



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/739 - PREDICTORES DEL DESEO SEXUAL EN VARONES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

E.M. Domínguez del Brío<sup>a</sup>, F. Cabello Santamaría<sup>b</sup>, A. Soriano-Maldonado<sup>c</sup>, J. Calaveras Lagartos<sup>a</sup>, P.L. Villaizan Antolín<sup>a</sup>, E.M. Bartolomé Castro<sup>a</sup>, N. Molina Medina<sup>d</sup>, M. Asensio García<sup>e</sup>, M. Martínez Villar<sup>f</sup> y D.E. Serracín Callender<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Complejo Asistencial Universitario de Palencia. Palencia. <sup>b</sup>Licenciado en Medicina y Cirugía. Psicólogo. Instituto Andaluz de Sexología y Psicología. Málaga. <sup>c</sup>Departamento de Educación Física y Deportiva. Facultad de Ciencias del Deporte. Universidad de Granada. Granada. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Puebla. Palencia. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardinillos. Palencia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro Médico Chanis. Ciudad de Panamá.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar si existen patologías concomitantes en varones que han sufrido un síndrome coronario agudo, que puedan ser predictores de posibles alteraciones del deseo sexual

**Metodología:** Se tomó una muestra de varones < 76 años diagnosticados de síndrome coronario agudo (SCA) del 1 de septiembre de 2014 al 31 de agosto de 2015 en el área del Complejo Asistencial Universitario de Palencia. Se les realizó una entrevista personal en la que contestaron un cuestionario "ad hoc" con datos personales, historia clínica y preguntas sobre su sexualidad y la información sexual recibida, el Cuestionario de Depresión de Beck (BDI), el International Index of Erectile Function (IIEF) y el Cuestionario de Deseo Sexual y Aversión al Sexo (DESEA). Se realizó un modelo predictivo de regresión lineal para determinar potenciales indicadores de alteraciones del deseo sexual mediante SPSS Statistics 20.0.

**Resultados:** La edad ( $\beta = -0,26$ ;  $p = 0,013$ ), la puntuación BDI total ( $\beta = -0,78$ ;  $p < 0,001$ ), la diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) ( $\beta = -5,04$ ;  $p = 0,004$ ) y la patología prostática ( $\beta = 0,99$ ;  $p = 0,015$ ) se asociaron significativamente con la puntuación de deseo sexual. El modelo final ( $R^2$  modelo = 0,65) fue el siguiente: Deseo sexual =  $66,9 - 0,78$  BDI -  $0,26$  Edad -  $5,04$  DMT2 +  $0,99$  patología prostática.

**Conclusiones:** Los resultados del presente estudio muestran que la edad, el grado de depresión, la presencia de DMT2 y la patología prostática predicen un porcentaje muy importante (65%) de la variabilidad del deseo sexual. Dado que una vida sexual activa es importante en la calidad de vida de los pacientes con SCA, los resultados de este estudio son de importancia clínica, ya que permiten determinar potenciales factores modificables (especialmente las cifras de glucemia y el nivel de depresión) sobre los que intervenir para (potencialmente) mejorar el deseo sexual. Estudios futuros deberán determinar si medidas higiénico-dietéticas que favorezcan la pérdida de peso o intervenciones para mejorar los niveles de depresión mejoran de forma importante el deseo sexual en esta población.

**Palabras clave:** *Deseo sexual. DESEA. Cardiopatía isquémica. Síndrome coronario agudo. Predictores.*