



Máster Universitario en Psicología General Sanitaria
Trabajo Fin de Máster

Metaanálisis sobre la relación entre el uso problemático de la pornografía y las disfunciones sexuales

Presentado por: Alicia Baixauli Pérez

Tutor/a: Carlos López Pinar

Curso: 2024-2025

Convocatoria: Extraordinaria

INFORME DE IDONEIDAD DE TFM

SOLICITUD DE IDONEIDAD PARA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

A la atención del/de la DIRECTOR/A

D./Dña.:

El/La estudiante

[Redacted]

Solicita la autorización para la presentación del TRABAJO FIN DE MÁSTER **Metaanálisis sobre la relación entre el uso problemático de la pornografía y las disfunciones sexuales** remitiendo, junto a esta solicitud, el archivo correspondiente al TFM en formato electrónico.

Valencia, a 23 de junio de 2025

(A cumplimentar por el/la DIRECTOR/A)

Se considera que este TRABAJO FIN DE MÁSTER,

[Redacted]	
[Redacted]	

(Rellenar únicamente en caso de que el/la director/a considere que el TFM NO es viable para su evaluación, alegando brevemente los motivos).

.....

.....

.....

Valencia, a 23 de Junio de 2025

Firma del/de la director/a:

[Redacted Signature]

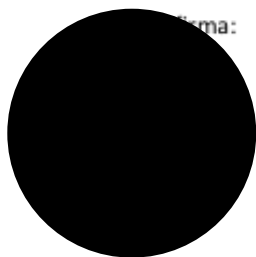
CONFIRMACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO Y DE FIN DE MÁSTER

en Psicología General Sanitaria

CONFIRMA que el Trabajo Fin de Grado/Máster titulado **Metaanálisis sobre la relación entre el uso problemático de la pornografía y las disfunciones sexuales** es fruto exclusivamente de su esfuerzo intelectual, y que no ha empleado para su realización medios ilícitos, ni ha incluido en él material publicado o escrito por otra persona, sin mencionar la correspondiente autoría. En este sentido, confirma especialmente que las fuentes que haya podido emplear para la realización de dicho trabajo, si las hubiera, están correctamente referenciadas en el cuerpo del texto, en forma de cita, y la bibliografía final.

Así mismo, declaro conocer y aceptar que de acuerdo a la Normativa de la Universidad Europea, el plagio del Trabajo Fin de Grado/Máster entendido como la presentación de un trabajo ajeno o copia de textos sin citar su procedencia y considerándolos como de elaboración propia, conllevará automáticamente la calificación de “suspense” (0) tanto en la convocatoria ordinaria como extraordinaria, así como la pérdida de la condición de estudiante y la imposibilidad de volver a matricular la asignatura hasta que no transcurra un curso académico.

Firma:



Los datos consignados en esta confirmación serán tratados por el responsable de tratamiento, UNIVERSIDAD EUROPEA DE VALENCIA, S.L.U., con la finalidad de gestión con la finalidad de gestión del Trabajo Fin de Grado/Máster del titular de los datos. La base para el tratamiento de los datos personales facilitados al amparo de la presente solicitud se encuentra en el desarrollo y ejecución de la relación formalizada con el titular de los mismos, así como en el cumplimiento de obligaciones legales de UNIVERSIDAD EUROPEA DE VALENCIA S.L.U. y el consentimiento inequívoco del titular de los datos. Los datos facilitados en virtud de la presente solicitud en Paseo de la Alameda 7, 46010 Valencia. Asimismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado total o parcial de dichos datos por el tiempo que sea necesario para cumplir con los fines indicados. El titular de los datos tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, tal como se detalla en la información completa sobre protección de datos en el enlace <https://universidadeuropea.es/politica-de-privacidad>.

Resumen

Introducción: El uso problemático de la pornografía (UPP) ha adquirido una creciente relevancia en los últimos años, dado el aumento en la frecuencia y la precocidad de su consumo. Este patrón de consumo genera malestar psicológico y dificultades en el funcionamiento cotidiano. Paralelamente, las disfunciones sexuales han cobrado importancia por su impacto en el bienestar integral de las personas. El presente metaanálisis tuvo como objetivo examinar y sintetizar la evidencia existente sobre la relación entre el UPP y el funcionamiento sexual.

Metodología: Se llevó a cabo una búsqueda sistemática de la literatura, seguida por una selección de estudios, extracción y codificación de datos. Posteriormente, se aplicó un metaanálisis de efectos aleatorios, se evaluó la heterogeneidad entre estudios, se realizaron metarregresiones y se analizó el riesgo de sesgo de publicación.

Resultados: Se incluyeron diez estudios (105.381 participantes), que cumplieran los criterios de elegibilidad. Los resultados mostraron una relación positiva, estadísticamente significativa, aunque débil, entre ambas variables. Además, se observó que cuanto mayor era la proporción de mujeres en la muestra, menor era la magnitud del efecto.

Discusión: Estos hallazgos están respaldados por la evidencia empírica y presentan implicaciones clínicas relevantes tanto para profesionales de la salud mental como para consumidores de pornografía. Se destaca la necesidad de estrategias eficaces de prevención e intervención. Sin embargo, los resultados deben interpretarse con cautela debido a limitaciones metodológicas. Se recomienda que futuras investigaciones adopten metodologías más rigurosas, incluyan muestras más diversas y generalizables, y evalúen la causalidad de manera más precisa.

Palabras clave: Uso problemático de la pornografía, disfunciones sexuales, metaanálisis, consumo de pornografía, funcionamiento sexual.

Abstract

Introduction: Problematic pornography use (PPU) has gained increasing relevance in recent years due to the rise in both frequency and early onset of consumption. This consumption pattern generates psychological distress and difficulties in daily functioning. At the same time, sexual dysfunctions have become a growing concern because of their impact on individuals' overall well-being. The aim of this meta-analysis was to examine and synthesize the existing evidence on the relationship between PPU and sexual functioning.

Method: A systematic literature search was conducted, followed by study selection, data extraction, and coding. A random-effects meta-analysis was then performed, along with assessments of heterogeneity, meta-regressions, and publication bias.

Results: Ten studies (105,381 participants) met the eligibility criteria. Results showed a positive, statistically significant, yet weak relationship between the two variables. Additionally, a higher proportion of women in the sample was associated with a lower effect size.

Discussion: These findings are supported by empirical evidence and have relevant clinical implications for both mental health professionals and pornography users. The need for effective prevention and intervention strategies is emphasized. However, the results should be interpreted with caution due to methodological limitations. Future research is recommended to use more rigorous methodologies, include more diverse and generalizable samples, and evaluate causality more precisely.

Keywords: Problematic pornography use, sexual dysfunctions, meta-analysis, pornography consumption, sexual functioning.

ÍNDICE:

1. Introducción.....	7
1.1. Uso Problemático De La Pornografía	7
1.2. Disfunciones Sexuales	10
1.3. Relación Entre UPP Y Las Disfunciones Sexuales.....	12
1.4. Justificación E Hipótesis	12
1.5. Objetivos.....	13
2. Metodología.....	14
2.1. Fuentes De Información Y Estrategia De Búsqueda	14
2.3. Criterios De Elegibilidad De Los Estudios.....	14
2.3.1. Participantes.....	14
2.3.2. Variables De Resultado.....	15
2.3.3. Tipo De Diseño	15
2.4. Proceso De Selección De Estudios.....	15
2.5. Proceso De Extracción Y Codificación De Datos	15
2.7. Evaluación De Riesgo De Sesgo De Los Estudios Individuales	16
2.8. Medida Del Tamaño Del Efecto:	16
2.9. Métodos De Síntesis	16
3. Resultados	18
3.1. Selección De Los Estudios.....	18
3.2. Características De Los Estudios.....	19
3.3. Evaluación Del Riesgo De Sesgo	19
3.3. Resultados De Los Metaanálisis.....	23
3.4. Resultados De Los Análisis Secundarios	24
4. Discusión.....	25
4.1. Hallazgos Principales.....	25
4.2. Implicaciones Para La Práctica Clínica	27
4.3. Futuras Líneas De Investigación	28
4.4. Limitaciones De Los Hallazgos	28
5. Conclusiones	29
6. Referencias	30
6. Anexos	40

