

# Dependencia emocional y adicción al sexo en una comunidad LGBT y heterosexuales

## Emotional dependency and sex addiction in a LGBT community and straight people

Edinson Martín Pérez Linares\*  
Gutember Viligran Peralta Eugenio\*\*

Recibido: 27 de agosto de 2018- Aceptado: 15 de enero de 2019 Publicado: 16 de enero de 2019

**Forma de citar este artículo en APA:**

Pérez Linares, E., y Peralta Eugenio, G. V. (enero-junio, 2019). Dependencia emocional y adicción al sexo en una comunidad LGBT y heterosexuales. *Drugs and Addictive Behavior*, 4(1), pp. 46-67. DOI: <https://doi.org/10.21501/24631779.2906>

### Resumen

La investigación desarrollada, de diseño descriptivo correlacional simple, tuvo como objetivo general relacionar la dependencia emocional y la adicción al sexo en una muestra de 37 heterosexuales y 15 participantes de una comunidad LGBT de la ciudad de Trujillo; además, se interesó por evidenciar la relación entre la dependencia emocional y la adicción al sexo, por lo cual se utilizó el cuestionario de dependencia emocional y el instrumento de medición de adicción al sexo. Los resultados muestran que existen diferencias estadísticamente significativas en la variable adicción al sexo según identidad sexual, obteniendo puntuaciones más altas los participantes de la comunidad LGBT. Asimismo, en la población heterosexual, la adicción al sexo y el fetichismo reportan una relación directa estadísticamente significativa con la dependencia emocional. En la comunidad LGBT se reporta una relación directa estadísticamente significativa con la dependencia emocional y la dimensión ansiedad de separación, entre fantasías sexuales y expresión límite alcanza una relación directa estadísticamente significativa.

### Palabras clave:

Adicción; Afecto; Grupo sexual minoritario; Sexo.

\* Licenciado en Psicología. Consultora Psicoestudio. Trujillo - Perú. Correo electrónico: [psicostudiogroup@gmail.com](mailto:psicostudiogroup@gmail.com) Orcid: 0000-0003-4730-3394

\*\* Licenciado en Psicología. Consultora Psicoestudio. Trujillo - Perú. Correo electrónico: [gutemberpe@gmail.com](mailto:gutemberpe@gmail.com) Orcid: 0000-0002-1177-6088.

## Abstract

The research of descriptive correlational simple design developed had as a general objective to relate the emotional dependency and the addiction to sex in a sample of 37 straight persons and 15 participants of a LGBT community from the city of Trujillo, as well as evidence the relation between the emotional dependency and the addiction to sex, which is why the emotional dependency survey was used and the measurement instrument of sex addiction. The obtained results evidence that there are statistically differences in regards to sexual identity in the "Sex addiction" variable with higher scores in participants from the LGBT community, as well as in the straight people population, the addiction to sex and fetish reports a direct relation which is statistically meaningful with the emotional dependency. In the LGBT community it is reported a direct relationship which is statistically meaningful with the emotional dependency and the dimension anxiety of separation, between sexual fantasies and limited expression reaches a direct relation which is statistically meaningful.

## Keywords:

Addiction; Affection; Sexual group minority; Sex.

## Realidad de la comunidad LGBT

Es notable que la comunidad de lesbianas, gays, bisexuales y trans (LGBT) en diversas sociedades tienen una mayor participación y aceptación en contraste con décadas anteriores, como lo menciona Lázaro (2014). La conformación de diversos movimientos en el ámbito internacional ha permitido la equidad de los derechos humanos, realidad social que se remonta a la década de los 60 con la creación de diversos grupos en defensa de los derechos gays. Desde entonces los activistas impulsan continuamente a la comunidad LGBT para que tengan los mismos derechos que los heterosexuales, dentro del marco sociocultural y legal de toda nación (Villa, 2016).

En tal sentido, al ser considerada la comunidad LGBT como una minoría sexual, conforma uno de los grupos poblacionales que durante varias décadas ha sufrido, y en algunos contextos aún sufre, de la opresión y la negación de los derechos como seres humanos, padeciendo de discriminación, aislamiento y actos de violencia (Ortiz, 2004). Desde un análisis sociológico, la intolerancia a la diversidad sexual aún está vigente en diversas culturas y reporta una alta tasa de crímenes por homofobia en algunos países como París, Polonia, España, Rusia, Israel, Estados Unidos, Zimbabue, Jamaica y México, entre otros. En Latinoamérica un homosexual es asesinado cada dos días; los primeros lugares los ocupan Brasil y México. Son hallazgos que indican la necesidad de un cambio sociocultural con una visión orientada a los derechos humanos indistintamente de cualquier clasificación (Mercado, 2009).

Esta situación no es distinta a la de Perú, como lo señala el informe anual del Observatorio de derechos LGBT (2016) cuyo último reporte evidencia un total de ocho asesinatos (siete gays y una lesbiana), 43 casos de agresión, 32 de estos a trans masculinos, 28 casos de discriminación, en su mayoría a gays, y ocho casos de violencia familiar. Constituye el único registro en el Perú para una comunidad de más de 3 millones de personas, realidad nacional que ha conllevado a promover diversas políticas públicas, como la aprobación de los lineamientos técnicos para la atención de personas LGTBI en el Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), que aún está en proceso de implementación; en cuanto a la igualdad, existe el proyecto de ley 2647 que establece la unión civil entre personas del mismo sexo con un conjunto de 10 artículos para este fin, lineamientos legales que figuran de forma general en el artículo 2 de la Constitución Política del Perú: "A la igualdad ante la ley. Nadie debe ser discriminado por motivo de origen, raza, sexo, idioma, religión, opinión, condición económica o de cualquiera otra índole" (Tribunal Constitucional del Perú, 2015, p. 13). Lineamientos que, a pesar de ser explícitos, en la realidad peruana con frecuencia son la excepción para la comunidad LGBT, incluso a pesar que la Corte Interamericana de Derechos Humanos (Corte IDH) ha manifestado que la identidad de género y la orientación sexual son categorías protegidas por la Convención Americana de Derechos Humanos. En el Perú los mecanismos de protección a la comunidad LGBT aún muestran deficiencias (Otsuka y Anaya, 2016).

De esta manera, se debe resaltar que la investigación en el campo de la psicología debe promover, prevenir e intervenir en post de la salud mental, indistintamente de alguna clasificación erróneamente atribuida al ser humano. En palabras de Barrientos y Cárdenas (2013), la sociedad debe ser:

más comprensiva y menos individualista que solo termina por considerar la homosexualidad como un «problema» de un colectivo particular o individuos concretos, sin atender al origen y función social del prejuicio, esto es, sostener, reforzar y legitimar el dominio de unos grupos sobre otros (p. 9).

