproductiva.

### **5.6 Tratamiento, análisis y presentación de los datos recolectados**

Los datos fueron recolectados en tres momentos: inicialmente se realizó la recolección de todas las fuentes bibliográficas de forma general en relación con la variable Agalmatofilia. Una vez recolectada la información se procedió a clasificar de acuerdo a la etiología, sintomatología, causas y comorbilidad de la variable antes mencionada. El proceso se llevó a cabo tomando en consideración para el tiempo de estudio de los datos el tipo concurrente, para la recolección de datos, bajo la modalidad formas múltiples de datos obtenidos de todas las posibilidades; respecto al método de recolección se dio a través de registros históricos documentados y finalmente respecto al análisis de datos se empleó la consolidación de datos. Los resultados se presentaron a través de descripciones, narrativas y gráficas, mediante la utilización de ATLAS.ti.

### **5.7 Procedimiento**

La investigación se desarrolló en 4 fases, mismas que se describen a continuación:

#### ***Fase 1***

Dentro de la primera fase, se realizó una búsqueda bibliográfica exhaustiva en distintos sitios web: Okdiario, Diario el Tiempo, Milenio Digital, Diario el Mundo, Publimetro, VICE, The Clinic, los 40, Noticias Milenio, Noticias RCN; Webs como: Apoyo Psicológico, Muy Interesante, Nuestro Psicólogo en Madrid, Mentas Abiertas-Psicología, Blanca Torres-Psicóloga; Textos como: Hablemos de Sexualidad guía



didáctica, Nuestra Sexualidad, Salud Sexual y Reproductiva, de los cuales se obtuvo fundamentos importantes sobre el tema de estudio, escogiendo datos e información relevante para los resultados de la investigación. Esto mediante la revisión de fuentes bibliográficas y casos documentados sobre la variable de estudio.

### ***Fase 2***

La selección de documentos se realizó aplicando el Diagrama de Flujo PRISMA, anexo 1, definido por Tesis Doctorales Online (2024) como una guía para ayudar a los investigadores que necesiten hacer una revisión sistemática a documentar, de investigaciones que hicieron otros autores y el porqué de su propia revisión, desde una perspectiva transparente y eficaz.

### ***Fase 3***

Se realizó un desmontaje de las fuentes bibliográficas y casos documentados, es decir la extracción ordenada de los datos relevantes para la investigación, como: título del estudio, autores, año de publicación, ciudad de publicación, población analizada, tipo de estudio, objetivo, resultado y conclusiones obtenidas, de acuerdo al anexo 2.

Paralelamente y dada la escasa información sobre la variable, se estructuró el marco teórico, iniciando con el análisis de la información desde una perspectiva general, hasta llegar a la idea central, es decir la Agalmatofilia, tomando en cuenta cada una de las consignas planteadas en los objetivos: etiología, comorbilidad, sintomatología y causas.

Se realizó un análisis comparativo y analítico entre manuales diagnósticos (DSM-5, CIE-10 y otros textos relacionados), para obtener datos relevantes en relación a las causas y posibles comorbilidades de la variable Agalmatofilia, apartado importante para la obtención de los resultados.

### ***Fase 4***

Se procedió con la identificación, análisis e interpretación de la información recolectada, estableciendo resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones y propuesta del trabajo investigativo.

## **5.8 Aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH)**

El estudio no requirió la aprobación del CEISH, debido a que no represento ningún tipo de riesgo para los participantes, esto en correspondencia con el Art. 36 y 57 del Reglamento del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad

Nacional de Loja (2023), en los que se indicó que las investigaciones sin riesgo son aquellos en los que no se realiza ninguna modificación o intervención sobre variables biológicas, psicológicas y sociales, y cuya recolección de datos se realiza en bases abiertas o públicas.

## 6. Resultados

### Objetivo General

Estudiar la Agalmatofilia, desde una perspectiva psicológica.

**Tabla 1. La Agalmatofilia, desde una perspectiva psicológica**

Nº	Autor/es Año Lugar	Título	Población	Resultado
1	(Ok Diario-Janire Manzanas) 2023/Madrid	Agalmatofilia: es una de las filias más raras conocidas y consiste en sentirse atraído hacia estatuas o maniqués	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Su origen podría deberse a algún trauma de la infancia, aunque no tiene que estar necesariamente relacionado con ello.</li> <li>• Las personas con problemas psicológicos previos pueden desarrollar trastornos relacionados con la sexualidad al tener deseo y no poder cumplirlo.</li> </ul>
2	(Diario el Tiempo-Daniela Larrante) 2023/Colombia	Conozca que es la Agalmatofilia, la atracción sexual por los muñecos y maniqués.	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las causas de esta parafilia son diversas y también desconocidas, entre ellas algún trauma que haya pasado la persona de pequeño, pero no siempre está relacionado con ello.</li> </ul>
3	(Noticias RCN) 2023/Colombia	Relaciones con muñecos de trapo: ¿Qué dicen los psicólogos sobre esta tendencia?	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se especula que ocurre por experiencias traumáticas que hacen que el cerebro y la forma de comportarse cambien. Experiencias vividas en su infancia o adolescencia.</li> </ul>
4	(VICE) 2021/Rusia	Este hombre se casó con su muñeca sexual	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las causas se centran en:</li> <li>• Experiencias amorosas negativas previas.</li> <li>• Orientación sexual “pansexualismo”</li> </ul>
5	(Los 40) 2023/Colombia	Hombre con pareja de trapo sufre de Agalmatofilia; extraña enfermedad sexual.	Colombiana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las causas se centran en:</li> <li>• Antecedentes psicológicos: depresión y esquizofrenia</li> <li>• Ruptura amorosa traumática previa</li> </ul>
6	(Publmetro-Cristian Monzón) 2023/Colombia	Hombre compra muñeca sexual tras años sin Pareja y se la presenta como su novia a su madre: “Me cambió la vida”	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las causas de esta parafilia se centran en:</li> <li>• Experiencia traumática amorosas difíciles de superar (ruptura amorosa devastadora).</li> <li>• Periodo extenso de tiempo sin tener intimidad física.</li> </ul>
7	(Psychologists India First Mental)	Agalmatofilia: Amor excesivo por la belleza esculpida	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los posibles factores causales de esta parafilia se centran en:</li> <li>• Objetivación y control</li> <li>• Fantasía e imaginación</li> </ul>

**Tabla 1. La Agalmatofilia, desde una perspectiva psicológica**

Nº	Autor Año Lugar	Título	Población	Resultados
8	Health Magazine) 2024/EEUU (Psicóloga Lara Ferreiro) 2024/Brasil	Agalmatofilia: ¿Es posible enamorarse de un muñeco?	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Trauma y condicionamiento</li> <li>● Factores sociales</li> <li>● Factores neurológicos</li> </ul> Presenta comorbilidad con trastornos como: T. Consumo de Sustancias, T. Estrés postraumático, T. Ansiedad por Separación, T. Apego Reactivo, T. Delirante, Esquizofrenia, T. Personalidad Esquizoide, T. Obsesivo Compulsivo, T. Control de Impulsos.
9	(Mentes abiertas- Psicología) 2023/Madrid	Parafilias: características y diagnósticos.	Mundial	La sintomatología implica: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excitación sexual hacia estatuas, muñecas, maniqués u otras figuras inanimadas.</li> <li>● Placer sexual al interactuar con estatuas o figuras que representan cuerpos humanos.</li> </ul>
10	(Nuestro Psicólogo en Madrid-Victoria Orbe) 2024/Madrid	Las filias y parafilias más extrañas	Mundial	La sintomatología principal es el deseo sexual por los muñecos sexuales hinchables, maniqués y similares.
11	(Muy Interesante-Sarah Romero) 2020/Europa	¿Qué es la Agalmatofilia?	Mundial	La sintomatología incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Atracción por las estatuas desnudas, muñecas o maniqués.</li> <li>● Excitación ante la idea de transformarse a sí mismos o quizá a otra persona en su objeto preferido de deseo.</li> </ul>
12	(El mundo-Diego Bermejo) 2018/Madrid	James, el hombre que se acuesta, pasea y cena en restaurantes con su muñeca sexual, con el beneplácito de ser mujer.	Mundial	Su principal sintomatología se centra en <ul style="list-style-type: none"> <li>● Mantener coitos frecuentes con su muñeca sexual.</li> <li>● Disfruta de colocar a su muñeca sexual en distintas posiciones y vestirla a su gusto.</li> <li>● Prefiere tener relaciones con su muñeca sexual antes que con su esposa, porque con ella hace realidad sus fantasías.</li> </ul>
13	(Nuestro Psicólogo en Madrid) 2024/Madrid	Las filias y parafilias más extrañas	Mundial	Sus síntomas principales están basados en: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Dificultad para generar intimidad.</li> <li>● Distorsiones cognitivas respecto a lo sexual</li> <li>● Problemas en la fase de cortejo</li> </ul>

**Tabla 1. La Agalmatofilia, desde una perspectiva psicológica**

Nº	Autor Año Lugar	Título	Población	Resultados
14	(The Clinic) 2022/Chile	Agalmatofilia	Mundial	Su sintomatología se centra en sentir deseo sexual hacia una estatua, muñeco, maniquí u otro objeto.
15	(Milenio Digital) 2024/México	¿Qué es la Agalmatofilia? Este es el motivo por el que las personas se casan con muñecos.	Mundial	La sintomatología radica en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener una fantasía en la que se mantienen relaciones sexuales con una estatua u otro objeto de deseo.</li> <li>• Mantener un contacto sexual directo con el objeto inanimado</li> <li>• Observar esculturas en posiciones sugerentes o desnudas.</li> </ul>
16	(Blanca Torres Psicóloga) 2016/Madrid	Agalmatofilia	Mundial	La sintomatología radica en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interés erótico va desde estatuas, figuras ornamentales de todo tipo, hasta maniqués.</li> </ul>
17	(Noticias Milenio) 2024/México	La Agalmatofilia es un fenómeno poco conocido, pero de creciente interés en la comunidad médica.	Mundial	La sintomatología se centra en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atracción sexual hacia todo tipo de estatuas, bustos maniqués, muñecos o todo tipo de objetos inanimados similares.</li> <li>• Obsesión intensa por adquirir o poseer objetos y tienen dificultad para deshacerse de ellos, ansiedad o malestar emocional cuando se separan de sus objetos.</li> <li>• Dedicación considerable de tiempo y de recursos para mantener sus objetos.</li> </ul>
18	(Apoyo Psicológico) 2012/Valencia	Agalmatofilia, galeteísmo, monumentofilia o pigmalionismo.	Mundial	La sintomatología incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deseo de contacto sexual real, tener una fantasía sexual sobre encuentros con la cosa inanimada.</li> <li>• El disfrute de observar estatuas teniendo sexo, el placer por la idea de ser transformado en estatua.</li> </ul>
19	(La Nación-Jot Manda)	El ingeniero que sale a cenar con su muñeca y la elige por sobre su esposa	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenta fantasías que hace realidad a diario con su muñeca.</li> <li>• Inapetencia recurrente de su esposa.</li> </ul>

Nota: Información recopilada de Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2013); Psicólogos Indios (2024); Ferreiro (2024); Joshi (2021); Manzanas (2023); Monzón (2023); Fernandez (2023); Manzanas (2023); Romero (2015); Milenio Digital (2024); Joshi (2021); Monzón (2023); Orbe (2024).

La información analizada ha permitido determinar que no existe evidencia científica suficiente sobre el estudio de la Agalmatofilia, a pesar de ser un fenómeno poco investigado, es un tema de gran relevancia dentro del ámbito psicosexual del ser humano. Para el desarrollo de la investigación fue necesario recurrir al análisis de 14 fuentes bibliográficas y 5 casos documentados, provenientes de países como Colombia, Brasil, Rusia, Argentina y ciudades del norte de Europa y el continente asiático. La investigación se realizó en sitios web como: Okdiario, Diario el Tiempo, Milenio Digital, Diario el Mundo, Publimetro, VICE, The Clinic, los 40, Noticias Milenio, Noticias RCN; Webs como: Apoyo Psicológico, Muy Interesante, Nuestro Psicólogo en Madrid, Mentas Abiertas-Psicología, Blanca Torres-Psicóloga; Textos como: Hablemos de Sexualidad guía didáctica, Nuestra Sexualidad, Salud Sexual y Reproductiva. Obteniendo información escasa pero relevante respecto a las etiología, comorbilidad y sintomatología asociada a la Agalmatofilia.

## Objetivo Específico 1

Establecer la etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia

**Tabla 2. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia**

ETIOLOGÍA		
Ámbito Psicológico	Ámbito sexual	Ámbito Social
Traumas de la infancia y adolescencia: Experimentar un trauma (abuso sexual, inicio precoz de la sexualidad de forma traumática) puede hacer que las personas creen estrategias de afrontamiento para manejar emociones o situaciones desafiantes. Algunas personas pueden buscar consuelo en deseos sexuales poco convencionales, que se desarrolla como una forma de lidiar con el trauma y recuperar un sentimiento de poder y seguridad. Algunas personas también pueden tener vínculos emocionales tempranos con muñecas y figuritas cuando eran niños, lo que luego da como resultado una excitación sexual con objetos similares en la edad adulta.	Objetivación y control: Esta condición puede surgir de un deseo de controlar y objetivar el objeto del deseo. Los objetos inanimados, como las estatuas y los maniqués, no tienen libre albedrío ni autonomía, ya que no tienen vida. Esto permite que el individuo sea dominante y ejerza un control total sobre el objeto.	Experiencias amorosas traumáticas difíciles de superar: A lo largo de la vida se puede experimentar acontecimientos muy fuertes que comúnmente no se pueden manejar. Puede ser que una persona haya sido infiel a su pareja, que le haya prohibido cosas o que sea emocionalmente irresponsable con ella. Estos sucesos generalmente producen emociones intensas y pueden causar traumas psicológicos o emocionales. Al experimentar estas experiencias traumáticas en las relaciones de pareja, no significa que toda la culpa la tenga una persona, ambas partes tienen cierto grado de responsabilidad, porque hay cosas que se han estado ignorando o no viendo para que eso ocurra.