1. Introducción

1.1. Uso problemático de la pornografía

El estudio del uso problemático de la pornografía (UPP) ha cobrado una importancia y una preocupación académica (Gonnet-Wainmayer, 2023) que ha sido particularmente significativa a partir de finales del siglo XX y, sobre todo, en el siglo XXI, coincidiendo con el incremento del uso de Internet (Cervigón-Carrasco et al., 2019) y su fácil accesibilidad. Esta mayor preocupación se debe a la creciente prevalencia del UPP y su potencial impacto en diversos aspectos cruciales como la sexualidad y las relaciones (Peter y Valkenburg, 2016), la función sexual (Bóthe et al., 2021a; Jacobs et al., 2021; López-Pinar et al., 2025), la alta angustia psicológica, la alta impulsividad y compulsividad, algunos rasgos de personalidad (alto neuroticismo y baja escrupulosidad) (Albertella et al., 2020; Antons y Brand, 2021; Bóthe et al., 2020a; Leeman y Potenza, 2012; Liu, 2022; Ince et al., 2025), la insatisfacción sexual (Bothe et al., 2020a; Kraus et al., 2018) y por último el riesgo de conducta sexual coercitiva (Marshall et al., 2021; López-Pinar et al., 2025), como la violencia de pareja (física y sexual) (Brem et al., 2021; López-Pinar et al., 2025) o la alta ideación suicida (McGraw et al., 2024; López-Pinar et al., 2025). Por otro lado, la exposición duradera a este contenido está relacionada con una desensibilización y con la creación de altas expectativas que si se incumplen pueden dificultar el inicio y mantenimiento de relaciones (Sutrisno y Saputra, 2025). Por todo ello, el consumo (problemático) de pornografía ha ido convirtiéndose en un foco de creciente interés e investigación en la actualidad.

El consumo de pornografía es común entre adultos y adolescentes, aunque en la mayoría de los casos no se asocie a efectos negativos (Bóthe et al., 2021a). Sin embargo, estudios posteriores muestran que, una parte de la población refiere presentar problemas relacionados con su uso: entre el 6 % y el 11 % de los hombres, el 0,6 % y el 3 % de las mujeres y cerca del 4 % de las personas con diferentes identidades de género (Bothe et al., 2023; Bóthe et al., 2024a; Grubbs et al., 2019a; López-Pinar et al., 2025). En España, el 62,5% de los jóvenes de 16 a 29 años consumieron pornografía en el último año (Gómez, 2023). De hecho, la mitad de los jóvenes consideraron su consumo excesivo sin lograr disminuirlo y hasta un 40% indicó que afectó de forma negativa a otras áreas relevantes de sus vidas. Respecto a los adolescentes, algunas investigaciones sitúan un consumo en los últimos 30 días en un 68,2%, siendo un 40,4% mujeres y un 81,6% hombres (Save the Children, 2020), otras informan que el 97,3% de hombres y el 78% de mujeres habían buscado alguna vez pornografía (Ballester-Arnal et al., 2023) Por último, un informe de la campaña “Vamos a hablar de pornografía” del Ministerio de Igualdad (2024) afirma que el 90% de los adolescentes consumen pornografía.

El uso frecuente de pornografía (UFP) y UPP pueden considerarse constructos relacionados aunque existe cierto consenso en que presentan importantes diferencias (Böthe et al., 2018; Böthe et al., 2020a; Gola et al., 2016; Grubbs, et al., 2019b). Esencialmente, las principales autoras están de acuerdo en que un UFP no siempre implica un UPP. Por el contrario, se han visto casos en los que se consume pornografía con menor frecuencia y aun así se considera un UPP (Grubbs y Perry, 2019; Grubbs et al., 2019b; Böthe et al., 2020a). Por tanto, es conveniente indicar que el principal elemento diferencial es el malestar asociado al consumo de pornografía (Böthe et al., 2020a; Shegedin et al., 2024). En este sentido, un estudio transcultural encontró que el riesgo de UPP varía entre el 3.2 % y el 16.6 % (Böthe et al., 2024b).

El UPP se define por un patrón persistente de consumo incontrolado de pornografía que causa un malestar significativo y afecta negativamente al funcionamiento de las actividades diarias (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2022; Sniewski y Farvid, 2020; Efrati, 2020; Gaudet et al., 2025). Sus criterios son similares a los de las adicciones (Kor et al., 2014; Villena-Moya et al., 2024: (a) Consumo muy frecuente, excesivo y compulsivo; (b) Necesidad de realizar la conducta con el fin experimentar o mantener emociones positivas o evitar emociones negativas (con el fin de regular el estado de ánimo), (c) Pérdida del control sobre el comportamiento y (d) Repetición del consumo a pesar de las consecuencias negativas causando un malestar personal significativo y dificultades en el funcionamiento diario.

Actualmente no hay consenso sobre si el UPP es una adicción comportamental, una conducta compulsiva o una conducta condicionada (Rumpf y Montag, 2022). Dado que el consumo de pornografía puede generar patrones adictivos (Villena-Moya, 2024; Rodríguez, 2024) como la tolerancia, abstinencia, dependencia y recaídas o falta de control (Testa et al., 2024), es conveniente diferenciar el UPP de la adicción a la pornografía. Al igual que el UPP, la adicción a la pornografía no está clasificada formalmente como trastorno psicológico ni en el DSM-5 ni en la CIE-11 (Duffy et al., 2016). Sin embargo, a pesar de que el UPP comparta características neurobiológicas y conductuales con otras adicciones comportamentales (Sassover y Weinstein, 2022; Gola et al., 2017; Stark et al., 2018; Villena-Moya et al., 2025), la adicción a la pornografía es un patrón compulsivo y persistente más severo que puede generar problemáticas en ámbitos legales, laborales y financieros (Duffy et al., 2016; Sutrisno y Saputra, 2025). Además, suele ser más prevalente en hombres y se presenta como una incapacidad a la hora de controlar el consumo excesivo de pornografía a pesar de la intención de cesar o reducir el consumo por sus efectos negativos (Stark et al., 2018; Sutrisno y Saputra, 2025). También causa aislamiento en los que la padecen puesto que priorizan este consumo a otros aspectos vitales (Chowdhury, 2018; Sutrisno y Saputra, 2025).

En esta misma línea, la OMS (2019) recoge el UPP en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) como una de las formas más comunes del trastorno de comportamiento sexual compulsivo (TCSC) (Kowalewska et al., 2020; Wordecha et al., 2018; Shegedin et al., 2024) ya que alrededor del 45 % de las personas con este trastorno presentaban UPP (Gaudet et al., 2025) llegando hasta un 80% (Böthe et al., 2020). Como el estudio de UPP viene incluido en el TCSC en muchas investigaciones, consideramos esencial la descripción de este trastorno. El TCSC se caracteriza por un patrón persistente de incapacidad para controlar los impulsos, pensamientos, conductas y deseos sexuales, lo que conlleva acciones como: dedicar un tiempo excesivo a actividades sexuales descuidando otras áreas vitales; fracasar repetidamente en los intentos de reducir la conducta; mantener estas actividades a pesar de sus consecuencias negativas o de la falta de satisfacción (OMS, 2022; Gola et al., 2022; Kraus, 2018; Grubbs et al., 2020; Wiza y Lewczuk, 2024; Shegedin et al., 2024). Este patrón provoca un malestar significativo o un deterioro en áreas del funcionamiento diario. Puede incluir conductas específicas como la masturbación excesiva, el cibersexo, la pornografía, las visitas a clubes de striptease y otras conductas sexuales consensuadas promiscuas (Böthe et al., 2018; Grubbs et al., 2020; Kafka, 2010; Villena-Moya et al., 2024). No obstante, esta clasificación carece de criterios específicos aplicables al consumo de pornografía y a la población adolescente (Chiclana-Actis y Villena-Moya, 2022). A pesar de que las estimaciones de su prevalencia varían entre el 1 % y el 18 % (Sassover y Weinstein, 2022; Dickenson et al., 2018; Walton et al., 2017) (entre el 3 y el 10% en hombres y entre el 2 y el 7% en mujeres) (Briken et al., 2022; Lewczuk et al., 2022; Bothe et al., 2023; Grubbs et al., 2023), los datos son escasos y poco consistentes. Esto se debe, en gran parte, a que el campo de estudio es reciente y a una escasez de investigaciones con muestras representativas (Grubbs et al., 2020). Cabe destacar la existencia de otros términos que pueden incluir el UPP como el consumo compulsivo, el consumo impulsivo, el consumo excesivo y el trastorno hipersexual (Duffy et al., 2016).

