

ORIGINAL RESEARCH

Sexual experience under the influence of alcohol and cannabis consumption

Andrea Blanc^{1,*}, Ana Galindo², Laura Tascón³

¹Department of Clinical and Experimental Psychology, University of Huelva, 21007 Huelva, Spain

²University of Huelva, 21007 Huelva, Spain

³Department of Psychology, University of Cordoba, 14071 Cordoba, Spain

***Correspondence**andrea.blanc@dpces.uhu.es

(Andrea Blanc)

Abstract

Substance use affects different areas of life, including the sexual sphere. Drugs and specifically the use of alcohol and cannabis, can influence sexual experience. However, there has been little research and to date none has been carried out in Spain that compares the effect of alcohol and cannabis consumption in the same people on their sexual experience. Therefore, the objective of the study was to analyze and compare the effect of alcohol and cannabis in the same people on their sexual experience. The sample consisted of 483 people who had ever consumed alcohol and cannabis. Participants answered an online questionnaire about alcohol and cannabis use and sexual experience. The results show that despite the fact that when people consume alcohol, they feel more attractive, they feel more attraction towards other people, they are more extroverted, their desire increases and they have longer sexual relations than when they consume cannabis, people who frequently consume when consume cannabis, they have more sensitivity and they are more sexually satisfied than when they consume alcohol. Regarding the sexual experience, although they prefer not to use drugs when they have sex, people who frequently consume prefer to consume more cannabis than alcohol. Therefore, it is concluded that, although alcohol facilitates the sexual encounter, with cannabis people feel more sexually satisfied.

Keywords

Alcohol; Cannabis; Sexual experience

Experiencia sexual bajo los efectos del consumo de alcohol y cannabis

Resumen

El consumo de sustancias afecta a diferentes ámbitos de la vida, entre los que se encuentra el ámbito sexual. Las drogas, y concretamente el consumo de alcohol y cannabis, pueden influir en la experiencia sexual. Sin embargo, han sido escasas las investigaciones y hasta la fecha ninguna se ha desarrollado en España que compare el efecto del consumo de alcohol y cannabis en las mismas personas sobre su experiencia sexual. Por ello, el objetivo del estudio fue analizar y comparar el efecto del alcohol y del cannabis en las mismas personas sobre su experiencia sexual. La muestra estuvo formada por 483 personas que habían consumido alcohol y cannabis alguna vez. Los participantes respondieron a un cuestionario online sobre consumo de alcohol y cannabis y experiencia sexual. Los resultados muestran que a pesar de que cuando se consume alcohol las personas se sienten más atractivas, sienten más atracción hacia otras personas, son más extravertidas, aumentan su deseo y tienen relaciones sexuales más largas que cuando consumen cannabis, aquellas que consumen con frecuencia cuando consumen cannabis tienen más sensibilidad y están más satisfechas sexualmente que cuando consumen alcohol. En cuanto a la experiencia sexual, aunque prefieren no consumir drogas cuando tienen relaciones sexuales, aquellas que consumen con frecuencia prefieren consumir más cannabis que alcohol. Por tanto, se concluye que, aunque el alcohol facilita el encuentro sexual, con el cannabis las personas se sienten más satisfechas sexualmente.

Palabras Clave

Alcohol; Cannabis; Experiencia sexual

1. Introducción

En España, el alcohol y el tabaco son las sustancias más consumidas [1]. En el año 2018, el 77.9% de los jóvenes había consumido alcohol alguna vez en la vida, el 75.9% había consumido alcohol en el último año y el 58.5% había consumido alcohol en el último mes. Asimismo, el cannabis es la droga ilegal más consumida entre las personas jóvenes. Según el informe del Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones [1], el 33.0% había consumido cannabis alguna vez, el 27.5% había consumido cannabis en el último año y el 19.3% había consumido cannabis en el último mes. El consumo de sustancias afecta a diferentes ámbitos de la vida, entre los que se encuentra el ámbito sexual. Las drogas, y concretamente el consumo de alcohol y cannabis, pueden favorecer comportamientos sexuales de riesgo [2–5] e influir en la función y experiencia sexual [6–8]. Por ejemplo, del Río *et al.* [9] hallaron en hombres con antecedentes de consumo de sustancias mayores puntuaciones en eyaculación precoz que en los no consumidores. Asimismo, del Río *et al.* [10] encontraron en mujeres con antecedentes de consumo de sustancias mayores puntuaciones en trastorno por dolor sexual que en mujeres no consumidoras.