**Tabla 2. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia**

<b>ETIOLOGÍA</b>		
<b>Ámbito Psicológico</b>	<b>Ámbito Sexual</b>	<b>Ámbito Social</b>
<p>Problemas psicológicos previos que pueden desarrollar trastornos relacionados con la sexualidad, al tener deseo y no poder cumplirlo: relacionado en algunos casos a las disfunciones sexuales, que generan dificultad en el desarrollo «normal» de la intimidad sexual, situación que los desmoraliza, provocando que eviten el relacionarse con parejas «normales», buscando satisfacer sus necesidades con muñecos, estos no emiten comentario alguno ni los juzgan, respecto a su situación dentro de lo sexual.</p> <p>Antecedentes psicológicos de ansiedad y depresión</p>	<p>Fantasías e imaginación: el atractivo de la Agalmatofilia puede residir en el reino de la fantasía y la imaginación. Las estatuas y los maniqués se hacen o se pueden hacer a voluntad, representan formas ideales o perfectas, lo que permite a las personas proyectar su deseo sobre el objeto sin el miedo y las complejidades de las relaciones humanas.</p> <p>Orientación sexual "Pansexualismo": el término pansexual se usa para describir el sentirse atraído sexual y/o románticamente por las personas sin importar su sexo o género. A alguien pansexual le atraen las cualidades de una persona (su manera de pensar, personalidad, valores, humor, belleza, etc.), más allá de su género o sexo.</p>	<p>Rupturas amorosas traumáticas: son aquellas experiencias en donde la persona que es dejada siente una serie de emociones muy intensas, acompañadas de un discurso y comportamiento coherente con estas emociones, por ejemplo: un dolor muy grande, junto a un aislamiento social y pensamientos en torno</p>
<p>Factores neurológicos: Aunque la investigación en esta área es limitada, podemos decir que</p>	<p>Período extenso de tiempo si tener intimidad física.</p>	



**Tabla 2. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia**

Ámbito Psicológico	ETIOLOGÍA	
	Ámbito Sexual	Ámbito Social
<p>podría haber diferencias neurológicas subyacentes o anomalías cerebrales en personas con Agalmatofilia. Estas diferencias podrían influir en la forma en que el cerebro procesa y responde a los estímulos sexuales. En algunas personas, puede afectar el sistema de recompensa del cerebro, incluidas áreas como el nervio accumbens y el área tegmental ventral. Estas partes son responsables de experimentar placer y reforzar el comportamiento vinculado a los estímulos gratificantes. Para estas personas, la interacción con estatuas podría activar esta vía de recompensa y fortalecer la atracción por objetos inanimados.</p> <p>Antecedentes psicológicos previos:</p> <p>T. Consumo de Sustancias: Es un padecimiento que se define como el uso problemático de una sustancia como alcohol, drogas o medicamentos recetados, que son consumidos intensamente a pesar de las consecuencias dañinas. a un suceso traumático.</p> <p>T. Estrés postraumático: Conjunto de síntomas de intrusión, evitaci_</p>		

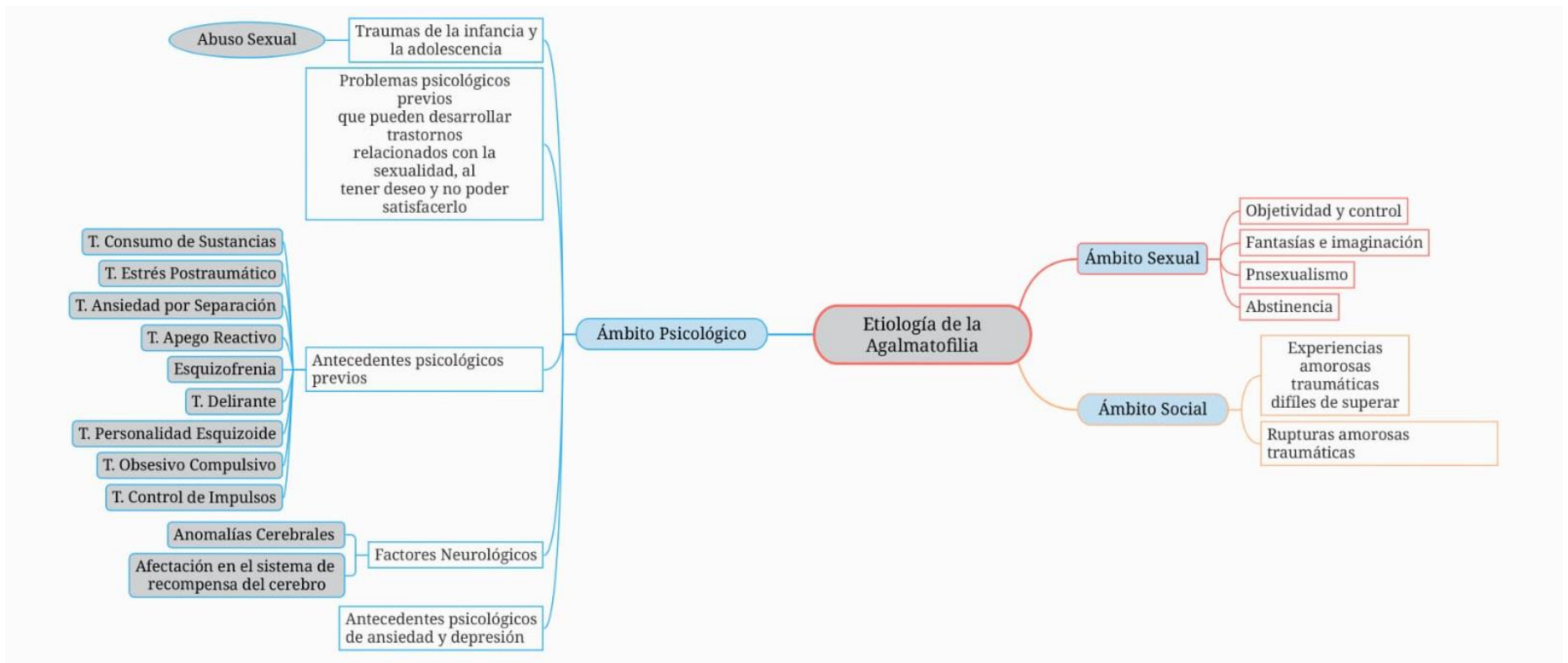
**Tabla 2. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia**

<b>Ámbito Psicológico</b>	<b>ETIOLOGIA</b>	
	<b>Ámbito Sexual</b>	<b>Ámbito Social</b>
ón, alteraciones cognitiva y ánimo negativos y estado de alerta constante, tras la exposición		
T. Ansiedad por Separación: Miedo o ansiedad excesiva e inapropiada para el nivel de desarrollo del individuo concerniente a su separación de aquellas personas por las que siente apego.		
T. Apego Reactivo: Afección relacionada con traumas y factores estresantes de la primera infancia causada por negligencia social y maltrato.		
T. Delirante: El trastorno delirante está caracterizado por la presencia de una o más creencias falsas firmemente asentadas que persisten durante al menos 1 mes.		
Esquizofrenia: Se caracteriza por psicosis, alucinaciones, ideas delirantes, habla y conductas desorganizadas, afecto aplanado (rango restringido de emociones), déficits cognitivos (deterioro del razonamiento y la resolución de problemas) y disfunción laboral y social.		
T. Personalidad Esquizoide: afección en la que la persona muestra muy poco o ningún interés y capacidad para		

**Tabla 2. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia**

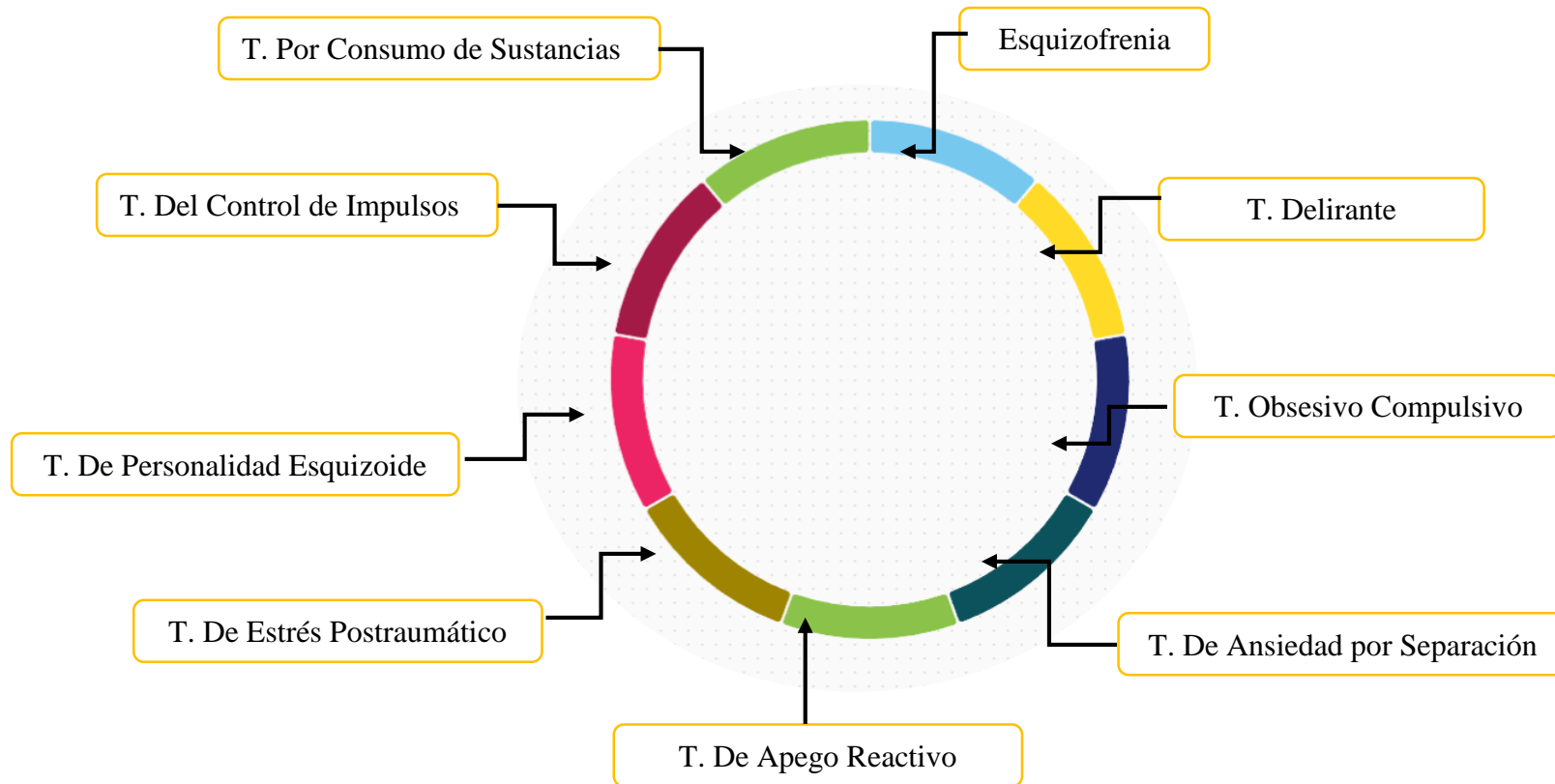
<b>ETIOLOGIA</b>		
<b>Ámbito Psicológico</b>	<b>Ámbito Psicológico</b>	<b>Ámbito Psicológico</b>
relacionarse con otras personas. Es muy difícil para la persona expresar un rango amplio de emociones.	T. Obsesivo Compulsivo: preocupación generalizada por el orden, el perfeccionismo y el control (sin espacio para la flexibilidad) que en última instancia enlentece o interfiere sobre la realización de una tarea.	T. Control de Impulsos: aquellos trastornos en los que la persona experimenta grandes dificultades o no es capaz de soportar o resistirse al impulso de cometer una acción que acabará siendo nociva para la propia persona o para los demás.
<p><b>COMORBILIDAD:</b> Trastorno por consumo de Sustancias, Trastorno de Estrés Postraumático, Trastorno de Ansiedad por Separación, Trastorno de Apego Reactivo, Trastorno Delirante, Esquizofrenia, Trastorno de Personalidad Esquizoide, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno del Control de Impulsos. Estos trastornos pueden ser tanto causa como consecuencia de la Agalmatofilia. En cuanto a lo mencionado, los agalmatofilicos pueden llegar a desarrollar estos trastornos no solo porque presentan experiencias amorosas negativas previas, sino también, pueden llegar a presentar una obsesión irrefutable por adquirir los objetos (muñecos), presentar impedimento para separarse de ellos, prefieren pasar todo el tiempo con sus muñecos, mas no con son personas de su entorno, llegan a presentar fantasías constantes sobre su pareja y familia constituida según anhelo de perfección.</p>		

Nota: Información recopilada de Romero (2015); Brown (2023); Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2013); Psicólogos Indios (2024); Ferreiro (2024); Joshi (2021); Manzanas (2023); Monzón (2023).



**Figura 1. Etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia**

El análisis de la información permite establecer que las causas de la Agalmatofilia están relacionadas con factores psicológicos como traumas, problemas psicológicos previos que pueden desarrollar trastornos relacionados con la sexualidad, antecedentes previos de trastornos mentales y factores neurológicos; factores sexuales a nivel de la objetividad y control, fantasías, pansexualismo, abstinencia y; factores sociales relacionados con las experiencias amorosas y rupturas traumáticas.



**Figura 2. Comorbilidad de la Agalmatofilia**

Con respecto al análisis de la comorbilidad, en los resultados exhibidos, se evidencia que los trastornos comórbidos relacionados con la Agalmatofilia son: Trastorno por consumo de Sustancias, Trastorno de Estrés Postraumático, Trastorno de Ansiedad por Separación, Trastorno de Apego Reactivo, Trastorno Delirante, Esquizofrenia, Trastorno de Personalidad Esquizoide, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno del Control de Impulsos; es necesario mencionar que los trastornos pueden ser causa y/o efecto de la Agalmatofilia.

