



MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

Juan Carlos Sierra Freire

jcsierra@ugr.es

Funcionamiento sexual, medidas multidimensionales, automedicación

Sexual functioning, multidimensional measures, self-medication

RESUMEN

Las escalas de autoinforme son uno de los instrumentos más habituales para evaluar la conducta sexual, en general, y el funcionamiento sexual, en particular. Por tanto, constituyen una excelente opción para determinar los efectos que la automedicación puede tener sobre la respuesta sexual. Entre las escalas que evalúan de manera global el funcionamiento sexual, aportando a su vez información de cada uno de los componentes de la respuesta sexual, destacan el Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire (MGH-SFQ) y la Arizona Sexual Experience Scale (ASEX). Ambas escalas son autoinformes muy breves, que cuentan con validaciones en población española. Proporcionan medidas unidimensionales del funcionamiento sexual y, al mismo tiempo, permiten evaluar de forma sencilla el deseo, la excitación (erección y lubricación en hombres y mujeres, respectivamente), el orgasmo y la satisfacción. El MGH-SFQ presenta una fiabilidad de consistencia interna por encima de 0,90 y adecuadas evidencias de validez discriminante. Por su parte, la ASEX muestra fiabilidad de consistencia interna adecuada, y tiene capacidad para diferenciar a personas funcionales y disfuncionales. Ambos instrumentos son idóneos para identificar de manera rápida y sencilla dificultades en el funcionamiento sexual, en general, o en alguna de las fases de la respuesta sexual, en particular, provocadas por la automedicación.

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

ABSTRACT

The scales are one of the most common instruments for assessing sexual functioning. Therefore, they constitute an excellent option to examine the effects that self-medication can have on sexual response. Among the scales that globally assess sexual functioning, in turn providing information on each of the components of sexual response, the Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire (MGH-SFQ) and the Arizona Sexual Experience Scale (ASEX). Both scales are very brief self-reports, which have been validated in the Spanish population. They provide unidimensional measures of sexual functioning while allowing easy assessment of desire, arousal (erection and lubrication in men and women, respectively), orgasm, and satisfaction. The MGH-SFQ presents an internal consistency reliability above .90 and adequate evidence of discriminant validity. For its part, the ASEX shows adequate internal consistency reliability, and has the capacity to differentiate between functional and dysfunctional people. Both instruments are suitable for quickly and easily identifying difficulties in sexual functioning in general or in any of the phases of the sexual response in particular, as a result of self-medication.

INTRODUCCIÓN

El consumo de medicamentos puede afectar al funcionamiento sexual. De hecho, el DSM-5 incluye, entre las disfunciones sexuales, la disfunción sexual inducida por sustancias/medicamentos (American Psychiatric Association, 2013). Su diagnóstico implica un trastorno clínicamente significativo del funcionamiento sexual, cuyos síntomas ocurren durante la exposición a un medicamento del que se conoce su capacidad para alterar la respuesta sexual.

La automedicación en el contexto de la sexualidad implica el consumo de medicamentos o sustancias para la prevención del embarazo, su interrupción voluntaria y/o la mejora de la función sexual (Calderón et al., 2020). Esta conducta puede paradójicamente afectar negativamente a la respuesta sexual, incluso cuando se lleva a cabo con el objeto de potenciarla.

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

Aunque psicológicamente algunas de esas sustancias pudieran facilitar la respuesta sexual -en gran medida, por las expectativas ante su consumo-, en la mayoría de los casos, fisiológicamente, la perjudicarían. Por ello, es importante contar con medidas del funcionamiento sexual sencillas que permitan detectar de forma rápida y no intrusiva estas afectaciones.

Aunque el profesional de la salud cuenta con diversas técnicas para evaluar el funcionamiento sexual, la metodología más empleada son los autoinformes (Sierra et al., 2014). Por medio de los autoinformes se puede recabar información acerca de la función sexual, la cual se puede cuantificar por medio de escalas. Por ello, uno de los tipos de autoinforme más generalizados son las escalas, que permitirían medir la intensidad de afectación de la respuesta sexual.

Es muy importante que las escalas empleadas estén validadas en la población en las que se van a usar. Esta validación permitirá conocer su fiabilidad, así como contar con evidencias acerca de la validez de sus medidas. Además, el profesional de la salud requiere de instrumentos de evaluación breves que posibiliten una evaluación rápida y sencilla del funcionamiento sexual. Entre los instrumentos de evaluación del funcionamiento sexual que cumplan con estos dos requisitos (i.e., adecuadas propiedades psicométricas y reducido número de ítems), destacan el Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire (MGH-SFQ; Labbate y Lare, 2001) y la Arizona Sexual Experience Scale (ASEX; McGahuey et al., 2000). Ambas escalas son autoinformes muy breves, que cuentan con validaciones en población española.

Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire (MGH-SFQ)

El MGH-SFQ (Labbate y Lare, 2001) es una escala muy breve (cinco ítems) que evalúa, en el contexto del último mes, los componentes del funcionamiento sexual: interés sexual, capacidad de excitación, capacidad para conseguir el orgasmo y satisfacción sexual global; además, en el caso de los hombres permite medir la capacidad para conseguir y mantener la erección.

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

En la validación española de Sierra et al. (2012) se valora cada uno de los componentes en una escala tipo Likert que va desde “totalmente disminuido” hasta “normal”. Un criterio laxo considera como disfuncionales a aquellos sujetos con puntuaciones iguales o peores a “mínimamente disminuido” (Sierra et al., 2012). Originalmente, el MGH-SFQ fue desarrollado para determinar la frecuencia de disfunciones sexuales en pacientes con diferentes trastornos psiquiátricos y médicos, presentándose como una medida clínica válida para examinar la afectación del funcionamiento sexual (Labbate y Lare, 2001).

Entre las bondades del MGH-SFQ, se ha destacado su capacidad para detectar los efectos de fármacos (Dording et al., 2015; Fava et al., 1998; Nurnberg et al., 2003) o indicadores biomédicos (Teixeira et al., 2019) sobre el funcionamiento sexual, así como para identificar los efectos positivos de la terapia cognitivo-conductual (Hoyer et al., 2009) o de terapias biológicas (AlMutairi y Eassa, 2021) sobre las disfunciones sexuales.

En España, la validación del MGH-SFQ fue llevada a cabo por Sierra et al. (2012) en una muestra de 3.050 adultos de 18 a 83 años provenientes de todo el territorio español. La fiabilidad de consistencia interna de la escala fue de 0,90 en hombres y de 0,93 en mujeres. A pesar de que se mostró como una medida unidimensional del funcionamiento sexual global, las correlaciones entre los distintos ítems conducen a pensar que se puede interpretar cada componente de la respuesta sexual por separado. Así, la puntuación total sería un indicador del funcionamiento sexual global, mientras que las puntuaciones parciales de cada uno de los cinco ítems constituirían medidas de afectación de cada una de las dimensiones de la respuesta sexual evaluadas (Sierra et al., 2014). Las evidencias de validez basadas en las relaciones con otras variables fueron satisfactorias: se obtuvieron correlaciones significativas entre las puntuaciones del MGH-SFQ y la asertividad sexual y la satisfacción sexual. Como era esperable, el MGH-SFQ mostró capacidad para identificar más mujeres que hombres con disfunciones sexuales, así como más personas mayores que jóvenes (Sierra et al., 2012). Los autores de la validación española proponen que, en población general, puntuaciones iguales o inferiores a 3 (mínimamente disminuido) en cada ítem serían indicador de dificultades sexuales.

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

El MGH-SFQ también fue validada en población colombiana por Marchal-Bertrand et al. (2016). Ambas versiones -colombiana y española- resultaron invariantes, mostrando un excelente ajuste la estructura unidimensional de la escala, lo que permitiría la comparación entre ambas poblaciones. La fiabilidad de consistencia interna obtenida en población colombiana fue de 0,89 en hombres y en mujeres. En cuanto a las evidencias de validez, las puntuaciones del MGH-SFQ correlacionaron significativamente con autoestima sexual, asertividad sexual, erotofilia y asertividad general.

En definitiva, como afirman Marchal-Bertrand et al. (2016), el MGH-SFQ es una buena escala de tamizaje porque permite identificar dificultades en cuanto a la respuesta sexual, pero no permitiría especificar características particulares de las diferentes disfunciones.

Estos son los ítems de la versión española de MGH-SFQ:

1. ¿Cómo ha estado su interés sexual durante el último mes?
2. ¿Cómo ha estado su capacidad para conseguir excitación sexual en el último mes?
3. ¿Cómo ha estado su capacidad para conseguir el orgasmo en el último mes?
4. ¿Cómo ha estado su capacidad para conseguir y mantener una erección en el último mes? (solo para hombres).
5. ¿Cómo calificaría su satisfacción sexual global durante el último mes?

