

Artículo

## Influencia del Estigma en el Deseo Sexual de las Minorías Kink: un Estudio de Alcance

Marta Jiménez-Marco  y Rocío Fernández-Velasco 

Centro Universitario Cardenal Cisneros, Alcalá de Henares, España

### INFORMACIÓN

Recibido: Septiembre 10, 2024  
Aceptado: Abril 15, 2025

#### Palabras clave:

Estigma  
BDSM  
Comunidad *kink*  
Deseo sexual  
Salud mental  
Estudio de alcance

### RESUMEN

El estigma social hacia las sexualidades no convencionales afecta la salud mental de quienes las practican. La patologización y la falta de capacitación profesional en el tratamiento de personas con intereses parafilicos contribuyen a la brecha en el conocimiento científico. La comunidad kink sufre las consecuencias de ser una minoría sexual, entrelazándose con otras identidades sexuales y de género. Este estudio de alcance recoge información sobre la influencia del estigma hacia personas con intereses parafilicos/BDSM/kink. Las bases de datos incluidas fueron PsycInfo, Scopus, PubMed y Web of Science, sin limitaciones por fecha o idioma. Mediante una revisión por pares se seleccionaron 42 trabajos que abordaban el estigma dirigido, percibido, institucional y sus consecuencias en personas con intereses kink. La confluencia de esta comunidad con otras minorías vulnerables y la opinión pública negativa sobre ella, comprometen la calidad de la atención psicológica y sanitaria. El estigma internalizado daña la salud mental, pudiendo derivar en ideación suicida. Además, la calidad de la atención sanitaria es insuficiente debido al escaso conocimiento de los profesionales, evidenciando la necesidad de una mayor capacitación y sensibilidad clínica. A pesar de estos desafíos, la comunidad BDSM emerge como un espacio de resiliencia y apoyo mutuo.

### Influence of Stigma on the Sexual Desire of Kink Minorities: A Scoping Study

#### ABSTRACT

Social stigma towards non-conventional sexualities adversely impacts the mental health of those who practice them. Pathologization and the lack of professional training in treating individuals with paraphilic interests contribute to the scientific knowledge gap. The kink community suffers the consequences of being a sexual minority, intersecting with other sexual and gender identities. This scoping study gathers information on the influence of stigma towards individuals with paraphilic/BDSM/kink interests. Databases included PsycInfo, Scopus, PubMed, and Web of Science, without limitations on date or language. Through peer review, 42 studies were selected that addressed enacted, institutional stigma, and their consequences on individuals with kink interests. The intersection of this community with other vulnerable minorities, along with negative public opinion, compromises the quality of psychological and healthcare services. Internalized stigma damages mental health, potentially leading to suicidal ideation. Additionally, healthcare quality is insufficient due to the limited knowledge of professionals, highlighting the need for better training and clinical sensitivity. Despite these challenges, the BDSM community emerges as a space of resilience and mutual support.

#### Keywords:

Stigma  
BDSM  
Kink community  
Sexual desire  
Mental health  
Scoping study

Cómo citar: Jiménez-Marco, Marta y Fernández-Velasco, Rocío (2025). Influencia del estigma en el deseo sexual de las minorías kink: un estudio de alcance. *Apuntes de Psicología*, 43(2), 211-223. <https://doi.org/10.70478/apuntes.psi.2025.43.19>

Autora de correspondencia: Marta Jiménez-Marco, [martajim99@gmail.com](mailto:martajim99@gmail.com)

Este artículo está publicado bajo Licencia Creative Commons 4.0 CC-BY-NC-ND

## Introducción

La Real Academia Española (RAE), define el término parafilia como “desviación sexual” (RAE, s.f). En el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 5ª edición, Texto Revisado [DSM-5-TR], la *Asociación Estadounidense de Psiquiatría, APA (2022)* define trastorno parafilico como “una parafilia que actualmente causa angustia o deterioro al individuo o una parafilia cuya satisfacción ha supuesto un daño personal o riesgo de daño a otros” (p. 780). En dicho manual se presenta una selección de los trastornos parafilicos con relación a su frecuencia y las consecuencias negativas para el individuo o para los demás (APA, 2022). La conducta parafilica es una condición necesaria, pero no suficiente para diagnosticar el trastorno (APA, 2022).

Históricamente, se ha intentado clasificar las conductas sexuales mediante la formulación de criterios que definan la normalidad y la desviación. Esto se refleja en los cambios de los manuales diagnósticos, que recogen mutación conceptual de las patologías del deseo sexual. En el DSM-3, se sustituye el término “desviación sexual” por el de “parafilia”, hasta el presente DSM-5, en el que se intercambia por “trastorno parafilico”, pretendiendo ser este un término menos ofensivo y más preciso (Cermelo, 2017). Algunos intereses sexuales dejan de ser señalados, como la masturbación o la homosexualidad; otros, como el desorden orgásmico femenino, se tornan patológicos (Moser y Kleinplatz, 2006a).

A pesar de estos cambios, la distinción entre parafilia y trastorno parafilico no tiene un espacio en el imaginario popular actual, que a menudo valora las prácticas sexuales alternativas como dañinas y patológicas (Gamboa-Barboza, 2006). En este sentido, tal y como argumentó Foucault (2019), el modelo normativo actual solo acepta la sexualidad de la pareja legítima y con fin reproductivo. Así, la valoración de cualquier alteración de la conducta sexual va a depender de las expectativas del contexto en el que se desarrolle (García-Campayo et al., 2012).

El establecimiento de la hegemonía dicotómica salud-patología recae bajo el poder de las instituciones psicológico-psiquiátricas (Jutel, 2009) bajo la mirada biomédica y su concepto de enfermedad (Sutton, 2019). Además, en los intereses sexuales disidentes también recae una mirada punitiva por parte de las instituciones psicológicas, que buscan tratamientos para evitar futuros actos delictivos y no siempre para aliviar su malestar y sufrimiento (Moser, 2019).

Este escenario histórico y social en el marco occidental, supone el caldo de cultivo para la estigmatización de estas personas. Autores como Goffman (1986), definen el estigma como una condición que media en la interacción social concreta, sufriendo la persona estigmatizada una reducción simbólica de su valor social. Al igual que las orientaciones sexuales minoritarias, las discapacidades, o el padecimiento de ITS como el VIH (Hatzenbuehler et al., 2013), la opinión pública ve negativamente las parafilias (Newmahr, 2010) siendo estas motivo y objeto de discriminación (Moser, 2019).

En adelante, se utilizarán las denominaciones BDSM (Weinberg et al., 1984) o *kink* (Vivid et al., 2020) para referirse a la comunidad de personas que experimentan deseos y/o prácticas sexuales disidentes. Las siglas BDSM, que representan bondage, disciplina, dominación y sumisión, sadismo y masoquismo, hacen referencia a un conjunto de prácticas eróticas consentidas que exploran dinámicas de poder. Cada componente implica prácticas diferenciadas: el bondage se centra en la restricción física del cuerpo, la disciplina en el establecimiento de normas y castigos, y la dominación y sumisión, así como el sadismo y el masoquismo, en la erotización del control, el dolor y la entrega consensuada.

Las relaciones sexuales *kink* suponen una amplia gama de prácticas relacionadas con dar y/o recibir sensaciones intensas, entre las que se puede incluir el dolor; erotización de los intercambios de poder, de partes del cuerpo distintas a los genitales o de objetos inanimados (Sprott y Randall, 2017). La base de este tipo de interacciones es el consentimiento y la construcción conjunta de un contexto seguro y de empoderamiento sexual (Weinberg, 1987; 2006). La exploración sexual libre y segura genera beneficios terapéuticos, como el procesamiento traumático o el manejo de roles de poder (Lindemann, 2011).

Además, se produce una confluencia del género y la sexualidad con otras identidades, como la raza, clase y capacidades, por lo que el enfoque interseccional ha de ser considerado en las investigaciones (Barsigian et al., 2020). Esto también se refleja en los servicios profesionales de BDSM y/o fetichismo, ofreciendo a las y los trabajadores sexuales un espacio en el que asumir identidades alternativas alejadas de los roles de género hegemónicos (Fernbach, 2002).

Las sexualidades *kink* sufren una estigmatización similar a la de la comunidad LGTBIQ+ (Hansen-Brown y Jefferson, 2022). Esta padece mayor riesgo de sufrir ansiedad y depresión que la población heterosexual (Cochran et al., 2003), debido al estigma asociado (Hatzenbuehler, 2009). La representación *queer* en los grupos de personas practicantes de BDSM, convierte a estos dos colectivos en colindantes (Hughes y Hammack, 2019). Sus demandas se manifiestan conjuntamente en reclamaciones por derechos sobre libertad personal y de expresión (Hughes y Hammack, 2019) desde sus primeras críticas en el siglo XX (Kamel, 1980; Weinberg, 2012).