Los efectos que producen el alcohol y el cannabis sobre la función sexual en hombres y mujeres son diversos [11, 12] y parecen depender de la dosis de consumo [13]. En cuanto al efecto del alcohol sobre la función sexual en hombres, ingerir una elevada cantidad de esta sustancia produce falta de coordinación, disminuye la excitación y bloquea la respuesta sexual [14]. Asimismo, reduce los niveles de testosterona, perjudicando la erección y disminuyendo la capacidad de eyaculación [15]. Con respecto al efecto del cannabis, Aldemir *et al.* [16] encuentran disfunción eréctil y orgásmica en hombres con trastorno de consumo de cannabis en comparación con un grupo control. En esta línea, Smith *et al.* [17] también hallaron que los consumidores diarios de cannabis tenían más dificultades para alcanzar el orgasmo. En relación con la función eréctil, los resultados de los estudios son contradictorios, encontrándose en algunos estudios que el cannabis tiene efectos beneficiosos en la función eréctil [18]. Esto podría deberse a que los efectos del cannabis sobre la función eréctil dependen de la dosis [19] y del tiempo de consumo [9].

En cuanto al efecto del alcohol sobre la función sexual de las mujeres, consumir altas dosis de alcohol se relacionan con falta de lubricación vaginal, dolor durante la penetración vaginal (dispareunia) y dificultad para lograr el orgasmo [15]. Con respecto al efecto del cannabis, del mismo modo que el consumo de alcohol, su consumo se ha asociado con dificultades para alcanzar el orgasmo y con dolor durante las relaciones sexuales [10, 20]. Aunque, Kasman *et al.* [6] encontraron en mujeres que el aumento de la frecuencia de consumo de cannabis se asoció con una mejor función sexual, aumentando el deseo, favoreciendo la excitación y el orgasmo y mejorando la satisfacción.

Los efectos perjudiciales y facilitadores en la respuesta sexual podrían depender del tiempo de consumo de la sustancia. En esta línea, del Río *et al.* [9] encontraron que el período de abstinencia no mejoraba la respuesta eyaculatoria en una muestra de hombres drogodependientes.

Por otro lado, consumir alcohol y cannabis antes de la experiencia sexual puede disminuir la ansiedad durante el encuentro sexual, intensificar el deseo y el orgasmo [21]. Además, también se ha encontrado que el consumo de alcohol en comparación con el consumo de cannabis hace que nos percibamos a nosotros mismos y a los demás más atractivos, ocasiona un mayor acercamiento y aumenta del deseo sexual [7]. Por el contrario, el consumo de cannabis en comparación con el consumo de alcohol hace que tengamos una mayor sensibilidad y satisfacción sexual [7]. En el estudio de Wiebe y Just [8] el 52.3% afirmaron que el cannabis alteraba su experiencia sexual. De ese 52.3%, el 38.7% afirmaron que la mejoraba, el 24.5% que a veces la mejoraba y otras veces la empeoraba, el 16.0% que la mejoraba en algunos aspectos y la empeoraba en otros y el 4.7% que la empeoraba. Asimismo, en dicho estudio se encontró que un porcentaje de personas habían consumido específicamente cannabis para alterar su experiencia sexual.

A pesar de los efectos de las drogas sobre la sexualidad, han sido escasas las investigaciones y hasta la fecha ninguna se ha desarrollado en España que compare el efecto del consumo de alcohol y cannabis en las mismas personas sobre su experiencia sexual. Por ello, el objetivo del estudio fue analizar y comparar el efecto del alcohol y del cannabis en las mismas personas sobre su experiencia sexual. De acuerdo con otros estudios, se espera que el alcohol en comparación con el cannabis lleve a que nos percibamos a nosotros mismos y a los demás más atractivos, que seamos más extravertidos y aumente el deseo sexual [7]. Por el contrario, el cannabis en comparación con el alcohol haga que tengamos una mayor sensibilidad y satisfacción sexual [7].

2. Métodos

2.1 Diseño

Se llevó a cabo un estudio transversal *ex post facto* retrospectivo, utilizando la técnica de la encuesta online para la recogida de datos.

2.2 Participantes

En el estudio participaron 468 personas que habían consumido alcohol y cannabis alguna vez. Los criterios de inclusión fueron ser mayor de edad, haber consumido alguna vez alcohol y cannabis y no estar diagnosticado/a de un trastorno de consumo de sustancias. Del total de la muestra, 242 eran mujeres (51.7%), 223 eran hombres (47.6%) y 3 se identificaron con otro sexo (0.6%). Sus edades oscilaban entre los 18 y 35 años, siendo la edad media de 22.47 años (DT = 3.48). Un 39.7% tenía estudios secundarios superiores (n = 186), un 28.0% estudios de formación profesional (n = 131), un 20.3% estudios universitarios (n = 95), un 10.0% estudios secundarios obligatorios (n = 47) y un 1.9% tenían estudios primarios o no tenían estudios completados (n = 9).