En cuanto a la etiología del UPP, se han postulado diferentes modelos teóricos. El modelo de la incongruencia moral (Grubbs et al., 2019a) sostiene que el UPP surge de la desregulación conductual en personas cuyos valores morales o sexuales se oponen al consumo. En esta línea, se ha identificado una asociación entre altos niveles de religiosidad y una mayor percepción de problemas (Grubbs et al., 2019; Seyedzadeh Dalooiy et al., 2023). Otro modelo propuesto ha sido el I-PACE (Interacción Persona-Afecto-Cognición-Ejecución), planteado por Brand et al. (2019). Este modelo expone que el UPP puede originarse por la interacción de factores predisponentes, reacciones emocionales y cognitivas ante estímulos concretos, y un control inhibitorio deteriorado. Diversas investigaciones recientes respaldan

empíricamente este enfoque, señalando el uso de pornografía como mecanismo de regulación emocional como un factor de riesgo clave (Cardoso et al., 2022; Wizła y Lewczuk, 2024). Estos hallazgos indican que la función del consumo de pornografía podría ser la regulación emocional, lo que favorecería el mantenimiento del UPP a través del reforzamiento negativo (Lew-Starowicz et al., 2020). Por último, otro modelo propuesto en la literatura ha sido el "Triple A", que explica que el carácter anónimo, asequible y accesible de los comportamientos sexuales en línea (Cooper et al., 2000; Grubbs et al., 2020; Hervías Ortega et al., 2020) fomenta su adicción (Young, 2008; Cervigón-Carrasco et al., 2019).

Algunos factores predisponentes en el desarrollo del UPP son (Villena-Moya et al., 2024): (a) características sociodemográficas como ser varón o no heterosexual; (b) de personalidad, como una elevada impulsividad, búsqueda de sensaciones, extraversión, deseabilidad social, o una baja autoestima y bajo autocontrol; (c) psicopatológicos, como presentar trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno de ansiedad, depresión, trauma o abuso sexual en la infancia, trastornos del espectro autista, adicciones a sustancias o a otros comportamientos; (d) relacionales, como tener bajas habilidades sociales, baja autoestima, tendencia a la soledad y a aislamiento o estilo de apego inseguro; (e) tecnológicos, como presentar dependencia de las pantallas, acceso ilimitado a la tecnología o falta de normas; (f) familiares, como una educación sexual muy restrictiva, estilo parental muy poco restrictivo, agresiones o ambiente hostil, mal funcionamiento familiar o vínculo deficiente con el cuidador; (g) sociales, como el uso de Internet en casa de los amigos, mayor presión de los compañeros, mayor deseo de popularidad; y (h) otros factores, como una menor religiosidad, actitudes negativas en la escuela, mayor interés sexual, victimización y/o acoso online, menor competencia moral, y menor autoeficacia. Por último, algunos predictores psicológicos incluyen una alta frecuencia de consumo, fuerte *craving* y vergüenza sexual (Brahim et al., 2024; Bóthe, Vaillancourt-Morel et al., 2024; Chen et al., 2022; López-Pinar et al., 2025).

1.2. Disfunciones sexuales

Según el *DSM-5-TR* (American Psychiatric Association (APA), 2022), las disfunciones sexuales constituyen un grupo heterogéneo de trastornos caracterizados por una alteración clínicamente significativa en la capacidad de una persona para responder sexualmente o experimentar placer sexual. Es decir, son problemas que afectan la manera en que una persona experimenta la sexualidad. Estas disfunciones incluyen: eyaculación retardada (retraso significativo e indeseado, marcada infrecuencia o ausencia de eyaculación), trastorno eréctil (dificultad notable para lograr o mantener una erección

durante toda la actividad sexual o disminución de la rigidez eréctil), trastorno orgásmico femenino (retraso significativo, infrecuencia o ausencia de orgasmo, o reducción marcada en la intensidad orgásmica), trastorno del interés/excitación sexual femenino (falta o reducción significativa de interés o excitación sexual expresada por la ausencia de pensamientos, fantasías sexuales, sensaciones (no) genitales y disminución de la iniciativa sexual), trastorno de dolor/penetración genitopélvico (dificultades persistentes o recurrentes para la penetración vaginal caracterizadas por un dolor marcado durante la penetración o el coito, miedo o ansiedad anticipatoria, y tensión o contracción de los músculos del suelo pélvico), trastorno del deseo sexual hipoactivo masculino (disminución o ausencia persistente o recurrente de pensamientos o fantasías sexuales y deseo de actividad sexual), eyaculación precoz (patrón persistente o recurrente de una eyaculación durante el primer minuto después de la penetración vaginal, antes de que el individuo lo desee), disfunción sexual inducida por sustancias/medicamentos, otra disfunción sexual especificada y disfunción sexual no especificada.

Las disfunciones pueden clasificarse como de por vida (presentes desde el inicio de la actividad sexual) o adquiridas (desarrolladas después de un periodo de función sexual normal), y como generalizadas (suceden en todas las situaciones sexuales) o situacionales (solo ocurren en contextos específicos) (APA, 2022). Dado que la respuesta sexual tiene una base biológica, pero se manifiesta en un contexto intra e interpersonal y sociocultural, para comprender por qué ocurren o cómo tratarlas terapéuticamente, resulta fundamental considerar factores relacionados con la pareja, la relación, la vulnerabilidad individual, la comorbilidad psiquiátrica (presencia de otros problemas psicológicos), los estresores ambientales, así como factores culturales, religiosos y médicos (APA, 2022). Para establecer el diagnóstico, los síntomas deben haberse manifestado durante al menos seis meses en la mayoría o en la totalidad de las relaciones sexuales y deben generar un malestar significativo en la persona. Además, es necesario descartar la atribución de los síntomas a otros trastornos mentales no sexuales, situaciones de estrés o conflicto grave en la relación, uso de sustancias o medicamentos, o enfermedades médicas (APA, 2022).

En cuanto a su prevalencia, el Dr. Cambroneró, expresa que, a pesar de la dificultad del conocimiento de la prevalencia real, las disfunciones sexuales afectan del 4 al 10% de la población (Quirónsalud, 2022). El estudio de Ince et al. (2021) encontró que el 48 % de la población general presentaba alguna disfunción sexual con sus parejas. Por otro lado, el metaanálisis de Chen et al. (2024), que analizó estudios de 16 países diferentes, encontró que el 46,79% de los profesionales de la salud presentaban disfunciones sexuales. Esto sugiere que las disfunciones sexuales son comunes incluso en

poblaciones relacionadas con la salud. Estudios anteriores como el de Sánchez et al. (2017) informaron de una prevalencia de disfunciones sexuales del 33,3% en mujeres premenopáusicas españolas.

1.3. Relación entre UPP y las disfunciones sexuales

Últimamente se ha incrementado el estudio del análisis del uso normal de pornografía, concretamente el de los factores moderadores y los efectos de dicho consumo, enfocándose en determinar si se vincula con un mayor o menor nivel de bienestar sexual (Mitchell et al., 2021). Estos efectos varían según el género (Sommet y Berent, 2023; Gewirtz-Meydan et al., 2025). El consumo de los hombres se relaciona negativamente con la competencia y el funcionamiento sexual (Berger et al., 2019; Sommet y Berent, 2023; Gewirtz-Meydan et al., 2025). Sin embargo, en mujeres la relación es positiva o inexistente, asociándose con un mayor grado de satisfacción y desempeño sexual (Berger et al., 2019; Dwulit y Rzymiski, 2019; Vaillancourt-Morel et al., 2019 y 2020; Komlenac y Hochleitner, 2022; Sommet y Berent, 2023; Gewirtz-Meydan et al., 2025). Para las mujeres, la relación también es positiva entre el uso de pornografía y el deseo sexual (Krejčová et al., 2017; Leonhardt et al., 2021; Vaillancourt-Morel et al., 2020).

Otros estudios, sin embargo, han reportado que cuando ese consumo es problemático, se relaciona con alteraciones relevantes, como la función sexual (Bóthe et al., 2021a; Jacobs et al., 2021) y la función eréctil (Grubbs y Gola, 2019). Algunos autores consideran que el UPP explica los efectos negativos, permitiendo analizar por separado las conexiones entre las motivaciones para el consumo, el funcionamiento y el deseo sexuales (Bóthe et al., 2021b).