Las categorías sociales impactan en la construcción de la autoimagen, pudiendo dar lugar a la interiorización del estigma (Meyer, 2003). Según el modelo de estrés de las minorías, éste se origina a partir de la discriminación estructural y sostenida, afectando la identidad personal y aumentando la vulnerabilidad psicológica (Meyer, 2003). Esto puede traducirse en el desarrollo de estrategias para no ser reconocidos como miembros de una minoría sexual (Herek y Glunt, 1995) o en el desarrollo de actitudes de rechazo hacia los integrantes del mismo colectivo (Herek et al., 1998).

La diversidad de la comunidad BDSM y el estigma que la atraviesa contribuyen a que sea una muestra de difícil acceso. Por ello,

determinar con precisión los datos de prevalencia es aún un reto para la investigación. Aun así, son numerosos los intentos de recogida de datos de la población *kink* en diversas regiones geográficas (Holvoet et al., 2017; Joyal y Carpentier, 2016; Richters et al., 2008).

En líneas generales, se ha encontrado que el porcentaje de personas que curiosean o fantasean con prácticas BDSM oscila entre el 46% y el 60%, cifra mucho mayor que la de quienes las practican, que va del 20% al 46.8% (Joyal y Carpentier, 2016). Aún más reducida es la proporción de personas que construyen y colectivizan el *kink* como identidad social (Sprott y Berkey, 2015). Cabe señalar que estos datos provienen mayoritariamente de muestras recogidas en contextos anglosajones, especialmente en Estados Unidos y Canadá, lo cual debe tenerse en cuenta al extrapolar resultados a otros entornos socioculturales como el hispanohablante.

A pesar de la escasa literatura que describa la salud física de las personas orientadas al *kink*, las características propias de estas prácticas pueden involucrar riesgos físicos como lesiones, o exposición a patógenos (Waldura et al., 2016). También poseen características como una mayor simultaneidad de interacciones sexuales, participando gran parte de la comunidad *kink* en no monogamias consensuadas (Vilkin y Sprott, 2021). Estas necesidades específicas de atención sanitaria (mental o física), pueden dificultar el acceso al tratamiento debido a la desinformación de los profesionales de la salud (Kolmes et al, 2006).

La literatura existente aborda varios aspectos del BDSM, tratando de generar correlatos psicobiológico-culturales. Pero la voracidad del estigma puede estar atravesando también las conclusiones y enfoques de las investigaciones. El propósito del presente estudio es recoger la información relevante disponible sobre la influencia del estigma en las personas con intereses parafilicos/BDSM/*kink*. A través de la literatura existente en las bases de datos escogidas, se pretende alcanzar dos objetivos específicos: (1) describir las consecuencias de la discriminación en las prácticas sexuales no convencionales y (2) explorar el conocimiento científico sobre la comunidad BDSM y aportaciones de ésta al bienestar de los individuos.

### Método

El presente estudio de alcance utiliza la metodología desarrollada por Arksey y O'Malley (2005) para mapear la literatura disponible, recoger las fuentes y los tipos de evidencia disponibles. La propuesta metodológica se basa en una síntesis narrativa para identificar los métodos de estudio, los hallazgos de la investigación y las posibles brechas de ésta en la literatura recogida. Uno de los miembros del equipo de investigación realizó la búsqueda bibliométrica y sistemática. Se realizó la revisión por pares del título, *abstract* y criterios, y después uno de ellos realizó la revisión del texto completo. Se usó esta propuesta metodológica para desarrollar un marco teórico que

describa los estudios que relacionen estigma e intereses BDSM/*kink*/parafilicos. Arksey y O'Malley proponen cinco etapas en el estudio de alcance. La primera etapa es la identificación de la pregunta de investigación; la segunda, la identificación de estudios relevantes, siguiendo de la selección de estudios, elaboración de datos, y por último recopilación, resumen e informe de resultados.

La pregunta de investigación definida en este estudio es: ¿Qué recoge la literatura sobre la influencia del estigma en la salud y bienestar de personas con intereses parafilicos/*kink*/BDSM?

La identificación de estudios relevantes se realizó mediante la distinción de los trabajos que incluyeran términos en cualquiera de sus apartados relacionados con el estigma hacia las personas con intereses parafilicos/BDSM/*kink*, ya fuera desde dentro (percepción del estigma por parte de la comunidad) o desde fuera (profesionales, población general, entre otros). No se aplicaron limitaciones por fecha de publicación ni idioma, incluyendo cualquier trabajo publicado sin límite temporal de inicio. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos *PsycInfo*, *Scopus*, *Web of Science* y *MedLine*, utilizando el siguiente comando: (*Paraphilias OR Filias OR BDSM*) AND (*Stigma OR Discrimination*). Tras examinar los títulos y resúmenes, se generó una lista inicial de 227 artículos potencialmente relevantes. El proceso de selección y exclusión de estudios se representó mediante el diagrama de flujo PRISMA 2020 (Page et al., 2021; PRISMA, 2020) (figura 1).

Para asegurar la selección de los artículos relevantes se excluyeron trabajos que no se centraran en la comunidad BDSM/*kink* o algún subgrupo específico; aquellos que no incluyeran el estigma de manera específica; las investigaciones de caso único y los trabajos a los que no se tuviera acceso al texto completo mediante la licencia UAH u otros medios.

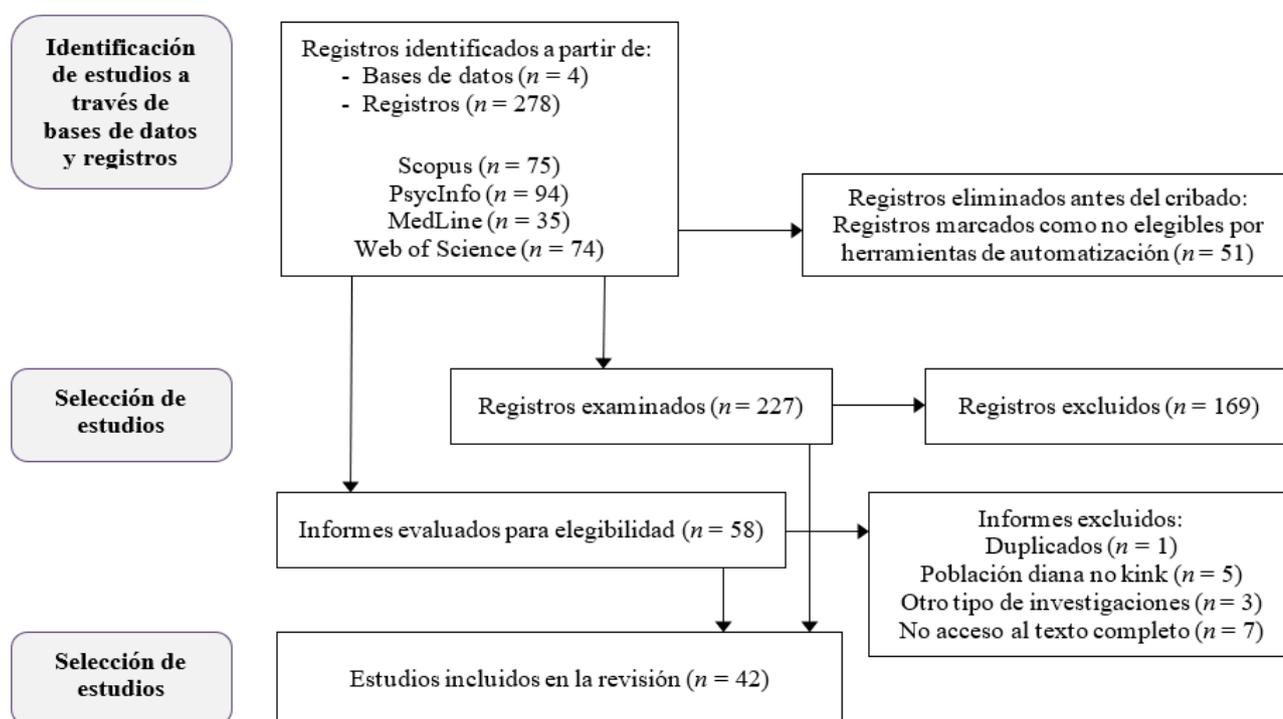
### Elaboración de Datos y Análisis de la Información Recopilada

Se recopilaron los artículos seleccionados, clasificándolos mediante las siguientes categorías: autoría y año de publicación, metodología, tamaño y características de la muestra, variables principales y resultados (tabla 1). A medida que se recopilaron datos, se evidenció que las limitaciones de los estudios eran similares, por lo que no se incluyó esta categoría en la tabla de resultados. Las metodologías incluidas en la recopilación de datos fueron: métodos cualitativos, cuantitativos, métodos mixtos, revisiones de literatura/narrativas y pautas clínicas.

Los resultados derivados de los estudios revisados se organizan en torno a la pregunta: ¿qué recoge la literatura sobre la influencia del estigma en la salud y bienestar de personas con intereses parafilicos/*kink*/BDSM?