## Objetivo Específico 2

Identificar la sintomatología asociada a la Agalmatofilia

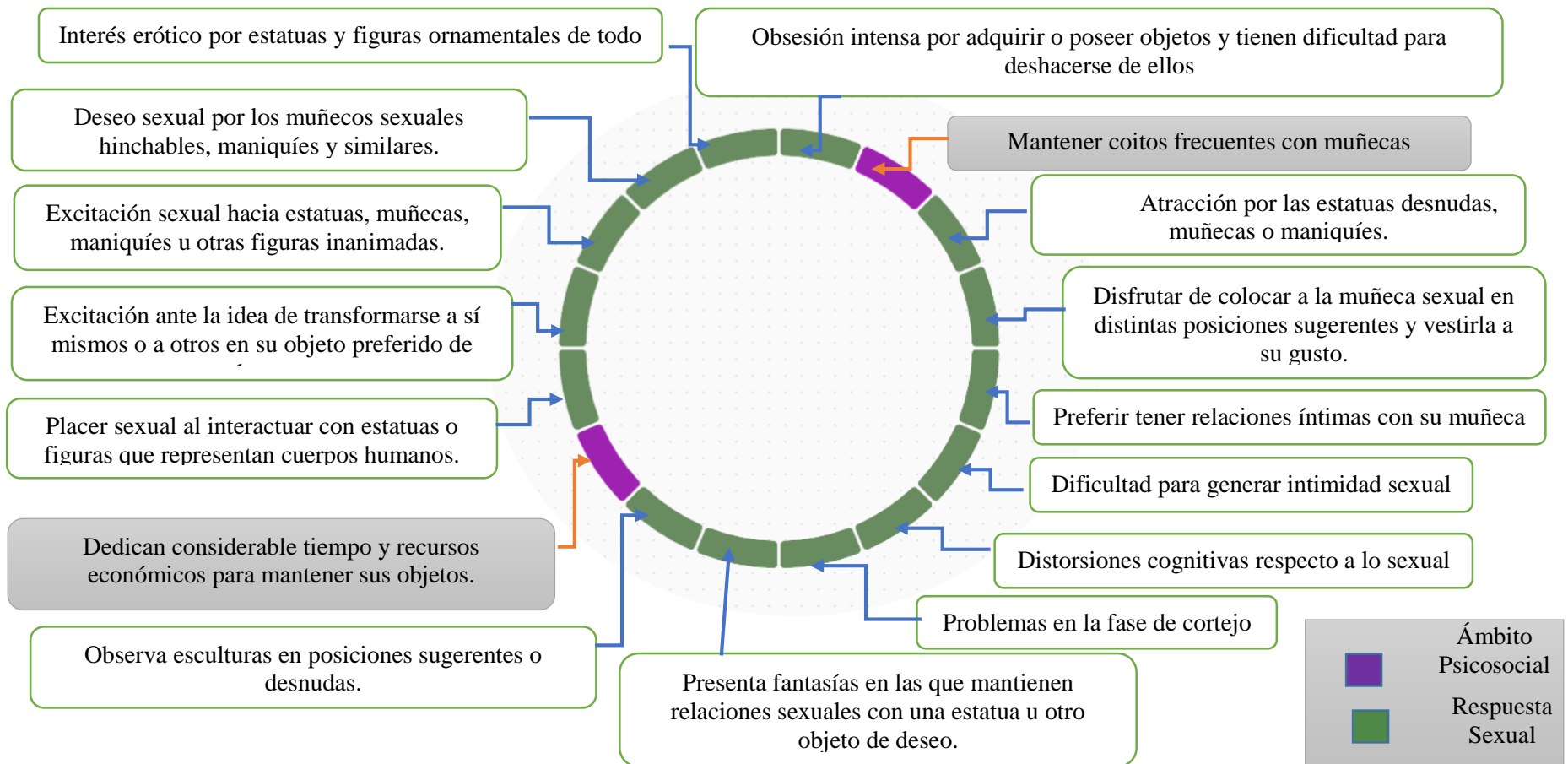
**Tabla 3. Sintomatología asociada a la Agalmatofilia**

Relacionadas con el ciclo de la respuesta sexual		Ámbito Psicosocial
Su interés erótico va desde estatuas, figuras ornamentales de todo tipo, hasta maniqués.	Disfrutar de colocar a la muñeca sexual en distintas posiciones sugerentes y vestirla a su gusto.	Obsesión intensa por adquirir o poseer objetos y tienen dificultad para deshacerse de ellos, presentan
Deseo sexual por los muñecos sexuales hinchables, maniqués y similares.	Preferir tener relaciones íntimas con su muñeca sexual antes que, con su esposa, pues ella hace realidad sus fantasías.	ansiedad o malestar emocional cuando se separan de ellos.
Excitación sexual hacia estatuas, muñecas, maniqués u otras figuras inanimadas.	Dificultad para generar intimidad sexual: Esta se manifiesta principalmente por la problemática en el establecimiento de relaciones sociales, pues al reducirse la capacidad empática del individuo, este es orillado a realizar conductas sexuales «anormales» con el objetivo específico de liberar un impulso sexual y emocional bloqueado. Siendo el caso que algunos agalmatofilicos han llegado a constituir familias de muñecos de trapo, afirmando que solo su familia puede comprenderlos.	Dedican considerable tiempo y recursos económicos para mantener sus objetos.
Excitación ante la idea de transformarse a sí mismos o a otros en su objeto preferido de deseo.	Distorsiones cognitivas respecto a lo sexual: Estos individuos pueden presentar distorsiones como: en la percepción y evaluación de situaciones sexuales, al presentar fantasías, deseos, conductas relacionadas directamente con los maniqués, muñecos u objetos; adivinación del pensamiento, al inferir	

**Tabla 3. Sintomatología asociada a la Agalmatofilia**

	<b>Relacionadas con el ciclo de la respuesta asexual</b>	<b>Ámbito Psicosocial</b>
<p>Placer sexual al interactuar con estatuas o figuras que representan cuerpos humanos.</p>	<p>que su maniquí sabe exactamente como complacerlos a nivel sexual y aseguran saber todo lo que su pareja (muñeco) siente y piensa sobre ellos; sobre generalización, al afirmar que, si previamente sus relaciones normales fracasaron, todas lo harán en un futuro, también se puede presentar la interpretación errónea de lo que es una familia</p> <p>Problemas en la fase de cortejo: Desde la perspectiva de que toda interacción sexual «normal» está regida por una serie de preferencias sensoriales y actividades eróticas concretas, se infiere que ciertas personas podrían presentar dificultades en algunas de las fases de cortejo humano, como es el caso de: la fase de localización de la pareja sexual, la fase de interacción pretáctil, la fase de interacción táctil y la fase copuladora, pues debido al apego inseguro que presentan, su baja autoestima, prefieren entablar una relación con un maniquí u objeto</p> <p>pues de esa manera no serán rechazados, ni criticados, por el contrario, son comprendidos, escuchados y obtienen satisfacciones sexuales que con una persona humana no pueden conseguir.</p>	
<p>Mantener coitos frecuentes con muñecas sexuales.</p>	<p>Presenta fantasías en las que mantienen relaciones sexuales con una estatua u otro objeto de deseo.</p>	
<p>Atracción por las estatuas desnudas, muñecas o maniqués.</p>	<p>Observa esculturas en posiciones sugerentes o desnudas.</p>	

Nota: Información recopilada de Fernandez (2023); Manzanas (2023); Romero (2015); Milenio Digital (2024); Joshi (2021); Monzón (2023); Orbe (2024).



**Figura 3. Sintomatología asociada a la Agalmatofilia**



En los resultados exhibidos, se puede inferir que, respecto a la sintomatología de la Agalmatofilia, existe una muestra significativa de aquellos relacionados con el ciclo de la respuesta sexual, en donde se incluyen manifestaciones como: el interés erótico hacia las estatuas, figuras ornamentales de todo tipo, deseo sexual por muñecos sexuales hinchables, maniqués y similares; excitación sexual hacia estatuas, muñecas, maniqués u otras figuras inanimadas; excitación ante la idea de transformarse a sí mismos o a otros en su objeto preferido de deseo; placer sexual al interactuar con estatuas o figuras que representan cuerpos humanos; mantener coitos frecuentes con muñecas sexuales, atracción por las estatuas desnudas, muñecas o maniqués, a diferencia de los relacionados con el ámbito psicosocial, que se manifiesta a través de obsesión intensa por adquirir o poseer objetos y tienen dificultad para deshacerse de ellos, presentan ansiedad o malestar emocional cuando se separan de ellos y dedican considerable tiempo y recursos económicos para mantener sus objetos.

### **Objetivo Específico 3.**

Elaboración de guía informativa sobre los trastornos sexuales.

## **El lado “B” de la sexualidad**

### **Introducción**

Para Mendoza (1998), la sexualidad constituye una dimensión fundamental en la vida del ser humano que no se puede visualizar como una conducta meramente instintiva, sino más bien, como el resultado de vertientes que integran factores biológico, psicológico, social, cultural y antropológico.

A pesar de que el hombre lleva presente la sexualidad a lo largo de toda su vida, aún en la actualidad no se puede establecer en forma clara el concepto de la normalidad dentro de la misma, pues al formar parte de una de las áreas de la conducta humana más difíciles, es aún más complejo establecer una diferenciación exacta entre lo «normal», lo «anormal» y lo patológico.

En todo caso, se puede inferir que toda práctica sexual que involucre respeto del otro y la no sujeción para satisfacer los deseos, es considerado «normal», en tanto que, toda práctica sexual que implique sufrimiento o humillación a nivel personal o de pareja, sin consentimiento alguno, es considerado «anormal» o patológico (Cañeque, 2016).

### **Justificación**

El hombre, un ser sexuado innato, puede expresar su sexualidad de diferentes formas, no obstante, estas expresiones, conductas o prácticas sexuales, en algunas ocasiones son consideradas como «anormales», debido a que originan un desequilibrio y malestar clínicamente significativo en todos los contextos en que se desenvuelve el individuo, personal, social, laboral.

Es por ello que la creación de una guía informativa pretende brindar información sobre los trastornos psicosexuales, respecto a su definición y clasificación, causas, síntomas, consecuencias, impacto en la vida diaria, factores de riesgo, prevención, mitos y realidades, tratamientos y recursos de afrontamiento, aspectos de gran relevancia para comprender de mejor forma la diversidad de comportamientos dentro del ámbito sexual, que pueden estar presentes en la vida diaria de los individuos que presentan este tipo de afecciones.

### **Objetivo**

Proporcionar a la comunidad en general, información integral sobre los trastornos sexuales, elementos de prevención y herramientas útiles para afrontar y gestionar esta condición.

### **Comprendiendo los trastornos sexuales**

**Definición.** –Los trastornos sexuales se definen como las dificultades que se presentan en cualquier etapa del acto sexual (deseo, excitación, orgasmo y resolución) que imposibilitan en la persona o a la pareja el disfrutar de forma plena y satisfactoria su vida sexual. Pueden iniciarse en cualquier etapa de desarrollo de la vida del ser humano, así mismo pueden presentarse de forma paulatina o de forma súbita, incapacitando total o parcialmente al individuo (Enmente Psicólogos, 2020).

**Tipos.** - En relación al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5 (2013), se distinguen tres categorías psicopatológicas: disfunciones sexuales, parafilias y trastornos parafílicos.

Respecto a las disfunciones sexuales, el manual las define como “(...) un grupo de trastornos heterogéneos, típicamente caracterizados por una alteración clínicamente significativa de la capacidad de la persona para responder sexualmente o para experimentar placer sexual (...)” (p.423). Existen varios tipos de disfunciones sexuales, mismas que pueden presentarse tanto en hombres como en mujeres, se las clasifica según el género, femeninas y masculinas.

Las Disfunciones Sexuales Femeninas, presentan un nivel de afectación en un 35% al 60% de las mujeres, siendo las más frecuentes: falta de deseo sexual, dificultad para excitarse, dispareunia y el vaginismo. Respecto a las Disfunciones Sexuales Masculinas, estas presentan un nivel de afectación de alrededor del 40% en los hombres, siendo las más frecuentes: eyaculación precoz, disfunción eréctil, deseo sexual hipoactivo, trastorno orgánico y dispareunia (Mira, 2019).

En cuanto a las Parafilias, el Manual Diagnóstico DSM-5 (2013), las define como “(...) cualquier interés sexual intenso y persistente distinto del interés sexual por la estimulación genital o las caricias preliminares dentro de relaciones humanas consentidas y con parejas físicamente maduras y fenotípicamente normales (...)” (p. 685).

En primera instancia las parafilias generaron un sin número de estigmatizaciones, debido a que se las consideraba como desviaciones, perversiones o aberraciones. Habitualmente estas conductas eran consideradas como patológicas o inmorales, sin embargo, luego se comprobó, que el hombre realizaba de forma común en su vida diaria bastantes de estas transgresiones sin ninguna consecuencia. Es por ello que, no se debe considerar parafilias a los actos ocasionales que realizan las parejas, como forma de innovar y dar variedad a sus técnicas sexuales habituales, así como también, a aquellas que generan un nivel de satisfacción personal en el individuo, sin repercusión alguna, destacando la masturbación (también llamada autoestimulación o autoerotismo), la homosexualidad u homofilia, la gerontofilia (relación con adultos mayores), el sexo oral, el sexo anal y la pornografía (Zapata Boluda & Gutiérrez Izquierdo, 2016).

Considerando lo expuesto, las parafilias no necesariamente son patológicas a diferencia de los trastornos parafílicos, los cuales, según el DSM-5 (2013), se definen como:

Una parafilia, que causa malestar o deterioro en el individuo o una parafilia cuya satisfacción conlleva en perjuicio personal o riesgo de daño a terceros. La parafilia es una condición necesaria pero no suficiente para tener un trastorno parafílico, y la parafilia por sí misma no justifica o requiere necesariamente la intervención clínica. (p. 685-686)

Al presentarse una variedad de Trastornos Parafílicos, se ha establecido una clasificación específica, tomando en cuenta los más relevantes y aquellos que dan lugar a acciones para su satisfacción que debido a su nocividad o posibles daños a terceros, son tipificados como delitos criminales, entre ellos:

*Voyeurismo:* Según Brown (2023), “(...) Consiste en obtener excitación sexual mientras se observa a alguien desprevenido que se está desvistiendo, que está desnudo o en plena actividad sexual (...)” (párr. 1).