1.4. Justificación e hipótesis

La edad promedio del primer contacto con la pornografía en España es a los 8 años, volviéndose más estable y frecuente a los 13 en hombres y 15 en mujeres (Ballester et al., 2022). Los datos comentados anteriormente en adolescentes y adultos reflejan una tendencia creciente en el consumo de pornografía, especialmente entre los jóvenes, lo que ha generado preocupación sobre sus posibles efectos en la educación sexual y las relaciones interpersonales.

Con estos datos y los hallazgos inconsistentes sobre la relación entre el UPP y las disfunciones sexuales, consideramos que es necesario llevar a cabo un estudio para determinar la fuerza de la relación entre estas variables, si existiese, para poder desarrollar estrategias de prevención e intervención si fuera necesario.

1.5. Objetivos

Tomando como referencia la literatura previamente analizada, el objetivo principal del presente trabajo fue examinar la relación entre el UPP y el funcionamiento sexual mediante una revisión sistemática de la literatura con metaanálisis. También se evaluó el posible efecto de diferentes características de la muestra incluida en esta relación.

Estos objetivos se vinculan con varios Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En primer lugar, con el ODS 3: Salud y bienestar, cuyo propósito es “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”. Si se confirma que el UPP está asociado a las disfunciones sexuales, sería necesario abordar esta problemática, ya que puede influir negativamente en la calidad de vida, la autoestima, la salud emocional, sexual y física, así como en las relaciones interpersonales. Comprobar esta relación permitiría promover una visión integral de la salud sexual, además de fomentar estrategias preventivas e intervenciones tanto en el ámbito educativo como en el terapéutico.

Asimismo, este estudio se relaciona con el ODS 4: “Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos” y el ODS 5: “Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas”. La identificación de una posible relación entre el UPP y las disfunciones sexuales podría respaldar el diseño de planes educativos orientados al uso responsable de internet y a una educación sexual integral y real. Esto incluiría la desmitificación de los contenidos y prácticas sexuales que suelen presentarse en los videos pornográficos, los cuales muchas veces no reflejan la realidad, perpetúan estereotipos, cosifican a las mujeres y promueven dinámicas sexuales centradas únicamente en el placer masculino. Abordar estas cuestiones contribuiría a una comprensión más crítica, igualitaria y saludable de la sexualidad.

2. Metodología

Este estudio secundario cuantitativo consiste en una revisión sistemática de la literatura con metaanálisis (Sánchez-Meca y Botella, 2010). El diseño metodológico y la elaboración del presente trabajo se guiaron por las directrices de la guía PRISMA (Page et al., 2021). A continuación, se describen los principales aspectos metodológicos.

2.1. Fuentes de información y estrategia de búsqueda

La búsqueda de literatura se realizó en cuatro bases de datos diferentes: Pubmed, PsycArticle, WoS y Scopus sin introducir un límite de fecha. Para la ecuación de búsqueda incluimos sinónimos de uso problemático de la pornografía y disfunciones sexuales. Además, incluimos los nombres de las principales disfunciones sexuales. Se estableció una estrategia de búsqueda en el título y el resumen de los artículos incluyendo los siguientes términos: *("porn" OR "pornography") AND ("use" OR "consumption" OR "viewing" OR "addiction" OR "disorder")) AND ("problematic" OR "excessive" OR "compulsive" OR "uncontrolled" OR "maladaptive" OR "dysfunctional" OR "addictive" OR "internet" OR "online") AND (("sexual" OR "sex" OR "sexuality") AND ("dysfunction" OR "disorder" OR "problem" OR "addiction" OR "behaviour" OR "incapacity" OR "difficulties" OR "malfunction" OR "CSBD" OR "hypersexuality" OR "behavior" OR "compulsivity" OR "impairment" OR "issues" OR "troubles" OR "function" OR "functioning" OR "deviance" OR "impotence" OR "desire" OR "pain") OR ("ejaculation" OR "dyspareunia" OR "vaginismus" OR "anorgasmia"))*. La búsqueda fue limitada a estudios publicados en inglés o español y se llevó a cabo en febrero de 2025.

2.3. Criterios de elegibilidad de los estudios

Antes al inicio de la búsqueda, se establecieron criterios de elegibilidad para identificar aquellos estudios pertinentes que dieran respuesta a la pregunta de investigación planteada en esta revisión.

2.3.1. Participantes

Se seleccionaron estudios que incluían todo tipo de población: hombres y mujeres sin límite de edad. Los participantes debían contar con un diagnóstico formal o una puntuación elevada en un instrumento validado de alguna disfunción sexual del DSM-5-TR (American Psychiatric Association (APA), 2022) y PPU.

2.3.2. Variables de resultado

Los estudios seleccionados debían medir las siguientes variables: UPP y alguna de las disfunciones sexuales que aparecen el DSM-5. Se han excluido estudios cuyo resultado principal sea exclusivamente UPP o disfunción sexual, o que sólo midieran el uso de pornografía. También se excluyeron aquellos que sólo midieran la satisfacción o la violencia sexual.

2.3.3. Tipo De Diseño

Esta revisión incluye estudios cuantitativos, de diseño longitudinal y transversal publicados en revistas científicas. Se excluyeron revisiones teóricas o sistemáticas, metaanálisis, comentarios, informes o estudios de caso.

Con el objetivo de realizar una revisión exhaustiva, se establecieron criterios de inclusión amplios que permitieran incorporar la mayor cantidad posible de evidencia disponible. Posteriormente, la heterogeneidad entre los estudios incluidos fue evaluada mediante análisis secundarios.

2.4. Proceso De Selección De Estudios

El primer cribado fue realizado por una de las investigadoras mediante la lectura del título y el *abstract* de las entradas obtenidas en las distintas bases de datos.

Posteriormente, se llevó a cabo un segundo cribado, en el cual dos investigadores realizaron la lectura completa de los artículos de forma independiente, evaluando si se ajustaban a los criterios de elegibilidad y registrando los motivos de exclusión. Posteriormente, se resolvieron las discrepancias entre ambos investigadores por consenso. El coeficiente de acuerdo interevaluador fue excelente ($\kappa = 0,88$). Los resultados de este proceso están resumidos en la Figura 1.

2.5. Proceso De Extracción Y Codificación De Datos

Una vez seleccionados los estudios, se recogieron y codificaron los datos necesarios de cada estudio para la realización del metaanálisis, incluyendo: edad media de los participantes, porcentaje de mujeres, tamaño de la muestra, tipo de diseño, conclusiones, coeficiente de correlación entre UPP y disfunción sexual, media y desviación típica de participantes con UPP y con disfunción sexual, así como los instrumentos de medida de UPP y disfunción sexual. Los datos de los estudios incluidos están recogidos en la Tabla 1.

Las variables principales en la revisión son UPP y las disfunciones sexuales clasificadas en el DSM-5. Las disfunciones sexuales se obtuvieron mediante los resultados cuestionarios: ASEX, SFS, CHES, escala Likert, SDI-2, IIEF-5. Mientras que el UPP se obtuvo de los cuestionarios: CPUI-9, PCQ, CYPAT, PPCS, PPUS, PPAS. Otras variables como el porcentaje de mujeres y el país fueron variables secundarias.

Dado el vacío estructural para conceptualizar y etiquetar los usos problemáticos de la pornografía (Mora, 2022), los estudios recopilados en este metaanálisis se centraron en valorar un consumo problemático de diversas formas: adicción a la pornografía, TCSB y UPP.

2.7. Evaluación De Riesgo De Sesgo De Los Estudios Individuales

Para la evaluación del riesgo de sesgo de publicación, se llevaron a cabo tres procedimientos para cada variable de resultado: (a) inspección visual de los *funnel plot*; (b) test de Egger (Egger et al., 1997); (c) Trim-and Fill (Duval et al., 2000). Utilizamos el instrumento AXIS (Appraisal tool for Cross-Sectional Studies; Downes et al., 2016) con el fin de evaluar la calidad metodológica, el diseño del estudio y el riesgo de sesgo de los estudios transversales incluidos en la revisión.

2.8. Medida Del Tamaño Del Efecto:

Cada estudio muestra un tamaño del efecto original (r) que fue transformado a z de Fisher para normalizar la distribución y mejorar la precisión de los intervalos de confianza. En el *forest plot* se observan los tamaños del efecto de los diferentes estudios individuales y el efecto combinado en el metaanálisis. En el *funnel plot* se evalúa el sesgo de publicación o asimetría en los estudios seleccionados. Finalmente, en el *scatter plot*, que muestra la relación entre dos variables cuantitativas, en este caso cómo el porcentaje de mujeres en los estudios se relaciona con el tamaño del efecto.