**Figura 1**

Diagrama de Flujo del Proceso de Selección de Estudios Según PRISMA 2020



Nota. Adaptado por las autoras a partir de PRISMA 2020 flow diagram, por PRISMA, 2020. Basado en la guía de Page et al. (2021).

## Resultados

### Etiología y Prevalencia

Numerosos intentos de establecer bases etiológicas para los intereses BDSM han demostrado ser insuficientes. Brown et al. (2019) indican que teorías psicoanalíticas, modelos feministas y estilos de apego desadaptativos no tienen suficiente respaldo científico. Además, las muestras *kink* presentan menor prevalencia de abuso infantil que la población general (Williams y Sprott, 2022). La escasa literatura sobre bases biológicas del deseo *kink* lo asocia con el centro de placer del cerebro y rasgos como la búsqueda de sensaciones (Williams y Sprott, 2022).

La comunidad *kink* define el BDSM como una forma libre y sana de sexualidad (Hughes y Hammack, 2019), respaldada por evidencia empírica que lo ve como una ampliación del repertorio sexual, no como psicopatología (Brown et al., 2019). Las preferencias *kink* son diversas, abarcando desde lo erótico hasta lo identitario, sin propósitos necesariamente sexuales (Mosser y Kleinplatz, 2006b).

La diversidad en la población *kink* y el temor al juicio moral y a la discriminación dificultan la recolección de datos y la prevalencia

(Williams y Sprott, 2022; Stiles y Clark, 2011; Wright, 2006). Se estima que entre el 45-60% de la población fantasea con actividades *kink*, y entre el 20-46,8% las practican (Williams y Sprott, 2022), aunque otras estimaciones indican un 20-30% (Brown et al., 2019).

El estudio internacional de Schuerwegen et al. (2023) revela las diferencias internacionales en las preferencias BDSM. Estas discrepancias pueden deberse a factores económico-culturales y estigmas hacia sexualidades no tradicionales (Schuerwegen et al., 2023). Subgrupos específicos, como los *furries*, muestran intereses variados, no siempre sexuales (Hsu y Bailey, 2019).

### Interseccionalidad

El *kink* confluye con diversas orientaciones sexuales y expresiones de género. La mayoría de los *furries* en el estudio de Hsu y Bailey (2019) eran varones homosexuales y bisexuales. De manera similar, Damm et al. (2017) y Rubinsky (2022) encontraron que los participantes que se identificaban más con la comunidad *kink* eran mayoritariamente homosexuales. Además, la comunidad *kink* a menudo se superpone con las no-monogamias (Brown et al., 2019; Ling et al., 2022; Stiles y Clark, 2011; Van Der Beek y Thomas, 2023; Williams y Sprott, 2022).

**Tabla 1**

*Hallazgos Empíricos. Autoría y año de Publicación, Método, Tamaño y Características de la Muestra, Variables y Resultados*

Autoría (año)	Método	Muestra	Variables	Resultados
Moser y Kleinplatz (2006b)	Revisión narrativa	<i>n</i> no se indica Población sadomasoquista	Estado de la ciencia en cuestiones sado-masoquistas (SM)	SM como ampliación de la sexualidad e identidad Ocultación vs. revelación Visibilidad vs. desestigmatización Capacitación para abordaje de minorías sexuales
Wright (2006)	Revisión de literatura	<i>n</i> no se indica Literatura publicada, encuestas, informes de la NCSF, artículos en medios y datos de activistas	Discriminación de personas identificadas como SM	Exclusión histórica Ocultamiento por temor a la discriminación laboral Importancia de la comunidad y activismo
Hoff y Sprott (2009)	Cualitativo, análisis de contenido de historias y reflexiones	<i>n</i> = 32 Parejas heterosexuales con intereses BDSM	Datos demográficos Experiencias, participación y significado atribuido al BDSM Experiencias en terapia.	Ocultamiento por temor a ser estigmatizados por el terapeuta
Moser (2010)	Revisión narrativa	<i>n</i> no se indica Parafilias	Etiqueta diagnóstica y cambios en los manuales diagnósticos	Patologización de intereses sexuales inusuales Falta de transparencia de los editores
Stiles y Clark (2011)	Cualitativo Entrevistas semi-estructuradas	<i>n</i> = 73 Practicantes BDSM online	Datos demográficos, orientación sexual, roles y monogamia/poliamor Proceso de toma de decisiones sobre la revelación	Ocultación y miedos relacionados con la posibilidad de pérdida de empleo y relaciones
Bezreh et al. (2012)	Cualitativo Entrevistas semi-estructuradas	<i>n</i> = 15 Practicantes BDSM	Revelación de la identidad	Autojuicio, vergüenza, aislamiento y estrés
Lindemann (2013)	Cualitativo Entrevistas semi-estructuradas trabajo de campo etnográfico observacional (no participante)	<i>n</i> = 66 Trabajadoras sexuales (dominatrices profesionales)	Datos demográficos Experiencias de trabajadoras sexuales BDSM Participación en prácticas BDSM	Preocupación por la seguridad en sus sesiones BDSM Consentimiento y seguridad
Boysen et al. (2014)	Cuantitativo	Estudio 1: <i>n</i> = 357 Estudio 2: <i>n</i> = 229 Estudiantes universitarios estadounidenses	Estudio 1: estereotipos de género sobre trastornos mentales y su relación con el estigma Estudio 2: ampliación del 1	Trastornos "masculinos" correlacionaron con el estigma en ambos estudios
Robles et al. (2014)	Cuantitativo	<i>n</i> = 517 Profesionales de la salud mental	Datos demográficos y profesionales Categorías diagnósticas	Revisión de diagnósticos que involucren comportamientos sexuales consensuales o solitarios para evitar estigmatización
Weinberg (2014)	Revisión de literatura	<i>n</i> no se indica Comunidad de personas fetichistas	Proceso de salir del armario	Las personas <i>queer</i> experimentan mayor marginalización La revelación genera incomodidad y preocupación Auto-discriminación
Jahnke et al. (2015a)	Cuantitativo	Estudio 1: <i>n</i> = 854 Estudio 2: <i>n</i> = 201 Mayoría de hombres blancos, heterosexuales y con estudios universitarios	Estigma hacia las personas con interés sexual dominante hacia niños (PWP) en comparación con personas alcohólicas (estudio 1) y personas sadomasoquistas y con trastorno antisocial (estudio 2).	El estigma hacia PWP fue significativamente más fuerte en todas las variables evaluadas, excepto en la percepción de controlabilidad y peligrosidad para adultos (estudio 1) y en controlabilidad y lástima (estudio 2)
Jahnke et al. (2015b)	Cuantitativo Intervención online inter sujeto con medidas pre-post	<i>n</i> = 137, mayoría mujeres Psicoterapeutas en formación en terapia cognitivo-conductual (CBT)	Intervención educativa contra el estigma hacia personas con pedofilia (PWP) y motivación para ofrecer servicios de salud a esta población	Reducción significativa de emociones negativas y distancia social No perdurabilidad de resultados
Jahnke et al. (2015c)	Cuantitativo Cuestionarios online	<i>n</i> = 104 Personas que se identifican como pedófilas, sin antecedentes penales ni tratamientos previos	Estrés relacionado con el estigma Autoestima Afrontamiento y funcionamiento social y cognitivo Motivación para buscar terapia	Miedo y estrés reduce el funcionamiento social y emocional Sobreestimación de la discriminación por estigma Poca confianza en las/los profesionales de la salud
Levey y Pinsky (2015)	Cualitativo Diseño inductivo mixto	<i>n</i> = 33 trabajadoras sexuales (dominatrices profesionales)	Gestión de estigmas Ideologías sociales de género, sexualidad y trabajo sexual	Estrategias de ocultación, divulgación selectiva y coartadas Beneficios de su trabajo

