

## **¿Cómo reacciona sintomatológicamente una persona con esquizofrenia y adicción al sexo, sin mantener relaciones un mes?**

How a person reacts symptomatologically with schizophrenia and sex addiction, without maintaining relationships a month?

Hernández ML

Estudiante de Psicología. Buenos Aires. Argentina

---

### **Correspondencia**

Maricel Ludmila Hernández

E-mail: ludmilahernandez91@hotmail.com

**Fecha de recepción:** 24 de mayo de 2015. **Fecha de aceptación:** 30 de octubre de 2015

---

### **INTRODUCCIÓN**

Este trabajo es un estudio realizado por la autora sobre su propio proceso de enfermedad,. Padece esquizofrenia y adicción al sexo. Hace un estudio sobre su sintomatología en la evolución de un mes sin tratamiento médico.

Expresa que la actividad sexual en su vida es necesaria para no desarrollar más síntomas y que el objetivo de su estudio es observar su estabilidad mental durante un mes en el que decide abstenerse de tener relaciones sexuales, sin recurrir a ningún tratamiento médico.

La enfermedad mental, más allá de su diagnóstico, es algo que involucra a la totalidad de la persona, en todos sus ámbitos, sociales, laborales y sexuales.

Si bien estando en occidente, en pleno siglo XXI, nos sentimos liberales, cuestiono si esta “libertad” presumible no es más bien un “mirar para otro lado” cuando se trata de aspectos de salud en la intensidad de las prácticas sexuales, de la misma forma en que se diría en “Nosotros, los victorianos”:

“Entonces la sexualidad es cuidadosamente encerrada. Se muda de lugar[...] En torno al sexo se establece el silencio.” (Foucault, 1976)

**Palabras clave:** Esquizofrenia, adicción al sexo, estabilidad mental.

**Keywords:** Schizophrenia, sex addiction, mental stability.

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Soy una estudiante de psicología de veintitrés años, con esquizofrenia. Dentro de mi psicopatología, soy adicta al sexo. Aun así me considero una persona ampliamente activa y funcional.

Tengo una carga horaria de facultad de cuarenta horas por semana. Obviando el tiempo extra que requiero para estudiar los contenidos.

Sobre mi enfermedad y mi tratamiento cabe destacar que como tengo ciertas concepciones políticas hacia la industria farmacéutica no consumo ningún tipo de medicación de laboratorio.

En los meses en los que me siento altamente susceptible a desarrollar síntomas, escucho a modo de rutina alrededor de cuatro horas de música clásica; medito una hora, y me ocupo de tener programado por lo menos

un encuentro sexual por día que calma mis ansiedades en general.

La ansiedad es muy problemática en estos periodos de tiempo, debido a que el desequilibrio me hace terreno fértil para el resto de mis síntomas, además afecta mi humor y mi energía para dedicarme a hacer otras cosas.

Como en esos periodos de tiempo necesito un alivio urgente recurro a conocidos para arreglar citas sexuales con alguien. Cualquiera imaginará las desventajas sociales de esto, problemas en diversos ámbitos que frecuente, discusiones, ruptura de relaciones amistosas, etc.

Con este trabajo quiero observar mi situación sintomatológica sin mantener relaciones un mes, y sin tratamiento médico.

## **JUSTIFICACIÓN**

Si bien se conoce que la enfermedad mental altera la vida sexual, aun no me he encontrado con ningún estudio de caso que muestre como la práctica sexual se puede utilizar como atenuante de otra sintomatología, como la adicción al sexo, y como puede hacer que el sistema de recompensa quede enganchado.

## **OBJETIVOS**

Determinar cómo afecta el tiempo de abstinencia sexual en la estabilidad mental sintomatológica de una persona con esquizofrenia, que sea adicta al sexo.

- Medir la cantidad de síntomas que van apareciendo semana tras semana.
- Medir como se incrementan la duración de los síntomas que van apareciendo semana tras semana.

## **MARCO TEÓRICO**

Sobre la Esquizofrenia, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Psiquiátrica Americana (DSM 5) comprende que durante una parte significativa del tiempo desde el inicio del trastorno, el nivel de funcionamiento en uno o más ámbitos principales, como el trabajo, las relaciones interpersonales o el cuidado personal, está muy por debajo del nivel alcanzado antes del

inicio (o cuando comienza en la infancia o la adolescencia, fracasa la consecución del nivel esperado de funcionamiento interpersonal, académico o laboral).

