

SIMPOSIO: Identidad de género, sexualidad y diabetes mellitus

Coordinadora: Dra. Raquel Urdaneta

Alteraciones de la función sexual femenina: ¿el tema olvidado?

Dra. Lorena Lequi

Médica especialista en Clínica Médica, Máster en Factores de Riesgo Cardiovascular, Mains Bleues, Rafaela, Santa Fe, Argentina

Las alteraciones de la función sexual femenina son comunes en mujeres con diabetes mellitus (DM) y afectan significativamente su calidad de vida. Estas disfunciones pueden manifestarse como disminución del deseo sexual, problemas de excitación, dificultades para alcanzar el orgasmo y dolor durante las relaciones sexuales.

La DM puede afectar la función sexual a través de diversos mecanismos, incluyendo daño vascular, neuropatía, alteraciones hormonales y factores psicológicos. El control glucémico inadecuado y la duración prolongada de la enfermedad se asocian con un mayor riesgo de disfunción sexual. Además, las complicaciones de la DM, como la neuropatía y la enfermedad cardiovascular, pueden exacerbar estos problemas. Los factores psicológicos, como la depresión y la ansiedad, que son más prevalentes en personas con DM, también contribuyen a la disfunción sexual. El diagnóstico de estos trastornos requiere una evaluación integral que incluya historia clínica detallada, examen físico y, en algunos casos, pruebas específicas. El tratamiento debe ser multidisciplinario, abordando tanto los aspectos médicos como psicológicos. Esto puede incluir optimización del control glucémico, manejo de comorbilidades, terapia hormonal, intervenciones psicológicas y, en algunos casos, terapias específicas para la disfunción sexual.

Palabras clave: diabetes; función sexual femenina.

Bibliografía

- Buskoven MEH, Kjørholt EKH, Strandberg RB, Sjøfteland E, Haugstvedt A. Sexual dysfunction in women with type 1 diabetes in Norway. A qualitative study of women's experiences. *Diabet Med* 2022 Jul;39(7):e14856. doi: 10.1111/dme.14856.
- Rahmanian E, Salari N, Mohammadi M, Jalali R. Evaluation of sexual dysfunction and female sexual dysfunction indicators in women with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *Diabetol Metab Syndr* 2019 Aug 27;11:73. doi: 10.1186/s13098-019-0469-z.
- Kamrul-Hasan ABM, Alam MS, Zarin N, Aalpona FTZ, Mustari M, Akter F, Jannat N, Azad U, Chanda PK, Rafi A, Hasan MJ, Selim S. Sexual dysfunction in women with type 2 diabetes mellitus: a single-centre cross-sectional study from Bangladesh. *Arch Endocrinol Metab* 2023 May 25;67(5):e000635. doi: 10.20945/2359-399700000635.
- Cichocka E, Jagusiewicz M, et al. Sexual dysfunction in young women with type 1 diabetes. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Jun 22;17(12):4468. doi: 10.3390/ijerph17124468.
- Sansone A, Mollaioli D, Ciocca G, Limoncin E, Colonnello E, Jannini EA, et al. Sexual dysfunction in men and women with diabetes: a reflection of their complications? *Curr Diabetes Rev.* 2022;18(1):e030821192147. doi: 10.2174/1573399817666210309104740. PMID: 33687898.

SYMPOSIUM: Gender identity, sexuality and diabetes mellitus

Coordinator: Dr. Raquel Urdaneta

Alterations in female sexual function: the forgotten topic?

Dr. Lorena Lequi

Medical specialist in Internal Medicine, Master in Cardiovascular Risk Factors, Mains Bleues, Rafaela, Santa Fe, Argentina

Female sexual dysfunction is common in women with diabetes, significantly affecting their quality of life. These dysfunctions can manifest as decreased sexual desire, arousal problems, difficulties achieving orgasm, and pain during sexual intercourse. Diabetes can affect sexual function through various mechanisms, including vascular damage, neuropathy, hormonal alterations, and psychological factors. Poor glycemic control and prolonged disease duration are associated with a higher risk of sexual dysfunction. Additionally, diabetes complications such as neuropathy and cardiovascular disease can exacerbate these problems. Psychological factors, such as depression and anxiety, which are more prevalent in people with diabetes, also contribute to sexual dysfunction. Diagnosing these disorders requires a comprehensive evaluation including detailed medical history, physical examination, and, in some cases, specific tests. Treatment should be multidisciplinary, addressing both medical and psychological aspects. This may include optimization of glycemic control, management of comorbidities, hormone therapy, psychological interventions, and, in some cases, specific therapies for sexual dysfunction. Early identification and management of sexual dysfunction in women with diabetes is crucial for improving their overall well-being and relationship satisfaction.

Key words: diabetes; female sexual function.