Koops et al (2016)	Cualitativo mediante cuestionario	$n = 26$ Futuros terapeutas sexuales	Influencia y peligrosidad, reacciones emocionales y distancia social hacia personas pedófilas en comparación con consumidores de alcohol	Pedofilia como menos controlable que el abuso de alcohol, pero más peligrosa Menos compasión y más miedo, enojo y distancia
Roush et al (2016)	Cuantitativo mediante encuestas	$n = 321$ Practicantes BDSM Mayoría hombres, blancos y heterosexuales	Relaciones entre la vergüenza, la culpa y la ideación suicida Necesidades sociales insatisfechas (TB) y necesidades individuales insatisfechas (PB)	TB y PB asociadas con la ideación suicida, mediada por la vergüenza y la culpa El 34.7% reportaron ideación suicida en las últimas dos semanas
Waldura et al. (2016)	Cualitativo Enfoque de investigación comprometida con la comunidad	$n = 115$ Practicantes BDSM/ <i>kink</i>	Salud y la atención médica en el contexto del <i>kink</i>	El estigma obstaculiza de la atención médica Necesidades específicas
Damm et al. (2017)	Métodos mixtos Encuesta online	$n = 63$ Practicantes de BDSM	Datos demográficos Participación en la comunidad Recomendaciones para profesionales	Población masculina, homosexual, blanca, con estudios avanzados Experiencias de vergüenza y empoderamiento
Jahnke (2017)	Cuantitativo Diseño experimental inter sujetos	$n = 205$ Principalmente hombres blancos de mediana edad y con estudios superiores	Aprensiones cognitivas, emociones, actitudes punitivas y distancia social hacia personas con impulso sexual transgresor Efectos de la motivación no delincente (interna vs. externa) y la orientación sexual (pedófila vs. teleiófila)	Pedofilia lleva a emociones negativas, distancia social, actitudes punitivas y percepción de peligrosidad Asco mediador de la distancia social, enojo y miedo de las actitudes punitivas
Marques-Da Silva (2018)	Revisión etnografía virtual	$n$ no se indica Practicantes BDSM online	Comunidad online BDSM	Comunidad como fuente de experiencia y aprendizaje Manuales como herramienta
Wright (2018)	Revisión de literatura	$n$ no se indica Población BDSM discriminada en contextos jurídicos	Discriminación de personas <i>kink</i>	Discriminación legal DSM y estigma Efectos negativos de la discriminación
Brown et al. (2019)	Revisión exploratoria	$n = 59$ Población BDSM	Prevalencia, factores etiológicos, y correlaciones psicológicas e interpersonales asociadas con BDSM	BDSM como ampliación de la sexualidad Población blanca, joven, alto nivel educativo, no monógamos y LGTBIQ+ Salud mental en riesgo
Hsu y Bailey (2019)	Cuantitativo Encuesta online	$n = 334$ Hombres <i>Furries</i> contactados a través de internet	Orientación e intereses sexuales	Naturaleza sexual variable y no potencialmente peligrosa Atracción hacia la idea de ser un animal antropomórfico Mayormente homosexuales
Hughes y Hammack (2019)	Cualitativa Cuestionario online	$n = 265$ Practicantes BDSM online	Experiencias, recuerdos y autopercepción relacionados con ser " <i>kink</i> "	Contrarrelato y forma de sexualidad liberada Internalización del estigma y resiliencia Importancia de la comunidad Revelación vs. ocultamiento
Lehmann et al. (2020)	Replicación de la investigación de Jahnke et al. (2015a) Cuantitativo Intra sujetos	$n = 201$ , mayoría mujeres	Actitudes hacia personas con comportamientos de pedofilia, sadismo sexual o tendencias antisociales (estudio 1) Diferencias en las actitudes hacia las personas con zoofilia o necrofilia (estudio 2)	Reacciones más negativas a las personas con pedofilia, excepto por su controlabilidad y peligrosidad para los adultos Replicación de resultados previos
Stephens et al. (2020)	Revisión de literatura	$n$ no se indica Parafilias	Aplicación de investigación participativa basada en la acción comunitaria (CBPAR) en las parafilias	Recomendaciones
Erickson et al. (2021)	Cuantitativo Encuesta online y presencial	$n = 398$ Practicantes BDSM online	Datos demográficos Discriminación racial dentro de la comunidad	Mayor probabilidad de discriminación y fetichización mayor en las personas racializadas
Herbitter et al. (2021)	Revisión literatura	$n$ no se indica. Clínicos de la salud mental	Sesgo de los proveedores de salud mental contra grupos minoritarios	Despatologización Literatura afirmativa sobre la terapia con clientes BDSM
Boyd-Rogers y Maddox (2022)	Cualitativo Entrevista semi-estructurada	$n = 289$ Practicantes BDSM online	Experiencias negativas, variables de apoyo emocional datos demográficos.	Mayor discriminación a practicantes LGBTQ+ Ambos grupos estigmatizados
Fresán et al. (2022)	Cuantitativo	$n = 1101$ Profesionales de la salud	Influencia del género de los clínicos en la percepción de comportamientos sexuales, diagnóstico y criminalidad	Mayor juicio y diagnóstico de las mujeres sobre la criminalidad y la responsabilidad penal en caso de diagnóstico

Grigoropoulos (2022)	Cuantitativo Exploratorio transversal Encuesta online	$n = 240$ Mujeres universitarias	Actitudes hacia el BDSM y datos demográficos	Religiosidad y apoyo a partidos políticos de derecha asociados a actitudes negativas hacia el BDSM
Hansen-Brown y Jefferson (2022)	Cuantitativo Diseño experimental intersujeto	$n = 257$ personas heterosexuales, no practican el BDSM (Población general)	Estigma sobre las poblaciones BDSM, de gays y lesbianas y de personas en relaciones románticas	Mayor estigma hacia la población BDSM que la de gays y lesbianas y personas en relaciones románticas
Ling et al. (2022)	Cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas	$n = 67$ adultos que indicaron ser discriminados en el contexto de BDSM.	Experiencias de discriminación Grupo étnico Clase social Edad	Consentimiento y discriminación Importancia consciencia de los profesionales y la comunidad
O'Doherty y Cherrington (2022)	Diseño mixto Encuesta y entrevistas semiestructuradas Investigación participante	$n = 35$ Trabajadoras sexuales <i>queer</i> (dominatrices profesionales)	Experiencias de victimización de las trabajadoras sexuales Leyes, violencia, riesgos, dinámicas cliente/proveedor, estigma y marginación	Servicios BDSM como terapéuticos o de ocio Las leyes canadienses promueven la marginación y excluyen de los derechos humanos y laborales
Rubinsky (2022)	Cualitativo Encuesta online	$n = 687$ Personas en relacionales LGBTQ+, poliamorosas o BDSM	Teoría de la comunicación de la identidad (TCI) con personas en relaciones no normativas	La divulgación sexual predice la satisfacción sexual, relacional y la comunicación sexual
Turley (2022)	Entrevistas semiestructuradas con encuadre interpretativo fenomenológico	$n = 9$ (5 mujeres y 4 hombres del colectivo LGTBQ+)	Experiencias resultantes de la participación en actividades BDSM consensuadas	BDSM como autoexpresión y desvinculación de las prácticas sexuales convencionales Experiencias positivas a pesar del estigma
Williams y Sprott (2022)	Revisión de literatura	$n$ no se indica Población <i>kink</i>	Estado actual de la investigación sobre el <i>kink</i>	Fantasías (del 45% al 60% de la población). Participación (del 20% al 46.8%) No monogamias Marginación en contextos médico-clínicos y altas tasas de suicidio Investigación netnográfica
Huang y Yew-Goh (2023)	Diseño experimental con medidas pre-post	$n = 124$ Estudiantes universitarios	Examinar el efecto del nivel de conocimiento en las actitudes hacia el BDSM	El nivel de conocimiento afecta a la estigmatización Intervenciones para reducir el estigma
Schuerwegen et al. (2023)	Cuantitativo Encuesta online	$n = 1112$ Practicantes BDSM	Diferencias demográficas en las fantasías e intereses BDSM	Influencia de la cultura y estigma
Sprott et al. (2023)	Pautas clínicas propuestas por clínicos expertos en sexología <i>kink</i>	$n$ no se indica Profesionales que trabajan con población <i>kink</i>	Pautas para mejorar la atención y minimizar el daño a la comunidad <i>kink</i>	El estigma reduce el bienestar Capacitación de profesionales El <i>kink</i> no indica psicopatología, abuso o trauma Interseccionalidad Beneficios
Van Der Beek y Thomas (2023)	Cualitativo Entrevistas semiestructuradas	$n = 14$ Practicantes BDSM online	Representación de la comunidad <i>kink</i> en los medios e impacto en la comunidad	Invisibilización del poliamor, consentimiento y potencial trasgresor Patologización del <i>kink</i>

El kink desafía las asociaciones convencionales entre género, sexualidad y corporalidad, creando una expresión performativa del género (Williams y Sprott, 2022). Este entrelazamiento con otras identidades diversifica su expresión y prácticas (Sprott et al., 2023), lo que aumenta la vulnerabilidad de la comunidad al agregar más variables estigmatizantes. Boyd-Rogers y Maddox (2022) encontraron que la población LGTBQ+ dentro del BDSM sufre más discriminación y menos apoyo social que la población heterosexual.

La comunidad BDSM no está exenta de estructuras de poder y discriminación. Según Erickson et al. (2021), “las personas de color eran 16 veces más propensas que las personas no pertenecientes a minorías étnicas a sentirse discriminadas en eventos de BDSM y 17 veces más propensas a sentirse fetichizadas” (p.1070). La discriminación racial en entornos *kink* es una realidad (Williams y Sprott, 2022), y esto se refleja en la predominancia de personas blancas en varios estudios (Damm et al., 2017; Jahnke et al., 2015a; Rubinsky, 2022; Roush et al., 2016; Turley, 2022; Waldura et al., 2016).