ARIZONA SEXUAL EXPERIENCE SCALE (ASEX)

La ASEX (McGahuey et al., 2000) es otro autoinforme breve que permite identificar de manera rápida y sencilla las dificultades en el funcionamiento sexual. Sus cinco ítems evalúan cinco áreas del funcionamiento sexual: interés sexual, excitación sexual, erección (en hombres), lubricación vaginal (en mujeres), facilidad para alcanzar el orgasmo y satisfacción con el orgasmo. Es una de las escalas más empleadas para evaluar el funcionamiento sexual. Prueba de ello, es que aparece en 263 registros de Scopus por 15 del MGS-SFQ. McGahuey et al. desarrollan la ASEX para evaluar de manera rápida, y poco intrusiva, las disfunciones sexuales y los cambios en el funcionamiento sexual inducidos por psicofármacos.

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

La ASEX fue validada en diferentes países, como Turquía (Soykan, 2004), Brasil (Mathias et al., 2005), Francia (Briki et al., 2014), Tailandia (Jitkriksadakul et al., 2014), Túnez (Nakhli et al., 2014), España (Sánchez-Fuentes et al., 2019) y Portugal (Prata Ribeiro et al., 2019), entre otros. Y fue empleada para evaluar las consecuencias que diferentes trastornos y sus tratamientos tienen sobre el funcionamiento sexual: esquizofrenia (Wu et al., 2021), depresión (Laforgue et al., 2021), trastorno bipolar (Grover et al., 2021), trastorno de ansiedad generalizada (Karasalan y Hacimusular, 2018), obesidad (Önzal et al., 2021), epilepsia (Gul, 2022), enfermedades renales (Büyükkayaci Duman et al., 2021), apnea obstructiva del sueño (Kabak y Akbudak, 2021), artritis (Yazdi et al., 2021), etc., siendo una de las más empleadas para evaluar el funcionamiento sexual de pacientes que consumen antipsicóticos (De Boer et al., 2014). En la revisión de Elnazer y Baldwin (2020), se concluye que la ASEX es una escala útil en una gran variedad de contextos clínicos: pacientes con disfunciones sexuales primarias, trastornos psiquiátricos, enfermedades físicas y disfunciones sexuales emergentes a tratamientos.

La validación española de la ASEX fue llevada a cabo por Sánchez-Fuentes et al. (2019) con 1.105 adultos de 18 a 72 años. Su estructura unidimensional presentó un buen ajuste, alcanzando un coeficiente de fiabilidad de consistencia interna de 0,81 en hombres y 0,79 en mujeres. Estas últimas presentaron un peor funcionamiento sexual en todos los ítems, a excepción del de satisfacción con el orgasmo. Las puntuaciones de la versión española de la ASEX mostraron una buena validez convergente con las del MGH-SFQ, y se asociaron con las actitudes sexuales y la propensión a excitarse/inhibirse sexualmente. En este mismo estudio de Sánchez-Fuentes et al. (2019), la ASEX fue validada en un contexto de laboratorio, con medidas objetivas (registros psicofisiológicos) y subjetivas (autoinformes) de la excitación sexual. Los resultados indicaron que los sujetos catalogados con dificultades sexuales por la ASEX informaban menor excitación sexual subjetiva y menor intensidad de sensaciones genitales que los funcionales. Además, los primeros experimentaban menor magnitud de respuesta genital (menor erección los hombres y menor amplitud de pulso vaginal las mujeres) ante el visionado de un filme con contenido sexual explícito (Sánchez-Fuentes et al., 2009).

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

Como concluyen McGahuey et al. (2000), la brevedad y las cualidades no intrusivas de la ASEX posibilitan mediciones frecuentes del funcionamiento sexual, causando mínima incomodidad y vergüenza en los evaluados.

Estos son los ítems de la versión española de la ASEX:

6. ¿Cómo ha sido su deseo sexual?
7. ¿Con que facilidad se ha excitado?
8. ¿Ha podido tener y mantener fácilmente una erección? (solo para hombres).
9. ¿Con qué facilidad se ha humedecido o lubricado su vagina durante una actividad sexual? (solo para mujeres).
10. ¿Con qué facilidad ha alcanzado un orgasmo?
11. ¿Le han resultado satisfactorios los orgasmos?
- 12.

CONCLUSIONES

Tanto el MGH-SFQ como la ASEX, son escalas de evaluación validadas en población española que permiten identificar de manera rápida y sencilla dificultades en el funcionamiento sexual en general o en alguna de las fases de la respuesta sexual en particular, como consecuencia de la automedicación.

