

Artículos originales:

## Relatos y mitos de una mujer con consumo adictivo de drogas acerca de su sexualidad

Karolyn Saavedra<sup>1</sup>, Fernando Vizúete<sup>2</sup>

### Resumen

Caso Clínico de una mujer de 49 años de edad que describe sus experiencias y mitos sobre la sexualidad y cómo éstas se relacionan con el abuso de drogas.

Con consumo de múltiples drogas, en su mayoría psicoestimulantes, su historia muestra conductas sexuales ocasionales, desinhibidas, inestables y atípicas.

Ella es Dibujante Técnico, soltera, sin hijos, vive con sus padres y un hermano diagnosticado con esquizofrenia.

Inicia su consumo a los 13 años con marihuana, a los 16 años mantiene un consumo habitual de marihuana y alcohol. A los 25 años comienza a consumir cocaína, anfetaminas, alcohol y otras drogas fuertes, en su mayoría estimulantes.

El objetivo es describir, conocer y abrir la reflexión sobre la relación entre el consumo de drogas, la conducta sexual y los mitos de la droga en la sexualidad.

**Palabras clave:** Droga, consumo, conducta sexual y mitos.

### Stories and myths about a woman's drug addiction and it's relation with her sexuality

#### Summary

Case report from a 49-year-old woman, that describes her experiences and myths about sexuality and how they relates to drug abuse.

With multiple drug consumption, mostly psychostimulants, her story shows casual, uninhibited, unstable and atypical sexual behaviors.

She is a Technical Drawer, single, without children, lives with her parents and a brother diagnosed with schizophrenia.

She begins consumption at age 13 with marijuana, at 16 years of age maintains habitual consumption of marijuana and alcohol. At age 25, begins to use cocaine, amphetamines, alcohol, and other strongly stimulating drugs.

The objective is to describe, to know and to open the reflection on the relation between the consumption of drugs, sexual behaviors and drug myths in sexuality.

**Key words:** Drug, drug consumption, sexual behavior and myths.

### Introducción

La sexualidad, entendida como una condición crucial para devenir un sujeto humano, así como los mitos que en ella abundan, es la base sobre la cual construimos nuestra identidad, nuestro deseo, orientación, formas de construcciones culturales y sociales.

Siempre han existido mitos en torno a la sexualidad, por ejemplo, es frecuente aquel que relaciona la potencia sexual con el modelo patriarcal en el cual, el hombre debe tener un rendimiento sexual óptimo para satisfacer a su pareja y/o que, la mujer debe ser más recatada sumisa y pasiva. Así existen muchos mitos más que están a la base de ciertas conductas sexuales, tipificadas culturalmente.

El uso de sustancias relacionadas a la conducta sexual no es un fenómeno nuevo. En diversas culturas y épocas el ser humano ha utilizado las drogas también para fines que tienen que ver con su sexualidad. Se ha asociado a rituales místicos, a la potencia sexual, al aumento del placer y el deseo, al rendimiento sexual, al manejo de la ansiedad y a la desinhibición entre otras. En la actualidad, es frecuente asociar el consumo de drogas en las relaciones sexuales, con la expectativa de tener una relación sensual mucho más prolongada, placentera y satisfactoria.

Sin embargo estudios evidencian que la droga produce efectos nocivos para la sexualidad. Es por ello que a través de un estu-

1. Psicóloga.  
2. Psiquiatra adulto.

dio de caso y la evidencia científica referida a los temas de mitos, sexualidad y droga se conducirá la discusión de esta tesina.

## Caso Clínico

Mujer de 49 años, soltera, sin hijos. Prueba la marihuana a los 13 años y a los 16 años inicia un consumo regular.

Tiene una familia tradicional constituida por sus padres y 3 hermanos. Vive con sus padres y un hermano con esquizofrenia, además tiene antecedentes de un tío con esquizofrenia.

Aunque recuerda una "buena infancia", siempre estuvo marcada por la soledad, poca contención y experiencias de abandono, pues sus padres militaban en el partido comunista y "la dejaban de lado" por sus actividades. Ella comienza a participar en política a los 14 años "salía a la calle con toque de queda y no sopesaba que los militares pudieran hacerme algo".