*Exhibicionismo:* Profesionales de Psicopartner (Psico Partner, 2023), lo definen como “(...) una parafilia en la cual la persona experimenta excitación sexual al mostrar sus genitales a personas que no han dado su consentimiento y en general en la vía pública (...)” (párr.. 1).

*Frotteurismo:* Para Castillero (2017), es una parafilia que se define como:

Fantasías vinculadas al hecho de rozarse, frotarse o tocar a alguien en contra o sin que medie la voluntad de la víctima. Es la idea de mantener un contacto físico y la sorpresa y reacción que genera en la víctima la que despierta la libido del individuo (párr. 3).

*Masoquismo Sexual:* Para Genovés (2023), consiste en “(...) una parafilia que incluye aquellas conductas asociadas a recibir dolor con el objetivo de sentir placer, pudiendo estas contribuir así a la excitación sexual de una persona (...)” (párr. 1).

*Sadismo Sexual:* Según Brown (2023), consiste en “(...) infringir un sufrimiento físico o psicológico (p. ej., humillación o terror) en otra persona para estimular la excitación sexual y el orgasmo (...)” (párr. 1).

*Pedofilia:* Para Quevedo (2019), se define como “(...) Trastorno de la conducta, en donde personas adultas o mayores de 16 años tienen conductas, fantasías, pensamientos recurrentes o deseos intensos en la esfera sexual, con niños pre púberes, entre 8 y 12 años (párr. 2).

*Fetichismo:* Según Tsykova (2024), se define como “(...) el uso persistente de partes del cuerpo no sexuales u objetos inanimados para obtener excitación sexual, hasta el punto de interferir con la vida cotidiana (...)” (párr. 6).

*Otros Trastornos Parafilicos Poco Especificados:* Agalmatofilia, Asfixiofilia, Dacrifilia, Necrofilia, Zoofilia, etc.

**Causas.** - Respecto a las causas u orígenes de los Trastornos Psicosexuales, profesionales de ENMENTE (2020), mencionan:

*Factores predisponentes (de riesgo).* - aspectos como una educación represora, malas relaciones familiares, poseer información sexual inadecuada, primeras experiencias sexuales traumáticas, inseguridades sobre el desempeño sexual en su adolescencia, entre otras. *Factores precipitantes (desencadenantes).* - el nacimiento de un hijo, infidelidades, expectativas poco razonables respecto a la pareja y al sexo, edad, situaciones de estrés ajenas a lo sexual, presencia de disfunción sexual en el otro miembro de la pareja, alteraciones generales en la relación de pareja. *Factores mantenedores.* - ansiedad por el rendimiento sexual, anticipación al fracaso, falta de atracción por la pareja, comunicación ineficiente, conflictos o rechazo hacia el compañero, miedos y temores en referente a lo íntimo, distorsión en la autoimagen,

información sexual inapropiada, las creencias y sostenimientos de mitos sexuales, limitaciones en los juegos sexuales, presencia de algunos trastornos psiquiátricos, entre otros.

### **Grupos Vulnerables**

Según Guibert et al. (1997), los grupos más propensos a desarrollar este tipo de trastornos psicosexuales son:

- Pacientes con ingesta de fármacos
- Personas que presentan alteraciones psíquicas relacionadas con: conflictos internos, problemas de pareja y necesidades insatisfechas
- Aquellas personas que practican las relaciones sexuales por mero placer, más no por amor
- Poco deseo sexual
- Parejas con comunicación deficiente
- Usencia de educación sexual

**Consecuencias.** - Profesionales de Mentes Abiertas (2023), mencionan que pueden afectar la vida sexual y emocional de las personas, generando angustia y dificultades en las relaciones interpersonales.

En la misma línea, Cano (2025), refiere que los trastornos psicosexuales pueden generar:

- Incapacidad para mantener relaciones sexuales.
- Insatisfacción a la hora de mantener relaciones sexuales.
- Problemas de pareja.
- Angustia, ansiedad, tristeza.

Según profesionales de ENMENTE (2020), estos problemas sexuales pueden afectar a la capacidad de la persona para disfrutar de una relación sexual plena, ya sea de forma individual o en pareja, generando un gran impacto en la vida de los individuos, ocasionando, si no son tratados, dificultades como:

- Problemas de percepción y rechazo de la imagen corporal (daño en la autoestima).
- Problemas emocionales como trastornos del estado de ánimo (ansiedad y depresión).
- Problemas en las habilidades sociales y de comunicación.

- Miedo intenso o evitación masiva de situaciones que impliquen un acercamiento afectivo hacia otra persona.

### **Desmitificando la sexualidad**

Para Martínez (2023), “(…) la sexualidad ha estado siempre rodeada de mitos y tabúes que han desvirtuado y desviado la atención de lo que realmente es y su importancia a la hora de constituirnos como seres sexuados (…)” (párr. 1).

Según García (2022), los mitos sobre la sexualidad se definen como “(…) aquellas creencias, afirmaciones, narraciones, tradiciones que empezaron a ser comunes y a circular entre las personas, pero que pueden implicar algún riesgo en la salud o integridad de cada una de las personas(…)” (párr. 1).

Para Blanco (2017), los mitos pueden convertirse en prejuicios y concepciones que nublan la realidad, considerándose como correctos, generando así conductas de riesgo, asumiéndolas como conductas habituales e incidiendo negativamente en la salud sexual, incluso afectando a la vivencia de nuestra propia sexualidad y viviéndola una manera prohibida bajo falsas creencias como:

- "Solo se masturba la gente solitaria, aislada o inadecuada".
- "La masturbación produce esterilidad, impotencia y anorgasmia".
- "El hombre siempre está preparado para una relación sexual".
- "El hombre siempre debe tomar la iniciativa en las relaciones sexuales".
- "Las relaciones sexuales son sinónimo de coito".
- "Si hay masturbación estando casados o con pareja es que hay conflictos sexuales en la pareja".
- "La sexualidad es algo natural, no se debe hablar de ello".
- "Cualquier hombre debe saber cómo satisfacer sexualmente a una mujer".
- "Si dos personas se aman deben saber cómo satisfacerse mutuamente sexualmente".
- "La sexualidad no es para viejos".
- "Las personas enfermas no desean mantener relaciones sexuales".
- "El tamaño del pene sí importa".
- "Si no hay erección no puede haber sexo".
- "La mujer que lleva la iniciativa sexualmente es una "fresca".

Así mismo, es importante combatir estos mitos con una información clara y accesible para todos y todas, de igual manera proporcionar una educación afectivo-sexual que transmita esta información y conocimiento para vivir la sexualidad de una manera sana, responsable y placentera.

Entre las verdades que son necesario decir para disfrutar de una sexualidad sana y responsable tenemos:

- Los hombres y las mujeres somos seres humanos sexuados.
- No se sabe dónde está el límite entre normal y anormal.
- En sexualidad, nadie lo sabe todo.
- El objetivo de la sexualidad es el cultivo de las diferencias sexuales.
- El tamaño de los genitales no influye en el placer sexual.
- Es infantil decir que la mujer es una sinvergüenza cuando manifiesta su deseo erótico.
- Es un error creer que cuantas más veces se eyacule más rica y vigorosa es la sexualidad de un hombre.
- Es un error creer que el hombre debe ser más activo y la mujer más pasiva en las relaciones sexuales.

## **IMPORTANTE**

Para Martínez (2023), “(...) los mitos sexuales pueden afectar profundamente la vida íntima, generando frustración, ansiedad y problemas de autoestima (...)” (párr. 17). Además, “(...) perpetuar ideas erróneas limita la exploración personal y de pareja, impidiendo disfrutar de una sexualidad plena y libre de juicios (...)” (párr. 18).

### **Casos Documentados**

Al existir gran diversidad de trastornos psicosexuales, como ya se indicó en apartados anteriores, el número de casos incrementa cada año, en esta sección se hace mención a casos de una parafilia no muy común, denominada “Agalmatofilia”. Misma que según fuentes bibliográficas como Diario El Tiempo (2023), es “(...) un trastorno psicosexual (parafilia) que se caracteriza por sentir una atracción sexual hacia todo tipo de estatuas, bustos, maniqués, muñecos u objetos inanimados similares, también es conocida como: estatuofilia, amor por los maniqués o agalmatosexualismo (...)” (párr. 2).

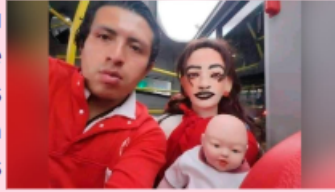


## Casos Documentados

### Colombia

C. M. es un joven colombiano residente en Bogotá que se ha casado con una muñeca de trapo a la que ha bautizado con el nombre de Natalia. En un vídeo viral de TikTok, contaba que «estamos abriendo un nuevo amor, así que de ahora en adelante, Natalia y yo estamos casados».

Cristian empezó a salir con la muñeca hace algo más de un año y asegura que «si no fuera por las muñecas, estaría más solo que nadie. Al menos tengo algo. Con mi Natalia, vemos la televisión y hablamos de todo. No saben cuánto la amo».



Cristian con el pasar del tiempo ha vuelto a ser noticia al revelar que Natalia ha «dado a luz» a su tercer hijo. En el vídeo compartido en redes sociales aparece la muñeca de trapo tumbada en la parte trasera de una ambulancia mientras le «atienden» los médicos (Manzanas, 2023).

### Brasil

Se trata de la historia de Meirivone Rochas Moraes, una mujer que se hizo famosa hace un tiempo por hacer público que mantenía una relación sólida y formal con un muñeco de trapo. Un caso de lo más curioso ya que ella afirma incluso que se han casado.



Esta joven de 37 años tenía la obsesión y la necesidad de tener una relación con un hombre bueno y fiel y por ello su madre decidió hacerle este muñeco. Poco tiempo después, la relación entre Meirivone Rochas y su pareja de trapo fructificó hasta el

punto de que ahora viven juntos y comparten una vida en común. En 2022, la historia de esta mujer capturó la atención de cientos de internautas luego de celebrar su boda frente a 250 invitados, uniendo su vida con Marcelo (Diario la Nación, 2024).

## Rusia

T. quien se describe a sí mismo como un "laureado de las artes creativas", se convirtió en objeto de gran asombro y burla cuando se casó con su muñeca sexual, Margo, en una gran ceremonia celebrada en noviembre del año pasado, después de haber estado saliendo con la muñeca durante un año.



Conocí a Margo en un bar en Kazajstán en 2019 y me gustó tan pronto como la vi. No pedí a Margo en ningún sitio web y no la compré en una tienda. Todo sucedió en la vida real, como pasa con cualquier conocido. Ella tenía una vida propia antes de mí, es decir, la gente ya la conocía.

Trabajaba en ese bar como anfitriona y le daba la bienvenida a todos los clientes. A todos les gustaba y siempre se tomaban fotos con ella. Un día, un hombre trató de cruzar la línea y la ofendió. Yo, como hombre, la defendí. Fue después de ese momento que le pregunté al personal del bar si había forma de que Margo fuera mía, y accedieron con una condición: que pudieran tener acceso a nosotros. Y así fue como comenzó nuestra muy pública relación.

Mis amigos y familiares tuvieron una reacción muy normal y apoyaron mi relación con ella, pues solo querían que yo fuera feliz. Cuando llevo a Margo a lugares públicos, nadie la critica en nuestra presencia, pero lo hacen en internet (Joshi, 2021).

## Reino Unido

En el Reino Unido, un ingeniero de 58 años se anima a compartir públicamente su exitosa vida sentimental con una muñeca llamada Abril. El hombre dice estar casado desde hace 36 años con una mujer real, pero encontró la forma de no serle infiel ni caer en el consumo de prostitución comprándose por 2000 dólares una amante de apariencia juvenil y pectorales ciclopeos (de silicona).



Hasta ahí podría sonar todo muy natural, o aceptable, el asunto es que el ingeniero hace vida social con el juguete. Cada tanto la lleva a cenar a un restaurante, leo en una crónica risible, publicada en el diario El Mundo, de España. Además, disfruta comprándole ropa y maquillándola.

"Todo eso con el visto bueno de su cónyuge.

"La gente no se da ni cuenta de que es una muñeca. Si tuviera que escoger entre April y mi mujer, honestamente no sé qué haría" afirma sin pudor".

Todo eso con el visto bueno de su cónyuge.

"La gente no se da ni cuenta de que es una muñeca. Si tuviera que escoger entre April y mi mujer, honestamente no sé qué haría" afirma sin pudor. Respecto del repertorio de poses, como en toda relación, nada es perfecto:

si quieres cambiar de posición tienes que moverla tú. Pero estar con una chica como April para alguien de mi edad es una fantasía que, por suerte, puedo hacer realidad a diario" agrega (Jot, 2013).

### Japón

En Japón, también se han reportado casos de personas que se casan con robots. Estos matrimonios, aunque no son legalmente reconocidos, reflejan una tendencia creciente en la que las personas buscan compañía y relaciones emocionales con entidades no humanas (Ferreiro, 2024).

## ¡Conócete!

Si presentas dudas respecto a si tu sexualidad se está desarrollando de forma adecuada, a continuación, te ofrecemos algunos test, para que puedas identificar si tus conductas sexuales son apropiadas o no.

- Test de adicción al sexo  
<https://www.adictalia.es/test/adiccion-sexo/>
- Identificar que tan perverso eres  
<https://www.daypo.com/tan-perversa-eres.html>
- Test de apertura sexual  
<https://www.psychologytoday.com/es/test/relaciones/test-de-apertura-sexual>
- Test de actitudes sexuales  
<https://www.idrlabs.com/es/actitudes-sexuales/prueba.php>

## ¿Cuándo buscar ayuda?

Profesionales de Mayo Clinic (2023), refiere que se debe solicitar ayuda si sientes que has perdido el control de tu comportamiento sexual, especialmente si te causa problemas a ti o a otras personas.

