



Revista Internacional de
Andrología

www.elsevier.es/andrologia



ORIGINAL

Efectos del consumo de drogas y de la ansiedad en la eyaculación precoz en una muestra de drogodependientes españoles

F. Javier del Río^{a,b,*}, Marina A. Cabello-García^a, Francisco Cabello-Santamaría^a,
Laura Verdugo^b y Jerónimo Aragón-Vela^c

^a Instituto Andaluz de Sexología y Psicología, Málaga, España

^b Departamento de Psicología, Universidad de Cádiz, Puerto Real, Cádiz, España

^c Departamento de Fisiología, Facultad de de la Actividad Física y del Deporte, Universidad de Granada, Granada, España

Recibido el 21 de mayo de 2017; aceptado el 19 de septiembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Eyaculación precoz;
Drogas;
Tiempo de
abstinencia;
Ansiedad

Resumen

Introducción: La eyaculación precoz puede deberse a múltiples factores y uno de ellos puede ser el consumo de drogas.

Objetivos: El objetivo principal de este estudio es conocer cómo afecta el consumo de drogas a la respuesta eyaculatoria, teniendo en cuenta las diferentes sustancias de consumo, el nivel de ansiedad y el tiempo de abstinencia.

Método: Se utilizaron 2 muestras, una correspondiente a hombres que han tenido un historial de consumo de sustancias adictivas (n = 925) y otra de hombres no consumidores (n = 82). Ambas muestras fueron seleccionadas de 28 centros de tratamiento. Se utilizaron los cuestionarios Golombok Rust Inventory of Sexual Satisfaction (GRISS) y el Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo (STAI).

Resultados: Los resultados muestran que los hombres con historia de consumo obtienen porcentajes mayores en eyaculación precoz frente a los no consumidores (44,3 > 15,9%) y puntuaciones medias también mayores en ansiedad (estado = 19,83 > 11,89; rasgo = 25,66 > 12,39), siendo dichas diferencias estadísticamente significativas (p = 0,000). Los resultados confirman que el período de abstinencia no mejora la respuesta eyaculatoria y tener pareja no funciona como factor de protección en la eyaculación precoz.

Conclusiones: Los hombres con historia de consumo de drogas tienen más probabilidad de padecer eyaculación precoz y más ansiedad, que no mejora en el período de abstinencia, lo que incita a pensar que los consumidores de drogas tienen rasgos de personalidad que predisponen la eyaculación precoz y/o que los daños neurológicos ocasionados por la drogas contribuyen a disminuir la latencia intravaginal eyaculatoria, cuestiones que deben ser estudiadas en próximas investigaciones.

© 2018 Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: fjdelrio@iasexologia.com (F.J. del Río).

<https://doi.org/10.1016/j.androl.2017.09.004>

1698-031X/© 2018 Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: del Río FJ, et al. Efectos del consumo de drogas y de la ansiedad en la eyaculación precoz en una muestra de drogodependientes españoles. Rev Int Androl. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.androl.2017.09.004>

KEYWORDS

Premature
ejaculation;
Drugs;
Withdrawal time;
Anxiety

Effects of drug use and anxiety on premature ejaculation in a sample of Spanish drug addicts

Abstract

Introduction: Premature ejaculation may be due to many factors and one of them may be drug use.

Aims: The main objective of this study is to show how drug abuse affects the ejaculatory response, keeping in mind the different substances consumed, the level of anxiety and the period of withdrawal.

Method: Two samples were used, one for men who were addicted to drugs (N=925) and one of non-consumers (N=82). Both samples were selected from 28 treatment centers. The Golombok Rust Inventory of Sexual Satisfaction (GRISS) questionnaire and the State Anxiety Trait Questionnaire (STAI) were used.

Results: The results show that men with a history of consumption obtain higher percentages in premature ejaculation compared to non-users (44.3% > 15.9%) and also higher mean scores in anxiety (State Anxiety = 19.83 > 11, 89; Trait Anxiety = 25.66 > 12.39). These differences were statistically significant ($P = .000$). The results confirm that the withdrawal period does not improve ejaculatory response and having a partner does not work as a protective factor in premature ejaculation.