El 78.0% era heterosexual (n = 365), el 16.0% bisexual (n = 75), el 5.3% homosexual (n = 25) y el 0.6% se identificó con otra orientación sexual (n = 3). El 96.8% estaba soltero/a (n = 453), el 2.6% casado/a o tenía pareja de hecho (n = 12), el 0.2% divorciado/a o separado/a (n = 1) y el 0.4% se encontraba

en otra situación ($n = 2$).

Las edades a las que consumieron alcohol por primera vez estaban comprendidas entre los 7 y 20 años con una edad media de 14.30 ($DT = 1.60$). En cuanto a la edad de inicio de consumo de cannabis, oscilaba entre los 9 y 32 con una edad media de 16.72 ($DT = 2.22$). En cuanto a la frecuencia del consumo de alcohol en el último año, el 1.7% ($n = 8$) no había consumido, el 10.5% ($n = 49$) había consumido menos de una vez al mes, el 27.1% ($n = 127$) entre una y tres veces al mes, el 28.6% ($n = 134$) una vez a la semana, el 26.7% ($n = 125$) entre dos y tres días a la semana, el 4.1% ($n = 19$) entre cuatro y seis días a la semana y el 1.3% ($n = 6$) había consumido diariamente. En relación a la frecuencia del consumo de cannabis en el último año, el 26.3% ($n = 123$) no había consumido, el 34.4% ($n = 161$) había consumido menos de una vez al mes, el 9.2% ($n = 43$) entre una y tres veces al mes, el 4.5% ($n = 21$) una vez a la semana, el 9.0% ($n = 42$) entre dos y tres días a la semana, el 4.4% ($n = 21$) entre cuatro y seis días a la semana y el 12.2% ($n = 57$) había consumido diariamente.

Con respecto al consumo de otras drogas, el 25% ($n = 117$) señalaron haber consumido alguna droga o drogas diferente al alcohol o cannabis en su vida. Aunque la frecuencia de consumo en el último año sólo fue semanalmente o más en cinco personas (1% de la muestra).

2.3 Instrumento

Se elaboró un cuestionario *ad hoc* que incluía las siguientes variables y preguntas:

VARIABLES SOCIODEMGRÁFICAS: sexo, edad, nivel de estudios, orientación sexual y estado civil.

Consumo de alcohol y cannabis. Se preguntó si habían consumido alcohol y cannabis alguna vez, por la edad de inicio de consumo y por la frecuencia de consumo en el último año. Para la frecuencia de consumo se presentaron siete alternativas de respuesta: nunca (1), menos de una vez al mes (2), entre una y tres veces al mes (3), una vez a la semana (4), entre dos y tres días a la semana (5), entre cuatro y seis días a la semana (6) y diariamente (7).

Consumo de otras drogas diferentes al alcohol o el cannabis. También se preguntó si habían consumido alguna droga o drogas diferentes al alcohol o el cannabis y por la frecuencia de consumo en el último año. Para la frecuencia de consumo se presentaron las mismas siete alternativas de respuesta anteriores.

Consumo de alcohol/cannabis y experiencia sexual. Se adaptaron algunas preguntas del estudio de Palamar *et al.* [7] y del estudio de Wiebe y Just [8] para el presente estudio (Tabla 1).

2.4 Procedimiento

La cumplimentación del cuestionario se realizó de forma online durante los meses de marzo y abril de 2022. El enlace de cuestionario se les proporcionó a estudiantes de diferentes titulaciones de la Universidad de Huelva (España) para que lo difundieran en sus redes sociales.

2.5 Análisis de datos

En primer lugar, se calculó el porcentaje y la frecuencia en cada una de las alternativas de respuesta en las preguntas sobre consumo de alcohol/cannabis y experiencia sexual en la muestra total. En segundo lugar, se analizaron los estadísticos descriptivos (M y DT) en consumo de alcohol/cannabis y experiencia sexual y se compararon las puntuaciones medias en la muestra total y en los grupos con alta frecuencia y baja frecuencia de consumo de alcohol y cannabis. Para ello se agruparon a los participantes en función de su respuesta en las preguntas de frecuencia de consumo de alcohol y cannabis en el último año. Las personas que habían consumido una vez a la semana o más se agruparon en el grupo de alto consumo y las que habían consumido entre una y tres veces al mes o menos formaron el grupo de bajo consumo. Para estos análisis se excluyeron a las personas que habían respondido “no estoy seguro/a”. Para comparar las puntuaciones cuando la variable dependiente era ordinal se utilizó la Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas. El tamaño del efecto se calculó a través de r . En las variables que eran dicotómicas (sí-1 y no-0) se utilizó para relacionarlas la prueba de McNemar. El análisis de los datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 25 (SPSS Inc., Chicago, IL, USA).