En tal sentido, la psicología debe favorecer tanto al bienestar como a la calidad de vida de todas las personas sin distinción alguna (Barrientos, 2005). A partir de lo antes mencionado, se logrará el desarrollo social, legal, educativo, en salud y oportunidades laborales (Gil, Velasco, Iniesta, Beltrán, Curto y Latasa, 2017).

## Dependencia emocional a la pareja

Los autores Sirvent y Moral (2007) definieron la variable como el conjunto de dependencias en las interacciones socio afectivo asociado al trastorno de la personalidad por dependencia y al apego. Connota una codependencia su repercusión en algunos problemas psicosociales, como el consumo de sustancias psicoactivas (Millon, 2006). Asimismo, Castelló (2005), el autor que propone el fundamento teórico para la escala de dependencia emocional a la pareja, conceptualiza la variable como un conjunto de necesidades emocionales que están insatisfechas, por lo que el sujeto busca cubrirlas de manera disfuncional con otra persona.

Frente a estas conceptualizaciones, la bibliografía considera dos tipos de dependencia: la instrumental, que indica una falta de autonomía para las actividades usuales, inseguridad en la toma de decisiones, carencia de iniciativa, de tal manera que se observa una búsqueda de apoyo en agentes externos para resolver cualquier dificultad; la segunda es emocional, presente en las interacciones socio afectivas, connota excesivas demandas, interacción punitiva a nivel psicológico y físico, además de comportamientos de posesión sobre la pareja con un temor desproporcional al abandono (Castelló, 2005).

Lemos y Londoño (2006) postulan 6 factores que permiten la comprensión y evaluación de la dependencia emocional:

- Ansiedad a la separación: miedo ante la posibilidad de la ruptura sentimental o el distanciamiento de la pareja; es una preocupación desproporcional ante la probabilidad del abandono. Este indicador también puede estar presente frente a un distanciamiento temporal, lo que conlleva a pensamientos automáticos disfuncionales caracterizados por la desconfianza y temor a la soledad (Castelló, 2005).

- **Expresión afectiva:** es la necesidad de continuas demostraciones de afecto por parte de la pareja para reafirmar el vínculo afectivo y tiene como finalidad apaciguar las sensaciones de inseguridad; además, se trata de expresiones que gradualmente van en aumento, ya que el dependiente desea asegurar continuamente que es amado (Lynch, Robins & Morse, 2001). Este indicador se asemeja a la dependencia de sustancias al compartir el patrón de una necesidad insaciable a pesar de la continua exposición al estímulo placentero (Castelló, 2005).
- **Modificación de planes:** hace referencia al cambio de comportamientos previamente planificados con el propósito de satisfacer los deseos de la pareja; de esta manera, para el dependiente emocional la pareja es el eje principal de sus actividades y constituye la fuente de emociones positivas, por ende, es frecuente que se desvincule con el sistema familiar, social, laboral y educativo para dar mayor relevancia a la pareja con un vínculo de exclusividad orientado a compartir exactamente las mismas actividades, lo cual dificulta la independencia afectiva (Castelló, 2005).
- **Miedo a la soledad:** hace referencia al temor causado por no tener una relación afectiva o también por no sentirse lo suficientemente amado; en tal sentido, el dependiente necesita de la compañía de la pareja para sentir bienestar, percibe la soledad como desagradable y tiene la necesidad de estar siempre acompañado (Castelló, 2005).
- **Expresión límite:** indica manifestaciones impulsivas de autoagresión y desvalorización como medio para no sufrir el abandono de su pareja, muestra un alto grado de necesidad del vínculo afectivo (Castelló, 2006). Por su parte, Millon (2006) señala que la expresión límite es un rasgo marcado de la personalidad dependiente, la cual pierde el sentido de vida si no tiene el sostén de la pareja u otro miembro representativo que supla las necesidades de soledad e inseguridad.
- **Búsqueda de atención:** se caracteriza por una necesidad constante de ser atendido por la pareja con la finalidad de asegurar su permanencia en la relación; se busca ser el centro de atención realizando diversas actividades para lograr este fin (Castelló, 2005). Se debe tener en cuenta su diferenciación con el trastorno de personalidad histriónico, pues quien lo padece busca ser observado y elogiado por sus atributos —por lo general físicos—.

Por otra parte, algunos estudios como el realizado por De la Villa, García, Cuentos y Sirvent (2017) destacan que la dependencia emocional se relaciona directamente con la violencia en las relaciones de noviazgo, variable caracterizada por una agresión física, psicológica o sexual (Celis & Rojas, 2015). Se evidenció que, frente a una mayor victimización, existe una mayor tendencia para presentar dependencia emocional, en contraste con las unidades de análisis no victimizadas.

Asimismo, se debe considerar que la dependencia emocional, al caracterizarse por la búsqueda de atención, expresión límite, miedo a la soledad y otros indicadores (Castelló, 2005), conlleva a que la persona que presenta este patrón de forma continua realice diversas actividades con la finalidad de satisfacer a su pareja. Entre las manifestaciones más comunes de complacencia se encuentra la sexual, con la que se busca la satisfacción de la pareja a toda costa, en lugar de la personal (Echeburúa, 2000).

## Adicción al sexo

Antes de definir la conceptualización de la variable, es necesario definir algunos términos relevantes como:

- Sexualidad: comprende el conjunto de condiciones tanto anatómicas como fisiológicas que permiten caracterizar a cada sexo, también relacionada con el apetito sexual y propensión al placer sexual (Real Academia Española, 2017).
- Sexo: es la condición orgánica o biológica, hombre o mujer, relacionado con los órganos sexuales, y en su expresión puede referirse al acto sexual (Real Academia española, 2017).
- Género: es el grupo al cual pertenecen los seres humanos de cada sexo en una connotación sociocultural y no únicamente biológica (Real Academia española, 2017).
- Acto sexual: es la actividad o práctica sexual en la que participan los órganos sexuales y, por lo general, todo el organismo, obteniendo placer carnal y la reproducción de la especie (Shibley y Delamater, 2010).
- Conducta sexual: es el comportamiento orientado a la excitación y probabilidad del orgasmo, que también conlleva a la reproducción de la especie; además, puede ser de riesgo cuando produce un deterioro en la salud física o psicológica (Shibley & Delamater, 2010).
- Identidad de género: expresión de la sexualidad, en términos de masculinidad y feminidad, mediante la manifestación de comportamientos, afectos y cogniciones que permiten la identidad psicológica y social del ser humano, considerando que no coincide necesariamente con la condición biológica del sexo (Shibley & Delamater, 2010).
- Identidad sexual: es el conjunto de rasgos del individuo que lo caracterizan frente a su sociedad en el área sexual y afectiva (Shibley & Delamater, 2010). Actualmente se considera a los heterosexuales, y a la minoría sexual de lesbianas, gais, transgénero, travestis, transexuales, bisexuales, intersexuales y queer (LGTTTBIQ).
- Orientación sexual: es la atracción afectiva, sexual, física o psicológica por un ser humano (Shibley y Delamater, 2010) que puede ser heterosexual, homosexual, bisexual y asexual.