A la hora de decidir si buscar ayuda profesional, pregúntate lo siguiente:

- ¿Puedo controlar mis conductas sexuales?

- ¿Estoy afligido por mis comportamientos sexuales?
- ¿Daña mi comportamiento sexual mis relaciones interpersonales, afecta mi trabajo p me trae problemas graves?
- ¿Trato de esconder mi comportamiento sexual?

**IMPORTANTE:** Si decides buscar ayuda, acude a los centros de salud pública o privada, agenda cita con especialistas para tratar tu malestar y así poder trabajar en él, mejorando tu calidad de vida.

### **Asesoramiento y Apoyo**

Profesionales de Mayo Clinic (2023), plantean que una vez diagnosticado este tipo de comportamientos sexuales atípicos, adicional a su tratamiento o como parte de él generalmente se incluye terapia de conversación, medicamentos y grupos de autoayuda. Con el objetivo de ayudar a controlar estas conductas y reducir los comportamientos problemáticos sin dejar de disfrutar de una actividad sexual sana y de las relaciones interpersonales.

**Psicoterapia.** - También llamada terapia de conversación, puede ayudarte a aprender cómo controlar el comportamiento sexual compulsivo. Ejemplo. La terapia cognitivo conductual, ayuda a identificar conductas y creencias negativas y poco saludables, y reemplazarlas por otras más eficaces. También puedes aprender habilidades que te ayuden a controlar los impulsos y afrontar diferentes situaciones cuando lo necesites.

**Grupos de apoyo.** - Según profesionales de Mayo Clinic (2023), estos grupos de apoyo pueden ser útiles para que las personas con comportamiento sexuales atípicos afronten algunos de los problemas que estas conductas ocasionan. Las reuniones de estos grupos pueden hacerse por internet o en persona, o de ambas maneras. Estos grupos pueden ayudar con lo siguiente:

- Informarte sobre tu trastorno.
- Encontrar apoyo y comprensión de tu afección.
- Identificar otros tratamientos, conductas adaptivas y recursos.
- Ayudar a prevenir una recaída.

Así mismo, profesionales de Shern (2024), mencionan que al ser los trastornos sexuales problemas que afectan la capacidad de una persona para disfrutar de la actividad sexual, también es importante apoyar la recuperación con aspectos como:

**Autocuidado.** - El autocuidado es esencial para mantener un buen estado emocional. Aquí hay algunas prácticas que puedes seguir:

- Dedicar tiempo a tus hobbies: Hacer lo que te gusta puede mejorar tu ánimo.
- Establece una rutina diaria: Tener horarios fijos ayuda a sentirte más organizado.
- Cuida tu alimentación: Comer bien influye en cómo te sientes

**Apoyo Familiar.** - Es fundamental que la familia esté presente en el proceso de recuperación. Su apoyo puede marcar una gran diferencia. Se los puede involucrar mediante:

- Conversaciones abiertas: Hablar sobre los problemas y sentimientos.
- Educación: Informar a la familia sobre los trastornos sexuales.
- Participación en terapias: Asistir a sesiones de terapia juntos.

**Apoyo de Amistades.** - Los amigos también juegan un papel importante en la recuperación. Aquí hay algunas formas en que pueden ayudar:

- Escucha activa: Estar ahí para escuchar sin juzgar.
- Actividades recreativas: Proponer salir y distraerse.
- Apoyo emocional: Ofrecer palabras de aliento y comprensión.

**Apoyo de la pareja.** – Según Méndez (2024), Al compartir el problema se genera una sensación de apoyo y compañerismo que ayuda a la comunicación, implicación y motivación de ambos miembros. Esto sirve de ayuda a la hora de conseguir el primer paso para superar cualquier problema sexual, que es aumentar la complicidad, la conexión emocional y la confianza mutua.

**“LA SEXUALIDAD ES UN ASPECTO INFINITO DE POSIBILIDADES. NO EXISTEN MOLDES, NI CATEGORÍAS ABSOLUTAS”**

## 7. Discusión

El estudio de las parafilias sexuales sigue siendo tema de interés dentro del ámbito científico, principalmente debido a que, los patrones de la sexualidad pueden presentar variabilidad a la par de los cambios que se presentan en la sociedad y la cultura. A diferencia de la concepción previa que las catalogaba como perversiones, actualmente se las concibe de una forma más neutral. En el ámbito de la psicología se ha estudiado las perversiones sexuales procurando mantener una postura objetiva, sin realizar juicios de valor, no obstante, la percepción de moral que cada época histórica ha implantado, han influido en los conceptos y tipificación de perversión, parafilia y trastornos parafílicos (Innocenti, 2024).

En asociación a lo antes mencionado, el especialista Brown (2023), define a las parafilias como “(...) la presencia de conductas o fantasías sexuales de tipo excitatorio frecuentes e intensas que implican objetos inanimados, niños o adultos que no consienten, o el sufrimiento o la humillación de la propia persona o de la pareja(...) (párr. 1)”.

La clasificación de las parafilias es amplia y variada, entre ellas las más comunes: exhibicionismo, fetichismo, froteurismo, voyeurismo, masoquismo sexual, sadismo sexual, pedofilia, asfixiofilia, urofilia, zoofilia, necrofilia y las menos conocidas misofilia, ailurofilia, hiperfilia, formicofilia, capnolagnia, dacrifilia, tecnosexualismo, amomaxia, asfixiofilia, espectrofilia, aerofilia, elefilia y la Agalmatofilia, tema específico de la presente investigación.

Dado que la temática Agalmatofilia es una alteración relativamente nueva y poco explorada, su discusión se centrará en el análisis y argumentación de su categoría principal *Parafilias*.

En relación al primer objetivo específico, mismo que hizo referencia a establecer la etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia, se encontró que esta, está relacionada con factores psicológicos como traumas, problemas psicológicos previos que pueden desarrollar trastornos relacionados con la sexualidad, antecedentes previos de trastornos mentales y factores neurológicos; factores sexuales a nivel de la objetividad y control, fantasías, pansexualismo, abstinencia y; factores sociales relacionados con las experiencias amorosas y rupturas traumáticas.

La investigación de la Psicoterapeuta Innocenti (2024), concuerda parcialmente con los resultados expuestos, plantea que el origen de las parafilias se centra básicamente en el entorno social y familiar, considerando específicamente experiencias traumáticas como la separación,

el abandono y el abuso durante la infancia o la adolescencia, así como también, relaciones de cuidado negligentes o disfuncionales. Al igual que psicólogos colaboradores de la página web Therapyside (2023), quienes refieren que las vivencias de experiencias traumáticas en la infancia o exposición a estímulos sexuales inusuales y un posterior condicionamiento podrían explicar la etiología de las parafilias.

En la misma línea, la Psicóloga Fernández (2024), plantea que las parafilias además de generarse en la atmósfera familiar y social, también engloban una serie de factores como: factores biológicos, entre alteraciones hormonales, disfunciones cerebrales y la predisposición genética (posibilidad de influencia hereditaria); experiencias traumáticas, abusos sexuales o eventos impactantes en la infancia; factores ambientales, ambientes familiares disfuncionales o exposición a contenido sexual inapropiado; desarrollo psicosexual, principalmente en la adolescencia la falta de orientación sexual saludable o una educación sexual deficiente.

Blanco (2008), menciona que el origen de las parafilias se debe a una red entrecruzada de factores psicológicos, sociales y biológicos, tomando en cuenta dentro de estos últimos, especialmente la predisposición familiar, los hallazgos orgánicos, el déficit serotoninérgico en correlación con los trastornos obsesivo compulsivo y de control de impulsos.

En respaldo a los autores mencionados anteriormente, profesionales colaboradores de Medcover Hospitals (2024), afirman que las parafilias tienen un inicio multifactorial: factores genéticos, destinando un origen genético hereditario; factores neurobiológicos, anomalías en las estructuras y funciones cerebrales, principalmente en áreas relacionadas con la conducta sexual y control de los impulsos.

Cedrés (2020), sexólogo clínico, difiere en cierta proporción con los datos expuestos, menciona que la etiología si es multifactorial, pero que se desprende del ámbito socio-familiar, la actitud de los padres frente a la exploración y desarrollo sexual de sus hijos y la represión o inhibición de las pulsiones sexuales, además asegura que no hay intervención genética ni obedece a condicionamiento operante.

Respecto a la comorbilidad Blanco et al. (2021), mencionan que las parafilias pueden presentar comorbilidad con otros trastornos como: consumo y dependencia de sustancias (alcohol, marihuana, cocaína y trihexifenidilo), trastorno depresivo mayor, distimia, trastorno bipolar I, trastornos de personalidad (límite, antisocial, paranoide y por evitación), trastorno por déficit de atención con hiperactividad, los trastornos del espectro autista y enfermedades como:

epilepsia y enfermedad de Nieman Pick; así como también, fobia social, narcolepsia y en algunos casos la hipersexualidad.

En concordancia, la Psicoterapeuta Innocenti (2024), señala que las parafilias pueden ser comórbidas con trastornos como: trastorno de la personalidad antisocial, límite de la personalidad, distimia, ansiedad, depresión, consumo de sustancias, obsesivo compulsivo y la hipersexualidad. Respecto a este Apartado, no se ha encontrado evidencia contradictoria.

Respecto al segundo objetivo específico, que consistía en identificar la sintomatología asociada a la Agalmatofilia, se estableció que existe una muestra significativa de aquellos relacionados con el ciclo de la respuesta sexual, en donde se incluyen manifestaciones como: el interés erótico hacia las estatuas, figuras ornamentales de todo tipo, deseo sexual por muñecos sexuales hinchables, maniqués y similares; excitación sexual hacia estatuas, muñecas, maniqués u otras figuras inanimadas; excitación ante la idea de transformarse a sí mismos o a otros en su objeto preferido de deseo; placer sexual al interactuar con estatuas o figuras que representan cuerpos humanos; mantener coitos frecuentes con muñecas sexuales, atracción por las estatuas desnudas, muñecas o maniqués, a diferencia de los relacionados con el ámbito psicosocial, que se manifiesta a través de obsesión intensa por adquirir o poseer objetos y tienen dificultad para deshacerse de ellos, presentan ansiedad o malestar emocional cuando se separan de ellos y dedican considerable tiempo y recursos económicos para mantener sus objetos.

En concordancia, profesionales de Mentes Abiertas (2023), mencionan que las parafilias implican la atracción sexual hacia objetos, situaciones o actividades poco convencionales respecto a lo que se considera atractivo dentro del ámbito sexual. Estos patrones de atracciones sexuales atípicas persisten a lo largo del tiempo, generalmente desde una edad temprana y pueden ser parte integral de la identidad sexual de la persona.

Así mismo, el estudio realizado por Cintrano (2024), refiere la presencia de repetidas e intensas fantasías, impulsos y comportamiento sexuales, en donde el predominio del placer se centra en actividades, objetos o situaciones poco habituales.

En la misma línea, profesionales colaboradores de Medicover Hospitals (2024), señala que la sintomatología principal de las parafilias se centra en fantasías, impulsos y conductas recurrentes que generan deterioro significativo en las áreas sociales, laborales u otras áreas importantes del funcionamiento del individuo. Tampoco se ha evidenciado información que contraste con estos resultados.



## 8. Conclusiones

- Al ser la Agalmatofilia un tema complicado y poco estudiado, el análisis realizado ha permitido identificar una compleja interacción de factores psicológicos, sexuales y sociales que podrían tener relación con el desarrollo de esta condición. A pesar de que no se ha podido establecer una causa única y definitiva que pueda explicar por qué algunos individuos desarrollen este tipo de atracción, los resultados sugieren que traumas del pasado, factores neurobiológicos, dificultades en las relaciones interpersonales y experiencias sexuales atípicas, podrían estar asociadas al trastorno.
- También se establece que la Agalmatofilia presenta comorbilidad amplia y variada, destacan las relacionadas con el consumo de sustancias, la ansiedad, la conducta, la personalidad, la afectividad y la consciencia lo que sugiere que la Agalmatofilia es una condición compleja.
- A diferencia de otras parafilias, la Agalmatofilia parece estar más arraigada en la esfera sexual que psicológica, pues su sintomatología se encuentra principalmente relacionada con el ámbito sexual. Los individuos que presentan esta condición muestran un interés sexual intenso y persistente centrado en fantasías, impulsos y comportamientos sexuales que implican objetos inanimados, estatuas, muñecos y maniqués. Este interés se pone en evidencia de distintas formas, desde la excitación sexual al visualizar o tocar estos objetos de deseo hasta el deseo de transformarse en ellos o mantener relaciones sexuales con ellos.
- Las personas con Agalmatofilia no son peligrosas, aunque sus intereses parezcan inusuales no representan una amenaza para los demás, sin embargo, estas impiden el adecuado funcionamiento de la persona en las relaciones sexuales «normales», pues comienzan a sustituir su fuente de placer por un objeto o cosa que no puede emitirle juicio alguno o generarle inseguridad en su identidad sexual o en la ejecución de las relaciones sexuales. Originando afectaciones a nivel de las relaciones interpersonales, el bienestar psicológico y su integración en la sociedad.
- La guía informativa resultante de esta investigación, contiene información teórica y práctica que las personas con trastornos parafilicos o rasgos, pueden utilizar para afrontar y gestionar esa condición.

## **9. Recomendaciones**

- Dada la naturaleza particular de esta condición, se sugiere realizar estudios más profundos, exhaustivos y específicos, desde un enfoque multidisciplinario, para profundizar en la comprensión de la Agalmatofilia, logrando una mejor comprensión de sus causas, manifestaciones y posibles tratamientos, obteniendo así, una visión más completa de este fenómeno.
- Se sugiere fomentar la difusión de información precisa y respetuosa, para ayudar a cambiar las percepciones negativas y fomentar un ambiente más comprensivo respecto a esta condición, pues al igual que cualquier parafilia, la Agalmatofilia es una condición que no debe de ser juzgada, ni estigmatizada.
- Se recomienda el uso didáctico y educativo de la guía planteada para favorecer el abordaje de los trastornos parafílicos.