3. Resultados

3.1 Porcentaje y frecuencia en cada una de las alternativas de respuesta

En la Tabla 1 se muestran el porcentaje y la frecuencia en cada una de las alternativas de respuestas en las preguntas sobre consumo de alcohol/cannabis y experiencia sexual en la muestra total.

3.2 Estadísticos descriptivos y comparación de medias relacionadas

En la Tabla 2 se muestran los estadísticos descriptivos (M y DT) y la comparación de medias relacionadas entre consumo de alcohol y consumo de cannabis en la experiencia sexual en la muestra total y en los grupos con alta y baja frecuencia de consumo de alcohol y cannabis. Como se puede observar existen diferencias estadísticamente significativas en todas las variables, excepto en la intensidad de las relaciones y en el consumo para modificar la experiencia sexual. Las puntuaciones en alcohol son mayores que en cannabis de forma significativa en todas las variables, excepto en sensibilidad, en satisfacción y en la preferencia por consumir cuando se tienen relaciones sexuales. Además, con excepción de la variable duración de las relaciones sexuales, existen diferencias significativas en todas estas variables en la muestra total y en los grupos de alta y baja frecuencia de consumo. En la variable duración de las relaciones sexuales no se encuentran diferencias en el grupo de baja frecuencia de consumo de alcohol y cannabis. Por tanto, en general las personas cuando consumen alcohol se sienten más atractivas sexualmente, encuentran a otras personas más atractivas, sienten que son más extravertidas, desean tener relaciones sexuales más de lo normal y tienen relaciones sexuales más largas que cuando consumen cannabis.

TABLA 1. Porcentaje y frecuencia en cada una de las alternativas de respuestas en las preguntas sobre consumo de alcohol/cannabis y experiencia sexual.

	Alcohol % (n)	Cannabis % (n)
¿Se siente más o menos atractivo/a sexualmente bajo los efectos del...?		
Menos atractivo/a	7.9% (37)	16.2% (76)
No hay diferencias	37.8% (177)	55.1% (258)
Más atractivo/a	39.7% (186)	12.2% (58)
No estoy seguro/a	14.5% (68)	16.5% (77)
¿Encuentra a OTROS/OTRAS más o menos sexualmente atractivos bajo los efectos del...?		
Menos atractivo/a	3.8% (18)	6.6% (31)
No hay diferencias	24.6% (115)	58.3% (273)
Más atractivo/a	60.9% (285)	20.3% (95)
No estoy seguro/a	10.7% (50)	14.7% (69)
¿Se siente que es más o menos extravertido/a bajo los efectos del...?		
Menos extravertido/a	0.9% (4)	19.7% (92)
No hay diferencias	17.3% (81)	37.2% (174)
Más extravertido/a	74.6% (349)	27.8% (130)
No estoy seguro/a	7.3% (34)	15.4% (72)
¿Desea tener relaciones sexuales más de lo normal bajo los efectos del...?		
Menos deseo	6.0% (28)	15.8% (74)
No hay diferencias	21.4% (100)	42.3% (198)
Más deseo	65.4% (306)	26.1% (122)
No estoy seguro/a	7.3% (34)	15.8% (74)
¿Siente que su cuerpo (en general) es más o menos sensible bajo los efectos del...?		
Menos sensible	23.9% (112)	10.9% (52)
No hay diferencias	14.5% (68)	25.2% (118)
Más sensible	48.9% (229)	50.2% (235)
No estoy seguro/a	12.6% (59)	13.5% (63)
¿Ha tenido alguna vez relaciones sexuales (coito vaginal, sexo oral o sexo anal) bajo los efectos del...?		
No	10.9% (51)	40.4% (189)
Sí	89.1% (417)	59.6% (279)
¿Son sus relaciones sexuales más intensas bajo los efectos del...?		
No	36.9% (154)	30.4% (96)
Sí	42.9% (179)	44.8% (125)
No estoy seguro/a	20.1% (84)	20.8% (58)
¿Son sus relaciones sexuales más cortas o más largas bajo los efectos del...?		
Más cortas	15.8% (66)	15.4% (43)
No hay diferencias	23.3% (97)	39.1% (109)
Más largas	38.8% (162)	26.5% (74)
No estoy seguro/a	22.1% (92)	19.0% (53)
¿Disfruta más o menos de las relaciones sexuales bajo los efectos del...?		
Disfruto menos	24.5% (102)	12.2% (34)
No hay diferencias	28.8% (120)	33.7% (94)
Disfruto más	24.5% (102)	35.8% (100)
No estoy seguro/a	22.3% (93)	18.3% (51)

TABLA 1. Continuada.