## Estigma y Consecuencias

A pesar de que la evidencia científica rechaza la asociación del *kink* con la psicopatología, la comunidad sigue siendo estigmatizada (Williams y Sprott, 2022). La visibilización del BDSM no siempre conlleva mayor aceptación (Moser y Kleinplatz, 2006b), y su representación mediática es a menudo patologizante y sensacionalista, invisibilizando aspectos de las relaciones *kink* y alimentando percepciones erróneas de prácticas BDSM como violentas y abusivas (Van Der Beek y Thomas, 2023; Wright, 2006). Este estigma se manifiesta en ámbitos laborales, fiscales y sociales (Moser y Kleinplatz, 2006b), y es alimentado por variables como la religiosidad, el apoyo a partidos de derecha y la distancia social (Grigoropoulos, 2022; Lehmann et al., 2020).

La criminalización del BDSM y la gestión del estigma sexual afectan el acceso a derechos y servicios de salud, poniendo en riesgo el bienestar de la comunidad *kink* (Brown et al., 2019;

O'Doherty y Cherrington, 2022; Waldura et al., 2016). El estigma interiorizado, consecuencia de la opinión pública negativa, desencadena estrés y afecta el desarrollo identitario y la búsqueda de apoyo (Boyd-Rogers y Maddox, 2022; Hughes y Hammack, 2019). Muchos optan por ocultar aspectos significativos de su identidad sexual para evitar el estigma y la autodiscriminación (Weinberg, 2012; Bezreh et al., 2012), lo que puede llevar a aislamiento, depresión e ideación suicida (Hughes y Hammack, 2019; Roush et al., 2016).

Las personas con intereses pedófilos, son quienes sufren mayor rechazo social debido a percepciones de peligrosidad y falta de control sobre sus deseos (Jahnke et al. 2015a; Lehmann et al., 2020; Koops et al., 2016). La criminalización y el estigma afectan su funcionamiento social y emocional, aunque no necesariamente aumentan distorsiones cognitivas ni disminuyen la motivación para buscar tratamiento (Jahnke et al., 2015c). Emociones como el asco, la ira y el miedo, influenciadas por estereotipos de género, también contribuyen a la estigmatización de los intereses parafilicos (Fresán et al., 2022; Boysen et al., 2014). Además, la discriminación en entornos laborales y familiares limita la búsqueda de apoyo, incrementando el riesgo de estrés y afectando negativamente la salud mental (Stiles y Clark, 2011; Damm et al., 2017; Wright, 2006).

El fenómeno de la estigmatización funciona como un bucle retroalimentativo, perpetuando sus consecuencias incluso dentro de la comunidad. Algunos, como Hughes y Hammack (2019), han explorado cómo el estigma puede atravesar esta construcción narrativa de la identidad y producir aislamiento. Roush et al. (2016) y Williams y Sprott (2022) han señalado que la vergüenza y la culpa derivadas del estigma pueden incrementar la ideación suicida en la población BDSM, con tasas superiores a las de la población general.

### Labor de las Instituciones y la Educación

El estigma hacia la comunidad *kink* está presente en instituciones de salud, y los manuales diagnósticos. Moser (2010) critica la falta de transparencia en los datos que sustentan los cambios en la clasificación de las parafilias, lo que ha llevado a la estigmatización de prácticas como el BDSM (Wright, 2018). Aunque la distinción entre intereses sexuales atípicos y trastornos de la sexualidad ha sido un avance hacia la despatologización, aún queda camino por recorrer para reducir el estigma (Koops et al., 2016).

Las intervenciones educativas han demostrado ser efectivas para reducir actitudes estigmatizantes hacia la población BDSM (Huang y Yew-Goh, 2023). Sin embargo, persisten temores de que reducir el estigma pueda incrementar conductas delictivas, especialmente en el caso de la pedofilia. Jahnke (2017) argumenta que es crucial diferenciar entre intereses pedófilos y conductas abusivas, y que las personas deben ser juzgadas por sus actos, no por sus deseos.

Es necesario que los profesionales de la salud estén mejor capacitados para abordar las necesidades de la comunidad *kink*, ya que muchos médicos y terapeutas muestran desconocimiento sobre estas prácticas (Waldura et al., 2016). La difusa separación entre parafilia y trastorno en los manuales diagnósticos deja a los profesionales la responsabilidad de decidir, lo que resalta la importancia de reducir los prejuicios (Herbitter et al., 2021; Moser, 2010). La falta de confianza en la capacidad de los profesionales para comprender los intereses *kink* puede disuadir a las personas de buscar terapia (Jahnke et al., 2015c).

Las guías clínicas, como la de Sprott et al. (2023), subrayan que el estigma perjudica la salud mental, aunque no todo el malestar psicológico en esta población se debe a sus intereses BDSM. También señalan la necesidad de una mayor accesibilidad a pruebas de diagnóstico ITS, especialmente para subgrupos con múltiples parejas (Waldura et al., 2016). La capacitación de los profesionales de salud para tratar a esta población, así como su familiarización con los recursos comunitarios, es crucial para brindar un apoyo adecuado (Sprott et al., 2023).

Para lograr una mayor comprensión de la sexualidad, es esencial incluir las experiencias e intereses BDSM en la formación y práctica clínica (Koops et al., 2016). La investigación también debe considerar enfoques participativos que involucren a la propia comunidad *kink*, como la investigación participativa basada en la acción comunitaria, propuesta por Stephens et al. (2020). Las instituciones deben reevaluar las clasificaciones que perpetúan el estigma y eliminar diagnósticos que incluyan prácticas consensuadas o solitarias (Robles et al., 2014).

### Consecuencias Positivas Derivadas de la Pertenencia a la Comunidad BDSM

A pesar del estigma, numerosos autores han documentado experiencias positivas derivadas de la pertenencia a la comunidad BDSM. Turley (2022) destaca cómo los participantes describen estas experiencias como emocionantes y liberadoras, permitiéndoles expresarse libremente y alejarse de las prácticas sexuales convencionales. Estas actividades tienen el potencial de desencadenar procesos curativos, fomentar el desarrollo personal y fortalecer a quienes las practican (Sprott et al., 2023).

El estigma y el ocultismo pueden dificultar la divulgación de fantasías y la formación de comunidad, lo cual es crucial para los participantes del *kink*. Rubinsky (2022) señala que la comunicación permite a los individuos expresar sus fantasías, preferencias y miedos, lo que mejora la calidad de las relaciones, especialmente en las no normativas (Rubinsky, 2022).

El trabajo de Lindemann (2013), basado en un campo etnográfico con trabajadoras sexuales BDSM, subraya que el BDSM es percibido como un juego seguro y consensuado, no motivado por la agresión. En general, estas prácticas aportan aspectos positivos para muchas trabajadoras sexuales, promoviendo su bienestar (Levey y Pinsky, 2014).

La existencia de una comunidad de apoyo es fundamental para el desarrollo positivo de las sexualidades dentro del BDSM. En la red, se pueden encontrar manuales que establecen principios para desarrollar prácticas placenteras y seguras (Marques-Da Silva, 2018). Movimientos como La Coalición Nacional por la Libertad Sexual (NCSF), creada en 1997, han establecido un contexto político, legal y social en los Estados Unidos que promueve la igualdad de derechos para adultos que participan consensuadamente en expresiones sexuales alternativas (Wright, 2006).

### Discusión y Conclusiones

En los últimos años, el interés por la comunidad kink ha crecido, aunque persisten importantes brechas en la literatura debido a la diversidad y el estigma asociado. La comunidad BDSM es diversa e interseccional, conectándose con otras minorías sexuales estigmatizadas, como la LGTBIQ+. La discriminación sigue siendo una realidad para muchas personas kink, tanto a nivel jurídico como social (Moser y Kleinplatz, 2006a), y el estigma afecta negativamente la salud mental, contribuyendo al malestar psicológico y la ideación suicida (Roush et al., 2016). Este malestar, conforma, a su vez, el principal criterio de diagnóstico patológico (Lin, 2016).

La construcción de una imagen negativa hacia personas con intereses sexuales parafilicos tiene una larga trayectoria histórica e influencia cultural. Trabajos como el de Wright (2006) evidencian la trayectoria de violencia que ha sufrido la comunidad desde hace varias décadas. A pesar de la asunción de que un interés parafilico no es condición suficiente para diagnosticar el trastorno (APA, 2022), esto no se refleja en la práctica (Moser, 2010).

La discriminación jurídica, laboral y social (Moser y Kleinplatz, 2006a) sigue siendo una realidad para muchas personas kink. A pesar de la creciente representación del BDSM en medios convencionales, estos pueden estar contribuyendo a crear imágenes sesgadas sobre esta comunidad (Van Der Beek y Thomas, 2023). Las instituciones de la salud, mediante el sobrediagnóstico (Fresán et al. 2022) basado en criterios poco precisos (Moser, 2010) contribuyen al estigma. En consecuencia, el poder de decisión recae en los profesionales, que muchas veces no están capacitados para abordar las necesidades de la población kink (Waldura et al., 2016). En esta línea, la literatura apunta a los beneficios de las intervenciones educativas dirigidas a reducir el estigma (Huang y Yew-Goh, 2023; Jahnke et al., 2015b).