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

BIBLIOGRAFÍA

1. AlMutairi, N. y Eassa, B. I. (2021). A Randomized Controlled Ixekizumab Vs. Secukinumab Trial to Study the Impact on Sexual Activity in Adult Patients with Genital Psoriasis. *Expert Opinion on Biological Therapy*, 21, 297-298. <https://doi.org/10.1080/14712598.2021.1843629>
2. American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5ª ed.). Autor.
3. Briki, M., Haffen, E., Mannin, J., Tio, G., Nicolier, M., Sechter, D., Vandell, P. (2014). Sexual dysfunction and depression: Validity of a French version of the ASEX scale. *Encephale*, 40, 114-122. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2012.10.008>
4. Büyükkayaci Duman, N., Dogan, I., Yildirim, F. y Kayadibi, H. (2021). Sexual Dysfunctions in Predialysis and Hemodialysis Patients and Affecting Factors: Corum Province, Turkey. *Sexuality and Disability*, 39, 609-619. <https://doi.org/10.1007/s11195-021-09696-x>
5. Calderón, C. A., Soler, F. y Pérez-Acosta, A. M. (2020). Editorial: El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19. *Revista Ciencias de la Salud*, 18, 2, 1-8.
6. De Boer, M. K., Castelein, S., Wieserma, D., Schoevers, R. A. y Knegtering, H. (2014). A Systematic Review of Instruments to Measure Sexual Functioning in Patients Using Antipsychotics. *The Journal of Sex Research*, 51, 383-389. <https://doi.org/10.1080/00224499.2013.865111>
7. Dording, Ch., M., Schettler, P. J., Dalton, E. D., Parkin, S. R., Walker, R. S. W. Fehling, K. B., Fava, M. y Mischoulon, D. (2015). A Double-Blind Placebo-Controlled Trial of Maca Root as Treatment for Antidepressant-Induced Sexual Dysfunction in Women. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2015, Article 949036. <https://doi.org/10.1155/2015/949036>
8. Elnazer, H. y Badlwin, D. S. (2020). Structured review of the use of the Arizona sexual experiences scale in clinical settings. *Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental*, 35, Artículo e2730. <https://doi.org/10.1002/hup.2730>

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

9. Fava, M., Rankin, M. A., Alpert, J. E., Nierenberg, A. A. y Worthington, J. J. (1998). An open trial of oral sildenafil in antidepressant-induced sexual dysfunction. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 67, 328-331. <https://doi.org/10.1159/000012299>
10. Grover, S., Mehdi, A., Kumar, A., Chakrabarti, S. y Avasthi, A. (2021). Sexual dysfunction in clinically stable patients with bipolar disorder receiving valproate. *Indian Journal of Psychiatry*, 63, 366-371. https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_205_20
11. Gul, Z. (2022). Depression and sexual functions and epilepsy patients: Comparison before and during the COVID-19 pandemic. *Annales Médico-Psychologiques*, 180, 127-132. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2021.02.006>
12. Hoyer, J., Uhmann, S., Rambow, J. y Jacobi, F. (2009). Reduction of sexual dysfunctions: By-product of cognitive-behavioural therapy for psychological disorders? *Sexual and Relationship Therapy*, 24, 64-73. <https://doi.org/10.1080/14681990802649938>
13. Jitkrisadukul, O., Jagota, P. y Bhidayasiri, R. (2014). The Arizona Experience Scale: A Validity and Reliability Assessment of the Thai Translation (ASEX-Thai) in Parkinson's Disease. *Journal of Parkinson's Disease*, 4, 205-210. <https://doi.org/10.3323/JPD-130271>
14. Kabak, M. y Akbudak, M. (2021). Obstructive sleep apnea syndrome as a potential cause of sexual dysfunction in women. *Sleep Breathing Physiology and Disorders*, 25, 1511-1517. <https://doi.org/10.1007/s11325-020-02275-y>
15. Karaaslan, Ö. y Hacımusular, Y. (2018). Evaluation of body image, sexual dysfunctions and quality of life in female patients with generalized anxiety disorder. *Archives of Clinical Psychiatry*, 45, 150-153. <https://doi.org/10.1590/0101-60830000000178>
16. Labbate, L. A. y Lare, S. B. (2001). Sexual dysfunction in male psychiatric out-patients: Validity of the Massachusetts General Hospital Sexual Functioning Questionnaire. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 70, 221-225. <https://doi.org/10.1159/000056257>
17. Laforgue, É.-J., Busnel, G., Lauzeille, D., Grall-Bronnec, M. G., Cabelguen, C., Bulteau, S., Vanelle, J.-M., Jolliet, P., Sauvaget, A. y Victorri-Vigneau, C. (2021). Evolution of sexual functioning of men through treated and untreated depression. *L'Encéphale*. Publicación anticipada en línea. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2021.06.008>

