



ARCHIVOS DE Bronconeumología

www.archbronconeumol.org



Original

Impacto del asma en la vida sexual de los pacientes. Un estudio de casos y controles

José Gregorio Soto Campos^{a,*}, Josefa Rojas Villegas^b, Alicia Padilla Galo^c, Nuria Marina Malanda^d, Juan Luis Garcia Rivero^e, Celia Pinedo Sierra^f, Mercedes Garcia Salmones^g, Carmen Cabrera Galán^a, Esperanza Segura Molina^h, Vicente Plazaⁱ, Silvia Pascual Erquicia^j y Grupo Emergente de Asma (GEA) del Área de Asma de la SEPAR

^a Hospital de Jerez, Jerez de la Frontera, Cádiz, España

^b UGC de Prevención, Promoción y Vigilancia de la Salud, AGS Norte de Cádiz, Cádiz, España

^c Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^d Hospital de Cruces, Barakaldo, Vizcaya, España

^e Hospital de Laredo, Laredo, Cantabria, España

^f Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^g Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, España

^h Área de Gestión del Conocimiento, Unidad de Investigación, Área Sanitaria Norte de Cádiz, Cádiz, España

ⁱ Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB Sant Pau), Department de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona

^j Servicio de Neumología, Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao, Bizkaia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 23 de enero de 2017

Aceptado el 6 de mayo de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Asma

Calidad de vida

Función sexual

R E S U M E N

Introducción: Las limitaciones de la vida sexual de los pacientes con enfermedades crónicas desempeñan un importante papel en su calidad de vida. La información disponible sobre el impacto de la enfermedad asmática en la vida sexual de las personas es muy limitada.

Material y métodos: Estudio transversal, observacional y multicéntrico. Se reclutaron pacientes asmáticos y sujetos sanos, a los que se les efectuó una entrevista en la que se recogieron datos demográficos y clínicos y en donde además cumplimentaron los siguientes cuestionarios: la escala Goldberg Anxiety-Depression Scale (GADS) para la valoración de la existencia de comorbilidad psiquiátrica, y en varones el Índice Internacional de la Función Eréctil (IIEF) y en mujeres el Índice de la Función Sexual Femenina (FSFI).

Resultados: Se incluyeron un total de 276 casos, de los que 172 eran asmáticos (63 hombres y 109 mujeres) con una media de edad de 42 (± 14) años y 104 controles (53 hombres y 51 mujeres) con una media de edad de 39 (± 12) años. El asma presentaba una evolución de 15 años y su gravedad se distribuía: 6,4% intermitente, 17,9% persistente leve, 47,4% moderada y 28,2% grave. La enfermedad se consideró controlada en un 57,7%, parcialmente controlada en un 28,2% y no controlada en un 14,1%. Las mujeres asmáticas presentaron una mayor limitación de la vida sexual que las mujeres del grupo control, con una puntuación total del FSFI de 22,1 (± 9) frente a 26,5 ($\pm 6,8$), respectivamente ($p < 0,005$). Y los varones asmáticos, una significativa mayor disfunción eréctil, con una puntuación total del IIFE de 59,5 ($\pm 12,5$) frente a 64,3 ($\pm 8,2$), respectivamente ($p < 0,05$). Se observó además una relación entre la existencia de problemas sexuales y un peor control del asma.

Conclusiones: La enfermedad asmática condiciona una peor calidad de vida sexual en las personas afectadas. Estos resultados deberían promover, en la práctica clínica habitual, el interés de los profesionales sanitarios por determinar y paliar las posibles limitaciones sexuales de sus pacientes con asma.

© 2017 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: josesoto@separ.es (J.G. Soto Campos).

Impact of Asthma on the Sexual Functioning of Patients. A Case-Control Study

A B S T R A C T

Keywords:

Asthma
Quality of life
Sexual functioning

Introduction: Sexual limitations play an important role in the quality of life of patients with chronic diseases. Very limited information is available on the impact of asthma on the sexual functioning of these individuals.

Materials and methods: Cross-sectional, observational, multicenter study. Asthma patients and healthy individuals were recruited. All subjects participated in an interview in which demographic and clinical data were recorded, and completed the Goldberg Anxiety-Depression Scale (GADS) to evaluate the presence of concomitant psychiatric disease. Men also completed the International Index of Erectile Function (IIEF), and women, the Female Sexual Function Index (FSFI).

Results: A total of 276 cases were included, comprising 172 asthma patients (63 men and 109 women) with a mean age of 42 (± 14) years, and 104 controls (52 men and 51 women) with a mean age of 39 (± 12) years. Time since onset of asthma was 15 years and severity distribution was: 6.4% intermittent, 17.9% mild persistent, 47.4% moderate, and 28.2% severe. Disease was considered controlled in 57.7%, partially controlled in 28.2%, and uncontrolled in 14.1%. Women with asthma had greater sexual limitations than women in the control group, with a total FSFI score of 22.1 (± 9) compared to 26.5 (± 6.8), respectively ($P < .005$). Men with asthma had significantly more severe erectile dysfunction with a total IIEF score of 59.5 (± 12.5) compared to 64.3 (± 8.2) in male controls ($P < .05$). An association was also observed between sexual problems and poorer asthma control.