## 10. Bibliografía

- American Psychological Association (APA). (01 de julio de 2013). *American Psychological Association*. Recuperado el 30 de octubre de 2024, de <https://www.apa.org/topics/lgbtq/sexual>
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2013). Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-5. Editorial Medica Panamericana. Recuperado el 03 de octubre de 2024
- Blanco, E. (01 de marzo de 2008). *Psiquiatria.com*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/etiologia-de-las-parafilias-una-revision-actualizada>
- Blanco, E. d., Navarro, A. D., & Vizcaíno, M. d. (20 de agosto de 2021). *Scielo*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552022000100054#B14](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552022000100054#B14)
- Brown, G. (julio de 2023). *Manual MSD*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/parafilias-y-trastornos-paraf%C3%ADlicos/trastorno-voyeurista>
- Brown, G. (julio de 2023). *Manual MSD versión para público general*. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/parafilias-y-trastornos-paraf%C3%ADlicos/introducci%C3%B3n-a-las-parafilias-y-a-los-trastornos-paraf%C3%ADlicos>
- Brown, G. (julio de 2023). *Manual MSD, versión para profesionales*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/parafilias-y-trastornos-paraf%C3%ADlicos/trastorno-de-sadismo-sexual>
- Brown, G. (julio de 2023). *Manual MSD, versión para público general*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/parafilias-y-trastornos-paraf%C3%ADlicos/introducci%C3%B3n-a-las-parafilias-y-a-los-trastornos-paraf%C3%ADlicos>

- Brown, G. (17 de julio de 2023). *Manual MSD, Versión para público general*. Recuperado el 08 de 10 de 2024, de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/parafilias-y-trastornos-paraf%C3%ADlicos/trastorno-fetichista>
- Cano Prous, A. (08 de enero de 2025). *Clínica Universidad Navarra*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/trastornos-sexualidad#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20m%C3%A1s%20habituales%20son,Angustia%2C%20ansiedad%2C%20tristeza.>
- Cañeque, P. (05 de mayo de 2016). *Paula Cañeque Psicologa-Coah*. Recuperado el septiembre de 2024, de <https://paulacaneque-psicologa.com/normal-la-sexualidad/>
- Castillero, O. (25 de septiembre de 2017). <https://psicologiymente.com/>. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://psicologiymente.com/sexologia/frotismo>
- Cedrés, S. (octubre de 2020). *Dr. Santiago Cedrés*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://drsantiagocedres.com.uy/wp-content/uploads/2020/10/Las-parafilias-1.pdf>
- Cintrano, S. (03 de abril de 2024). *Instituto Centta*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://centta.es/bebuilder-1037/>
- Consejo Estatal de Población. (2010). *Hablemos de Sexualidad, guía didáctica* (Primera edición ed.). Toluca: Consejo Editorial de la Administración Pública Estatal. doi:978-0-89042-551-0
- Dzul Escamilla, M. (2016). *Sistema de Universidad Virtual*. Recuperado el 17 de octubre de 2024, de Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)
- El Comercio. (22 de mayo de 2024). *El Comercio*. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/tendencias/curiosidades/muneco-trapo-cumpleanos-insolito-redes-sociales.html>
- Enmente Psicólogos. (10 de enero de 2020). <https://enmentepsicologos.com/>. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://enmentepsicologos.com/problemas-sexuales/>
- Equipo editorial, Etecé. (22 de 02 de 2018). *Enciclopedia Concepto*. Recuperado el 04 de octubre de 2024, de <https://concepto.de/sexualidad/>

- Fernandez , C. (2023). *Studocu*. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://www.studocu.com/bo/document/universidad-nacional-del-oriente/bioquimica-1/agalmatofilia-resumen/103837020?origin=organic-success-document-viewer-cta>
- Fernández, M. (2 de enero de 2024). *Centro de Psicología y Salud Emocional "awen"*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://awenpsicologia.com/que-son-las-parafilias/>
- Ferreiro, P. L. (Dirección). (18 de junio de 2024). *Agalmatofilia, ¿Es posible enamorarse de un muñeco?* [Película]. Recuperado el 06 de 10 de 2024, de <https://www.youtube.com/watch?v=cCCMt9xgFGE>
- FORMACIÓN INTEGRAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL S.A.C. (FIDE). (2023). <https://www.fide.edu.pe/>. Recuperado el 30 de octubre de 2024, de <https://www.fide.edu.pe/es-ec/blog/detalle/el-desarrollo-psicosexual-un-viaje-de-descubrimiento-y-formacion-de-la-identidad/#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20m%C3%A1s%20conocida%20y,la%20boca%20y%20la%20succ%C3%B3n.>
- Freundlich, O. (04 de marzo de 2016). <https://www.emol.com/>. Recuperado el 30 de octubre de 2024, de <https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2016/03/04/791372/Blog-de-sexualidad-Que-es-lo-normal-en-el-terreno-de-las-relaciones-intimas.html#:~:text=Para%20algunos%20una%20relaci%C3%B3n%20sexual,a%20alguna%20de%20las%20partes.>
- Genovés, C. (09 de febrero de 2023). *Ivane Salud*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.ivanesalud.com/masochismo-tipos-y-caracteristicas/>
- Gobierno de Mexico. (24 de marzo de 2016). *Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres*. Recuperado el 30 de octubre de 2024, de <https://www.gob.mx/conavim/articulos/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-sexo-y-genero>
- Guibert , W., Prendes, M., & Portuondo, O. (27 de enero de 1997). *Scielo*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251998000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000100002)

- Guillén, Á. L. (09 de febrero de 2023). Obtenido de <https://www.psicopartner.com/cuales-son-las-disfunciones-sexuales-mas-frecuentes/>
- Guillén, Á. L. (2 de febrero de 2023). <https://www.psicopartner.com/>. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://www.psicopartner.com/las-parafilias-o-practicas-sexuales-inusuales-y-los-trastornos-parafilicos/>
- Guzmán Marínez, G. (16 de agosto de 2024). *Psicología y Mente*. Recuperado el 17 de octubre de 2024, de <https://psicologiaymente.com/miscelanea/estudios-longitudinales>
- Hernandez Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la Investigación*. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V. doi:978-1-4562-6096-5
- Ibañez, A. (08 de abril de 2019). <https://www.uai.cl/>. Recuperado el 16 de diciembre de 2024, de Universidad Adolfo Ibañez : <https://www.uai.cl/noticias/psicologia/que-nos-hace-humanos-el-efecto-de-las-tecnologias-en-las-relaciones-de-las-personas>
- Innocenti, M. (27 de noviembre de 2024). *Unobravo*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de [view-source:https://www.unobravo.com/es/blog/parafilias-y-trastornos-parafilicos#:~:text=Entre%20las%20causas%20de%20las,negligentes%20o%20disfuncionales%2C%20entre%20otras](https://www.unobravo.com/es/blog/parafilias-y-trastornos-parafilicos#:~:text=Entre%20las%20causas%20de%20las,negligentes%20o%20disfuncionales%2C%20entre%20otras).
- Instituto Nacional de cáncer. (02 de febrero de 2011). *Instituto Nacional de Cáncer*. Recuperado el 11 de noviembre de 2024, de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/estudio-transversal>
- Larrarte Asad, D. V. (19 de abril de 2023). *Diario el Tiempo*. Recuperado el 04 de octubre de 2024, de Diario la Nación: <https://www.eltiempo.com/cultura/gente/que-es-la-agalmatofilia-la-atraccion-sexual-por-los-munecos-y-maniquis-760629>
- Lavanderos Bravo, V. A. (13 de julio de 2016). <https://sintesis.med.uchile.cl/>. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://sintesis.med.uchile.cl/condiciones-clinicas/psiquiatria/psiquiatria-situaciones-clinicas/12528-trastornos-de-la-orientacion-sexual-y-parafilias#:~:text=Sexualidad%20anormal%20corresponder%20a%20un,%20ansiedad%20o%20es%20compulsiva>.

lopez, v. (2013). DSM-5, 5TA EDICION.

Manzanas, J. (06 de septiembre de 2023). Agalmatofilia: es una de las filias más raras conocidas y consiste en sentirse atraído hacia estatuas o maniqués. *Ok dirio* , pág. 1. Recuperado el 09 de octubre de 2024, de <https://okdiario.com/curiosidades/agalmatofilia-filias-mas-raras-conocidas-consiste-sentirse-atraido-hacia-estatuas-o-maniquies-11510502>

Martínez Fernández, A. (24 de octubre de 2023). <https://www.avancepsicologos.com/>. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.avancepsicologos.com/9-mitos-sobre-la-sexualidad/>

Mata Solís, L. D. (02 de julio de 2019). *Investigalia*. Recuperado el 17 de octubre de 2024, de <https://investigaliacr.com/investigacion/profundidad-o-alcance-de-los-estudios-cuantitativos/>

Mayo Clinic. (29 de junio de 2023). <https://www.mayoclinic.org/>. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/compulsive-sexual-behavior/diagnosis-treatment/drc-20360453>

Mayo Clinic. (29 de junio de 2023). *Mayo Clinic*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/compulsive-sexual-behavior/symptoms-causes/syc-20360434>

Mayo Clinic. (16 de marzo de 2023). *Mayo Clinic*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/support-groups/art-20044655>

Medicover Hospitals. (2024). *Medicover Hospitals*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://www.medicoverhospitals.in/es/diseases/paraphilia/>

Méndez Correde, L. (2024). <https://www.mendezpsicologia.es/>. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.mendezpsicologia.es/disfunciones-sexuales-como-ayudar-y-acompanar-a-tu-pareja/>

Mendoza F, A. (1998). *Manual de Psiquiatría Humberto Rotondo*. Recuperado el 2025, de [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/psicologia/manual\\_psiquiatr%C3%ADa/cap-18.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/psicologia/manual_psiquiatr%C3%ADa/cap-18.htm)

- Mentes Abiertas. (06 de junio de 2023). *Mentes Abiertas*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/trastornos-sexuales-y-psicosexuales>
- Mentes Abiertas Psicología. (29 de enero de 2023). *Mentes Abiertas Psicología*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/filias-y-parafilias-definicion-y-tipos>
- Milenio Digital. (19 de enero de 2024). ¿Que es la amlgatofilia?. Este es el motivo por el que las personas se casan con muñecos. pág. 1. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/agalmatofilia-por-que-las-personas-se-casan-con-munecos-explicacion>
- Mira, N. (29 de marzo de 2019). *Nayara Mira Psicologa*. Obtenido de <https://nayaramira.es/sexualidad/disfunciones-sexuales/>
- Moleón Ruíz, Á. (01 de octubre de 2020). <https://doctormoleon.com/>. Recuperado el 31 de octubre de 2024, de <https://doctormoleon.com/trastornos-sexuales/>
- Monzón, C. (09 de enero de 2023). Hombre compra muñeca sexual tras años sin pareja y se la presenta como su novia a su madre: “Me cambió la vida”. *publimetro*, pág. 1. Recuperado el 09 de octubre de 2024, de <https://www.publimetro.co/entretenimiento/2023/01/09/hombre-compra-muneca-sexual-tras-anos-sin-pareja-y-se-la-presenta-como-su-novia-a-su-madre-me-cambio-la-vida/>
- Orbe Valls, V. (25 de mayo de 2024). *Nuestro Psicólogo en Madrid*. Obtenido de <https://nuestropsicologoenmadrid.com/filias-y-parafilias/>
- Organización de las Naciones Unidas. (2018). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Santiago de Chile. Recuperado el 14 de octubre de 2024, de <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb30a4de-7d87-4e79-8e7a-ad5279038718/content>
- Ortega , C. (06 de noviembre de 2023). *QuestionPro*. Recuperado el 17 de octubre de 2024, de <https://www.questionpro.com/blog/es/sintesis-de-investigacion/>



- Psico Partner. (04 de julio de 2023). *PSICOPARTNER*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.psicopartner.com/la-parafilia-del-exhibicionismo-sintomas-causas-y-tratamientos/>
- Psychologs India is First Mental Health Magazine. (01 de marzo de 2024). *Psychologs India is First Mental Health Magazine*. Recuperado el 04 de noviembre de 2024, de <https://www.psychologs.com/agalmatophilia-excessive-love-for-sculpted-beauty/?srsltid=AfmBOorF0nWPnrmB7YUCbj2rGuFT7q-hPSn25whB2UWBbvEz1dsCBR7S>
- Quevedo, Y. (02 de abril de 2019). *Universidad de Chile*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://uchile.cl/noticias/152448/pedofilia-un-trastorno-de-la-conducta-del-que-poco-se-sabe->
- RCN, N. (03 de mayo de 2023). *Noticias RCN*. Recuperado el 09 de octubre de 2024, de <https://www.noticiasrcn.com/salud-y-bienestar/relaciones-con-munecos-de-trapo-que-dicen-los-psicologos-sobre-esta-tendencia-445221>
- Romero, S. (01 de 10 de 2015). <https://www.muyinteresante.com/>. (zinet, Editor) Recuperado el 06 de 10 de 2024, de <https://www.muyinteresante.com/salud/18896.html#:~:text=Por%20lo%20general%20C%20las%20personas,su%20objeto%20preferido%20de%20deseo.>
- Royo, M. (20 de septiembre de 2024). Recuperado el 17 de octubre de 2024, de <https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/que-es-una-revision-sistematica>
- Ruano Bodemer, B. (28 de agosto de 2024). <https://www.avancepsicologos.com/>. Recuperado el 30 de octubre de 2024, de <https://www.avancepsicologos.com/teoria-psicosexual-freud/>
- Salud, O. M. (1992). *CIE 10, Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades*. Madrid: Lavel S.A.
- San Martín Balncó, C. (2017). <https://www.saludcastillayleon.es/>. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/adolescencia/sexualidad/mitos-torno-sexualidad>