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

18. Marchal-Bertrand, L., Espada, J. P., Morales, A., Gómez-Lugo, M., Soler, F. y Vallejo-Medina, P. (2016). Adaptation, validation, and reliability of the Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire in a Colombian sample and factorial equivalence with Spanish version. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 48, 88-97. <https://doi.org/10.1016/j.rlp.2016.01.001>
19. Mathias, C., Abensur Athanazio, R., Braghiroli, M. I., Nuñez, G., Lessa, R., Macedo, G., De Sena, E. P. y Del Giglio, A. (2005). Use of Arizona Sexual Experience Scale (ASEX) for the evaluation of sexual dysfunction in Brazilian oncologic patients. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 54, 216-220.
20. McGahuey, C. A., Galenberg, A. J., Laukes, C. A., Moreno, F. A., Delgado, P. L., McKnight, K. y Manber, R. (2000). The Arizona Sexual Experience Scale (ASEX): Reliability and Validity. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 26, 25-40. <https://doi.org/10.1080/009262300278623>
21. Nakhli, J., El Kissi, Y., Bouhlel, S., Amamou, B., Nabli, T. A., Nasr, S. B. y Ali, B. B. (2014). Reliability and Validity of the Arizona Sexual Experiences Scale-Arabic version and Tunisian patients with schizophrenia. *Comprehensive Psychiatry*, 55, 1473-1477. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2014.04.006>
22. Nurnberg, H. G., Hensley, P. L., Gelenberg, A. J., Fava, M., Lauriello, K. y Paine, S. (2003). Treatment of antidepressant-associated sexual dysfunction with sildenafil. *JAMA*, 289, 56-64. <https://doi.org/10.1001/jama.289.1.56>
23. Önzal, H. F., Salar, R., Özbay, E. y Elkan, H. (2021). Changes in the sexual functions of male patients and their partners after obesity surgery. *Andrologia*, 53, Artículo e13873. <https://doi.org/10.1111/and.13873>
24. Prata Ribeiro, H., Carreira Figueirido, I., Vitória-Silva, J., Barata, P. y Palha Fernandes, E. (2019). Translation and cross-cultural adaptation of the Arizona Sexual Scale (ASEX) into Portuguese. *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, 41, 247-253. <https://doi.org/10.1590/2237-6089-2018-0056>
25. Sánchez-Fuentes, M. M., Moyano, N., Granados, R. y Sierra, J. C. (2019). Validation of the Spanish Version of the Arizona Sexual Experience Scale (ASEX) Using Self-Reported and

MEDIDAS MULTIDIMENSIONALES DEL FUNCIONAMIENTO SEXUAL PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN: MGH-SFQ Y ASEX

Psychophysiological Measures. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 10, 1-14.

<https://doi.org/10.23923/j.rips.2019.01.021>

26. Sierra, J. C., Santos-Iglesias, P., Vallejo-Medina, P. y Moyano, N. (2014). *Autoinformes como instrumento de evaluación en Sexología Clínica*. Síntesis.

27. Sierra, J. C., Vallejo-Medina, P., Santos-Iglesias, P. y Lameiras Fernández, M. (2012). Validación del Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire (MGH-SFQ) en población española. *Atención Primaria*, 44, 516-526.

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2012.02.004>

28. Soykan, A. (2004). The reliability and validity of Arizona Sexual Experience Scale in Turkish ESRD patients undergoing hemodialysis. *International Journal of Impotence Research*, 16, 531-534. <https://doi.org/10.138/sj.ijir.3901249>

29. Teixeira, P., Pereira, H., Monteiro, S., Esgalhado, G., Afonso, R. M., Loureiro, M., Ferrao, D. y Garcia, N. (2019). The importance of biomedical indicators in sexual functioning in healthy Portuguese adults. *Revista Internacional de Andrología*, 17, 15-23.

<https://doi.org/10.1016/j.androl.2017.12.005>

30. Wu, T.-H., Lin, Ch.-H., Ghh, K. K., Chen, C. Y.-A., Chen, Ch.-H., Lane, H.-Y. y Lu, M.-L. (2021). The Relationships Between Hyperprolactinemia, Metabolic Disturbance, and Sexual Dysfunction in Patients With Schizophrenia Under Olanzapine Treatment. *Frontiers in Pharmacology*, 12, Artículo 718800. <https://doi.org/10.3389/fphar.2021.718800>

31. Yazdi, F., Shakbi, M. R., Roudsari, E. G., Nakhaee, N. y Salajegheh, P. (2021). The effect of suffering from rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus, and back pain on sexual functioning and marital satisfaction in Iran. *International Journal of Rheumatic Diseases*, 24, 373-379. <https://doi.org/10.1111/1756-185X.14061>