	Alcohol % (n)	Cannabis % (n)
¿Ha consumido ... específicamente para modificar su experiencia sexual?		
Nunca	73.1% (305)	69.9% (195)
Rara vez	22.1% (92)	20.4% (57)
Ocasionalmente	2.9% (12)	6.8% (19)
Usualmente	1.4% (6)	1.8% (5)
Siempre o casi siempre	0.5% (2)	1.1% (3)
¿Prefiere consumir ... cuando tiene relaciones sexuales?		
No	89.9% (375)	78.9% (220)
Sí	10.1% (42)	21.1% (59)
¿Cómo afecta el consumo de ... en su experiencia sexual?		
La empeora	8.9% (37)	8.6% (24)
No produce cambios	13.4% (56)	27.2% (76)
La mejora en algunos aspectos y la empeora en otros	37.4% (156)	26.2% (73)
A veces la mejora y otras veces la empeora	31.9% (133)	19.0% (53)
La mejora	8.4% (35)	19.0% (53)

Por otro lado, las puntuaciones en cannabis son mayores que en alcohol de forma significativa en sensibilidad, en satisfactorias y en la preferencia por consumir cuando se tienen relaciones sexuales. Aunque estas diferencias significativas sólo se encuentran en la muestra y en el grupo de alta frecuencia de consumo. Por tanto, las personas que consumen alcohol y cannabis con alta frecuencia cuando consumen cannabis sienten que su cuerpo es más sensible y disfrutan más que cuando consumen alcohol. Además, aunque las medias indican que prefieren no consumir ninguna droga cuando tienen relaciones sexuales, las personas que consumen con alta frecuencia prefieren consumir de forma significativa más cannabis que alcohol.

4. Discusión

El consumo de alcohol y cannabis son muy frecuente en la población [1]. El consumo de estas sustancias afecta a la sexualidad, concretamente se encuentra relacionado con comportamientos sexuales de riesgo [2–5] y puede influir en la función y experiencia sexual [6–8, 21]. Sin embargo, han sido escasas las investigaciones y hasta la fecha ninguna se ha desarrollado en España que compare el efecto del consumo de alcohol y cannabis en las mismas personas sobre su experiencia sexual. Por ello, el objetivo del estudio fue analizar y comparar el efecto del alcohol y del cannabis en las mismas personas sobre su experiencia sexual.

Como se esperaba y coherente con el estudio de Palamar *et al.* [7], las personas se perciben a sí mismas más atractivas y sienten mayor atracción por otras personas cuando consumen alcohol que cuando consumen cannabis. Igualmente, cuando consumen alcohol se muestran más extravertidas y sociables y experimentan más deseo sexual que cuando consumen cannabis. Por el contrario, como se esperaba y en línea con el estudio de Palamar *et al.* [7] las personas sienten más

sensibilidad y están más satisfechas sexualmente cuando consumen cannabis que cuando consumen alcohol. Este resultado es coherente con el hecho de que el cannabis favorece el orgasmo, la excitación, y les ayuda a estar más relajadas durante el encuentro sexual y, por consiguiente, acentúa la sensibilidad al contacto físico y aumenta la satisfacción, mejorando así su experiencia sexual [6–8].

En cuanto a la intensidad de las relaciones sexuales, en la investigación de Palamar *et al.* [7] se distingue entre intensidad sexual y orgásmica, y en línea con dicho estudio, en nuestro estudio tampoco se encuentran diferencias en la intensidad sexual en función de la droga consumida (alcohol vs. cannabis). Aunque en el estudio de Palamar *et al.* [7] sí se encuentra que la probabilidad de tener una mayor sensibilidad orgásmica es menor con el consumo de alcohol que con el consumo de cannabis. Con respecto a la duración de las relaciones sexuales, a diferencia del estudio de Palamar *et al.* [7] en este estudio sí se encuentra que con el consumo del alcohol las relaciones sexuales son más largas que con el consumo de cannabis. Aunque esta diferencia se encuentra en las personas que consumen alcohol y cannabis con mayor frecuencia. En las personas que consumen con menor frecuencia la duración de las relaciones sexuales no es distinta cuando consumen alcohol que cuando consumen cannabis. Esto podría estar mostrando que el efecto del alcohol y/o del cannabis sobre las relaciones sexuales depende de la frecuencia de consumo, es decir, la relación podría estar moderada por la frecuencia de consumo.