Era una buena alumna, pero siempre solitaria. Sin embargo repitió segundo medio, porque relata que estaba con un consumo excesivo de marihuana. A los 16 años su motivación por consumir superaba consistentemente la de estudiar. Terminó su enseñanza y estudió una carrera técnico profesional.

De profesión Dibujante Técnico, actualmente se dedica a trabajar en enchape de muebles y otros oficios relacionados.

Su vínculo con el alcohol inicia a partir de los 9 o 12 años porque "donde iba a veranear todos consumían y la hacían probar", tuvo permiso para fumar desde los 12 años. Reconoce su alcoholismo a partir de los 18 hasta los 43 años, refiere que "se metió en el alcohol para castigar a su padre porque le quitó una oportunidad de irse a Rusia... él decidía quien iba y quien no. Solo me bajó del avión y no me dijo nada, más tarde supe que lo hizo porque no quería que lo cuestionaran en el partido". El 2010 dejó el alcohol, en su cuarto intento con "pellets". Según refiere "se dio cuenta que el alcohol no era para ella".

Probó diversas drogas y fármacos, desarrollando un consumo adictivo de anfetaminas y sus derivados. Luego inicia el consumo de cocaína "por no tener acceso a conseguir pastillas". Manifiesta que "al principio consumía con amigos, era social y al principio si no la tenía me faltaba, pero si la tenía sabía que estaba ahí. Nunca robé porque eso para mí era pasar los límites"

Relata una vida de excesos en las cuales las drogas y sus experiencias sexuales están íntimamente ligadas. Su primera experiencia sexual la tuvo a los 20 años, ya que sintió que debía hacerlo, es ahí que dice darse cuenta de que tiene una orientación homosexual.

Reconoce jamás haber tenido una relación sexual sin drogas, y que no sabe la diferencia, "no sabría decirte lo que se siente sin droga, nunca tuve una relación sexual sin estar drogada o con alcohol". Manifiesta conocer y haber experimentado con "muchas drogas" y que tienen distintos efectos, según manifiesta "hay drogas que son para el sexo y otras que no". Por ejemplo, el "*Poppers*" lo usaba para sentir más deseo sexual debido a la vasodilatación.

Otras sustancias las usaba para tener más potencia como en el caso de la anfetamina "uno podía estar todo el día o toda la noche"

Relata que con la coca "sirve al inicio (...) a los hombres no se les erecta, estuve con muchos hombres que dejaban de consumir droga para tener sexo". "Con la droga el preámbulo se hacía más extenso, uno trataba de no tener orgasmo porque es más excitante, con la droga ese momento se alarga"

La droga aumenta la desinhibición, "todas las drogas que consumí siempre fueron para mantenerse despierta, yo no me drogaba para lo sexual, sino que en mi situación de consumo conocía gente y yo los buscaba para tener relaciones sexuales"

Usaba *Cidrines* y la Marihuana para tener relaciones sexuales "son buenas para el sexo porque uno se relaja y el sexo es algo que para mí requiere tiempo, la droga que uno toma es porque va a favorecer el momento".

El alcohol lo ve como un desinhibidor "como que te borra, es como que uno puede hacer tríos pero uno lo ve como que uno es un espectador". Tomaba destilados generalmente con amigos. Siempre tomaba fuera de su casa. "Era buena para carretear. La pasaba bien y siempre fue con droga"

Refiere experiencias sexuales con hombres y mujeres, pero prefiere estar con mujeres, se define como lesbiana "a veces he estado con dos mujeres, otras con un hombre y una mujer, pero en su mayoría eran mujeres"

Manifiesta que lo que perseguía en sus relaciones sexuales era doblegar a la otra persona, "sentir que la poseía, sentir que ya se me había entregado, por eso buscaba esa sensación una y otra vez". Refiere que se drogaba y salía. "Yo me drogaba y como que salía de caza, era como tener mi escopeta, buscaba lo que me gustaba y me llevaba la presa, a veces no se daba al tiro, pero con el alcohol se daba más"

La cocaína la considera como la peor droga para la sexualidad "porque mientras la tienes eres feliz, pero si te falta te paras, te

vistes y te vas a comprar" refiere que el estado de la cocaína no sirve para estar afectivamente con alguien. "Los *Cidrines* alargan lo sexual, con la coca estas con un ojo en la persona y el otro en la droga"

Refiere que "con el alcohol la mujer acepta más cosas que cuando está sin alcohol, por ejemplo sexo anal u otro; es como que con el alcohol se dan posibilidades de experimentar en el sexo, con el alcohol se puede dar cualquier cosa"

Actualmente se encuentra en una comunidad terapéutica, a la cual manifiesta que ingresa voluntariamente para tratar su adicción a la cocaína.