Conclusions: Asthma is associated with a poorer sexual quality of life among patients. These results should arouse the interest of healthcare professionals in detecting and alleviating possible sexual limitations among their asthma patients in routine clinical practice.

© 2017 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Está bien documentado que las dificultades sexuales pueden acompañar a las enfermedades crónicas¹⁻⁴. La relación entre la actividad sexual y el asma se conoce desde hace años, aunque existe poca información cuantitativa. El concepto de que el sexo puede desencadenar una exacerbación asmática no parece inverosímil y existen antecedentes descritos previamente. En una carta de 1976 al periódico *Lancet*, dos investigadores, Symington y Kerr, describieron que la actividad sexual podía causar asma así como rinitis⁵⁻⁸. Ha sido descrito que el coito puede desencadenar una exacerbación grave de asma que requiera acudir a departamentos de urgencias, hospitalización o incluso ventilación asistida^{9,10}.

Los requerimientos físicos de la actividad sexual podrían provocar una agudización asmática, aunque para algunos autores, la mera excitación emocional es suficiente para provocar o agravar el padecimiento previo. El término inglés asma inducida por ejercicio sexual (*sexercise induced asthma*)⁵⁻⁸, para algunos no es más que una variante de asma inducida por ejercicio.

Sin embargo, los estudios que evaluaron la calidad de vida sexual de los pacientes con asma son escasos o adolecen de diseños y metodología cuestionables. En un estudio realizado en urgencias del Harlem Hospital Center en la ciudad de New York¹¹, los investigadores preguntaron a 356 pacientes sobre el grado en el que su asma había perjudicado la realización de determinadas actividades. De ellas, la limitación para la actividad sexual fue la tercera mencionada con mayor frecuencia. Recientemente, Basar et al.¹² encuentran disfunción sexual en 18 pacientes con asma (47,4%) frente a 4 mujeres del grupo control (20%). Por último, se ha comunicado alguna observación puntual de disfunción eréctil (DE) en varones asmáticos^{13,14}, con la consiguiente repercusión en las relaciones de pareja.

Dadas las carencias observadas nos planteamos el presente estudio con un doble objetivo. Por un lado, evaluar el posible impacto de la enfermedad asmática en la vida sexual de los pacientes, mujeres y varones, con asma. Y por otro, determinar los posibles factores asociados a dicha disfunción, tales como gravedad, nivel de control y comorbilidades asociadas a la enfermedad.

Material y métodos

Estudio observacional, transversal y multicéntrico realizado en un grupo de pacientes asmáticos de ambos sexos y mayores de 18 años procedentes de las consultas externas de 7 hospitales terciarios españoles, elegidos de forma consecutiva. El estudio fue desarrollado tras la aprobación de los respectivos comités éticos locales y a todas las personas incluidas se les solicitó su consentimiento por escrito para su participación.

El diagnóstico de asma se realizó según los criterios de GEMA¹⁵, atendiendo a criterios clínicos sugestivos y obstrucción al flujo aéreo reversible documentada en al menos un estudio previo de función pulmonar. Se evaluó la gravedad de la enfermedad y el grado de control de la misma también según los criterios de la GEMA¹⁵. Junto con ello se recogieron datos sobre tabaquismo, tiempo de evolución de la enfermedad, existencia de posible asma de esfuerzo, morbilidad previa (exacerbaciones y hospitalizaciones en el año previo a la inclusión), espirometría, presencia de comorbilidades (rinitis, poliposis nasal, reflujo, fibromialgia, ansiedad, depresión, hipertensión arterial, diabetes) y el tratamiento de mantenimiento que venían recibiendo. La rinitis se clasificó según su gravedad siguiendo los criterios de la guía ARIA¹⁶. Todos los pacientes se encontraban en periodo de estabilidad de su enfermedad asmática, que se definió como sin exacerbación en las 4 semanas previas a su inclusión.

Se incluyó un grupo control de voluntarios sanos, que fue seleccionado de entre los visitantes o acompañantes de los pacientes en las mismas consultas externas de los centros participantes. Fueron seleccionados para ello personas de edad similar al grupo asmático, sin enfermedad crónica respiratoria, ni comorbilidades relevantes.

A ambos grupos se les preguntó sobre la existencia de preocupación sobre su vida sexual y los motivos de esta.

Procedimientos de estudio

a) Estado psicológico: se administró la *Goldberg Anxiety-Depression Scale* (GADS)¹⁷. El cuestionario GADS pregunta cómo los encuestados se han sentido en el último mes en 9 ítems de ansiedad y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8819047>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8819047>

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