En el presente estudio también se muestra en las personas que consumen con mayor frecuencia, que cuando consumen alcohol, aunque la duración de sus relaciones sexuales es mayor que cuando consumen cannabis no significa que sean más satisfactorias. Podría ser que en estas personas cuando consumen alcohol las relaciones sexuales son más largas porque, como se ha encontrado en otros estudios, el alcohol en los hombres disminuye la excitación [14] y la capacidad de eyaculación [15]

TABLA 2. Estadísticos descriptivos y comparación de medias relacionadas entre consumo de alcohol y consumo de cannabis en la experiencia sexual en la muestra total y en los grupos de alto y bajo consumo.

Muestra	Alcohol M (DT)	Cannabis M (DT)	Z/ χ^2	r
¿Se siente más o menos atractivo/a sexualmente bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.28 (0.69)	-0.04 (0.61)	-3.227**	0.265
Bajo consumo	0.41 (0.59)	0.01 (0.54)	-5.033**	0.356
Total	0.35 (0.63)	-0.05 (0.58)	-8.765**	0.334
¿Encuentra a OTROS/OTRAS más o menos sexualmente atractivos bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.64 (0.60)	0.24 (0.58)	-4.236**	0.335
Bajo consumo	0.64 (0.60)	0.24 (0.58)	-4.236**	0.335
Total	0.62 (0.57)	0.18 (0.53)	-10.138**	0.378
¿Se siente que es más o menos extravertido/a bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.80 (0.43)	0.07 (0.74)	-6.111**	0.480
Bajo consumo	0.71 (0.52)	0.22 (0.72)	-5.155**	0.363
Total	0.78 (0.44)	0.11 (0.75)	-11.975**	0.440
¿Desea tener relaciones sexuales más de lo normal bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.73 (0.56)	0.32 (0.69)	-3.791**	0.286
Bajo consumo	0.52 (0.65)	0.09 (0.67)	-4.667**	0.324
Total	0.63 (0.61)	0.15 (0.69)	-9.068**	0.332
¿Siente que su cuerpo (en general) es más o menos sensible bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.33 (0.86)	0.57 (0.65)	-2.365*	0.182
Bajo consumo	0.28 (0.83)	0.40 (0.69)	-1.538	
Total	0.30 (0.86)	0.45 (0.72)	-3.235**	0.120
¿Son sus relaciones sexuales más intensas bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.57 (0.50)	0.66 (0.48)	0.842	
Bajo consumo	0.48 (0.51)	0.64 (0.49)	0.941	
Total	0.53 (0.50)	0.53 (0.50)	0.000	
¿Son sus relaciones sexuales más cortas o más largas bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.42 (0.77)	0.17 (0.65)	-2.526*	0.212
Bajo consumo	0.00 (0.70)	-0.07 (0.74)	-0.535	
Total	0.32 (0.78)	0.11 (0.71)	-3.460**	0.178
¿Disfruta más o menos de las relaciones sexuales bajo los efectos del...?				
Alto consumo	0.15 (0.81)	0.41 (0.66)	-2.390*	0.208
Bajo consumo	0.08 (0.81)	0.42 (0.79)	-1.711	
Total	0.09 (0.80)	0.30 (0.73)	-2.860**	0.150
¿Ha consumido ... específicamente para modificar su experiencia sexual?				
Alto consumo	1.55 (0.84)	1.62 (0.94)	-0.730	
Bajo consumo	1.40 (0.73)	1.44 (0.86)	-0.091	
Total	1.34 (0.65)	1.44 (0.79)	-1.189	
¿Prefiere consumir ... cuando tiene relaciones sexuales?				
Alto consumo	0.16 (0.37)	0.37 (0.49)	15.042**	
Bajo consumo	0.09 (0.28)	0.10 (0.31)	0.000	
Total	0.10 (0.30)	0.21 (0.41)	13.288**	

Nota. “menos, más cortas, disfruto menos”, etc. se le ha asignado un -1, a “no hay diferencias o no” un 0 y a “más, más largas, disfruto más, sí”, etc. un 1. Las personas que han respondido “no estoy seguro/a” se les ha excluido de estos análisis. En la penúltima pregunta a “nunca” se le ha asignado un 1, a “rara vez” un 2, a “ocasionalmente” un 3, a “usualmente” un 4 y a “siempre o casi siempre” un 5. En la última pregunta a “no” se le ha asignado un 0 y a “sí” un 1. El grupo de alto consumo está formado por personas que han consumido una vez a la semana o más y el grupo de bajo consumo por personas que han consumido entre una y tres veces al mes o menos. * $p < 0.05$; ** $p < 0.01$. M: media; DT: desviación típica.

y en las mujeres afecta a la capacidad para lograr el orgasmo [15].