Refiere que nunca separó la droga de la sexualidad "creo que ahora empezare a sentir lo que es el sexo real"

Se drogaba desde los 16 años, se mantuvo alternadamente bajo los efectos de una u otra sustancia, por lo que ahora describe estar en un momento que experimenta cómo "conocer lo que es ella sin estar con droga".

## Discusión

*"El alcohol y las drogas, provocan el deseo pero frustran la acción"*  
Shakespeare

Los mitos se entienden como formas simbólicas de explicar y significar la realidad, las culturas se organizan en torno a los mitos generando un imaginario social. "El mito es esencialmente el modo por el que la sociedad caracteriza con significaciones el mundo y su propia vida en el mundo, un mundo y una vida que estarían de otra manera privados de sentido". (Castoriadis, 1995)

Los mitos han sido atribuidos a relatos e historias del mundo antiguo, sin embargo, están presentes en todas las sociedades y también en la actualidad. Es común el mito del origen, del matriarcado, del cristianismo, el patriarcado y otros mitos en torno a los cuales nos organizamos y construimos los significados y manifestaciones culturales.

El uso de la droga en diversas áreas y en la sexualidad también estaría rodeado de mitos en los que se le han atribuido diversas funciones, las cuales estarían determinadas según la cosmovisión de cada cultura y época. "Una droga es todo fármaco o principio activo de un medicamento, elemento de origen biológico natural o producto obtenido de él por diversos métodos, o sustancia producida artificialmente, que produce efectos en el sistema nervioso central modificando el estado de ánimo o

produciendo placer, y que puede tener potencial de abuso" (Escohotado, 1999).

En la historia de la humanidad, hay registros muy antiguos de que en diferentes culturas y épocas utilizaban las drogas para diversos fines. "El hombre desde los mismos albores de la historia, ha utilizado drogas. De hecho, "algunos estudiosos como la doctora Doce Guerra están planteando en que el consumo de estas sustancias fue incluso previo al periódico histórico". (Sánchez, 2015) La autora refiere evidencia del uso de drogas desde el Neolítico, apoyada en hallazgos arqueológicos donde se encontraron remanentes de drogas en utensilios y restos esqueléticos.

En culturas ancestrales era común el uso de drogas como el opio y otras sustancias psicoactivas con fines mágicos y curativos. "El médico-brujo prescribía emplastos, ungüentos y otras preparaciones, entre las que no era raro encontrar partes o preparaciones del cáñamo o el opio." (Sanchez, 2015)

Encontramos civilizaciones como la mesopotámica, egipcia y babilónica que utilizaban la droga con fines medicinales, sociales y rituales. "Sabemos que los egipcios emplearon el opio, el alcohol, las solanáceas y el cáñamo. Una de las preparaciones más documentadas del arsenal psicotrópico de las culturas neolíticas" (Sánchez, 2015)

En la cultura Greco Romana por ejemplo, se le atribuía a Dionisio, conocido también como "Baco", el poder del vino y las fiestas asociadas al alcohol. "Representa no sólo las buenas influencias sociales del vino sino también su poder de intoxicación" (Salud Sexual, 2010) Esta noción nos conduce a una utilización de la droga más ligada a creencias religiosas, asociada a rituales y vida social.

A pesar del provecho espiritual y místico que el hombre atribuyó al uso de sustancias psicotrópicas, al presente, las personas consumen sustancias con un uso recreativo. "Actualmente, el usuario consume la droga sin un fin social. Sin tratar de complementar su necesidad mística-religiosa, como en el caso de los antiguos" (Méndez y Col, 2010).