2.9. Métodos De Síntesis

Tras la recopilación de todos los datos, se excluyeron dos artículos por falta de datos esenciales. El análisis de datos se realizó con los estudios restantes.

Se obtuvieron los coeficientes de correlación de los estudios que no lo reportaban y se introdujeron los de todos los estudios en el programa estadístico. Con estos datos, se realizó un metaanálisis de efectos aleatorios (ya que se esperaba una elevada heterogeneidad), por el método del inverso de la varianza. Para la medida de la presencia de heterogeneidad, se usó el estadístico I^2 (Higgins et al, 2003). Y para explorar el posible origen de la heterogeneidad, se hicieron análisis de meta-regresión

para las variables continuas. Los análisis se hicieron con el paquete *metafor* (Viechtbauer, 2010) en R (R Core Team, 2024). Tanto el código usado para los análisis como la base de datos puede consultarse libremente en este [enlace](#).

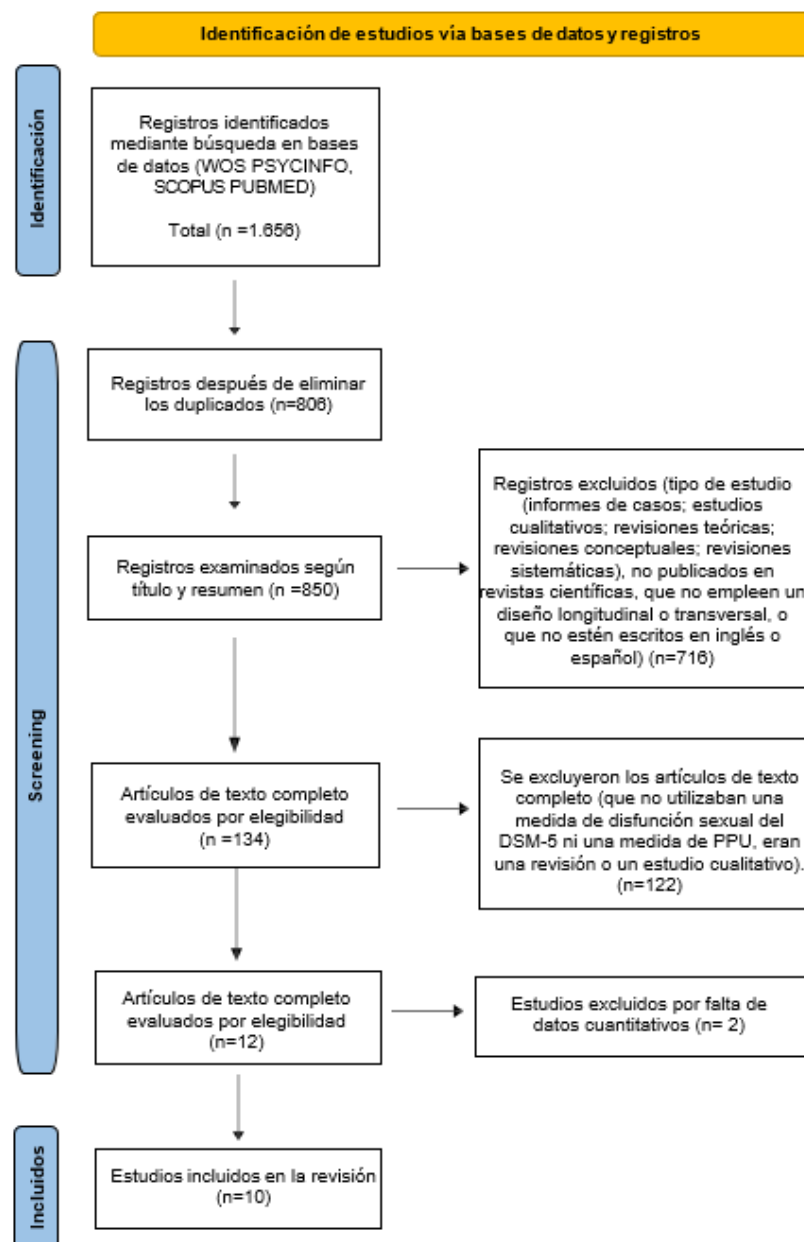
3. Resultados

3.1. Selección de los estudios

Se incluyeron un total de 10 estudios para esta revisión sistemática con metaanálisis. En la Figura 1 se puede ver el diagrama PRISMA con el proceso de selección.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA que detalla el proceso de búsqueda, selección e inclusión de los artículos



3.2. Características de los estudios

En la Tabla 1 se presentan las características específicas de cada estudio.

Podemos observar que la mayoría de los estudios se llevaron a cabo en EEU y Europa. Las edades medias oscilaron entre los 19.8 años y los 46.52 y el tamaño de la muestra entre 138 y 82.243. En 5 de los estudios participaron mujeres y hombres mientras que en los 5 restantes solo participaron hombres.

3.3. Evaluación del riesgo de sesgo

Respecto a la calidad metodológica de los estudios incluidos, podemos decir que es moderada-baja. Puesto que 5 de los estudios presentan una calidad moderada y otros 5 una calidad baja. Las puntuaciones se usaron únicamente como una referencia orientativa, dado que el cuestionario AXIS no está diseñado para generar una puntuación total validada.

Respecto a la evaluación del riesgo de sesgo de publicación, el Test de Egger no detectó una presencia estadísticamente significativa de este sesgo ($p = 0,19$). Por otro lado, el método Trim and Fill imputa un estudio en el lado opuesto del funnel plot, aunque la estimación del tamaño del efecto ajustado es robusta y sigue siendo estadísticamente significativa ($r = 0,13$; IC 95% [0,04 a 0,22]). No obstante, el funnel plot muestra una distribución ligeramente asimétrica, aunque aparece un número similar de estudios a ambos lados de la estimación del metaanálisis (ver Figura 3).

Figura 3

Gráfico de embudo o funnel plot

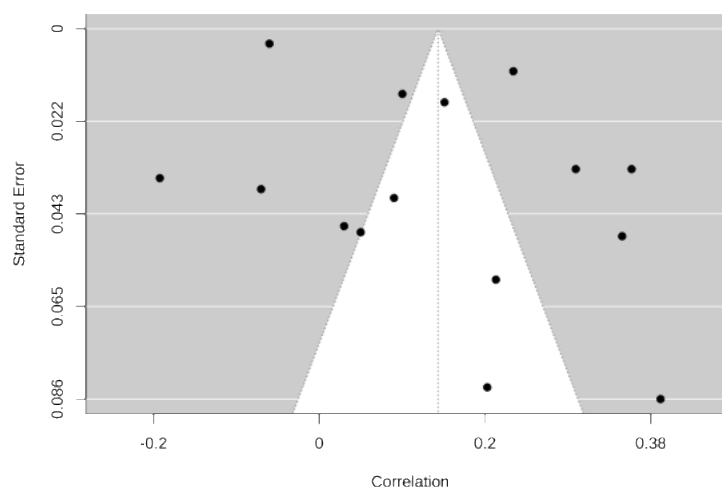


Tabla 1
Características principales de los estudios incluidos

Autor y año	Edad media	% mujeres	Tamaño muestra	Medida UPP	Medida disfunción sexual	País	Tipo diseño	AXIS	Conclusiones
Blais-Lecours 2016	25.2	71.8	832	CPUI-9	ASEX	Canadá	Transversal	13	Se observaron asociaciones indirectas complejas en las que el uso de la ciberpornografía se asocia con la insatisfacción sexual a través de la percepción de adicción y problemas de funcionamiento sexual tanto en hombres como en mujeres.
Bothe 2021						Hungría	Transversal	15	El UPP se asoció de forma positiva y moderada con problemas de funcionamiento sexual en ambos sexos, mientras que la frecuencia de uso de la pornografía, de forma negativa y débil.
Mujer	33.58	29.8	14.581	PPCS	SFS				
Hombre	33.58	0	14.581	PPCS	SFS				
Gewirtz-Meydan 2020						45 países de los 5 continentes	Transversal	14	Las mujeres que informaron consumir pornografía para su propio placer o curiosidad sexual presentaban menos problemas de funcionamiento sexual y un mayor deseo sexual. En cambio, cuando consumían por falta de satisfacción sexual en sus relaciones, presentaban más problemas de funcionamiento sexual.
Problemas de funcionamiento sexual	32.39	57	82.243	PPCS	ASEX				
Deseo sexual	32.39	57	82.243	PPCS	SDI-2				
Grubbs 2019						Estados Unidos	Transversal Longitudinal	12	En las 3 muestras, se observó una asociación transversal positiva entre el consumo problemático autoinformado y la DE, pero no una asociación consistente entre el consumo en sí y la DE. Se observaron correlaciones longitudinales
Muestra 1	19.8	0	147	CPUI-9	IIEF-5				
Muestra 2	46.52	0	297	CPUI-9	IIEF-5				
Muestra 3	33.55	0	433	CPUI-9	IIEF-5				