- Adicción: constituye una enfermedad física, de índole psico-emocional, que genera una necesidad por el consumo de alguna sustancia, actividad o interacción que por lo general es disfuncional (Organización Mundial de la Salud, 2013)
- A partir de lo antes mencionado, la adicción al sexo es definida como el conjunto de conductas sexuales exacerbadas, que son impulsivas y descontroladas y su objetivo es buscar la satisfacción sexual (Montaño, Pardo & Gómez, 2015). Asimismo, para la comprensión y evaluación se consideran 7 indicadores:
  - Conducta sexual violenta: es la manifestación verbal de pensamientos, y en ocasiones de conductas, que tienen una orientación agresiva y generan un tipo de daño durante el acto sexual (Schneider, 1991).
  - Encuentros sexuales riesgosos: constituyen relaciones extramaritales, relaciones sexuales con anónimos, pagar por el acto sexual, recibir dinero o drogas a cambio de sexo (Schneider, 1991).
  - Estimulación pornográfica: corresponde al consumo de pornografía visual o auditiva en el proceso de estimulación erótica-sexual (Schneider, 1991).
  - Fantasías sexuales: ideas excesivas y permanentes sobre actos sexuales, como el cambio de roles, utilizar una vestimenta con un significado, la dominación, pasividad, entre otras (Schneider, 1991).
  - Fetichismo: causar o recibir dolor como medio para aumentar el placer sexual, utilizar rituales sexuales, tener una fijación con un objeto, animal o persona (Schneider, 1991).
  - Multiplicidad de parejas: relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales, en tríos u orgías, intercambio de pareja; en general, un contacto sexual con varias personas al mismo tiempo (Schneider, 1991).
  - Sexo exhibicionista: caracteriza conductas sexuales en lugares públicos, como vehículos, espacios de esparcimiento social, de instrucción educativa y desempeño laboral (Schneider, 1991).

En el contexto actual, la guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5 no contempla entre estos la adicción al sexo, o también denominado trastorno hipersexual (Cía, 2013). En contraste, describe una clasificación divergente, el diagnóstico 302.72(F52.22) correspondiente al trastorno del interés/excitación sexual femenino, y el 302.71(F52.0), trastorno de deseo sexual hipoactivo en el varón (Asociación Americana de Psiquiatría [APA], 2014). El trastorno de hipersexualidad permanece como una propuesta que aún no es incluida y tomada en cuenta en el acápite III, correspondiente a trastornos que se deben investigar, debido a la falta de evidencia científica que justifique su tipificación como tal (Kafka, 2014).

De esta manera, Echeburúa (2000) menciona que la adicción al sexo puede ser entendida desde su comorbilidad en los trastornos del eje I, como los trastornos de ansiedad, en cuadros de depresión, dependencia de sustancias e hiperactividad; asimismo, puede asociarse a conductas parafílicas, además de una pérdida de control y consecuencias psicosociales negativas tipificadas en el eje IV, como problemas laborales, de desempeño social e insatisfacción marital.

En líneas generales, la guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5 no considera a la conducta hipersexual como una patología, pero sí considera a la ausencia de actividad sexual como tal, tanto para mujeres como para hombres, como se observa en el manual, lo cual evidencia que desde la perspectiva psiquiátrica se está cambiando la forma de ver la patología (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014).

A pesar de que Echeburúa (2000) señala que la adicción al sexo es más que una sintomatología —ya que provoca ansiedad, cefaleas, temblores, pérdida del sueño, del apetito, al generar continuamente insatisfacción como las demás adicciones, afecta directamente a la salud, desencadenando problemas psicosociales como la transmisión de infecciones sexuales, SIDA, ruptura marital, pérdida laboral o académica, deterioro en el desempeño social, aislamiento, entre otras consecuencias—, debería estar dentro de las adicciones conductuales en las clasificaciones vigentes en salud física y psicológica (Cía, 2013).

## Metodología

### Diseño

La investigación se enmarca dentro del diseño descriptivo correlacional simple, puesto que no existe un control de variables extrañas al asociarlas; es decir, el estudio apunta a describir y explicar los hallazgos alcanzados con la relación funcional de las variables estudiadas (Ato, López y Benavente, 2013).

## Participantes

La muestra estuvo conformada por 37 participantes heterosexuales (7 hombres y 30 mujeres), de los cuales 23 tienen pareja y 14 no la tienen. Se evaluó también a 15 personas de una comunidad LGBT (2 lesbianas, 6 gais, 2 transgénero y 5 bisexuales), entre los cuales 5 tienen pareja y 10 no la tienen; con un rango de edades entre 18 y 50 años, una media de 24.89 y una desviación estándar de 7.60.

## Instrumentos

El Cuestionario de dependencia emocional (CDE) de Lemos y Londoño (2006) está compuesto por 23 reactivos que presentados en modo de afirmaciones que se responden a través de una escala de Likert que va de 1 (completamente falso) a 6 (me describe perfectamente). El instrumento presenta seis dimensiones: ansiedad de separación (siete reactivos), expresión afectiva de la pareja (cuatro reactivos), modificación de planes (cuatro reactivos), miedo a la soledad (tres reactivos), expresión límite (tres reactivos) y búsqueda de atención (dos reactivos).

Para determinar la validez del instrumento se efectuó por medio de un análisis factorial exploratorio; inicialmente, se llevaron a cabo a 66 ítems, de los cuales se obtuvo una varianza explicada de 64.7% al reducirlos a 23 ítems con 6 dimensiones y buenas cargas factoriales. La consistencia interna alcanzó un alfa de .95 para el instrumento total y en las dimensiones varía de .62 a .87. En el contexto de la ciudad de Trujillo, Mendoza (2017) en su estudio sobre evidencias de validez y confiabilidad, en el análisis factorial confirmatorio los índices de ajuste global se reportan (GFI=.898; RMSEA=.058 y NFI=.993). Las cargas factoriales superan el .50, en consistencia interna se obtiene un alfa de .95 para la escala total y de .74 a .84 en las dimensiones.

Instrumento de medición de la adicción al sexo (MAS), fue diseñado y elaborado por Montañó, Pardo y Gómez en el año 2015. Para ello, revisaron 48 artículos científicos a nivel internacional, constituyeron un test con 43 ítems, los cuales quedan distribuidos en 7 factores: conducta sexual y violenta, encuentros sexuales riesgosos, estimulación pornográfica, fantasías sexuales, fetichismo, multiplicidad de parejas y sexo exhibicionista. La escala de respuesta es de tipo Likert con cinco opciones (de nunca a siempre), la aplicación dura entre 15 y 20 minutos aproximadamente, y para esta se requiere solo del protocolo del instrumento y de bolígrafo.