Conclusions: Men with a history of drug use are more likely to suffer from premature ejaculation and higher levels of anxiety, which does not improve during the period of withdrawal, leading to the belief that drug users have personality traits that facilitate premature ejaculation and/or that the neurological damages caused by the drugs contribute to a decrease in the intravaginal ejaculatory latency, issues that should be studied in future investigations.

© 2018 Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

En la literatura especializada se pueden encontrar diferentes definiciones de eyaculación precoz (EP), dependiendo del manual diagnóstico utilizado. La American Psychiatric Association, en la quinta edición de su manual diagnóstico y estadístico, define la eyaculación prematura (precoz), en su primer criterio, como «un patrón persistente o recurrente en que la eyaculación producida durante la actividad sexual en pareja sucede aproximadamente en el minuto siguiente a la penetración vaginal y antes de que lo desee el individuo»¹. Dos cuestiones son destacables de esta definición, la primera es que tiene que darse penetración vaginal para poder diagnosticar la eyaculación prematura, con lo que, de forma estricta, quedarían fuera de este diagnóstico los hombres que eyacularan antes de llegar a penetrar, y aquellos que su penetración no se realizara en una vagina. El segundo aspecto a destacar es que la eyaculación se produce antes de que lo desee el individuo, con lo que se está incluyendo un aspecto subjetivo importante, que se puede encontrar mediatizado por inadecuados modelos sociales y/o culturales (como por ejemplo las películas para adultos). Por su parte, la Organización Mundial de la Salud², en su décima edición, define la EP como la incapacidad para retrasar la eyaculación el tiempo suficiente para disfrutar del coito, manifestado por cualquiera de los siguientes: aparición de la eyaculación antes o al inicio del coito (si se requiere un tiempo establecido: antes del coito o sus primeros 15 s), la eyaculación se produce en ausencia de erección suficiente como para llevar a cabo el coito. Además el problema no debe ser consecuencia de la abstinencia de la actividad sexual prolongada.

La Sociedad Internacional de Medicina Sexual (ISSM) reunió a un grupo de expertos para realizar una definición de la EP basada en la evidencia clínica³. En esta definición el grupo de expertos diferenciaron entre EP primaria (de toda la vida) o EP secundaria (adquirida), señalando además la dificultad del hombre en controlar el reflejo eyaculatorio y el malestar generado, concretándose dicho malestar en distrés, frustración y evitación del encuentro sexual. Este grupo de expertos también limita la definición de EP a la penetración vaginal, ya que no tienen suficiente información objetiva de que se presente en otras situaciones, como son el sexo oral, el sexo anal y en actividades sexuales entre personas del mismo sexo.

En cuanto a la prevalencia de esta disfunción, existen distintas cifras según los diferentes autores. En un estudio realizado en Suiza con hombres entre 18 y 25 años, el 11,4% presentaba EP⁴. Otros autores señalan una prevalencia del 20-30% en cualquier rango de edad⁵⁻⁷.

Esta disfunción puede tener un origen orgánico, psicológico o mixto. Entre las de origen orgánico se encuentran el hipertiroidismo^{3,8}, la prostatitis^{9,10} o un alteración hormonal (oxitocina^{11,12}; prolactina¹³; testosterona¹⁴). Y entre las de origen psicológico se encuentran los problemas de pareja¹⁵, la presencia de una disfunción sexual en la pareja¹⁶ y la ansiedad¹⁷⁻¹⁹. Con relación a la ansiedad, entendida como síntoma no como entidad patológica, es importante señalar que es muy frecuente en el proceso de deshabitación de drogas, por tanto, podría potenciar los efectos sobre la disfunción sexual que fueran consecuencia únicamente del consumo de sustancias.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11017317>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11017317>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)