Por otro lado, aunque las personas del presente estudio prefieren no consumir ninguna droga cuando tienen relaciones sexuales, prefieren consumir más cannabis que alcohol. En esta línea, los resultados también muestran que la mayoría de las personas del estudio no han consumido alcohol y/o cannabis para modificar su experiencia sexual. Además, un gran porcentaje señala que el alcohol mejora en algunos aspectos su experiencia sexual y la empeora en otros o a veces las mejora y otras veces la empeora. Sin embargo, con el consumo de cannabis el mayor porcentaje señala que no produce cambios. Esto podría deberse a que las personas que han consumido cannabis lo han hecho en dosis tan pequeñas que no han provocado ningún efecto en su experiencia sexual. A diferencia de este estudio, en el estudio de Wieber y Just [8] el mayor porcentaje de las personas afirmaba que el cannabis mejoraba su experiencia sexual. En futuros estudios, se deberían controlar las dosis de consumo cuando se analiza el efecto que tiene el cannabis sobre la experiencia sexual.

Los resultados muestran que a pesar de que cuando se consume alcohol las personas se sienten más atractivas, sienten más atracción hacia otras personas, son más extravertidas, aumenta su deseo y tienen relaciones sexuales más largas que cuando consumen cannabis, en las personas que consumen con mayor frecuencia cuando consumen cannabis tienen más sensibilidad y están más satisfechas sexualmente que cuando consumen alcohol. Por otra parte, aunque prefieren no consumir alcohol y cannabis cuando tienen relaciones sexuales, en las personas que consumen con mayor frecuencia prefieren consumir más cannabis que alcohol.

Por último, resaltar que los resultados del estudio hay que considerarlo con cierta cautela debido a que una de las limitaciones ha sido que la selección de los participantes no se ha hecho de forma aleatoria. Esto podría influir en la generalización de los resultados. Asimismo, otra de las limitaciones del presente estudio han sido las medidas utilizadas. Aunque en el contexto español existen medidas con propiedades psicométricas adecuadas que evalúan la función y experiencia sexual [22] y el consumo de sustancias [23], hasta la fecha no existen medidas que evalúen de forma más específica el efecto del consumo de alcohol y cannabis sobre la función y experiencia sexual. Esto ha llevado a adaptar preguntas que se han elaborado *ad hoc* en otros estudios. Finalmente, otra limitación relevante es que debido a que el cannabis puede encontrarse en diferentes presentaciones y con distintos niveles de tetrahidrocannabinol los participantes no saben con seguridad que han consumido.

5. Conclusión

Los resultados del estudio ponen de manifiesto los efectos del alcohol y del cannabis en la experiencia sexual. Parece que, aunque el alcohol facilita el encuentro sexual y lo prolonga, especialmente en las personas que consumen con mayor frecuencia, con el cannabis las personas se sienten más satisfechas sexualmente. Conocer estos efectos puede ser de gran ayuda para diseñar programas de prevención e intervención tanto de consumo de sustancias como sexuales.

DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Los datos presentados en este estudio serán proporcionados en condiciones razonables por el autor de correspondencia.

CONTRIBUCIONES DE AUTOR

AB y AG: diseñaron el estudio y llevaron a cabo la recogida de datos. AB, AG y LT: analizaron los resultados y escribieron el artículo. Todas las autoras leyeron y aprobaron la versión final del artículo.

APROBACIÓN ÉTICA Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR

El estudio fue aprobado por el Comité de Bioética. Los participantes tuvieron que dar su consentimiento informado vía online.

AGRADECIMIENTOS

No corresponde.

FONDOS

Esta investigación no recibió financiación externa.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

- [1] Spanish Observatory of Drugs and Addictions. 2021 Report. Alcohol, tobacco and illegal drugs in Spain. Government Delegation for the National Plan on Drugs. 2021. Available at: <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2021OEDA-INFOEME.pdf> (Accessed: 02 March 2022).
- [2] Buckner JD, Lewis EM, Shah SM, Walukevich KA. Risky sexual behavior among cannabis users: the role of protective behavioral strategies. *Addictive Behaviors*. 2018; 81: 50–54.
- [3] Bustamante MJ, Palfai TP, Luehring-Jones P, Maisto SA, Simons JS. Cannabis use and sexual risk among MSM who drink: Understanding why more frequent cannabis users may engage in higher rates of condomless sex. *Drug and Alcohol Dependence*. 2022; 232: 109282.
- [4] Slavin MN, Hochstatter K, Kraus SW, Earleywine M, El-Bassel N. Associations between cannabis use and sexual risk behavior among women under community supervision: a brief report. *International Journal of Sexual Health*. 2021; 33: 123–130.
- [5] Firkey M, Sheinfil A, Ramos J, Woolf-King SE. Cannabis and alcohol co-use and condomless anal sex among men who have sex with men living with HIV: an event-level analysis. *AIDS and Behavior*. 2021; 25: 3770–3781.
- [6] Kasman AM, Bhambhani HP, Wilson-King G, Eisenberg ML. Assessment of the association of cannabis on female sexual function with the female sexual function index. *Sexual Medicine*. 2020; 8: 699–708.
- [7] Palamar JJ, Griffin-Tomas M, Acosta P, Ompad DC, Cleland CM. A comparison of self-reported sexual effects of alcohol, marijuana, and ecstasy in a sample of young adult nightlife attendees. *Psychology & Sexuality*. 2018; 9: 54–68.
- [8] Wiebe E, Just A. How cannabis alters sexual experience: a survey of men and women. *The Journal of Sexual Medicine*. 2019; 16: 1758–1762.