Los signos continuos del trastorno persisten durante un mínimo de seis meses. Este período de seis meses ha de incluir al menos un mes de síntomas de fase activa (o menos si se trató con éxito) y puede incluir períodos de síntomas prodrómicos o residuales. Durante estos períodos prodrómicos o residuales, los signos del trastorno se pueden manifestar únicamente por síntomas negativos o por dos o más síntomas enumerados en la fase activa presentes de forma atenuada (p. ej., creencias extrañas, experiencias perceptivas inhabituales)

Síntomas:

1. Delirios.
2. Alucinaciones.
3. Discurso desorganizado (p. ej., disgregación o incoherencia frecuente).
4. Comportamiento muy desorganizado o catatónico.
5. Síntomas negativos (es decir, abulia).

## **DELIMITACIÓN DE LA VARIABLE ESTUDIO**

En mi investigación es el tiempo. Un mes dividido semana tras semana.

Tipo de investigación y muestreo: Descriptivo. Sin planteo hipótesis.

Unidad de análisis: La unidad de análisis es un elemento posible de ser medido.

- Los síntomas que van apareciendo.
- Tiempo aproximado que permanecen los síntomas.

## **POBLACIÓN O UNIVERSO**

Es la suma total de las unidades de análisis. Por ende, todos los síntomas y los diferentes lapsos de tiempo aproximados que duran en cada una de las cuatro semanas medidas.

## **MUESTRA**

La muestra se circunscribe a la situación sintomatológica de cada semana.

## MODELO DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1) Fantasías sexuales intensas (Impedimento para concentrarme en otras tareas): Si - No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs - +

2) Masturbación: Si- No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs - +

3) Autolesiones nerviosas leves (morderme los dedos, hacerme pequeños cortes en la piel, golpearme, etc.): Si- No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs - +

4) Delirios persecutorios: Si- No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs- +

5) Discurso desorganizado: Si- No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs - +

6) Comportamiento desorganizado: Si- No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs - +

7) Alucinaciones: Si-No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs

c) 3hs -4hs

d) 5hs - +

8) Abulia: Si-No

¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?

- a) 0hs- 1hs
- b) 2hs - 3hs
- c) 3hs -4hs
- d) 5hs - +

## ANÁLISIS DE LOS DATOS

En el cuadro 1 se observa el porcentaje de la cantidad de síntomas aparecidos por semana, tomando como total los ocho síntomas de la medición.

En la primera semana el porcentaje de aumento inicial es cercano al 20%, exactamente un 18,17%.

En la segunda semana aumentan casi un 10%, puntualmente un 28,125%.

Para la tercera semana el aumento se eleva aproximadamente un 15% desde la segunda medición semanal. Aquí nos situamos en un 43,75%.

En la cuarta y última semana la cantidad de síntomas aumenta alrededor de un 30%, con el resultado exacto de un 71, 875%.

En el cuadro 2 se observa el porcentaje de la duración de cada uno de los síntomas con respecto al total de 4hs a través de las cuatro semanas.

Síntoma: Fantasías sexuales intensas  
Vemos en la primera semana un porcentaje de un 75% inicial. En la segunda semana observamos que el porcentaje alcanza un 100% de duración, el cual persiste en la tercera semana, para tener un decrecimiento en la cuarta volviendo a un 75% de duración sintomatológica.

Síntoma: Masturbación se observa un porcentaje inicial en la primera semana de un 50%, que se mantiene también en la segunda. En la tercera se eleva hasta un 75%, el cual permanece hasta la cuarta semana inclusive.

Síntoma: Autolesiones nerviosas leves  
Sucede un porcentaje inicial de 25% que se perpetua hasta la tercera semana, en la cuarta aumenta a 50%.

Síntoma: Delirios Recién en la segunda semana se inicia con un 25%, la tercera semana aumenta a 50% y finaliza en la cuarta

semana con un porcentaje de duración de un 75%.

Síntoma: Discurso desorganizado Aparece en la segunda semana con un 25% de duración, que se mantiene en la tercera, y termina en la cuarta semana con un 75%.

Síntoma: Comportamiento desorganizado Surge en la tercera semana con un 50% de porcentaje de duración y en la cuarta aumenta hasta el 100%.

Síntoma: Alucinaciones Nace en la tercera semana en un 25% y concluye en la cuarta con el 75%

Síntoma: Abulia Propio de la cuarta semana con un 50%.

## CONCLUSIÓN

Se puede establecer que la investigación de carácter descriptivo tiene como propósito observar, describir y documentar diversos aspectos de una situación que ocurre de modo natural y, algunas veces, provee un punto de partida para la generación de hipótesis u otro tipo de desarrollos.

Escribir este proceso de observación, descripción y documentación ha sido muy difícil de llevar a cabo.

Durante la investigación no he podido estudiar por los ataques. Las dos últimas semanas he tenido que faltar varias veces a clases y escuchado música clásica durante casi todo el día con los auriculares y a la noche como música de fondo.

Hasta escribir y notificar para este trabajo me costó mucho. Cuando no tenía síntomas no paraba de moverme de un lado a otro. Salía a caminar, hacía abdominales, me encontraba en un estado hiperactivo e histérico, mal humorada, además. Las pocas personas que intentaban darme charla me ofendían de alguna de manera. No tuve paciencia para nada.