Según Bellis y Highes "las relaciones entre sexo, drogas y alcohol han sido claras y han estado muy bien documentadas durante cientos de años". En la literatura antigua y clásica se hace mención a las pócimas amorosas, "normalmente cuando los hombres perseguían a una mujer" (Por ejemplo, Faraone, 2001; Shakespeare, 1996).

En realidad, dichas pócimas eran a menudo plantas u otras sustancias con propiedades psicoactivas destinadas a excitar

o a desorientar un individuo" (M. Bellis y K.Hughes, 2004). La lista de drogas es larga y "en nuestros días, las opciones sexuales incluyen tanto aquellas sustancias con cientos de años de antigüedad, como esas otras drogas de diseño a menudo desarrolladas específicamente por sus efectos psicoactivos y rápidamente incorporadas a la actividad sexual". (M. Bellis y K. Hughes, 2004).

La relación entre el uso de drogas y las prácticas sexuales tienden a revelar que "aquellos que consumen drogas y alcohol son sexualmente más activos, tienen más posibilidades de practicar un sexo poco seguro y, por ese motivo, mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual o de embarazos no deseados". (M. Bellis y K.Hughes, 2004). Por otra parte "el propio sexo puede ser un medio para obtener drogas" (M. Bellis y K.Hughes, 2004).

Hay estudios que señalan que a nivel cerebral la droga y la sexualidad utilizan los mismos circuitos del placer, ambas actúan sobre el sistema nervioso. "La sensación placentera que experimentamos al llevar a cabo conductas como comer o tener sexo es regulada por el sistema de la motivación-recompensa" (Méndez y Col., 2010), la diferencia es que en la sexualidad estos operan de manera natural y sana, aportando importantes funciones para la sobrevivencia y la conservación de la especie.

Este no sería el caso de la droga, la cual, a pesar de que en un comienzo estimula los centros del placer, más tarde los perjudica dañando estas mismas conexiones. "La respuesta sexual es promovida por el sistema nervioso, los efectos químicos de algunas drogas inciden directamente sobre el cerebro modificando casi con seguridad el funcionamiento de los centros reguladores de la sexualidad..." (Restrepo, 2006).

El sistema Motivación-Recompensa es activado por las drogas. "Algunas drogas de abuso pueden activarlo de dos a 10 veces más que un reforzador natural y sus efectos pueden ser más duraderos; lo que se interpreta subjetivamente como una «sensación intensa de placer». (Méndez y Col, 2010).

A pesar de la función potenciadora que se le atribuye a las drogas en la sexualidad, la mayoría de los estudios apuntan a que el consumo crónico y en altas dosis "tiene efectos negativos, no solo durante las relaciones sexuales, sino en la manifestación de la sexualidad en general" (Bolgeri & Quagliarini, 2007)

Hay drogas que son Inhibitorias del sistema nervioso central, que serían más utilizadas en funciones desinhibitorias y aumento del deseo, mientras que aquellas que son excitatorias actuarían como potenciador de la duración. Pareciera ser que los estudios coinciden en que los efectos "de las drogas variarían de acuerdo a las dosis de consumo y si el consumo es ocasional

o crónico" (Peugh & Belenko, 2001; Mckay, 2005; Frago & Sáez, 2007; Johnson, Phelps, & Cottler, 2004).

Las investigaciones en este ámbito señalan que las drogas pueden influir de tres maneras sobre la actividad sexual, afectando el deseo, la excitación y el orgasmo (Mckay, 2005; Peugh & Belenko, 2001).

Anorgasmia, disminución de la lubricación vaginal, bloqueo de la respuesta sexual, infertilidad, alteración del ciclo menstrual, son las consecuencias más comunes en la sexualidad femenina. "En el caso del sexo masculino se ha identificado como principales efectos de las drogas: la disminución de las hormonas masculinas (testosterona), disminución en la producción de espermatozoides, disfunción eréctil, disminución del deseo sexual, infertilidad y el retraso en la eyaculación y la disfunción sexual" (González, Gálvez, Álvarez, & Cobas, 2005).

Existen diversas drogas, lícitas e ilícitas, y cada una estaría asociada a un efecto particular en la sexualidad. Según el efecto de cada droga se construirían los mitos que van muy relacionados con el uso que se le da a las sustancias.

