



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EP-016 - TRASTORNOS SEXUALES EN LOS PACIENTES CON EPOC

M. Mur Irizar, N. Alcalá Rivera, J. Díez Manglano

Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de los trastornos sexuales en la EPOC y los factores asociados con su presencia.

Material y métodos: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en PubMed con la estrategia (COPD OR chronic obstructive pulmonary disease OR emphysema OR chronic bronchitis) AND (sexual disorder OR sexual dysfunction OR erectile dysfunction OR sexual impotence OR prevalence of sexual dysfunction). Además se han revisado manualmente las referencias bibliográficas de los artículos seleccionados. Posteriormente se ha realizado una revisión sistemática combinando los resultados de los artículos seleccionados.

Resultados: Con la estrategia de búsqueda se localizaron 203 artículos. Tras leer el título y resumen se desearon 172 no relacionados con el tema y 10 que eran revisiones, editoriales y casos clínicos. A los 21 trabajos restantes se sumaron 17 localizados tras la revisión de las referencias bibliográficas, lo que hizo un total de 38 artículos en relación a los trastornos sexuales en la EPOC. En 7 artículos se presentaban datos sobre prevalencia de la disfunción eréctil (DE) en la EPOC, que oscilaba entre el 30% y el 87%, con una prevalencia media del 69,8%. Cuatro estudios presentaron datos sobre la intensidad de la DE en los pacientes con EPOC que fue leve en el 26,9%, leve-moderada en el 12,3%, moderada en el 24,6% y severa en el 35,8%. En 2 estudios se comparó la prevalencia de DE en pacientes con y sin EPOC siendo más frecuente en los pacientes con EPOC (83,0% frente a 64,3%). La DE se asoció con la hipoxia y la disnea mientras que la asociación con la edad, el tabaquismo, la duración de la EPOC, y el grado de obstrucción fue discordante entre los estudios. Dos estudios que incluían 139 pacientes presentaron datos sobre apetito sexual y la falta de deseo sexual afectaba al 37% de los pacientes con EPOC. Un estudio presentó datos sobre otros trastornos sexuales presentes en los pacientes con EPOC como la incapacidad para el orgasmo que afectaba al 42% y el sexo no placentero que afectó al 28%. En otro estudio la eyaculación precoz era un trastorno en el 33% de los pacientes. En un estudio realizado en varones se evaluó la repercusión de la EPOC en la salud sexual de sus parejas. Un 55% de las mujeres tenían falta de deseo sexual y un 37% tenían miedo a la disnea que la relación sexual provocaba en su marido. En un estudio el 70% de los varones con EPOC habían cesado en su actividad sexual y en otro el 61% de sus parejas refería que no mantenían relaciones sexuales en los últimos años y un 25% lo hacía solo de forma esporádica. Solo se localizó un pequeño estudio que incluyó a 10 mujeres con EPOC. La única diferencia que se encontró fue una menor frecuencia de relaciones sexuales que las mujeres sin EPOC.

Discusión: La EPOC repercute de forma importante en la vida sexual de los pacientes con EPOC y de sus parejas provocando una disminución en la calidad de vida. Este aspecto es olvidado en los ensayos clínicos

sobre tratamientos de la EPOC.

Conclusiones: Los trastornos sexuales son muy frecuentes en los pacientes con EPOC, especialmente la DE que afecta a 7 de cada 10 varones con la enfermedad. La DE en los pacientes con EPOC se asocia con la hipoxia y la disnea. Los trastornos sexuales en los pacientes con EPOC repercuten en su calidad de vida y en la de sus parejas. Son necesarios estudios sobre la salud sexual en las mujeres con EPOC.