Ince 2021						Estados Unidos, Reino Unido, Alemania, Australia, Brasil, Canadá, Otros	Transversal	15	entre el consumo inicial de pornografía, el consumo problemático autopercebido al inicio y la DE prospectiva en los momentos. Los niveles actuales de consumo de pornografía, los indicadores de tolerancia e intensificación, el mayor funcionamiento sexual con la pornografía y el estrés psicológico se asociaron con la gravedad del UPP, mientras que los problemas cognitivo-afectivos tras el consumo, la impulsividad y la compulsividad no. La disfunción sexual no predijo la gravedad del UPP.
funcionamiento sexual (pornografía)	31.75	0	138	PPUS	ASEX				
funcionamiento sexual (pareja)	31.75	0	138	PPUS	ASEX				
Jacobs 2021	24	0	3.419	CYPAT	IIEF-5	Bélgica, Dinamarca	Transversal	11	Un consumo problemático de pornografía en línea, indicaban una mayor probabilidad de DE.
Leonhardt 2021						Estados Unidos	Transversal	11	El deseo sexual se relacionó más con el consumo de pornografía y la pasión sexual con la compulsividad percibida. El impulso sexual se asoció con un mayor consumo de pornografía, mientras que la pasión sexual obsesiva y la inhibida se asociaron con una mayor compulsividad percibida.
Hombre	34.12	0	1.421	PPAS	Escala Likert				
Mujer	34.12	54.32	1.421	PPAS	Escala Likert				
Pouralijan 2024	28.63	66.88	450	PPCS	ASEX	Irán	Transversal	12	Las personas con UPP reportaron relaciones sexuales más tempranas, menor satisfacción con la frecuencia sexual y la comunicación, más relaciones extramatrimoniales, masturbación, deseo y angustia sexual. Los consumidores de

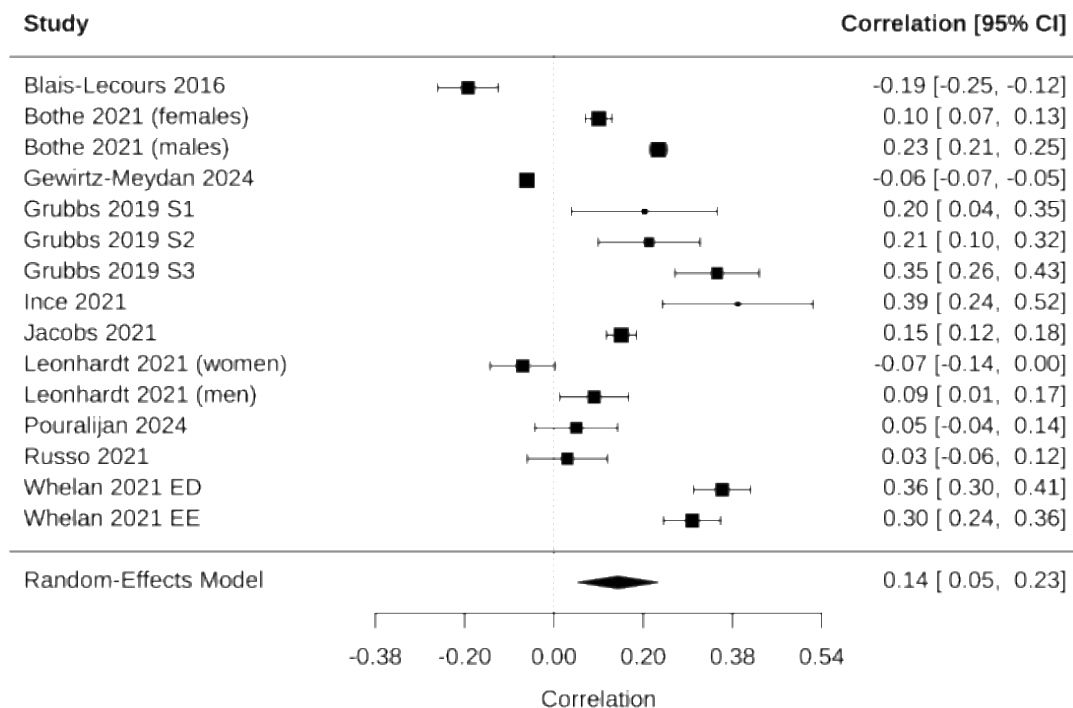
									pornografía, independientemente del género, experimentaron mayor angustia sexual.
Russo 2021	24	0	478	PCQ	IIEF-5	Italia	Transversal	12	La erección en la masturbación presento una correlación positiva con la DE y negativa con asexualidad. La DE y la erección en la masturbación se asociaron de forma inversa con la asexualidad. La DE se asoció positivamente con la adicción a la pornografía.
Whelan 2021						Estados Unidos, Reino Unido, Canadá, Australia, países europeos y asiáticos	Transversal	13	No se encontró evidencia de asociación entre el uso de pornografía en internet (PI) con DE, EE o satisfacción sexual (SS), pero sí correlaciones positivas de pequeñas a moderadas entre la adicción autopercebida a PI y la DE, EE e insatisfacción sexual.
Disfunción eréctil (DE)	18-24: 54.8% (516) 25-34 34% (320) 35-44: 11.3% (106)	0	942	CPUI-9	IIEF-5				
Eyacuación precoz (EE por <i>early ejaculation</i>)		0	942	CPUI-9	CHESS				
TOTAL		71.8	105.381						

3.3. Resultados de los metaanálisis

Como se puede observar en la Figura 2, la mayoría de los estudios presentan correlaciones positivas entre el UPP y la disfunción sexual. No obstante, hay tres estudios que reportan correlaciones negativas. El modelo de efectos aleatorios estima una correlación débil pero estadísticamente significativa de $r = 0,14$ (IC 95% [0,05 a 0,23]). Esto indica una asociación positiva entre las dos variables. En términos generales, estos resultados sugieren que, a mayor UPP, mayor es la presencia de disfunciones sexuales, aunque la intensidad media de estas dos relaciones es muy débil. Asimismo, se observa una heterogeneidad alta y estadísticamente significativa entre los estudios ($I^2 = 98,87\%$). Esto indica que la estimación del tamaño del efecto varía de forma considerable entre los estudios individuales, posiblemente debido a diferencias en las muestras o en el diseño metodológico de cada investigación.

Figura 2

Forest plot de la relación entre UPP y disfunción sexual



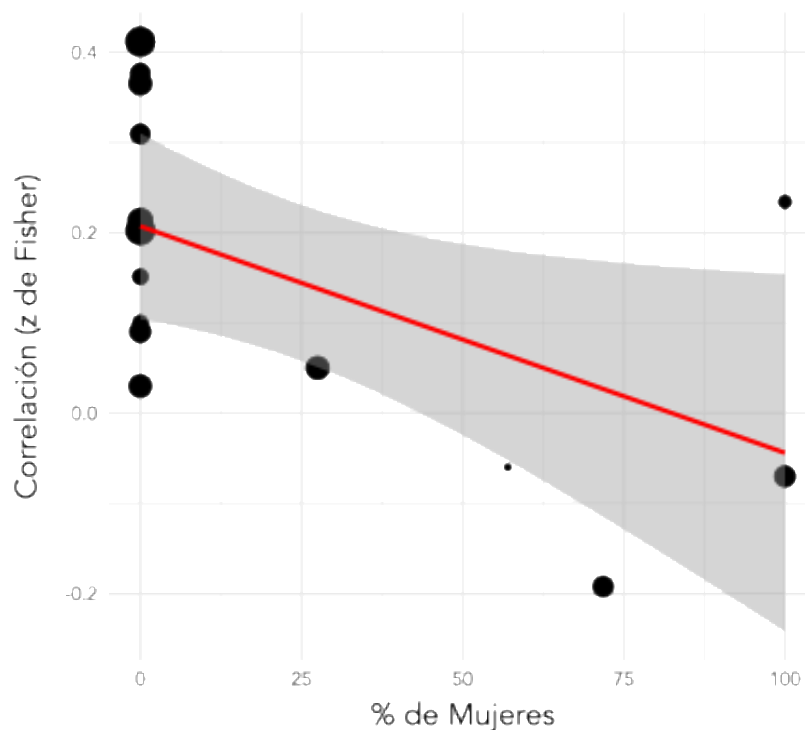
3.4. Resultados De Los Análisis Secundarios

En los análisis de meta-regresión se identificó que el porcentaje de mujeres en las muestras de los diferentes estudios actúa como moderador estadísticamente significativo ($p = 0,02$), explicando el 22.54% de la varianza observada en los tamaños del efecto de los estudios (ver Figura 4).