En cuanto a las evidencias, se efectuaron por medio de un análisis factorial exploratorio. Reportaron una varianza explicada de 59.69% para 7 factores, con cargas factoriales que van de .36 a .81 y una consistencia interna de .934. En la ciudad de Trujillo, Martínez (2017) validó el instrumento por medio de un análisis factorial confirmatorio en el que se reportan los índices de ajuste global que son: índice de bondad de ajuste (GFI) de

.852, un índice de ajuste ajustado (AGF) de .833, un residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR) de .1061, un índice de ajuste normativo (NFI) de .784, un índice de ajuste parsimonioso (PNFI) de .729. Se obtuvo la confiabilidad mediante el coeficiente Omega: para conducta sexual violenta de .52, en encuentros sexuales riesgosos de .842, en estimulación pornográfica de .782, en fantasías sexuales de .498, en fetichismo de .808, en multiplicidad de parejas de .730 y en sexo exhibicionista de .628.

## Procedimiento

Se seleccionaron los participantes del estudio a través del muestreo no probabilístico intencional, considerando a quienes desearon participar voluntariamente. Para la realización del análisis de datos, en primera instancia se seleccionaron los instrumentos completados de manera correcta; posteriormente, se procedió a tabular la información en una base de datos del programa Excel 2016. Acto seguido, para el procesamiento de datos se hizo uso del programa Statistical Package of Social Sciences – SPSS 24, en el cual se realizó el análisis descriptivo e inferencial.

En lo concerniente a la estadística descriptiva, se hizo uso de las medidas de tendencia central (media), medidas de dispersión (desviación estándar), valores mínimo y máximo con el objetivo de identificar cómo se presentan las variables en las poblaciones estudiadas. Se hizo uso de la prueba de normalidad Kolmogorov y Smirnov perteneciente a la estadística inferencial, lo cual permitió conocer la distribución de los datos. Partiendo de ello, se utilizaron los estadísticos no paramétricos de rho Spearman (para las correlaciones) y la U de Mann Whitney (para la comparación).

## Resultados

Se procede a calcular los estadísticos descriptivos de las variables de estudio, en grupo total (ver tabla 1). Se puede apreciar que en la muestra total la media más alta se obtuvo en búsqueda de atención ( $M=5.38$ ;  $DE=2.39$ ), y en adicción al sexo se obtuvo en fantasías sexuales ( $M=11.54$ ;  $DE=4.74$ ) puesto que son las que más se aproximan a la media teórica. Se calcula una comparación por identidad sexual en cada variable estudiada, encontrando diferencias significativas en la variable adicción al sexo y todas sus dimensiones ( $p<.05$ ). Se alcanza un tamaño de efecto mediano ( $d>1.14$ ); a excepción de las dimensiones fetichismo y sexo exhibicionista ( $d>.40$ ), los participantes de la comunidad LGBT obtuvieron puntajes más altos ( $M=85.27$ ;  $DE=17.22$ ) que los heterosexuales ( $M=50.70$ ;  $DE=11.01$ ) (ver tabla 2).

Luego se calcularon las diferencias entre grupos con base en si se hallaban en una relación de pareja o no. En la variable dependencia emocional y sus dimensiones no se aprecian diferencias significativas ni en la muestra heterosexual ni en los participantes de la comunidad LGBT, sin embargo, se aprecia ligeramente una media más alta de las personas que no se encuentran en una relación. En lo concerniente a la variable adicción al sexo, en la población heterosexual no se hallaron diferencias significativas ( $p > .05$ ), no obstante, en la población LGBT se encontraron diferencias significativas en las dimensiones conducta sexual violenta y fetichismo, con tamaño de efecto pequeño ( $p < .05$ ;  $d > .41$ ) (ver tabla 3).

Además, se calcularon las diferencias según el sexo en ambas poblaciones y se hallaron diferencias significativas en la dimensión modificación de planes tanto en heterosexuales como en los participantes de la comunidad LGBT ( $p < .05$ ) con un tamaño de efecto pequeño y mediano. Asimismo, existe evidencia de diferencias significativas en la variable adicción al sexo y las dimensiones conducta sexual violenta, encuentros sexuales riesgosos y fantasías sexuales en la población de heterosexuales, con un tamaño de efecto pequeño y medio (ver tabla 4).

**Tabla 1.** Estadísticos descriptivos de las variables de estudio (n=52)

Variables	Muestra total N (52)			
	Media	DE	Asimetría	Curstosis
Dependencia Emocional	46.9	20.15	1.37	2.51
Ansiedad de Separación	13.27	6.99	1.57	2.79
Expresión Afectiva	10.21	4.67	.40	-.50
Modificación de Planes	7.69	3.89	1.67	2.76
Miedo a la Soledad	6.06	3.23	1.05	.38
Expresión Límite	4.29	2.19	2.91	10.79
Búsqueda de Atención	5.38	2.39	.23	-.68
Adicción al Sexo	60.67	20.42	1.14	.57
Conducta Sexual Violenta	5.13	2.64	3.10	10.04
Encuentros Sexuales Riesgosos	17.13	6.67	1.40	1.34
Estimulación Pornográfica	11.12	4.54	1.57	1.47
Fantasías Sexuales	11.54	4.74	.60	-1.13
Fetichismo	4.92	1.54	1.66	1.53
Múltiples Parejas	5.5	2.82	2.11	3.43
Sexo Exhibicionista	5.33	1.88	1.47	1.60

Nota: M=Media; DE=Desviación Estándar

**Tabla 2.** Medias, desviaciones estándar, valor T y d de Cohen por identidad sexual, en heterosexuales y la comunidad LGBT (n=52)

