

HIPERSEXUALIDAD SECUNDARIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON PARKINSON: REVISIÓN SISTEMÁTICA

MARÍA RUEDA EXTREMERA, MARÍA CANTERO GARCÍA



INTRODUCCIÓN

Esta revisión aborda la prevalencia del comportamiento hipersexual en pacientes con enfermedad de Parkinson (EA) y los mecanismos neurobiológicos subyacentes, identificando factores de riesgo y protección, comparando la incidencia entre diferentes tratamientos y proponiendo recomendaciones para su manejo y prevención.

OBJETIVOS

Determinar la relación entre la enfermedad de Parkinson y el comportamiento hipersexual como resultado del tratamiento farmacológico.

MÉTODO

La estrategia de búsqueda, guiada por los criterios PRISMA y PICOS, se centra en la correlación entre la EA y el comportamiento hipersexual debido al tratamiento farmacológico. Se utilizaron bases de datos como PubMed y ProQuest, seleccionando estudios de los últimos 10 años en inglés o español, con énfasis en ensayos clínicos en pacientes con Parkinson bajo tratamiento. Se excluyeron estudios inaccesibles, no relevantes o con muestras mixtas. La Escala Cochrane fue utilizada para evaluar el riesgo de sesgo. De un total de 122 registros, tras eliminar duplicados, se revisaron 48 estudios, y finalmente 6 cumplieron con los criterios de inclusión para el análisis.

RESULTADOS

Se identificó una asociación entre el tratamiento dopaminérgico en pacientes con Parkinson y la aparición de hipersexualidad, especialmente con agonistas dopaminérgicos. Este comportamiento se relaciona con la activación de circuitos cerebrales vinculados a la recompensa, impulsividad y control inhibitorio. Los estudios señalan factores de riesgo como la edad temprana de inicio, el sexo masculino y antecedentes psiquiátricos.

CONCLUSIÓN

La síntesis de los factores de riesgo y protección asociados al comportamiento hipersexual en pacientes con Parkinson que reciben tratamiento farmacológico resalta la necesidad crítica de una detección temprana y la incorporación de estos factores en la atención clínica. Las pautas sugeridas para el manejo y la prevención del comportamiento hipersexual en estos pacientes presentan implicaciones prácticas significativas. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de detección precoz y adaptación del abordaje clínico para mejorar el manejo y la prevención.