Se observa una pendiente negativa en la regresión, que sugiere una relación negativa entre el porcentaje de mujeres en los estudios y la correlación entre UPP y disfunción sexual. Por tanto, a mayor porcentaje de mujeres en los estudios, menor será la correlación entre UPP y disfunción sexual. Por tanto, esta asociación es más clara en hombres, a pesar de ser débil.

Figura 4

Gráfico de dispersión o scatter plot para el porcentaje de mujeres en la muestra



Por otro lado, la edad promedio de los participantes no explica la significativa heterogeneidad observada en los tamaños del efecto ($R^2 = 0\%$) ni se relaciona de forma estadísticamente significativa con la magnitud del efecto ($p = 0,3$).

En resumen, los resultados del metaanálisis indican una relación positiva, de intensidad muy débil, aunque estadísticamente significativa, entre el UPP y la disfunción sexual.

4. Discusión

4.1. Hallazgos principales

La visualización de pornografía en Internet está siendo progresivamente aceptada como una práctica social normativa (Blais-Lecours et al., 2016). Ante este contexto, el presente metaanálisis tuvo como objetivo principal analizar de forma cuantitativa la fundamentación empírica existente sobre una posible relación entre el UPP y el funcionamiento sexual. Esta investigación es pertinente, dado los resultados actuales sobre la relación entre el uso de pornografía y las respuestas sexuales (Grubbs y Gola, 2019; Vaillancourt-Morel et al., 2019) son inconsistentes.

En primer lugar, los resultados de los análisis de sesgo de publicación, en general, indican que los hallazgos de este estudio parecen robustos a esta posible fuente de sesgo. Este aspecto es muy relevante, ya que parece que no existe una evidencia clara de que estudios con resultados diferentes a los encontrados no hayan sido publicados y por tanto esta estimación esté sesgada en alguna dirección.

Hasta la fecha, la literatura previa sólo ha encontrado evidencia de una relación débil (positiva o negativa) y no causal, entre el uso de pornografía y el funcionamiento sexual en la población general (Rowland y Cooper, 2024). La evidencia disponible sobre la relación entre el consumo de pornografía y el deseo sexual presenta resultados contradictorios impidiendo establecer vínculos causales claros (Dwulit y Rzymiski, 2019). En esta línea, los resultados de este estudio indican una relación positiva, aunque muy débil, entre UPP y disfunción sexual. Es relevante mencionar que esta relación está cercana al límite de la significación estadística. Estos hallazgos matizan los encontrados por Bóthe et al. (2021b), quienes en su estudio observaron una relación positiva, pero de tamaño moderado, entre el UPP y los problemas sexuales. Otros autores también relacionan el UPP con la disfunción eréctil. Por ejemplo, Ince et al. (2021) sugieren que la disfunción eréctil inducida por la pornografía podría ser más prevalente en individuos con UPP. En esta línea, Whelan y Brown (2021) también señalan que un incremento en los casos de disfunción eréctil se relacionó con niveles más elevados de percepción personal de adicción al consumo de pornografía en línea en hombres sexualmente activos de 18 a 44 años. Por su parte, Russo et al., (2021) observan una relación positiva entre la adicción a la pornografía y la función eréctil. Asimismo, Grubbs y Gola (2019) encontraron que los hombres con problemas de funcionamiento eréctil son más propensos a autorreportar UPP y que el UPP autoinformado está relacionado con un bienestar global disminuido (incluyendo el funcionamiento mental, social y sexual disminuido). Estos autores proponen que la posible asociación entre estas variables está mediada, por un lado, por factores que disminuyen la

libido, como una disminución del estado de ánimo, síntomas depresivos, o un aumento de la ansiedad y el estrés, y, por otro lado, por el contexto y la situación. Bőthe et al. (2021a) sugieren que esto podría deberse a que el consumo excesivo de pornografía podría aumentar la probabilidad de un periodo refractario en las relaciones sexuales en pareja, generando así dificultades sexuales (Ley et al., 2014). En algunos casos, las relaciones sexuales en pareja podrían no ser tan excitantes como el contenido pornográfico. Además, Brand et al. (2019) indican que la exposición a la pornografía podría modificar los patrones de excitación sexual. Un UPP más grave se relaciona con un incremento en la ansiedad sexual y una disminución en la satisfacción sexual, lo cual podría contribuir en la aparición de dificultades sexuales (Kowalewska et al., 2020). Whelan y Brown, (2021) consideran que la percepción de adicción a la PI puede generar comparaciones negativas con las relaciones sexuales reales, disminuyendo la función eréctil, el estado de ánimo y la satisfacción sexual individual de los hombres. Esto puede conducir a un estado de frustración por la sensación de no poder controlar el tiempo de latencia eyaculatoria y la percepción de una insatisfacción sexual en sus parejas (Kempeneers et al., 2013). Este sentimiento de fracaso en el desempeño sexual (Sun et al., 2016) podría, a su vez, aumentar el consumo de pornografía en línea en lugar de abordar estas disfunciones a través de las relaciones sexuales diádicas (Miner et al., 2016).

En contraste, Blais-Lecours et al., (2016) sostienen que la percepción de compulsividad hacia la ciberpornografía (una característica del UPP), se relacionó con una menor disfunción sexual. Los autores explican que esto podría deberse a que la conducta sexual regular ejerce un efecto protector sobre las disfunciones sexuales, o bien a que las personas con problemas sexuales no usan ciberpornografía de forma compulsiva. Además, autores como Pouralijan et al., (2024) observan un mayor deseo sexual, masturbación, frecuencia de pornografía y aventuras sexuales en individuos con UPP, lo que podría explicarse porque es posible que individuos con alta angustia sexual usen la pornografía o la masturbación como mecanismo de afrontamiento. Dado que se ha observado que los individuos con un patrón de uso compulsivo de pornografía (posiblemente relacionado con el UPP) informan de menos dificultades en el funcionamiento sexual en comparación con aquellos con un perfil no compulsivo, pero altamente angustiado (Vaillancourt-Morel et al., 2017), se sugiere que el estrés podría desempeñar un papel relevante en estas disfunciones (McCabe et al., 2016). De hecho, es posible que niveles elevados de estrés propicien un UPP, lo que a su vez podría desencadenar problemas sexuales que, intensificarían el estrés (Bőthe et al., 2021a).

Es fundamental destacar otra de las explicaciones del UPP para la relación tanto positiva como negativa con las disfunciones sexuales. Según la teoría de la motivación sexual, existe una relación bidireccional entre las motivaciones para el uso de pornografía y el funcionamiento y deseo sexual. Esto implica que el uso de pornografía pueda tanto mejorar como empeorar el funcionamiento y deseo sexual (Gewirtz-Meydan et al., 2025). Cuando las mujeres consumen pornografía por placer propio, autoexploración (Ciclitira, 2004) o para satisfacer su curiosidad sexual (motivos de aproximación) (Bóthe et al., 2022), este uso se relaciona con menos problemas de funcionamiento sexual y un mayor deseo sexual, lo que a su vez las hace sentir más seguras y menos intimidadas al ver pornografía. En cambio, cuando las mujeres usan la pornografía por una falta de satisfacción sexual o como tratamiento para disfunciones sexuales (motivos de evitación) (Ashton et al., 2017), esto puede estar relacionado con más problemas de funcionamiento sexual y menor satisfacción sexual en sus relaciones (Gewirtz-Meydan et al., 2025). En conclusión, tras contrastar con literatura reciente sobre el tema, se concluye que existe una heterogeneidad considerable en los resultados de los estudios que analizan la asociación de estas variables. Por lo tanto, no se puede afirmar una evidencia clara respecto a la relación entre ambas, aunque generalmente la correlación tiende a ser débil y positiva.