Variables	Identidad Sexual	Muestra (Heterosexual=37; LGBT=15)		
		Media	DE	
Dependencia Emocional	Heterosexual	46.81	21.06	t=-.052
	LGBT	47.13	18.39	d=-.016
Ansiedad de Separación	Heterosexual	13.11	6.97	t=-.259
	LGBT	13.67	7.26	d=-.079
Expresión Afectiva	Heterosexual	10.27	4.80	t=.141
	LGBT	10.07	4.48	d=.043
Modificación de Planes	Heterosexual	7.65	4.32	t=-.126
	LGBT	7.80	2.70	d=-.038
Miedo a la Soledad	Heterosexual	6.03	3.17	t=-.106
	LGBT	6.13	3.50	d=-.033
Expresión Límite	Heterosexual	4.38	2.45	t=.461
	LGBT	4.07	1.39	d=.141
Búsqueda de Atención	Heterosexual	5.38	2.64	t=-.035
	LGBT	5.40	1.72	d=-.009
Adicción al Sexo	Heterosexual	50.70	11.01	t=-7.199***
	LGBT	85.27	17.22	d=-2.649
Conducta Sexual Violenta	Heterosexual	4.30	.94	t=-2.719*
	LGBT	7.20	4.09	d=-1.258
Encuentros Sexuales Riesgosos	Heterosexual	14.27	3.63	t=-5.022***
	LGBT	24.20	7.30	d=-2.010
Estimulación Pornográfica	Heterosexual	9.00	1.84	t=-5.506***
	LGBT	16.33	5.02	d=-2.378
Fantasías Sexuales	Heterosexual	9.38	3.29	t=-7.400***
	LGBT	16.87	3.36	d=-2.265
Fetichismo	Heterosexual	4.49	1.04	t=-2.738*
	LGBT	6.00	2.04	d=-1.085
Múltiples Parejas	Heterosexual	4.49	1.48	t=-3.543**
	LGBT	8.00	3.72	d=-1.503
Sexo Exhibicionista	Heterosexual	4.78	1.53	t=-3.655**
	LGBT	6.67	2.02	d=-1.119

Nota: DE=Desviación Estándar; Min.=Mínimo; Max.=Máximo; LGBT=Lesbianas, Gais, Bisexuales y Transexuales; p<.05\*; p<.01\*\*; p<.001\*\*\*

**Tabla 3.** Medias, desviaciones estándar, valor T y d de Cohen por tipo de relación, en heterosexuales y la comunidad LGBT

Variables	Tipo de Relación	Muestra Heterosexual n (Con Pareja=23; Sin Pareja=14)			Muestra LGBT n (Con Pareja=5; Sin Pareja=10)		
		Media	DE		Media	DE	
DP	Tiene Pareja	42.26	16.12	t=-1.730	49.80	8.41	t=.504
	No tiene Pareja	54.29	26.31	d=-.587	45.80	22.10	d=.211
AS	Tiene Pareja	11.65	4.90	t=-1.668	12.60	2.19	t=-.538
	No tiene Pareja	15.50	9.16	d=-.565	14.20	8.88	d=-.214
EA	Tiene Pareja	9.52	4.50	t=-1.224	12.20	2.59	t=1.645
	No tiene Pareja	11.50	5.19	d=-.415	9.00	4.94	d=.734
MP	Tiene Pareja	7.17	3.59	t=-.776	7.40	.55	t=-.554
	No tiene Pareja	8.43	5.36	d=-.290	8.00	3.33	d=-.215
MS	Tiene Pareja	5.43	2.41	t=-1.315	7.60	3.21	t=1.161
	No tiene Pareja	7.00	4.04	d=-.502	5.40	3.57	d=.636
EL	Tiene Pareja	3.65	1.15	t=-2.010	4.20	.84	t=.254
	No tiene Pareja	5.57	3.46	d=-.836	4.00	1.63	d=-.139
BA	Tiene Pareja	4.83	2.74	t=-1.672	5.80	1.64	t=.621
	No tiene Pareja	6.29	2.27	d=-.567	5.20	1.81	d=-.340
ASex	Tiene Pareja	50.00	10.02	t=-.492	77.80	12.11	t=-1.206
	No tiene Pareja	51.86	12.78	d=-.167	89.00	18.70	d=-.661
CSV	Tiene Pareja	4.22	.85	t=-.658	4.80	1.10	t=-2.368*
	No tiene Pareja	4.43	1.09	d=-.223	8.40	4.55	d=-.939
ESR	Tiene Pareja	13.96	3.25	t=-.669	20.20	5.02	t=-1.578
	No tiene Pareja	14.79	4.25	d=-.227	26.20	7.64	d=-.864
EP	Tiene Pareja	9.04	1.89	t=.182	19.00	5.48	t=1.520
	No tiene Pareja	8.93	1.82	d=.062	15.00	4.47	d=.833
FS	Tiene Pareja	9.13	3.20	t=-.583	16.20	4.15	t=-.530
	No tiene Pareja	9.79	3.51	d=-.198	17.20	3.08	d=-.290
F	Tiene Pareja	4.57	1.20	t=-.582	4.80	.45	t=-2.414*
	No tiene Pareja	4.36	.74	d=.197	6.60	2.27	d=-.945
MPa	Tiene Pareja	4.30	.88	t=-.956	6.40	1.52	t=-1.583
	No tiene Pareja	4.79	2.15	d=-.324	8.80	4.29	d=-.655
SE	Tiene Pareja	4.78	1.54	t=-.006	6.40	1.34	t=-.349
	No tiene Pareja	4.79	1.58	d=-.002	6.80	2.35	d=-.191

**Nota:** DP=Dependencia Emocional; AS=Ansiedad de Separación; EA=Expresión Afectiva; MP=Modificación de Planes; MS=Miedo a la Soledad; EL=Expresión Límite; BA=Búsqueda de Atención; ASex.=Adicción al Sexo; CSV=Conducta Sexual Violenta; ESR=Encuentros Sexuales Riesgosos, EP=Estimulación Pornográfica; FS=Fantasías Sexuales; F=Fetichismo; MPa.=Múltiples Parejas; SE=Sexo Exhibicionista; DE=Desviación Estándar; Min.=Mínimo; Max.=Máximo; LGBT=Lesbianas, Gais, Bisexuales y Transexuales; p<.05\*; p<.01\*\*; p<.001\*\*\*

