Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):79

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV/H-010 - PROBLEMAS EN LA ESFERA SEXUAL EN MUJERES HIPERTENSAS: UN PROBLEMA INFRADIAGNOSTICADO

J. Urbano Gálvez, E. Carvajal Ronderos, C. Bolaños Carrera

Medicina Interna. Hospital Santa Luzia. Elvas. Portugal.

Resumen

*Objetivos:*Evaluar la prevalencia de DSF en una población femenina HTA frecuentadora de consultas especializadas (medicina interna, cardiología y medicina familiar) de un área de Badajoz y compararla con un grupo de mujeres sin HTA de las mismas consultas.

*Material y métodos:*Se realizó un estudio transversal y analítico en una muestra de mujeres activas frecuentadoras de unas consultas de Cardiología, Medicina Interna y Medicina Familiar y Comunitaria de una zona de la provincia de Badajoz. Se utilizó el cuestionario validado Female Sexual Function Index (FSFI) que evalúa seis aspectos de la función sexual femenina a través de un cuestionario anónimo administrado a las participantes. Se solicitó consentimiento verbal informado a las participantes en dicho estudio. Se recogieron datos biográficos y clínicos, siendo establecida la significación estadística para $p < 0,005$.

*Resultados:*Se estudiaron 216 mujeres, de las cuales 108 presentaban HTA y 108 sin historia ni datos clínicos de HTA. La prevalencia de DSF en mujeres hipertensas fue de 65,8% comparado con 44,5% entre las mujeres sin HTA. Se comprobó una asociación estadísticamente significativa entre DSF y HTA (OR = 2,35; IC95% 1,08-5,1; $p = 0,021$). La edad media en mujeres hipertensas fue de 60,5 años sin que existiese una diferencia significativa en la edad entre el grupo de mujeres con DSF hipertensas y no hipertensas. Se observaron diferencias significativas los ítems de deseo sexual, orgasmo y lubrificación. El tiempo de diagnóstico de la hipertensión arterial se relacionó de forma estadísticamente significativa con la DSF ($p = 0,008$). En el grupo de hipertensas había una correlación estadísticamente significativa entre el numero de principios activos anti hipertensores y la DSF. Los betabloqueantes fueron los fármacos más relacionados con la DSF en hipertensas.

*Discusión:*La prevalencia de DSF fue superior en las mujeres con HTA, presentando un riesgo 2,35 veces mayor de DSF cuando comparado con las mujeres sin HTA. El tiempo de evolución de la HTA, el número de fármacos utilizados así como el empleo de betabloqueantes se correlacionó significativamente con la DSF.

*Conclusiones:*Los médicos debemos estar alerta, sospechar e actuar de forma temprana sobre un problema que afecta a un gran número de mujeres hipertensas sexualmente activas y que por razones culturales puede pasar desapercibido.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.