La investigación sobre las consecuencias del estigma es escasa. El fenómeno de interiorización del estigma también contribuye al malestar (Boyd-Rogers y Maddox, 2022), ocasionando efectos negativos para la salud mental (Hughes y Hammack, 2019). En consecuencia, los individuos desarrollan estrategias de ocultamiento de sus intereses (Hughes y Hammack, 2019; Wright, 2006), dificultando el acceso a recursos psicológico-sanitarios (Waldura et al., 2016) y contribuyendo al aislamiento (Bezreh et al., 2012).

Otros, sin embargo, viven satisfactoriamente su sexualidad a través del BDSM a pesar del estigma (Turley, 2022). Para algunos

autores como Stiles y Clark (2011), estos mecanismos de ocultamiento han contribuido al fortalecimiento de una cultura en la que los individuos se sienten identificados. Para muchos, la identidad kink es un estilo de vida (Moser y Kleinplatz, 2006a) y fuente de resiliencia (Hughes y Hammack, 2019) y la necesidad de ocultarlo limita su desarrollo identitario (Weinberg, 2014). Cada vez es más la evidencia que apunta a que las prácticas BDSM no solo no son patológicas, sino que pueden ser fuente de beneficios en la salud y sexualidad (Williams y Sprott, 2022). A pesar de las fortalezas como comunidad, esta también tiene retos internos en cuanto a la discriminación racial (Erickson et al., 2021).

Las limitaciones de los estudios presentan problemas de generalidad similares. En algunos se señala la composición, tamaño y falta de aleatorización de las muestras (Hansen-Brown y Jefferson, 2022; O'Doherty y Cherrington, 2022). Otros autores evidencian los posibles sesgos en la interpretación de los investigadores (Lindemann, 2011; Schuerwegen et al., 2023) o en la selección de la muestra (Bezreh et al., 2012; Boyd-Rogers y Maddox, 2022; Erickson et al., 2021; Turley, 2022).

A pesar de ello, las investigaciones reflejan una evolución de las propuestas metodológicas y perspectivas a lo largo de los años, siendo cada vez más críticas y conscientes de las características de vida y necesidades clínicas de las personas con intereses BDSM. Propuestas como Stephens et al. (2020) ponen el foco en la necesidad de incluir la voz de las personas que conforman la comunidad kink. Se subraya también la importancia de investigaciones etnográficas, ya que internet es el medio de contacto y fuente de información para gran parte de la comunidad (Williams y Sprott, 2022).

Esta revisión ha establecido un marco conceptual sobre la influencia del estigma en las personas con intereses parafilicos/BDSM/kink. Se han descrito las consecuencias de este estigma, y cómo la comunidad contribuye al beneficio de sus miembros. A pesar de la dificultad de generalización de resultados, se pueden establecer algunas conclusiones generales y propuestas para futuras investigaciones.

Algunas de las limitaciones del presente trabajo tienen que ver con la heterogeneidad de metodologías de los trabajos seleccionados. Es plausible la existencia de sesgos en la selección de los estudios por parte de los miembros de la investigación. A pesar del enfoque interseccional y la perspectiva QUEER del presente trabajo, muchas investigaciones presentan muestras mayoritariamente masculinas, heterosexuales y blancas.

Las investigaciones futuras deben ser consecuentes con las hipótesis interseccionales y escoger métodos de muestreo más efectivos. Respecto al estudio de prevalencias, la dicotomía hombre-mujer es un lenguaje limitante para la representación de la realidad. Esto se ve reflejado en las muestras que no se ajustan estrictamente al binarismo de género como, por ejemplo, las participantes del trabajo de O'Doherty y Cherrington (2022), que eran mujeres transexuales que ejercían el trabajo sexual. Los miembros de la comunidad enfatizan la influencia de sus intereses kink en su identidad sexual y de género (Williams y Sprott,

2022). En este sentido, las metodologías de investigación participativa pueden ser vías éticas y útiles para estudiar a poblaciones minoritarias (Stephens et al., 2020) que constituyen una comunidad con recursos y con una historia de supervivencia frente a la violencia (Wright, 2006).

Las fortalezas del presente trabajo recaen en la mirada crítica sobre las prácticas clínicas. Se pretende poner el foco en la importancia de la capacitación de los profesionales de la psicoterapia y, en concreto, aumentar el conocimiento sobre la influencia del estigma en el desarrollo de las terapias. Ha podido extraerse en esta revisión que las prácticas BDSM suponen no solo una realidad, sino una fuente de herramientas potencialmente beneficiosas para la sexualidad. Las dinámicas centradas en el consentimiento, los intercambios de poder y la diversidad de posibilidades que se alejan del sexo convencional (Van Der Beek y Thomas, 2023), pueden ser recursos muy valiosos para la terapia sexológica (Moser y Kleinplatz, 2006b).

La población con intereses BDSM/kink merece la atención de la ciencia y los recursos de las instituciones. Las elevadas tasas de ideación suicida, y el estatus de minoría sexual y marginalidad son un predictor de vulnerabilización de esta comunidad. La psicología y las instituciones sanitarias no deben subestimar los beneficios de la pertenencia a una comunidad como puede ser la kink. Los y las terapeutas han de ser conscientes de sus fortalezas y limitaciones, ya que el estigma supone una interferencia en el acompañamiento y tratamiento de la salud mental.

## Referencias

- Arksey, Hillary y O'Malley, Lisa (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5ª Ed., texto revisado)*. <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Barsigian, Loran L.; Hammack, Phillip. L., Morrow, Quinlyn J.; Wilson, Bianca D.M. y Russell, Stephen T. (2020). Narratives of gender, sexuality, and community in three generations of genderqueer sexual minorities. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 7(3), 276-292. <https://doi.org/10.1037/sgd0000384>
- Bezreh, Tanya; Weinberg, Thomas S. y Edgar, Timothy (2012). BDSM disclosure and stigma management: Identifying opportunities for sex education. *American Journal of Sexuality Education*, 7(1), 37-61. <https://doi.org/10.1080/15546128.2012.650984>
- Boyd-Rogers, Caroline C. y Maddox, Geoffrey B. (2022). LGBTQIA + and heterosexual BDSM practitioners: discrimination, stigma, taboo, support, and community involvement. *Sexuality Research and Social Policy*, 19(4), 1747-1762. <https://doi.org/10.1007/s13178-022-00759-y>
- Boysen, Guy; Ebersole, Ashley; Casner, Robert y Coston, Nykhala (2014). Gendered mental disorders: Masculine and feminine stereotypes about mental disorders and their relation to stigma. *The Journal of Social Psychology*, 154(6), 546-565. <https://doi.org/10.1080/00224545.2014.953028>
- Brown, Ashley; Barker, Edward D. y Rahman, Qazi (2019). A systematic scoping review of the prevalence, etiological, psychological, and interpersonal factors associated with BDSM. *Journal of Sex Research*, 57(6), 781-811. <https://doi.org/10.1080/00224499.2019.1665619>
- Cermelo, Renata (2017). Parafilias: la degeneración del DSM. *IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología - XXIV Jornadas de Investigación y XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-067/677>
- Cochran, Susan D.; Sullivan, Jan y Mays, Vickie M. (2003). Prevalence of mental disorders, psychological distress, and mental health services use among lesbian, gay, and bisexual adults in the United States. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 71(1), 53-61. <https://doi.org/10.1037/0022-006x.71.1.53>
- Marques-Da Silva, Vera L. (2018). Sexualidades disidentes: um olhar sobre narrativas identitárias e estilo de vida no ciberespaço. *Ciencia & Saude Coletiva*, 23(10), 3309-3318. <https://doi.org/10.1590/1413-812320182310.18642018>
- Damm, Cassandra; Dentato, Michael P. y Busch, Nikki (2017). Unravelling intersecting identities: understanding the lives of people who practice BDSM. *Psychology & Sexuality*, 9(1), 21-37. <https://doi.org/10.1080/19419899.2017.1410854>
- Erickson, Jennifer N; Slayton, Anna M.; Petersen, Joseph G.; Hyams, Hannah M.; Howard, Lori J.; Sharp, Shane y Sagarin, Brad J. (2021). Challenge at the intersection of race and kink: racial discrimination, fetishization, and inclusivity within the BDSM (Bondage-Discipline, Dominance-Submission, and Sadism-Masochism) community. *Archives of Sexual Behavior*, 51(2), 1063-1074. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02102-9>
- Fernbach, Amanda (2002). *Fantasies of fetishism: From decadence to the post-human*. Edinburgh University Press.
- Foucault, Michel (2019). *Historia de la sexualidad I: La voluntad de saber*. Siglo XXI de España Editores.
- Fresán, Ana; Keeley, Jared W., García, José A.; Martínez, J. Nicolás; Robles, Rebeca; Domínguez-Martínez, Tecelli; Medina-Mora, M. Elena; Briken, Peer; Krueger, Richard B.; First, Michael B. y Reed, Geoffrey M. (2022). The influence of clinician gender and attitudes on judgments related to