- Santander Universidades. (10 de diciembre de 2021). <https://www.santanderopenacademy.com/>. Obtenido de <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/cualitativa-y-cuantitativa.html>
- Sarasola, J. (19 de 10 de 2023). *ikusmira*. Obtenido de <https://ikusmira.org/p/sintesis-bibliografica>
- Shamani, J. (04 de MARZO de 2021). *VICE*. Recuperado el 09 de octubre de 2024, de <https://www.vice.com/es/article/hombre-caso-muneca-sexual-habla-de-matrimonio/>
- Sistema Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres (SNIMH). (30 de OCTUBRE de 2024). *Sistema Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres (SNIMH)*. Obtenido de <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/10035quedLRSJ8CVvD50unEYs2rb1cP7P>
- Tesis Doctorales Online. (22 de marzo de 2024). *tesisdoctoralesonline*. Recuperado el 17 de octubre de 2024, de <https://tesisdoctoralesonline.com/metodo-prisma-que-es-y-como-usarlo-en-una-revision-sistemica/>
- Therapyside. (03 de noviembre de 2023). *Therapyside*. Recuperado el 01 de diciembre de 2024, de <https://www.therapyside.com/post-es/parafilias-sexuales-que-son-causas-y-sintomas>
- Toxtle López, J. J., & Mora Murrieta, E. (25 de abril de 2022). <https://www.coursehero.com/>. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.coursehero.com/file/144503308/QU%C3%89-SON-LOS-MITOS-DE-LA-SEXUALIDAD/>
- Tsykova, T. (17 de julio de 2024). *TOPDOCTORS*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/fetichismo-placer-juego-sexual-o-un-problema/>
- Universidad Nacional de Loja. (2021). *Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de <https://www.unl.edu.ec/investigacion/lineas-investigacion>
- Unobravo. (31 de octubre de 2024). *Unobravo*. Recuperado el 2024, de <https://www.unobravo.com/es/tema/sexualidad>

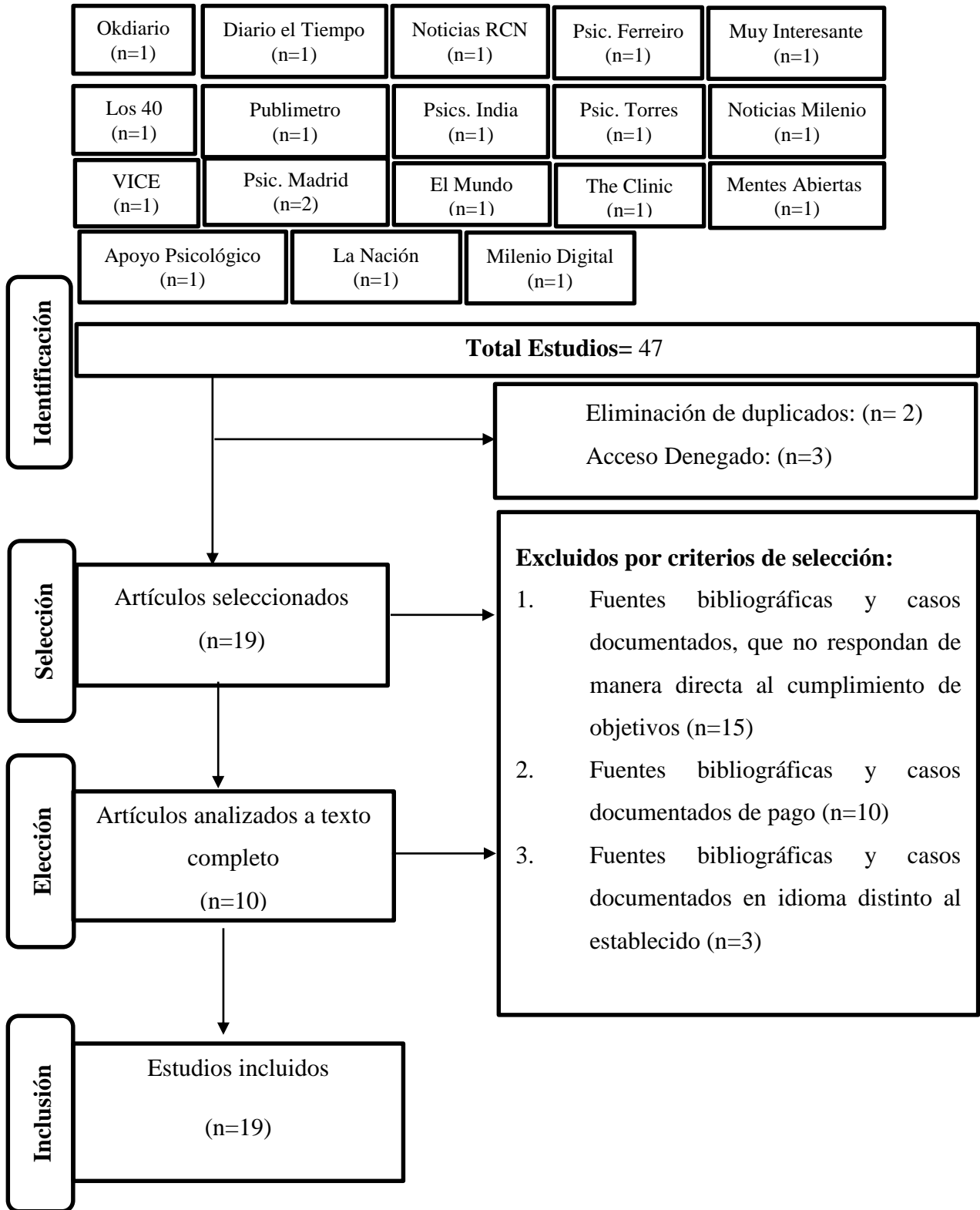
Vizcaíno Alonso, M. d., de Dios Blanco, E., & Duany Navarro, A. (20 de agosto de 2021). *Scielo*. doi:ISSN 1025-0255

Webmaster. (01 de octubre de 2024). *Sher*. Recuperado el 12 de enero de 2025, de <https://shern.net/reconstruyendo-la-confianza-estrategias-para-superar-trastornos-sexuales/>

Zapata Boluda, R. M., & Gutiérrez Izquierdo, M. I. (2016). *Salud Sexual y Reproductiva*. Universidad de Almería. doi:978-84-16642-11-3

## 11. Anexos

### Anexo 1. Diagrama de flujo PRISMA.



## Anexo 2. Matriz de desmontaje y condensación de datos.

### OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Establecer la etiología y comorbilidad de la Agalmatofilia

Nro.	Autor/es	Año	Lugar	Título	Población	Resultado	Link
1	(Ok Diario-Janire Manzanos)	2023	Madrid	Agalmatofilia: es una de las filias más raras conocidas y consiste en sentirse atraído hacia estatuas o maniqués	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Su origen podría deberse a algún trauma de la infancia, aunque no tiene que estar necesariamente relacionado con ello.</li> <li>Las personas con problemas psicológicos previos pueden desarrollar trastornos relacionados con la sexualidad al tener deseo y no poder cumplirlo.</li> <li>Las causas de esta parafilia son diversas y también desconocidas, entre ellas algún trauma que haya pasado la persona de pequeño, pero no siempre está relacionado con ello.</li> </ul>	<a href="#">Agalmatofilia: es una de las filias más raras conocidas y consiste en sentirse atraído hacia estatuas o maniqués</a>
2	(Diario el Tiempo-Daniela Larrante)	2023	Colombia	Conozca que es la Agalmatofilia, la atracción sexual por los muñecos y maniqués.	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se especula que ocurre por experiencias traumáticas que hacen que el cerebro y la forma de comportarse cambien. Experiencias vividas en su infancia o adolescencia.</li> </ul>	<a href="#">Qué es la agalmatofilia, la atracción sexual por los muñecos y maniqués</a>
3	(Noticias RCN)	2023	Colombia	Relaciones con muñecos de trapo: ¿Qué dicen los psicólogos sobre esta tendencia?	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las causas se centran en: <ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencias amorosas negativas previas.</li> <li>Orientación sexual “pansexualismo”</li> </ul> </li> </ul>	<a href="https://www.noticiasrcn.com/salud-y-bienestar/relaciones-con-munecos-de-trapo-que-dicen-los-psicologos-sobre-esta-tendencia-445221">https://www.noticiasrcn.com/salud-y-bienestar/relaciones-con-munecos-de-trapo-que-dicen-los-psicologos-sobre-esta-tendencia-445221</a>
4	(VICE)	2021	Rusia	Este hombre se casó con su muñeca sexual	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las causas se centran en: <ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencias amorosas negativas previas.</li> <li>Orientación sexual “pansexualismo”</li> </ul> </li> </ul>	<a href="#">Este hombre se casó con su muñeca sexual</a>
5	(Los 40)	2023	Colombia	Hombre con pareja de trapo sufre de Agalmatofilia; extraña enfermedad sexual.	Colombia	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las causas se centran en: <ul style="list-style-type: none"> <li>Antecedentes psicológicos: depresión y esquizofrenia</li> <li>Ruptura amorosa traumática previa</li> </ul> </li> </ul>	<a href="#">Hombre con pareja de trapo sufre de agalmatofilia; extraña enfermedad sexual   Tendencias   LOS40 Colombia</a>

6	(Publímétrico-Cristian Monzón)	2023	Colombia	Hombre compra muñeca sexual tras años sin Pareja y se la presenta como su novia a su madre: "Me cambió la vida"	Mundial	<p>Las causas de esta parafilia se centran en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Experiencia traumática amorosas difíciles de superar (ruptura amorosa devastadora).</li> <li>● Periodo extenso de tiempo sin tener intimidad física.</li> </ul>	<p><a href="https://www.psychologists.com/agalmatophilia-excessive-love-for-sculpted-beauty/?srsltid=AfmBOorF0nWPnrb7YUCbj2rGuFT7q-hPSn25whB2UWBbvEz1dsCBR7S">Hombre compra muñeca sexual tras años sin pareja y se la presenta como su novia a su madre: "Me cambió la vida" – Publímétrico Colombia</a></p>
7	(Psychologists India is First Mental Health Magazine)	2024	Estados Unidos	Agalmatofilia: Amor excesivo por la belleza esculpida	Mundial	<p>Los posibles factores causales de esta parafilia se centran en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Objetivación y control</li> <li>● Fantasía e imaginación</li> <li>● Trauma y condicionamiento</li> <li>● Factores sociales</li> <li>● Factores neurológicos</li> </ul>	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=cCCMt9xgFGE&amp;t=4s">https://www.youtube.com/watch?v=cCCMt9xgFGE&amp;t=4s</a></p>
8	(Psicóloga Lara Ferreiro)	2024	Brasil	Agalmatofilia: ¿Es posible enamorarse de un muñeco?	Mundial	<p>Presenta comorbilidad con trastornos como: T. Consumo de Sustancias, T. Estrés postraumático, T. Ansiedad por Separación, T. Apego Reactivo, T. Delirante, Esquizofrenia, T. Personalidad Esquizoide, T. Obsesivo Compulsivo, T. Control de Impulsos.</p>	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=cCCMt9xgFGE&amp;t=4s">https://www.youtube.com/watch?v=cCCMt9xgFGE&amp;t=4s</a></p>
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO 2:</b> Identificar la sintomatología asociada al trastorno de Agalmatofilia							

9	(Mentes abiertas-Psicología)	2023	Madrid	Parafilias: características y diagnósticos.	Mundial	<p>La sintomatología implica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excitación sexual hacia estatuas, muñecas, maniqués u otras figuras inanimadas.</li> <li>● Placer sexual al interactuar con estatuas o figuras que representan cuerpos humanos.</li> </ul>	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=cCCMt9xgFGE&amp;t=4s">Mentes Abiertas Psicología - Psicólogos a tu alcance en Madrid Capital - Parafilias Comunes: Características y Diagnóstico</a></p>
---	------------------------------	------	--------	---	---------	---	--

10	(Nuestro Psicólogo en Madrid- Victoria Orbe)	2024	Madrid	Las filias y parafilias más extrañas	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>La sintomatología principal es el deseo sexual por los muñecos sexuales hinchables, maniqués y similares.</li> </ul>	<a href="#">Las filias y parafilias ▷</a> <a href="#">Conoce las conductas sexuales más extrañas</a>
11	(Muy Interesante-Sarah Romero)	2020	Europa	¿Qué es la Agalmatofilia?	Mundial	<p>La sintomatología incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atracción por las estatuas desnudas, muñecas o maniqués.</li> <li>Excitación ante la idea de transformarse a sí mismos o quizá a otra persona en su objeto preferido de deseo.</li> <li>Su principal sintomatología se centra en mantener coitos frecuentes con su muñeca sexual.</li> <li>Disfruta de colocar a su muñeca sexual en distintas posiciones y vestirla a su gusto.</li> <li>Prefiere tener relaciones con su muñeca sexual antes que con su esposa, porque con ella hace realidad sus fantasías.</li> </ul>	<a href="#">¿Qué es la agalmatofilia?</a>  <a href="#">James, el hombre que se acuesta, pasea y cena en restaurantes con su muñeca sexual... con el beneplácito de su mujer   Comparte</a>
12	(El mundo-Diego Bermejo)	2018	Madrid	James, el hombre que se acuesta, pasea y cena en restaurantes con su muñeca sexual, con el beneplácito de ser mujer.	Mundial	<p>Sus síntomas principales están basados en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dificultad para generar intimidad.</li> <li>Distorsiones cognitivas respecto a lo sexual</li> <li>Problemas en la fase de cortejo</li> </ul>	<a href="https://nuestropsicologoemadrid.com/filias-y-parafilias/">https://nuestropsicologoemadrid.com/filias-y-parafilias/</a>
13	(Nuestro Psicólogo en Madrid- Victoria Orbe Valls)	2024	Madrid	Las filias y parafilias más extrañas	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Su sintomatología se centra en sentir deseo sexual hacia una estatua, muñeco, maniquí u otro objeto figurativo similar.</li> </ul>	<a href="#">The Clinic   La agalmatofilia es una de las parafilias más curiosas, que consiste en sentir deseo sexual hacia una estatua, muñeco, maniquí u otro...   Instagram</a>
14	(The Clinic)	2022	Chile	Agalmatofilia	Mundial		