## La Marihuana

Es considerada por muchos como una droga afrodisíaca que propicia el encuentro sexual intensificando la experiencia a través de la agudización del tacto y los sentidos.

El cannabis, que contiene unos 400 compuestos químicos y su principal componente psicoactivo es el delta-9- tetrahidrocannabinol (THC). Tiene efecto depresor y sus posibles efectos de relajación física, mental y de bienestar es probable que se deban a su acción desinhibidora que, como con el alcohol, permite obviar prejuicios sociales y tabúes personales.

No hay evidencia clara sobre las disfunciones que pueda causar la marihuana en la sexualidad, sin embargo los efectos crónicos pueden dañar el sistema reproductor, el sistema respiratorio, el sistema endocrino. En este último puede provocar una disminución de la testosterona plasmática y otras hormonas (Peugh & Belenko, 2001).

Existen algunos reportes que señalan que el consumo continuado podría ocasionar una disminución de la lubricación vaginal y dispareunia. Además de un marcado desinterés por el sexo (Frago & Sáez, 2007).

## El alcohol

Es una droga lícita, depresora del sistema nervioso, a la que se le atribuye el aumento del deseo sexual. "El alcohol puede em-

plearse como un desinhibidor temporal que despierte el deseo sexual en los individuos (...) El alcohol tiene propiedades amnésicas que permiten a los individuos olvidar sus acciones o las consecuencias de éstas antes, durante y después de la actividad sexual." (M. Bellis y K. Hughes, 2004).

"Cuando los jóvenes se emborrachan, se duplican sus probabilidades de practicar sexo desprotegido " (Traeen y Kvaem, 1996). Según Abrahamson, el alcohol es consumido por los dos sexos para producir la confianza necesaria de acercarse e interactuar con posibles parejas sexuales.

## Cocaína

La cocaína por su parte, según Bellis y Hughes "tiene también una larga historia sexual y entre los consumidores de drogas recreativas tiene mucha fama de ser un afrodisíaco (Gay, Newmeyer, Perry et al., 1982) con propiedades que ayudan a retrasar el orgasmo y, por consiguiente, a prolongar el sexo (Buffum et al., 1988)".

La evidencia científica sugiere que la cocaína puede aumentar la excitación, pero también se ha asociado con disfunción sexual, provocando eyaculación retardada y precoz (Peugh & Belenko, 2001).

El uso crónico puede ocasionar una disminución de la libido y del rendimiento sexual, la que podría explicarse, por la depleción de Dopamina causada en los usuarios crónicos (Cocored, Miller, Pottash, & Gold, 1988).

## Conclusiones

En este caso resulta haber una estrecha relación entre el uso de drogas y la sexualidad, siendo los mitos un aliciente para man-

tener el consumo de la droga. Esta correspondencia, ya confirmada por estudios acerca de la fisiología del cerebro, sobre el circuito de placer que comparten ambas en la motivación-recompensa, lleva a la conclusión de que tanto el sexo como la droga pueden funcionar como medios para un placer que parece indiferenciado.

Es decir, el mito acerca de la droga como un potenciador del placer sexual no puede sostenerse cuando finalmente el placer de la droga puede terminar sustituyendo al placer obtenido del acto sexual.

Quizás la alta incidencia con la cual se relaciona el sexo y la droga plantea la cuestión de no tomar por separado ambas dimensiones, sino entender que todo lo referido al placer humano, por ser éste un organismo sexuado, está referido en última instancia a la sexualidad.

Con esta idea, se entiende que la sexualidad no está remitida exclusivamente a la fisionomía genital, sino que además designa una meta que no se reduce a la mera satisfacción de una necesidad fisiológica. Se concibe la sexualidad como una serie de conductas y actividades, que se estructuran desde la infancia y que tendrán un rol transversal, a lo largo de cada experiencia humana, tanto en la organización de una personalidad así como en la interacción social.

Los mitos en relación con el consumo de droga y su relación con la sexualidad, finalmente pueden ser entendidos como precursores de la estandarización cultural que le dice al hombre cuál es su deseo y cómo satisfacerlo. Sin embargo la historia enseña que cuando un mito es llevado a análisis y contrastación científica, puede suceder una de ambas cosas: el mito se acaba, o se convierte en conocimiento.

