

DISFUNCIÓN SEXUAL EN LOS PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE



Victoria Núñez Monje¹, Inmaculada Torner Hernández¹, Ana Sendra García¹, Elia Valls Pascual¹, Angels Martínez Ferrer¹, Marta Aguilar Zamora¹, Lidia Montolio Chiva¹, Ana Orenes Vera¹, Ignacio Vazquez Gómez, Jose Cervera², Jose Martinez Raga², Desamparados Ybáñez García¹, Juan Jose Alegre Sancho¹
 .Servicio de Reumatología¹ y Servicio de Psiquiatría². Hospital Dr Peset Aleixandre de Valencia.

Introducción:

La afectación de la esfera sexual no ha sido suficientemente examinada en pacientes con AR, y hasta ahora se ha obviado su influencia en la calidad de vida de estos pacientes.

Objetivo:

Investigar la posible existencia de afectación de la esfera sexual en pacientes con AR, así como los posibles factores relacionados con la misma.

Material y método:

Estudio descriptivo transversal, en el que se reclutaron, de forma consecutiva, pacientes con diagnóstico de AR controlados en consultas externas de un hospital terciario, en un periodo de 9 meses (marzo-diciembre de 2018). Se recogieron, en una única visita, una batería de cuestionarios multidimensionales, validados, para evaluar la satisfacción sexual: SFQL-14 (para ambos sexos), FSFI (mujeres) y IEF-5 (hombres); así como el cuestionario BDI-II de depresión y diferentes PROs que permitieran determinar el impacto de la enfermedad sobre el paciente (EVAs, HAQ, SF12). Junto con ello, se recogieron variables sociodemográficas y distintas variables clínicas (duración de la AR, comorbilidades y fármacos). El estudio estadístico se realizó con el programa SPSS 22.0.

Resultados:

De todos los pacientes evaluados en ese periodo, sólo 38 accedieron inicialmente a participar en el estudio, pero tan sólo 27 completaron los cuestionarios (51'9% mujeres, 48,1% varones). La edad media de los pacientes fue 54 años (36-78).

El análisis del SFQL-14 mostró la existencia de disfunción sexual total en el 85,7% de las mujeres y en el 92,3% de los hombres, alcanzando el 100% en algunos dominios (tabla 1). La disfunción eréctil, medida con el IEF-5, fue leve en el 18,2%, moderada en el 9,1% y grave en el 9,1% de los varones. Todo ello, a pesar de que la salud percibida fue buena en el 29,6%, regular en el 37% y mala en el 33,3% de los pacientes.

La disfunción sexual se asoció, de forma significativa, a mayor discapacidad, medida por HAQ, en ambos sexos. La disfunción eréctil en el varón, se relacionó con la depresión y con la evaluación global de la enfermedad, a través del EVA. En mujeres, el dominio SFQL-orgasmo se relacionó con la menopausia, y gran parte de los dominios se vieron influenciados negativamente por la existencia de síndrome seco. Finalmente, no encontramos relación entre la toma de metotrexate y la presencia de disfunción sexual en nuestros pacientes.

Género	SFQL-14 Total	Deseo-frecuencia	Deseo-interés	Excitación	Orgasmo	Placer
Masculino	12 (92,3%)	13 (100%)	10 (76,9 %)	12 (92,3%)	7 (53,8 %)	13 (100 %)
Femenino	12 (85,7%)	12 (85,7%)	13 (92,9 %)	14 (100 %)	14 (100 %)	14 (100 %)
TOTAL	24 (88,9%)	25 (92,6%)	23 (85,2%)	26 (96,3 %)	21 (77,8%)	27 (100%)

Tabla 1

Conclusiones

En nuestra muestra, todos los pacientes con AR, independientemente de la edad y sexo, presentaron algún tipo de disfunción sexual. Ésta se relaciona con la gravedad de la enfermedad, con la existencia de síndrome seco y con el estado anímico. La mayoría de los pacientes, sin embargo, rechazaron tratar abiertamente el tema de la salud sexual. Son necesarios estudios más amplios y planificar estrategias para mejorar este aspecto de la vida, que influye de forma decisiva en la calidad de vida de los pacientes.