- forensic considerations in ICD-11 paraphilic disorders: An internet-based field study. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 14(2), 83-91. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2022a8>
- Gamboa-Barboza, Isabel (2006). La constitución de trastornos sexuales en psiquiatría. *Diálogos: Revista Electrónica de Historia*, 7(1), 243-290. <http://repositorio.ciem.ucr.ac.cr/jspui/bitstream/123456789/135/1/RCIEM116.pdf>
- García-Campayo, Javier; Alda-Diez, Marta y Gascón, Santiago (2012). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la infancia y la adolescencia: Del constructo social al calvinismo farmacológico. *Atención Primaria*, 44(3), 125. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2011.10.00>
- Goffman, Erving (1986). *Stigma: Notes on the management of spoiled identity*. Touchstone Books.
- Grigoropoulos, Iraklis (2022). Towards a greater integration of 'spicier' sexuality into mainstream society? Social-psychological and socio-cultural predictors of attitudes towards BDSM. *Sexuality & Culture*, 26(6), 2253-2273. <https://doi.org/10.1007/s12119-022-09996-0>
- Hansen-Brown, Ashley A. y Jefferson, Sabrina E. (2022). Perceptions of and stigma toward BDSM practitioners. *Current Psychology*, 42(23), 19721-19729. <https://doi.org/10.1007/s12144-022-03112-z>
- Hatzenbuehler, Mark L. (2009). How does sexual minority stigma "get under the skin"? A psychological mediation framework. *Psychological Bulletin*, 135(5), 707-730. <https://doi.org/10.1037/a0016441>
- Hatzenbuehler, Mark L.; Phelan, Jo C. y Link, Bruce G. (2013). Stigma as a fundamental cause of population health inequalities. *American Journal of Public Health*, 103(5), 813-821. <https://doi.org/10.2105/ajph.2012.301069>
- Herbitter, Cara; Vaughan, Michelle y Pantalone, David W. (2021). Mental health provider bias and clinical competence in addressing asexuality, consensual non-monogamy, and BDSM: a narrative review. *Sexual and Relationship Therapy*, 39(1), 131-154. <https://doi.org/10.1080/14681994.2021.1969547>
- Herek, Gregory M.; Cogan, Jeanine C.; Gillis, Joseph R. y Glunt, Erik K. (1998). Correlates of internalized homophobia in a community sample of lesbians and gay men. *Journal of the Gay and Lesbian Medical Association*, 2, 17-25. <https://psycnet.apa.org/record/2012-20784-001>
- Herek, Gregory M. y Glunt, Erik K. (1995). Identity and community among gay and bisexual men in the AIDS era: Preliminary findings from the Sacramento Men's Health Study. En Gregory M. Herek y Beverly Greene (Eds.) *AIDS, Identity, and Community: The HIV Epidemic and Lesbians and Gay Men*, Vol. 2 (pp. 55-84). SAGE Publications. <https://doi.org/10.4135/9781483326917.n4>
- Hoff, Gabriele y Sprott, Richard A. (2009). Therapy experiences of clients with BDSM sexualities: Listening to a stigmatized sexuality. *Electronic Journal of Human Sexuality*, 12. <http://www.ejhs.org/Volume12/bdsm.htm>
- Holvoet, Lien; Huys, Wim; Coppens, Violette; Seeuws, Jantien; Goethals, Kris y Morrens, Manuel (2017). "Fifty Shades of Belgian Gray": The prevalence of BDSM-related fantasies and activities in the general population. *The Journal of Sexual Medicine*, 14(9), 1152-1159. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2017.07.003>
- Hsu, Kevin J. y Bailey, J. Michael (2019). The "furry" phenomenon: Characterizing sexual orientation, sexual motivation, and erotic target identity inversions in male furies. *Archives of Sexual Behavior*, 48(5), 1349-1369. <https://doi.org/10.1007/s10508-018-1303-7>
- Huang, S.Q.A. y Yew-Goh, Víctor W. (2023). Level of awareness of BDSM on attitudes towards BDSM practitioners among a Malaysian population. *Cogent Education*, 10(2), 2266900 <https://doi.org/10.1080/2331186x.2023.2266900>
- Hughes, Sam D. y Hammack, Phillip L. (2019). Affirmation, compartmentalization, and isolation: narratives of identity sentiment among kinky people. *Psychology and Sexuality*, 10(2), 149-168. <https://doi.org/10.1080/19419899.2019.1575896>
- Jahnke, Sara (2017). Emotions and cognitions associated with the stigma of non-offending pedophilia: A vignette experiment. *Archives of Sexual Behavior*, 47(2), 363-373. <https://doi.org/10.1007/s10508-017-1073-7>
- Jahnke, Sara; Imhoff, Roland y Hoyer, Juergen (2015a). Stigmatization of people with pedophilia: Two comparative surveys. *Archives of Sexual Behavior*, 44(1), 21-34. <https://doi.org/10.1007/s10508-014-0312-4>
- Jahnke, Sara ; Philipp, Kathleen y Hoyer, Juergen (2015b). Stigmatizing attitudes towards people with pedophilia and their malleability among psychotherapists in training. *Child Abuse & Neglect*, 40, 93-102. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2014.07.008>
- Jahnke, Sara; Schmidt, Alexander F.; Geradt, Max y Hoyer, Juergen (2015c). Stigma-related stress and its correlates among men with pedophilic sexual interests. *Archives of Sexual Behavior*, 44(8), 2173-2187. <https://doi.org/10.1007/s10508-015-0503-7>
- Joyal, Christian C. y Carpentier, Julie (2016). The prevalence of paraphilic interests and behaviors in the general population: A provincial survey. *Journal of Sex Research*, 54(2), 161-171. <https://doi.org/10.1080/00224499.2016.1139034>
- Jutel, Annemarie (2009). Sociology of diagnosis: A preliminary review. *Sociology of Health and Illness*, 31(2), 278-299. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9566.2008.01152.x>