**Tabla 4.** Medias, desviaciones estándar, valor T y d de Cohen por género, en heterosexuales y la comunidad LGBT

Variables	Género	Muestra Heterosexual n (Masculino=7; Femenino=30)			Muestra LGBT n (Masculino=7; Femenino=8)		
		Media	DE		Media	DE	
DP	Masculino	53.29	19.24	t=.901	54.14	22.29	t=1.432
	Femenino	45.30	21.48	d=.378	41.00	12.58	d=.741
AS	Masculino	14.43	4.96	t=.551	17.29	9.09	t=1.879
	Femenino	12.80	7.40	d=.231	10.50	3.16	d=1.029
EA	Masculino	10.71	4.39	t=.268	11.00	5.10	t=.743
	Femenino	10.17	4.96	d=.113	9.25	4.03	d=.384
MP	Masculino	10.57	5.41	t=2.080*	9.57	2.70	t=2.957*
	Femenino	6.97	3.81	d=.873	6.25	1.58	d=1.531
MS	Masculino	6.00	3.06	t=-.025	6.29	3.99	t=.152
	Femenino	6.03	3.24	d=-.010	6.00	3.30	d=.079
EL	Masculino	4.57	2.44	t=.228	4.14	1.95	t=.182
	Femenino	4.33	2.50	d=.096	4.00	.76	d=.099
BA	Masculino	7.00	3.00	t=1.867	5.86	1.77	t=.958
	Femenino	5.00	2.45	d=.784	5.00	1.69	d=.496
ASex	Masculino	63.71	14.04	t=2.923*	81.00	15.48	t=-.891
	Femenino	47.67	7.69	d=1.763	89.00	18.81	d=-.461
CSV	Masculino	5.00	1.41	t=2.331*	6.00	2.77	t=-1.068
	Femenino	4.13	.73	d=.978	8.25	4.92	d=-.553
ESR	Masculino	19.00	4.76	t=3.162	25.00	9.17	t=.385
	Femenino	13.17	2.23	d=2.062	23.50	5.78	d=.199
EP	Masculino	10.57	2.70	t=1.843	16.43	4.96	t=.066
	Femenino	8.63	1.40	d=1.143	16.25	5.42	d=.034
FS	Masculino	12.14	3.02	t=2.675*	15.57	4.69	t=-1.356
	Femenino	8.73	3.04	d=1.123	18.00	.76	d=-.752
F	Masculino	4.71	.95	t=.636	5.14	1.95	t=-1.610
	Femenino	4.43	1.07	d=.267	6.75	1.91	d=-.833
MPa	Masculino	6.29	2.87	t=2.044	7.14	4.06	t=-.825
	Femenino	4.07	.25	d=1.833	8.75	3.49	d=-.427
SE	Masculino	6.00	2.24	t=1.718	5.71	1.11	t=-1.846
	Femenino	4.50	1.20	d=1.049	7.50	2.33	d=-.955

Nota: DP=Dependencia Emocional; AS=Ansiedad de Separación; EA=Expresión Afectiva; MP=Modificación de Planes; MS=Miedo a la Soledad; EL=Expresión Límite; BA=Búsqueda de Atención; ASex.=Adicción al Sexo; CSV=Conducta Sexual Violenta; ESR=Encuentros Sexuales Riesgosos, EP=Estimulación Pornográfica; FS=Fantasías Sexuales; F=Fetichismo; MPa.=Múltiples Parejas; SE=Sexo Exhibicionista; DE=Desviación Estándar; Min.=Mínimo; Max.=Máximo; LGBT=Lesbianas, Gais, Bisexuales y Transexuales; p<.05\*; p<.01\*\*; p<.001\*\*\*

Posteriormente, se evaluaron las relaciones entre variables por medio del coeficiente de Spearman de modo separado en heterosexuales (ver tabla 5) y comunidad LGBT (ver tabla 6) con el objetivo de comparar los resultados de ambos grupos.

En heterosexuales se aprecia que la adicción al sexo y fantasías sexuales se relacionan directa y significativamente con la dependencia emocional y sus dimensiones (a excepción de la dimensión expresión límite); la dimensión encuentros sexuales riesgosos se relaciona directa y significativamente con la dependencia

emocional y las dimensiones ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes y búsqueda de atención; y fetichismo se relaciona directa y significativamente con la dependencia emocional y las dimensiones ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad y búsqueda de atención.

En lo que concierne a la población LGBT, se aprecia que la dimensión encuentros sexuales riesgosos se relaciona directa y significativamente con la dependencia emocional y ansiedad de separación; fantasías sexuales se relaciona directamente con expresión límite e inversamente con búsqueda de atención; finalmente, fetichismo se relaciona inversa y significativamente con la dependencia emocional y sus dimensiones (a excepción de expresión límite y búsqueda de atención).

**Tabla 5.** Correlaciones entre las variables de estudio en heterosexuales (n=37)

Variable	Población Heterosexuales														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. DP	1	,883**	,918**	,734**	,771**	,667**	,807**	,439**	.164	,395*	.187	,458**	,387*	.286	.102
2. AS		1	,814**	,619**	,587**	,665**	,677**	,439**	.128	,370*	.286	,466**	,484**	.297	.105
3. EA			1	,597**	,628**	,527**	,668**	,399*	.037	,366*	.187	,359*	,386*	.214	.073
4. MP				1	,547**	,495**	,471**	,380*	.216	,394*	.194	,366*	.176	.272	.266
5. MS					1	,616**	,579**	,335*	.162	.204	.223	,386*	,327*	.235	.051
6. EL						1	,475**	.207	.128	.059	.231	.268	.232	.073	-.051
7. BA							1	,401*	.192	,423**	.100	,459**	,436**	.270	.096
8. ASex								1	,572**	,830**	,638**	,915**	,673**	,609**	,703**
9. CSV									1	,542**	,468**	,602**	,344*	,646**	,531**
10. ESR										1	,547**	,627**	,492**	,555**	,637**
11. EP											1	,493**	,588**	,498**	,482**
12. FS												1	,692**	,598**	,636**
13. F													1	,482**	,412*
14. MPa														1	.291
15. SE															1

**Nota:** DP=Dependencia Emocional; AS=Ansiedad de Separación; EA=Expresión Afectiva; MP=Modificación de Planes; MS=Miedo a la Soledad; EL=Expresión Límite; BA=Búsqueda de Atención; ASex.=Adicción al Sexo; CSV=Conducta Sexual Violenta; ESR=Encuentros Sexuales Riesgosos, EP=Estimulación Pornográfica; FS=Fantasías Sexuales; F=Fetichismo; MPa.=Múltiples Parejas; SE=Sexo Exhibicionista; p<.05\*; p<.01\*\*

Tabla 6. Correlaciones entre las variables de estudio en la comunidad LGBT (n=15)

Variables	Población Heterosexuales														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. DP	1	,983**	,953**	,765**	,938**	,603*	,456	,358	-.031	,612*	,261	,190	-.829**	,076	,346
2. AS		1	,917**	,836**	,895**	,529*	,467	,294	-.102	,593*	,308	,096	-.905**	-.011	,311
3. EA			1	,691**	,877**	,491	,607*	,315	-.050	,473	,216	,127	-.778**	,079	,107
4. MP				1	,724**	,462	,141	-.143	-.357	,469	,080	,155	-.871**	-.338	,101
5. MS					1	,800**	,216	,320	,022	,508	,227	,363	-.720**	,171	,398
6. EL						1	-.378	,386	,337	,424	-.145	,786**	-.319	,479	,438
7. BA							1	-.081	-.435	,084	,384	-.575*	-.494	-.415	-.220
8. ASex								1	,857**	,919**	,026	,305	,006	,863**	,433
9. CSV									1	,681**	-.345	,506	,387	,931**	,189
10. ESR										1	,067	,255	-.331	,661**	,421
11. EP											1	-.704**	-.411	-.196	,391
12. FS												1	,134	,520*	,154
13. F													1	,256	-.095
14. MPa														1	,204
15. SE															1

Nota: DP=Dependencia Emocional; AS=Ansiedad de Separación; EA=Expresión Afectiva; MP=Modificación de Planes; MS=Miedo a la Soledad; EL=Expresión Límite; BA=Búsqueda de Atención; ASex.=Adicción al Sexo; CSV=Conducta Sexual Violenta; ESR=Encuentros Sexuales Riesgosos, EP=Estimulación Pornográfica; FS=Fantasías Sexuales; F=Fetichismo; MPa.=Múltiples Parejas; SE=Sexo Exhibicionista; p<.05\*; p<.01\*\*

## Discusión

Algunos autores, como Fernández (1996), señalan que es frecuente que la conducta del sexo-adicto esté desvinculada a una vivencia afectiva, ya que es una práctica sexual física que, por lo general, es anónima, esporádica y tiene como finalidad generar placer, por ende, es potencialmente adictiva (Echeburúa, 2000).