- [9] Del Río FJ, Cabello-García MA, Cabello-Santamaría F, Verdugo L, Aragón-Vela J. Effects of drug use and anxiety on premature ejaculation in a sample of Spanish drug addicts. *Revista Internacional de Andrología*. 2018; 16: 159–166.
- [10] del Río FJ, Cabello-Santamaría F, Cabello-García MA, Aragón-Vela J. Sexual pain disorders in Spanish women drug users. *Substance Use & Misuse*. 2017; 52: 145–151.
- [11] Bhambhvani HP, Kasman AM, Wilson-King G, Eisenberg ML. A survey exploring the relationship between cannabis use characteristics and sexual function in men. *Sexual Medicine*. 2020; 8: 436–445.
- [12] Payne KS, Mazur DJ, Hotaling JM, Pastuszak AW. Cannabis and male fertility: a systematic review. *Journal of Urology*. 2019; 202: 674–681.
- [13] Gorzalka BB, Hill MN, Chang SCH. Male–female differences in the effects of cannabinoids on sexual behavior and gonadal hormone function. *Hormones and Behavior*. 2010; 58: 91–99.
- [14] Rodríguez YP. Influence of alcohol on penis erection. *Revista Sexología y Sociedad*. 2020; 26: 186–197.
- [15] Ghadigaonkar DS, Murthy P. Sexual dysfunction in persons with substance use disorders. *Journal of Psychosexual Health*. 2019; 1: 117–121.
- [16] Aldemir E, Akyel B, Keskin Gokcelli D, Celikay H, Altintoprak AE, Coskunol H. A controlled study of sexual function in men with cannabis use disorder: a brief report. *Journal of Substance Use*. 2017; 22: 490–493.
- [17] Smith AMA, Ferris JA, Simpson JM, Shelley J, Pitts MK, Richters J. Cannabis use and sexual health. *The Journal of Sexual Medicine*. 2010; 7: 787–793.
- [18] Shamloul R, Bella AJ. Impact of cannabis use on male sexual health. *The Journal of Sexual Medicine*. 2011; 8: 971–975.
- [19] Rajanahally S, Raheem O, Rogers M, Brisbane W, Ostrowski K, Lendvay T, *et al.* The relationship between cannabis and male infertility, sexual health, and neoplasm: a systematic review. *Andrology*. 2019; 7: 139–147.
- [20] Balon R. Cannabis and sexuality. *Current Sexual Health Reports*. 2017; 9: 99–103.
- [21] Roman P, Ortiz-Rodriguez A, Romero-Lopez A, Rodriguez-Arrastia M, Ropero-Padilla C, Sanchez-Labraca N, *et al.* The influence of cannabis and alcohol use on sexuality: an observational study in young people (18–30 years). *Healthcare*. 2022; 10: 71.
- [22] Garcia-Portilla MP, Saiz PA, Fonseca E, Al-Halabi S, Bobes-Bascaran MT, Arrojo M, *et al.* Psychometric properties of the Spanish version of the changes in sexual functioning questionnaire short-form (CSFQ-14) in patients with severe mental disorders. *The Journal of Sexual Medicine*. 2011; 8: 1371–1382.
- [23] García-Carretero MA, Novalbos-Ruiz JP, Martínez-Delgado JM, O’Ferrall-González C. Validation of the alcohol use disorders identification test in university students: AUDIT and AUDIT-C. *Adicciones*. 2016; 28: 194–204.

Cómo citar este artículo: Andrea Blanc, Ana Galindo, Laura Tascón. Sexual experience under the influence of alcohol and cannabis consumption. *Revista Internacional de Andrología*. 2024. doi: 10.22514/j.androl.2024.014.