- Kamel, G.W. Levi (1980). Leathersex: Meaningful aspects of gay sadomasochism. *Deviant Behavior*, 1(2), 171-191. <https://doi.org/10.1080/01639625.1980.9967521>
- Kolmes, Keely; Stock, Wendy y Moser, Charles (2006). Investigating bias in psychotherapy with BDSM clients. *Journal of Homosexuality*, 50(2-3), 301-324. [https://doi.org/10.1300/j082v50n02\\_15](https://doi.org/10.1300/j082v50n02_15)
- Koops, Thula; Turner, Daniel; Jahnke, Sara; Märker, Viktoria y Briken, Peer (2016). Stigmatisierung von menschen mit sexuellem interesse an kindern unter sexualtherapeuten in russland. *Zeitschrift Für Sexualforschung*, 29(2), 131-146. <https://doi.org/10.1055/s-0042-107735>
- Lehmann, Robert; Schmidt, Alexander F. y Jahnke, Sara (2020). Stigmatization of paraphilias and psychological conditions linked to sexual offending. *Journal of Sex Research*, 58(4), 438-447. <https://doi.org/10.1080/00224499.2020.1754748>
- Levey, Tania G. y Pinsky, Dina (2015). A constellation of stigmas: Intersectional stigma management and the professional dominatrix. *Deviant Behavior*, 36(5), 347-367. <https://doi.org/10.1080/01639625.2014.935658>
- Lin, Kai (2016). The medicalization and demedicalization of kink: Shifting contexts of sexual politics. *Sexualities*, 20(3), 302-323. <https://doi.org/10.1177/1363460716651420>
- Lindemann, Danielle J. (2011). BDSM as therapy? *Sexualities*, 14(2), 151-172. <https://doi.org/10.1177/1363460711399038>
- Lindemann, Danielle J. (2013). Health discourse and within-group stigma in professional BDSM. *Social Science & Medicine*, 99, 169-175. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.08.031>
- Ling, Thompson J.; Geiger, Christina J.; Hauck, Jessica M.; Daquila, Savanna. M.; Pattison, Jenna E.; Wright, Susan y Stambaugh, Russell (2022). BDSM, non-monogamy, consent, and stigma navigation: Narrative experiences. *Archives of Sexual Behavior*, 51(2), 1075-1089. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02191-6>
- Meyer, Illan H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129(5), 674-697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Moser, Charles (2010). Problems with ascertainment. *Archives of Sexual Behavior*, 39(6), 125-1227. <https://doi.org/10.1007/s10508-010-9661-9>
- Moser, Charles (2019). DSM-5, paraphilias, and the paraphilic disorders: Confusion reigns. *Archives of Sexual Behavior*, 48(3), 681-689. <https://doi.org/10.1007/s10508-018-1356-7>
- Moser, Charles y Kleinplatz, Peggy J. (2006a). El DSM-IV y las parafilias: un argumento para su retirada. *Archivos Hispanoamericanos de Sexología*, 12(2), 217-239. <http://www2.hu-berlin.de/sexology/BIB/DSM.htm>
- Moser, Charles y Kleinplatz, Peggy J. (2006b). Introduction. The state of our knowledge on SM. *Journal of Homosexuality*, 50(2-3), 1-15. [https://doi.org/10.1300/j082v50n02\\_01](https://doi.org/10.1300/j082v50n02_01)
- Newmahr, Staci (2010). Rethinking kink: Sadomasochism as serious leisure. *Qualitative Sociology*, 33(3), 313-331. <https://doi.org/10.1007/s11133-010-9158-9>
- O'Doherty, Tamara y Cherrington, Kathleen (2022). Commodified BDSM services: Professional dominatrices' views on their work and its criminalization. *Archives of Sexual Behavior*, 52(3), 1285-1298. <https://doi.org/10.1007/s10508-022-02490-6>
- Page, Matthew J.; McKenzie, Joanne E.; Bossuyt, Patrick M.; Boutron, Isabelle; Hoffmann, Tammy C.; Mulrow, Cynthia. D.; Shamseer, Larissa; Tetzlaff, Jennifer M.; Akl, Elie A.; Brennan, Sue E.; Chou, Roger; Glanville, Julie; Grimshaw, Jeremy M.; Hróbjartsson, Asbjörn; Lalu, Manoj M.; Li, Tianjing; Loder, Elizabeth W.; Mayo-Wilson, Evan; McDonald, Steve; McGuinness, Luke A.; Stewart, Lesley A.; Thomas, James; Tricco, Andrea C.; Welch, Vivian A.; Whiting, Penny y Moher, David (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, 71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- PRISMA (2020). PRISMA 2020 flow diagram for new systematic reviews which included searches of databases and registers only. <https://www.prisma-statement.org/prisma-2020-flow-diagram>
- Real Academia Española (s.f.). Parafilia. *Diccionario de la Lengua Española*. <https://dle.rae.es/parafilia?m=form>
- Richters, Juiet; De Visser, Richard O., Rissel, Chris; Grulich, Andrew E. y Smith, Anthpny M.A. (2008). Demographic and psychosocial features of participants in bondage and discipline, "sadomasochism" or dominance and submission (BDSM): Data from a national survey. *The Journal of Sexual Medicine*, 5(7), 1660-1668. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2008.00795.x>
- Robles, Rebeca; Fresán, Ana; Medina-Mora, M. Elena; Sharan, Pratap; Roberts, Michael C.; Mari, Jair; Matsumoto, Chihiro; Maruta, Toshimasa; Gureje, Oye; Ayuso-Mateos, José L.; Xiao, Zeping y Reed, Geoffrey M. (2014). Categories that should be removed from mental disorders classifications: Perspectives and rationales of clinicians from eight countries. *Journal of Clinical Psychology*, 71(3), 267-281. <https://doi.org/10.1002/jclp.22145>
- Roush, Jared F., Brown, Sarah L.; Mitchell, Sean M. y Cukrowicz, Kelly C. (2016). Shame, guilt, and suicide ideation among bondage and discipline, dominance and submission, and sadomasochism practitioners: Examining the role of the interpersonal theory of suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 47(2), 129-141. <https://doi.org/10.1111/sltb.12267>
- Rubinsky, Valerie (2022). Sex talk: The effects of sexual self-disclosure and identity gaps on sexual and relational outcomes

- in diverse relationships. *Sexuality & Culture*, 26(4), 1452-1476. <https://doi.org/10.1007/s12119-022-09953-x>
- Schuerwegen, Alana; Huys, Wim; Wuyts, Elise; Goethals, Kris; Coppens, Violette; Davis, Jennifer. M.; Tarleton, Hannah L.; Sagarin, Brad J. y Morrens, Manuel (2023). BDSM in North America, Europe, and Oceania: A large-scale international survey gauging BDSM interests and activities. *Journal of Sex Research*, 61(9), 1389-1399. <https://doi.org/10.1080/00224499.2023.2241451>
- Sprott, Richard A. y Berkey, Branden (2015). At the intersection of sexual orientation and alternative sexualities: Issues raised by *Fifty Shades of Grey* [Review of the film *Fifty Shades of Grey*, by S. Taylor-Johnson, Dir.]. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 2(4), 506-507. <https://doi.org/10.1037/sgd0000150>
- Sprott, Richard A. y Randall, Anna (2017). Health disparities among kinky sex practitioners. *Current Sexual Health Reports*, 9(3), 104-108. <https://doi.org/10.1007/s11930-017-0113-6>
- Sprott, Richard A.; Herbitter, Cara; Grant, Patrick; Moser, Charles y Kleinplatz, Peggy. J. (2023). Clinical guidelines for working with clients involved in kink. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 49(8), 978-995. <https://doi.org/10.1080/0092623x.2023.2232801>
- Stephens, Skye; Roche, Kailey y McPhail, Ian V. (2020). The application of community-based participatory action research to the study of paraphilias. *Archives of Sexual Behavior*, 49(8), 2789-2798. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01760-5>
- Stiles, Beverly L. y Clark, Robert E. (2011). BDSM: A subcultural analysis of sacrifices and delights. *Deviant Behavior*, 32(2), 158-189. <https://doi.org/10.1080/01639621003748605>
- Sutton, Liz H. (2019). La noción de «trastorno»: entre la enfermedad y el padecimiento. una mirada desde las ciencias sociales. *Revista de la Facultad de Medicina*, 62(5), 39-47. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2019.62.5.08>
- Turley, Emma L. (2022). Unperverting the perverse: Sacrificing transgression for normalised acceptance in the BDSM subculture. *Sexualities*. <https://doi.org/10.1177/13634607221132727>
- Van Der Beek, Suzanne y Thomas, Laura (2023). “I wish people knew that there are other flavors” Reflections on the representation of poly-kink in mainstream media by polyamorous kinksters in the Netherlands. *Sexualities*. <https://doi.org/10.1177/13634607231152601>
- Vilkin, Ellora y Sprott, Richard A. (2021). Consensual non-monogamy among kink-identified adults: characteristics, relationship experiences, and unique motivations for polyamory and open relationships. *Archives of Sexual Behavior*, 50(4), 1521-1536. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02004-w>
- Vivid, Jules, Lev; Elliot M. y Sprott, Richard A. (2020). The structure of kink identity: Four key themes within a world of complexity. *Journal of Positive Sexuality*, 6(2), 75-85. <https://doi.org/10.51681/1.623>
- Waldura, Jessica F.; Arora, Ishika; Randall, Anna M.; Farala, John P. y Sprott, Richard A. (2016). Fifty shades of stigma: Exploring the health care experiences of kink-oriented patients. *The Journal of Sexual Medicine*, 13(12), 1918-1929. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.09.019>
- Weinberg, Joe (2014). The invisible closet: Pressures and difficulties of the ‘fringe-queer’ community. *Rupkatha Journal on Interdisciplinary Studies in Humanities* 6(1), 18-26. [https://rupkatha.com/V6/n1/02\\_Fringe-Queer\\_Community.pdf](https://rupkatha.com/V6/n1/02_Fringe-Queer_Community.pdf)
- Weinberg, Martin. S.; Williams, Colin J. y Moser, Charles (1984). The social constituents of sadomasochism. *Social Problems*, 31(4), 379-389. <https://doi.org/10.2307/800385>
- Weinberg, Thomas S. (1987). Sadomasochism in the United States: A review of recent sociological literature. *Journal of Sex Research*, 23(1), 50-69. <https://doi.org/10.1080/00224498709551341>
- Weinberg, Thomas S. (2006). Sadomasochism and the social sciences. *Journal of Homosexuality*, 50(2-3), 17-40. [https://doi.org/10.1300/j082v50n02\\_02](https://doi.org/10.1300/j082v50n02_02)
- Weinberg, Thomas S. (2012). Research in sadomasochism: A review of sociological and social psychological literature. *Annual Review of Sex Research*, 5(1), 257-279. <https://doi.org/10.1080/10532528.1994.10559898>
- Williams, D.J. y Sprott, Richard A. (2022). Current biopsychosocial science on understanding kink. *Current Opinion In Psychology*, 48. <https://doi.org/10.1016/j.copsy.2022.101473>
- Wright, Susan (2006). Discrimination of SM-identified individuals. *Journal of Homosexuality*, 50(2-3), 217-231. [https://doi.org/10.1300/j082v50n02\\_10](https://doi.org/10.1300/j082v50n02_10)
- Wright, Susan (2018). De-pathologization of consensual BDSM. *The Journal of Sexual Medicine*, 15(5), 622-624. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2018.02.018>