Asimismo, Kingston, Fedoroff, Firestone, Curry y Bradford (2008) señalan que la adicción al sexo está relacionada con las conductas parafilicas, como el exhibicionismo, sadismo, masoquismo y voyerismo, entre otras. Resaltan que el adicto al sexo cosifica a las personas con un propósito sexual que puede existir en manifestaciones afectivas generadoras de una interacción significativa, pero se debe considerar que esta es un medio para cumplir el cometido del acto sexual, es decir, tener una persona a disposición para el placer sexual.

Por otro lado, Echeburúa (2000) menciona que dentro de la etiología de la adicción al sexo, el fracaso en las relaciones afectivas y el rechazo sentimental es un factor desencadenante, así como los abusos sexuales, entre otros. En tal sentido, la conducta sexual adictiva viene acompañada por soledad afectiva, sufrimiento, culpa, ansiedad, vergüenza y pérdida de la autoestima.

Por último, se debe considerar que los principales síntomas que presenta un adicto conductual es un intenso deseo o ansiedad por realizar la actividad placentera, pérdida progresiva del autocontrol hasta dejarse llevar por el principio de placer, disminución en el desempeño laboral o académico, distanciamiento de relaciones sociales significativas que no representen contacto sexual, focalización en el acto sexual sobre las demás necesidades básicas; en el ámbito psicológico, presenta irritabilidad, depresión, entre otros padecimientos (Cía, 2013), lo cual indica que en sus relaciones el amor se explica como un medio para su práctica sexual, que a largo plazo puede confundirse con las interacción afectivas (Schaeffer, 1998).

En la revisión empírica-teórica de la dependencia emocional y la adicción al sexo como variables asociadas, los estudios reportados aún son escasos. Se observa la exploración de ambas variables de forma independiente. Entre algunos estudios relacionados se encuentran los siguientes:

Quintana (2012) llevó a cabo un estudio con la finalidad de analizar la dependencia afectiva como causante de las relaciones sexuales en una muestra de 70 adolescentes embarazadas del hospital provincial de Latacunga en Ecuador. Los datos se recolectaron a través de la historia clínica psicológica, el cuestionario de dependencia emocional y una encuesta con preguntas abiertas y cerradas para indagar sobre las relaciones sexuales precoces. Según el análisis descriptivo, se aprecia que el rasgo de personalidad predominante es el dependiente (58.57%), asimismo, según las puntuaciones totales de dependencia emocional, se aprecia que el 27.14% presenta dependencia emocional leve. En cuanto a los motivos por los que tuvieron su primera experiencia sexual, señalan que fue por búsqueda de cariño (25.71%) y por temor a perder a su pareja (24.29%).

Gallego y Barreiro (2010) desarrollaron un estudio con el propósito de analizar los factores asociados a las relaciones de pareja homosexuales en una muestra de 30 gays y 30 lesbianas de Colombia. La medición de la variable se realizó por medio de una entrevista a profundidad sobre la experiencia afectiva de los participantes. Los resultados reportados son los siguientes: en cuanto a nivel de correspondencia total, se alcanza un 80.49% en el grupo con pareja y un 57.89 en el grupo sin pareja; en satisfacción con las manifestaciones de afecto de la pareja y afecto expresado, la respuesta predominante es "bastante, a mí me encanta construir y cuidar, soy muy afectuoso, me encanta sobreproteger"; en dependencia se aprecia un nivel bajo de 48.78% en el grupo con pareja y 57.89% en el grupo sin pareja.

Chiclana, Contreras, Carriles y Rama (2015) estudiaron la adicción al sexo en una muestra de 6380 pacientes, de los cuales 80 tienen diagnóstico de hipersexualidad de acuerdo con los criterios del DSM-5. Los hallazgos señalan que de los 80 participantes, el 68.8% eran solteros, 26.3% eran casados y el 3.8%, separados. Se señalan diferencias estadísticamente significativas entre los grupos con o sin comorbilidad, pues, a mayor presencia del trastorno de la personalidad, mayor impulsividad y compulsividad, y mayor consumo de pornografía homosexual.

## Conclusiones

Existen diferencias significativas según la identidad sexual en la variable adicción al sexo y sus dimensiones con tamaño de efecto mediano, a excepción de las dimensiones fetichismo y sexo exhibicionista que posee un tamaño de efecto pequeño. Se aprecia también que los participantes de la comunidad LGBT presentan puntuaciones más elevadas.

Se evidencian diferencias significativas según la situación sentimental (con pareja o sin pareja) en los participantes de la comunidad LGBT en las dimensiones de conducta sexual violenta y fetichismo con tamaño de efecto pequeño, en las que alcanzan puntuaciones más altas quienes tienen pareja.

Existen diferencias significativas según el género en la población heterosexual en las dimensiones modificación de planes, adicción al sexo, conducta sexual violenta y fantasías sexuales. Además, se evidencian diferencias significativas según el género en los participantes de la comunidad LGBT en la dimensión modificación de planes. En ambas poblaciones las puntuaciones más altas fueron alcanzadas por los participantes de sexo masculino.

En la población heterosexual, la adicción al sexo y el fetichismo se relacionan directa y significativamente con la dependencia emocional y sus dimensiones, a excepción de la expresión límite; encuentros sexuales riesgosos se relaciona directa y significativamente con la dependencia emocional y las dimensiones ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes y búsqueda de atención; finalmente, se aprecia una relación directa y significativa del fetichismo con la dependencia emocional y sus dimensiones ansiedad de separación, expresión afectiva, miedo a la soledad y búsqueda de atención.

En los participantes de la comunidad LGBT se aprecia que la dimensión encuentros sexuales riesgosos se relaciona directa y significativamente con la dependencia emocional y la dimensión ansiedad de separación; fantasías sexuales se relaciona directa y significativamente con la expresión límite, y negativamente con búsqueda de atención; finalmente, fetichismo se relaciona inversa y significativamente con la dependencia emocional y las dimensiones ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes y miedo a la soledad.