15	(Milenio Diginal)	2024	Ciudad de México	¿Qué es la Agalmatofilia? Este es el motivo por el que las personas se casan con muñecos.	Mundial	<p>La sintomatología radica en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tener una fantasía en la que se mantienen relaciones sexuales con una estatua u otro objeto de deseo.</li> <li>● Mantener un contacto sexual directo con el objeto inanimado</li> <li>● Observar esculturas en posiciones sugerentes o desnudas.</li> </ul>	<a href="#">Agalmatofilia. ¿Por qué las personas se casan con muñecos? explicación- Grupo Milenio</a>
16	(Blanca Torres Psicóloga-Blanaca Torres)	2016	Madrid Ciudad Real	Agalmatofilia	Mundial	<p>La sintomatología radica en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Interés erótico va desde estatuas, figuras ornamentales de todo tipo, hasta maniqués.</li> </ul>	<a href="#">Agalmatofilia</a>
17	(Noticias Milenio)	2024	México	La Agalmatofilia es un fenómeno poco conocido, pero de creciente interés en la comunidad médica.	Mundial	<p>La sintomatología se centra en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Atracción sexual hacia todo tipo de estatuas, bustos maniqués, muñecos o todo tipo de objetos inanimados similares.</li> <li>● Obsesión intensa por adquirir o poseer objetos y tienen dificultad para deshacerse de ellos, ansiedad o malestar emocional cuando se separan de sus objetos.</li> <li>● Dedicación considerable de tiempo y de recursos para mantener sus objetos.</li> </ul>	<a href="#">La agalmatofilia es un fenómeno poco conocido, pero de creciente interés en la comunidad médica</a>
18	(Apoyo Psicológico )	2012	Valencia	Agalmatofilia, galeteísmo, monumentofilia o pigmalionismo.	Mundial	<p>La sintomatología incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Deseo de contacto sexual real, tener una fantasía sexual sobre encuentros con la cosa inanimada.</li> <li>● El disfrute de observar estatuas teniendo sexo, el placer por la idea de ser transformado en estatua.</li> </ul>	<a href="#">Apoyo Psicológico</a>



19	(La Nación- Jot Manda)	2018	Reino Unido	El ingeniero que sale a cenar con su muñeca y la elige por sobre su esposa.	Mundial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenta fantasías que hace realidad a diario con su muñeca.</li> <li>• Inapetencia recurrente de su esposa</li> </ul>	<a href="https://www.lanacion.com.ar/lifestyle/el-ingeniero-que-sale-a-cenar-con-su-muneca-y-la-elige-por-sobre-su-esposa-nid2131101/">https://www.lanacion.com.ar/lifestyle/el-ingeniero-que-sale-a-cenar-con-su-muneca-y-la-elige-por-sobre-su-esposa-nid2131101/</a>
----	---------------------------	------	----------------	---	---------	---	---

*Nota: Información* recopilada de Banda-González et al. (2017); ChuquiHuacch-Huamaní y Soto-Trillo (2014); Alarcón (2014); Fierro y García (2020); Terán-Espinoza y Romero-García (2022); Ocampo-López (2018); Martínez-Montilla et al. (2017); Rodríguez et al. (2017); Lázaro- y Esparza (2020); Velázquez y Espín (2014) y Fernandez – Guevara (2024)

### Anexo 3. Informe de pertinencia del trabajo de integración curricular.



**unl**  
Universidad  
Nacional  
de Loja

Carrera de | Facultad de la  
Psicología Clínica | Salud Humana

Oficio N° 0006-2024  
Loja, 21 de noviembre del 2024

Dra. Ana Catalina Puertas A. Mg. Sc  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA UNL**  
Ciudad. –

De mi consideración:

Expreso mediante la presente un atento saludo y deseo de éxito en las funciones a Ud. asignadas.

En respuesta al MEMORANDO Nro. UNL FSH-DCPS.CL 2023-183 M, de fecha 19 de noviembre y receptado el día 20 de noviembre del 2024, me permito notificar la pertinencia del proyecto titulado “**Agalmatofilia, El Trastorno del Siglo XXI**” de autoría de la Srta. Vanesa Jazmín Quizhpe Calva CI.1106050782, estudiante del VIII ciclo de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de la Salud Humana; el trabajo cuenta con los elementos metodológicos y de estructura requeridos.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**KARINA  
GABRIELA ROJAS  
CARRION**

Karina Rojas Carrión, Mg.Sc.  
**DOCENTE UNL**

karina.grojas@unl.edu.ec  
0958925049

## Anexo 4. Asignación de director del trabajo de integración curricular.



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Facultad  
de la Salud  
Humana

MEMORANDO Nro. UNL FSH-DCPS.CL 2024-206 M  
Loja, 04 de diciembre de 2024

Asunto: Designación de Dirección del Trabajo de Integración Curricular.

Doctora  
Karina Gabriela Rojas Carrión. Mgtr  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA-FSH-UNL**  
Presente.-

Por medio del presente, y dando cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 228 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, aprobado el 27 de enero de 2021" una vez que ha cumplido con todos los requisitos y considerando que el proyecto de tesis fue aprobado; me permito hacerle conocer que esta Dirección le ha designado Directora para el Trabajo de Integración Curricular, titulado: "**Agmatofilia, El Trastorno del Siglo XXI**", autoría de Vanesa Jasmin Quizhpe Calva estudiante del VIII ciclo de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de la Salud Humana.

En seguridad de contar con su colaboración le expreso mi agradecimiento.

Atentamente,



Dra. Ana Catalina Puertas Azanza Mgs  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA -UNL**

C/c. Vanesa Jasmin Quizhpe Calva  
Expediente académico  
Archivo  
APA/tsc

Calle Manuel Monteros  
tras el Hospital Isidro Ayora • Loja - Ecuador  
072 -57 1379 Ext. 102

## Anexo 5. Uso de ATLAS.ti.



### Iniciar sesión

Correo electrónico\*  
vanesa.quizhpe@unl.edu.ec

Contraseña\*  
.....

[¿Olvidó su contraseña?](#)

[Iniciar sesión](#)

¿Aún no tienes una cuenta? [Crear cuenta](#)

Para el uso de ATLAS.ti aplican nuestro [Acuerdo de licencia para el usuario final](#) y [Política de privacidad](#).

## Anexo 6. Certificado de traducción del resumen al idioma inglés.



Mg. Yanina Quizhpe Espinoza  
Licenciada en Ciencias de Educación mención Inglés  
Magister en Traducción y mediación cultural

Celular: 0989805087  
Email: [yaniges@icloud.com](mailto:yaniges@icloud.com)  
Loja, Ecuador 110104

Loja, 11 de enero de 2025

Yo, Lic. Yanina Quizhpe Espinoza, con cédula de identidad 1104337553, docente del Instituto de Idiomas de la Universidad Nacional de Loja, y con master en Traducción, con registro 724187576 en la Senescyt, certifico:

Que tengo el conocimiento y dominio de los idiomas español e inglés, y que la traducción del resumen del Trabajo de titulación “**Agalmatofilia, El Trastorno Del Siglo XXI**”, de autoría de Vanesa Jasmin Quizhpe Calva, con cédula 1106050782, egresada de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de la Salud Humana, de la Universidad Nacional de Loja, es fiel y correcta conforme a mi mejor saber y entender.

Atentamente



Mg. Yanina Quizhpe Espinoza.

**Traductora freelance**

*Full text translator: servicios de traducción*

## Registro de la Senescyt, docente que realizo traducción



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Quito, 20/01/2025

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que QUIZHPE ESPINOZA YANINA BELEN, con documento de identificación número 1104337553, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: QUIZHPE ESPINOZA YANINA BELEN  
Número de documento de identificación: 1104337553  
Nacionalidad: Ecuador  
Género: FEMENINO

#### Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1031-12-1101550
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION MENCION INGLES
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2012-01-11
Área o Campo de	EDUCACION
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	724187576
Institución de origen	UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA
Institución que reconoce	
Título	MASTER UNIVERSITARIO EN TRADUCCION, INTERPRETACION Y ESTUDIOS INTERCULTURALES (ESPECIALIDAD EN TRADUCCION Y MEDIACION INTERCULTURAL)
Tipo	Extranjero
Fecha de registro	2016-10-06
Área o Campo de	
Observaciones	


**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 56 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser una titulación extranjera solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:  
[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



## Anexo 7. Artículo traducido al español

### *Inglés*

#### **Possible Causal Factors:**

The psychology behind agalmatophilia is not fully understood. But it is likely to include various psychological, social, and maybe some neurological factors. Let us explore some of them.

#### **Objectification And Control:**

This condition may stem from a desire to control and objectify the object of desire. Inanimate objects like statues and mannequins do not have free will or autonomy as they are non-living. This allows the individual to be dominant and exert complete control over the object.

#### **Fantasy And Imagination:**

For some individuals, the appeal of agalmatophilia may lie in the realm of fantasy and imagination. Statues and mannequins are made or can be made as you want, they represent ideal or perfect forms, which allows individuals to project their desire onto the object without the fear and complexities of human relationships.

#### **Trauma And Conditioning:**

Experiencing trauma can cause people to create coping strategies to handle challenging emotions or situations. Some individuals might seek solace in unconventional or fetishistic sexual desires like agalmatophilia, where an individual develops it as a means of dealing with trauma and restoring a feeling of power and security. Some individuals also may have early emotional attachments with dolls and figurines when they were kids which later result in sexual arousal to similar objects in adulthood.

Also Read: [Why do People Fall in Love?](#)

#### **Social Factors:**

Cultural and societal influences may play a significant role in the development of agalmatophilia. Cultural beliefs, attitudes, and practices surrounding sexuality can influence individuals' sexual interests and behavior. Also, exposure to media like movies, television shows, and advertising, might influence the individual's perception of sexuality and attractiveness. For example, some cultures might have art, literature, or religious practices that depict or celebrate humans like statues or figures in a sexualized manner, which may be a contributing factor to the development of the condition.

#### **Neurological Factors:**

While research in this area is limited, we can say that there might be underlying neurological differences or brain abnormalities in individuals with agalmatophilia. These differences could influence how the brain processes and respond to sexual stimuli. Like in some individuals, it can impact the brain reward system including areas like neural accumbens and ventral tegmental area. These parts are responsible for experiencing pleasure and reinforcing behavior linked to rewarding stimuli. For these individuals engaging in statues might activate this reward pathway and strengthen the attraction to non-living objects.



### **Posibles factores causales:**

La psicología que subyace a la agalmatofilia no se comprende del todo, pero es probable que incluya diversos factores psicológicos, sociales y tal vez neurológicos. Analicemos algunos de ellos.

### **Objetivación y control:**

Esta condición puede surgir de un deseo de controlar y objetivar el objeto del deseo. Los objetos inanimados, como las estatuas y los maniquíes, no

tienen libre albedrío ni autonomía, ya que no tienen vida. Esto permite que el individuo sea dominante y ejerza un control total sobre el objeto.

### **Fantasía e imaginación:**

Para algunas personas, el atractivo de la agalmatofilia puede residir en el reino de la fantasía y la imaginación. Las estatuas y los maniquíes se hacen o se pueden hacer a voluntad, representan formas ideales o perfectas, lo que permite a las personas proyectar su deseo sobre el objeto sin el miedo y las complejidades de las relaciones humanas.

### **Trauma y condicionamiento:**

Experimentar un trauma puede hacer que las personas creen estrategias de afrontamiento para manejar emociones o situaciones desafiantes. Algunas personas pueden buscar consuelo en deseos sexuales poco convencionales o fetichistas como la agalmatofilia, que se desarrolla como una forma de lidiar con el trauma y recuperar un sentimiento de poder y seguridad. Algunas personas también pueden tener vínculos emocionales tempranos con muñecas y figuritas cuando eran niños, lo que luego da como resultado una excitación sexual con objetos similares en la edad adulta.

Lea también: [¿Por qué la gente se enamora?](#)

### **Factores sociales:**

Las influencias culturales y sociales pueden desempeñar un papel importante en el desarrollo de la agalmatofilia. Las creencias, actitudes y prácticas culturales relacionadas con la sexualidad pueden influir en los intereses y el comportamiento sexuales de las personas. Además, la exposición a medios de comunicación como películas, programas de televisión y publicidad puede influir en la percepción que tiene una persona de la sexualidad y el atractivo. Por ejemplo, algunas culturas pueden tener arte, literatura o prácticas religiosas que representan o celebran a seres humanos como estatuas o figuras de una manera sexualizada, lo que puede ser un factor que contribuya al desarrollo de la afección.

### **Factores neurológicos:**

Aunque la investigación en esta área es limitada, podemos decir que podría haber diferencias neurológicas subyacentes o anomalías cerebrales en personas con agalmatofilia. Estas diferencias podrían influir en la forma en que el cerebro procesa y responde a los estímulos sexuales. Como en algunas personas, puede afectar el sistema de recompensa del cerebro, incluidas áreas como el nervio accumbens y el área tegmental ventral. Estas partes son responsables de experimentar placer y reforzar el comportamiento vinculado a los estímulos gratificantes. Para estas personas, la interacción con estatuas podría activar esta vía de recompensa y fortalecer la atracción por objetos inanimados.

Anexo 8. Guía informativa.

<https://www.canva.com/design/DAGbEpoVNtw/48UnCntbOckjsBbWqrsUUw/edit>



## Anexo 9. Informe de similitud



Página 1 of 99 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid:::1:3134799095

# VANESA JASMIN QUIZHPE CALVA

## Quizpe Vanesa

- Informe Trabajo de Integración curricular
- TIC
- Universidad Nacional de Loja

### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid:::1:3134799095

Fecha de entrega  
22 ene 2025, 7:44 a.m. GMT-5

Fecha de descarga  
24 ene 2025, 4:57 p.m. GMT-5

Nombre de archivo  
Quizhpe\_Vanesa-Informe\_Final.pdf

Tamaño de archivo  
3.2 MB

93 Páginas

19,301 Palabras

117,007 Caracteres



Página 1 of 99 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid:::1:3134799095

## 11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe




- ▶ Bibliografía

### Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

---

### Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

---

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.