## Bibliografía

1. Abrahamson, M. (2004). Alcohol in courtship contexts: Focus-group interviews with young Swedish women and men. *Contemporary Drug Problems*; 31: 3-29.
2. Bellis, M., & Hughes, K. (2004). Sex potions. Relationships between alcohol, drugs and sex. *Adicciones*, 249-258.
3. Bolgeri, G., & Quaglierini, D. (2007). *Todo sobre Sexualidad Masculina*. Buenos Aires: Kier.
4. Buffum, J., Moser, C. and Smith, D. (1988). Street drugs and sexual function. In Sitsen JMA. *Handbook of Sexology*. Volume VI. The pharmacology and endocrinology of sexual function. Amsterdam: Elsevier.
5. Castoriadis, Cornelius, *La Institución Imaginaria de la Sociedad*. Tomo II. Buenos Aires, Tusquet, 1993.
6. Cocored, J., Miller, N., Pottash, C., & Gold, M. (1988). Sexual dysfunction in abusers of cocaine and alcohol. *The American Journal of drug and alcohol abuse*, 169-173.
7. Escotado, A. (1999). *Historia General de las drogas*. Espasa Calpe Mexicana.
8. Gay, G.R., Newmeyer, J.A., Perry, M. et al. (1982). Love and haight: The sensuous hippy revisited. *Drug/sex practices in San Francisco, 1980-81*. *Journal of Psychoactive Drugs*; 14: 111-123.
9. El Mundo es América, *Salud Sexual*, "Alcohol y Sexo: De Baco a Shakespeare", Artículo con fecha 26 de Octubre 2010, recuperado el 10 de Diciembre de 2016 de blogspot [www.elmundo.es](http://www.elmundo.es), disponible en <http://www.elmundo.es/blogs/salud/saludsexual/2010/10/26/alcohol-y-sexo-de-bacco-a-shakespeare.html>
10. El cerebro y las drogas, sus mecanismos neurobiológicos, M, Méndez Díaz, A E. Ruiz Contreras, B. Prieto Gómez y Col, 2010. *Salud Mental* vol.33, México. Artículo Recuperado 13 de Octubre de 2016 de <http://www.scielo.org.mx>. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252010000500009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252010000500009).
11. Frago, S., & Sáez, S. (2007). Drogas y Sexualidad. Repercusiones en la Vida Erótica. Recuperado el 15 de Octubre de 2016, <http://doctor-alberto.blogspot.com>:<http://doctor-alberto.blogspot.com/2013/08/drogas-y-sexualidad-repercusiones-en-la.html>
12. González, T., Gálvez, E., Álvarez, N., & Cobas, F. Et. (2005). Drogas y Sexualidad: grandes enemigos. *Revista Cubana de Medicina General Integral (La Habana)*, 5-6.
13. Mckay, A. (2005). Sexuality and substance use: The impact of Tobacco, Alcohol, and selected recreational drugs on sexual function. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 47-56.
14. Peugh, G., & Belenko, S. (2001). Alcohol, Drugs and Sexual Function: A Review. *Journal of Psychoactive Drugs*, 223-232.
15. Respreto, F (2006). Consumo de sustancias psicoactivas: estudio sobre personalidad, vulnerabilidad, sexualidad y criminalidad. Artículo electrónico recuperado el 21 de octubre de 2016 disponible en: <http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/trabajomagda/sexualidad>
16. *Salud y Sexualidad*, Artículo Sexo y Salud, (Sf). Recuperado el 01 de Diciembre 2016 disponible en: <http://sexoysalud.consumer.es/salud-y-sexualidad/la-influencia-de-las-drogas-en-la-sexualidad>
17. Traeen, B. and Kvalem, I. L. (1996). En Bellis, M., & Hughes, K. (2004). Sex potions. Relationships between alcohol, drugs and sex. *Adicciones*, 249-258.
18. Versacrvn, *Las drogas en la antigüedad*. "Breve repaso a la historia del uso de drogas en el mediterráneo antiguo y en el creciente fértil. Iñaquí Sánchez (2015) Artículo con fecha 16 de Abril de 2015 recuperado con fecha 20 de Octubre de 2017, disponible en <http://www.versacrvn.com/drogas-antiguedad/>