## Conflicto de intereses

El autor declara la inexistencia de conflicto de interés con institución o asociación comercial de cualquier índole. Asimismo, la Universidad Católica Luis Amigó no se hace responsable por el manejo de los derechos de autor que los autores hagan en sus artículos, por tanto, la veracidad y completitud de las citas y referencias son responsabilidad de los autores.

## Referencias

- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología*, 29(3), 1038-1059. DOI: 10.6018/analesps.29.3.178511
- Barrientos, J. (2005). *Calidad de vida: bienestar subjetivo*. Santiago de Chile: Ediciones UDP.
- Barrientos, J., y Cárdenas, M. (2013). Homofobia y Calidad de Vida de Gay y Lesbianas: Una Mirada Psicosocial. *Psyche*, 22(1), 3-14. DOI: 10.7764/psyche.22.1.553
- Becoña, E. (1996). *Tratamiento del juego patológico*. Madrid: Pirámide.
- Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional: características y tratamiento*. Madrid: Alianza Editorial.
- Celis, A., y Rojas, J. (2015). Violencia en el noviazgo desde la perspectiva de varones adolescentes. *Informes Psicológicos*, 15(1), 83-104. DOI: 10.18566/infpsicv15n1a05

- Chiclana, C., Contreras, M., Carriles, S. y Rama, D. (2015). Adicción al sexo: ¿patología independiente o síntoma comorbido?, *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 115(1), 19-26. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5208945>
- Cía, A. (2013). Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la conclusión de las Adicciones Conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Revista Neuropsiquiatría*, 76(4), 210-217. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036946004>
- De la Villa, M., García, A., Cuetos, G., y Sirvent, C. (2017). Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 8(2), 96-107. DOI: 10.23923/j.rips.2017.08.009
- Echeburúa, E. (2000). *Adicciones sin drogas, ¿las nuevas adicciones? Sexo, trabajo, compras*. Barcelona: Colección preguntas.
- Fernández, F. A. (1996). *Las otras drogas*. Madrid: Temas de Hoy.
- Gallego, Ó., y Barreiro, E. (2010). Análisis de los factores asociados a las relaciones de pareja homosexual (gays y lesbianas) en la ciudad de Bogotá. *Suma Psicológica*, 17(1), 69-81. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1342/134215244006.pdf>
- Gil, C., Velasco, C., Iniesta, C., Beltrán, P., Curto, J., y Latasa, P. (2017). Hacia una salud pública con orgullo: equidad en la salud en las personas lesbianas, gays, bisexuales y trans en España. *Gaceta Sanitaria*, 31(3), 175-177. DOI: 10.1016/j.gaceta.2016.09.013
- Kafka, M. (2014). What Happened to Hypersexual Disorder? *Archives of Sexual Behaviour* 43(7). 1259-1261. DOI: 10.1007/s10508-014-0326-y
- Kingston, D., Fedoroff, P., Firestone, P., Curry, S., & Bradford, J. (2008). Pornography use and sexual aggression: The impact of frequency and type of pornography use on recidivism among sexual offenders. *Aggressive Behavior*, 34, 341-351. DOI: 10.1002/ab.20250.
- Lázaro, Ch. (2014). La conformación del movimiento LGBT en Guadalajara, Jalisco. *Argumentos* 27(76), 241-273. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-57952014000300012](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-57952014000300012)
- Lemos, M., y Londoño, N. (2006). Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 127-140. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79890212>

- Lynch, T., Robins, C., & Morse, J. (2001). Couple functioning in depression: the roles of sociotropy and autonomy. *Journal of Clinical Psychology, 57*(1), 93-103. DOI: 10.1002/1097-4679(200101)57:1<93:AID-JCLP10>3.0.CO;2-6
- Mercado, J. (2009). Intolerancia a la diversidad sexual y crímenes por homofobia. Un análisis sociológico. *Sociología (México), 24*(69), 123-156. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v24n69/v24n69a7.pdf>
- Millon, T. (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna* (2ª ed.). Barcelona: Masson.
- Montaño, D., Pardo, E., y Gómez, G. (2015). Construcción y validación inicial del instrumento de medición de adicción al sexo (MAS). *Revista Iberoamericana de psicología Ciencia y Tecnología, 8*(2), 67-78. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5608876.pdf>
- Observatorio de derechos LGBT (2016). *Informe anual*. Lima: Punto y Grafía S.A.C. Recuperado de [http://iessdeh.org/usuario/ftp/DOCUMENTO\\_OBSERVATORIO\\_final.pdf](http://iessdeh.org/usuario/ftp/DOCUMENTO_OBSERVATORIO_final.pdf)
- OMS. Organización Mundial de la Salud (2013). Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo. Recuperado de [http://www.who.int/tobacco/global\\_report/2015/summary/es/](http://www.who.int/tobacco/global_report/2015/summary/es/)
- Ortiz, L. (2004). La opresión de minorías sexuales desde la inequidad de género. *Política y Cultura, 22*, 161-182. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/267/26702209.pdf>
- Otsuka, L., y Anaya, K. (2016). *Discriminación y violencia contra las poblaciones LGBT en el Perú*. Lima: Red Peruana LGBT.
- Quintana, R. (2012). *La dependencia afectiva como causante de las relaciones sexuales precoces en las adolescentes embarazadas que acuden al servicio de consulta externa del hospital provincial general de Latacunga durante el periodo septiembre 2010 – agosto 2011* (Tesis de Licenciatura). Universidad Técnica de Ambato, Latacunga, Ecuador.
- Real Academia Española (2017). Diccionario de la lengua española. *Asociación de academias de la lengua española*. Recuperado de <http://dle.rae.es/?w=diccionario>
- Schaeffer, B. (1998). *¿Es amor o es adicción?* Barcelona: Apóstrofe.
- Schneider, J. (1991). How to recognize the signs of sexual addiction? Asking the right questions may uncover serious problems. *Postgraduate Medicine, 90*(6), 171-182. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1946110>

Shibley, J., y Delamater, J. (2010). *Sexualidad Humana* (9ª ed.). México D.F.: McGraw Hill.

Sirvent, C., y Moral, M. (2007). La dependencia sentimental o afectiva. *Anales de Psiquiatría*, 23(3), 93-94.  
Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/284/28412891004.pdf>

Tribunal Constitucional del Perú (2015). *Compendio Normativo*. Lima: Biblioteca Nacional del Perú.

Villa, M. (2016). *De las identidades peyorativas a la identidad gay en la ciudad de San Luis Potosí* (Tesis doctoral). Recuperado de <https://mora.repositorioinstitucional.mx/jspui/handle/1018/201>