Si bien yo creo tener una estabilidad mental muy buena a pesar de mis enfermedades, no creo poder permanecer sin sexo, o sin un tratamiento médico, mucho más de un mes en los meses en que estoy susceptible a desarrollar síntomas.

Completo el estudio y las cuatro semanas, estuve con tres personas el mismo día, me hubiera quedado solo con alguien, pero por cansancio y flacidez física de parte de mi acompañante me fue imposible.

## REFERENCIAS

1. American Psychiatric Association, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5 [en línea] Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, [Fecha de consulta: 8 de marzo del 2015] Disponible en: <http://www.integratek.es/wp-content/uploads/2014/05/DSM5ESP.pdf>
2. Foucault, M., (2012), Historia de la sexualidad 1: La voluntad de saber, Buenos Aires, Argentina, Siglo veintiuno, editores. (Obra original publicada en 1976)

Cuadro 1. Modelo de instrumento de recolección de datos para analizar. Porcentaje de síntomas por semana

MODELO DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS PARA ANALIZAR							
				semana 1	semana 2	semana 3	semana 4
<b>1 FANTASIAS SEXUALES INTENSAS (impedimento para concentrarse en otras tareas?: Si - No</b>							
¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?							
		Horas					
c		3		x			x
d		4			x	x	
<b>2 MASTURBACION: Si - No</b>							
¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?							
b		2		x	x		
c		3				x	x
<b>3 Autolesiones nerviosas leves (morderse los dedos, cortes pequeños en la piel, golpearse, etc.): Si- No</b>							
¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?							
a		1		x	x	x	
b		2					x
<b>4 Delirios persecutorios: Si- No</b>							
a		1			x		
b		2				x	
c		3					x
<b>5 Discurso desorganizado: Si- No</b>							
a		1			x	x	
c		3					x
<b>6 Comportamiento desorganizado: Si- No</b>							
b		2				x	
d		4					x
<b>7 Alucinaciones: Si-No</b>							
a		1				x	
c		3					x
<b>8 Abulia: Si-No</b>							
a		1					
b		2					x
PORCENTAJE SEMANAL DE SINTOMAS				Tomando como total 8 sintomas			
PORCENTAJE DE LA SEMANA:				18,75			
					28,125		
						43,75	
							71,875

Cuadro 2. Porcentaje de la duración de cada uno de los síntomas con respecto al total de 4hs a través de las cuatro semanas.

MODELO DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS						
		semana 1	semana 2	semana 3	semana 4	
<b>1 FANTASIAS SEXUALES INTENSAS (impedimento para concentrarse en otras tareas): Si - No</b>						
¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?						
	hasta					
a	1					
b	2					
c	3	x				x
d	4		x	x	x	
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		75	100	100	75	
<b>2 MASTURBACION: Si - No</b>						
¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?						
	hasta					
a	1					
b	2	x	x			
c	3			x	x	
d	4					
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		50	50	75	75	
<b>3 Autolesiones nerviosas leves (morderse los dedos, cortes pequeños en la piel, golpearse, etc.): Si- No</b>						
¿Cuánto persistió este síntoma o actividad?						
	hasta					
a	1	x	x	x		
b	2					x
c	3					
d	4					
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		25	25	25	50	
<b>4 Delirios persecutorios: Si- No</b>						
	hasta					
a	1		x			
b	2			x		
c	3					x
d	4					
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		0	25	50	75	
<b>5 Discurso desorganizado: Si- No</b>						
	hasta					
a	1		x	x		
b	2					
c	3					x
d	4					
porcentaje de duración con 4 hs de máximo			25	25	75	
<b>6 Comportamiento desorganizado: Si- No</b>						
	hasta					
a	1					
b	2			x		
c	3					
d	4					x
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		0	0	50	100	
<b>7 Alucinaciones: Si-No</b>						
	hasta					
a	1			x		
b	2					
c	3					x
d	4					
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		0	0	25	75	
<b>8 Abulia: Si-No</b>						
	hasta					
a	1					
b	2					x
c	3					
d	4					
porcentaje de duración con 4 hs de máximo		0	0	0	50	

Porcentaje de duracion de los sintomas tomando como total 4 hs y 8 sintomas			
porcentaje semana 1	18,75		
porcentaje semana 2	28,125		
porcentaje semana 3	43,75		
porcentaje semana 4	71,875		
Promedio de sintomas por semana y duracion de estos			
El promedio se ha calculado tomando la cantidad de horas de cada sintoma dividido la cantidas de sintomas que se presentaron durante la semana promediada	2	1,8	2
			2,875
Del promedio resulta que la duracion de los sintomas es alrededor de 2hs. cada uno			