Otro de los datos hallados en este metaanálisis es que, a mayor porcentaje de mujeres en la muestra, menor era la correlación entre UPP y la disfunción sexual. Este hallazgo no se encuentra respaldado por Rowland y Cooper (2024), quienes señalan que algunas mujeres presentan relaciones ligeramente positivas entre el uso de pornografía y el funcionamiento sexual, mientras que los hombres muestran relaciones negativas. En cambio, el estudio de Pouralijan et al., (2024) sí que respalda nuestros resultados, ya que, a pesar de comentar que la función sexual se relaciona con el género, las mujeres informaron una menor función sexual que los hombres, independientemente del uso de pornografía.

4.2. Implicaciones para la práctica clínica

Los resultados de este estudio presentan significativas implicaciones tanto para las personas que padecen UPP como para los terapeutas que les ofrecen un tratamiento (Leonhardt et al., 2021). Los profesionales de la psicología deberían analizar los motivos de consumo de pornografía (Gewirtz-Meydan et al., 2025), el patrón de consumo, la relación diádica y las consecuencias que dicho consumo está generando para desarrollar un buen abordaje terapéutico. Una posible asociación positiva entre el UPP y las disfunciones sexuales servirá para crear nuevos tratamientos efectivos de terapia sexual adecuando las técnicas a esta causa. Además, también permitirá la creación de programas de prevención dirigidos a la población de

temprana edad que está empezando a consumir pornografía y aún no conoce los riesgos asociados.

4.3. Futuras líneas de investigación

Los estudios futuros en esta área deberían implementar diseños de investigación longitudinales (Gewirtz-Meydan et al., 2025) para analizar la relación entre el UPP y el funcionamiento sexual, su dirección y naturaleza y cómo varían a lo largo del tiempo (Grubbs y Gola, 2019) en los diferentes géneros. También sería relevante evaluar la existencia de causalidad entre ambas variables. Este diseño debería llevarse a cabo mediante diferentes tipos de evaluación (autoinformes, observación, entrevistas), ser generalizable a un público más amplio (Grubbs y Gola, 2019) y estudiar la etiología (Ince et al., 2021), el desarrollo y mantenimiento (Wordecha et al., 2018), los factores que influyen en el consumo (Leonhardt et al., 2021), el perfil de un uso problemático de pornografía y sus consecuencias. Además, se podrían unificar criterios terminológicos y diagnósticos, y estudiar más a fondo las diferencias entre las diferentes nomenclaturas relacionadas con el UPP, estableciendo una terminología compartida y clara tanto a nivel académico como clínico.

4.4. Limitaciones de los hallazgos

Algunas limitaciones deben considerarse en la interpretación de los resultados del presente metaanálisis. En primer lugar, la generalización y representatividad de los resultados (Gewirtz-Meydan et al., 2025; Blais-Lecours et al., 2016; Whelan y Brown, 2021; Leonhardt et al., 2021) de los estudios recopilados a todas las poblaciones a las que pueda estar limitada por el uso de una muestra de conveniencia y un sesgo de selección al reclutar personas que deciden participar voluntariamente en la investigación (Russo et al., 2021; Blais-Lecours et al., 2016; Gewirtz-Meydan et al., 2025; Whelan y Brown, 2021; Leonhardt et al., 2021). Al tratarse de cuestionarios en línea, podría producirse un sesgo en los informes. Otras limitaciones notables de los estudios seleccionados son su naturaleza transversal, que impide el determinar relaciones de causa y efecto (Ince et al., 2021; Leonhardt et al., 2021; Gewirtz-Meydan et al., 2025), la reducida cantidad de participantes (Pouralijan et al., 2024), los sesgos de memoria (Blais-Lecours et al., 2016; Gewirtz-Meydan et al., 2025) y la recolección de datos únicamente a nivel individual dejando de lado el nivel diádico (Whelan y Brown, 2021; Gewirtz-Meydan et al., 2025). Las limitaciones del propio metaanálisis incluyen la selección de una pequeña cantidad de artículos que evaluaran las variables estudiadas y la alta heterogeneidad y posibilidad de existencia de

sesgo de publicación, lo cual influye en la fiabilidad de los resultados. Por consiguiente, se recomienda interpretar los resultados con precaución.

5. Conclusiones

Este trabajo pone de manifiesto la diversidad de resultados asociados a la relación entre el UPP y las disfunciones sexuales, destacando cómo dichas asociaciones varían entre hombres y mujeres. Dado que los hallazgos muestran una relación levemente positiva, resulta fundamental evaluar el tipo de consumo de pornografía y las variables que influyen en este. Asimismo, es necesario considerar el género como una variable moderadora, ya que, a medida que aumenta la proporción de mujeres en las muestras analizadas, la relación entre el UPP y las disfunciones sexuales tiende a ser menos significativa.

Se espera que los resultados de este metaanálisis contribuyan al avance de la investigación en este campo, permitiendo en el futuro establecer una evidencia más clara sobre las consecuencias del UPP en distintos tipos de población. Esto resulta especialmente relevante en el caso de personas jóvenes, con el fin de prevenir posibles efectos perjudiciales sobre su bienestar sexual a largo plazo.

Cabe destacar que, dado el creciente protagonismo de la pornografía en la sociedad contemporánea, reflejado en el aumento sostenido de su producción, disponibilidad y consumo, resulta necesario continuar investigando este fenómeno.

6. Referencias

- Albertella, L., Chamberlain, S. R., Le Pelley, M. E., Greenwood, L. M., Lee, R. S. C., Ouden, L. Den, Segrave, R. A., Grant, J. E., y Yücel, M. (2020). Compulsivity is measurable across distinct psychiatric symptom domains and is associated with familial risk and reward-related attentional capture. *CNS Spectrums*, 25(4), 519–526.
<https://doi.org/10.1017/S1092852919001330>
- American Psychiatric Association (APA). (2022). *DSM-5-TR. 5th ed., text rev.* (Diagnostic and statistical manual of mental disorders).
<https://doi.org/https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Antons, S., y Brand, M. (2021). Diagnostic and Classification Considerations Related to Compulsive Sexual Behavior Disorder and Problematic Pornography Use. *Current Addiction Reports*, 8(3), 452–457. <https://doi.org/10.1007/s40429-021-00383-7/Published>
- Ashton, S., McDonald, K., y Kirkman, M. (2017). Women's Experiences of Pornography: A Systematic Review of Research Using Qualitative Methods. *Journal of Sex Research*, 55(3), 334–347. <https://doi.org/10.1080/00224499.2017.1364337>
- Ballester, L. B., Orte, C. S., y Rosón, C. V. (2022). A survey study on pornography consumption among young Spaniards and its impact on interpersonal relationships. *Net Journal of Social Sciences*, 10(3), 71–86. <https://doi.org/10.30918/NJSS.103.22.023>
- Ballester-Arnal, R., García-Barba, M., Castro-Calvo, J., Giménez-García, C., y Gil-Llario, M. D. (2023). Pornography Consumption in People of Different Age Groups: an Analysis Based on Gender, Contents, and Consequences. *Sexuality Research and Social Policy*, 20(2), 766–779. <https://doi.org/10.1007/s13178-022-00720-z>
- Ben Brahim, F., Courtois, R., Vera Cruz, G., y Khazaal, Y. (2024). Predictors of compulsive cyberporn use: A machine learning analysis. *Addictive Behaviors Reports*, 19.
<https://doi.org/10.1016/j.abrep.2024.100542>
- Berger, J. H., Kehoe, J. E., Doan, A. P., Crain, D. S., Klam, W. P., Marshall, M. T., y Christman, M. S. (2019). Survey of sexual function and pornography. *Military Medicine*, 184(11–12), 731–737. <https://doi.org/10.1093/milmed/usz079>
- Blais-Lecours, S., Vaillancourt-Morel, M. P., Sabourin, S., y Godbout, N. (2016). Cyberpornography: Time Use, Perceived Addiction, Sexual Functioning, and Sexual Satisfaction. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 19(11), 649–655.
<https://doi.org/10.1089/cyber.2016.0364>
- Bothe, B., Koós, M., Nagy, L., Kraus, S. W., Demetrovics, Z., Potenza, M. N., Michaud, A., Ballester-Arnal, R., Batthyány, D., Bergeron, S., Billieux, J., Briken, P., Burkauskas, J., Cárdenas-López, G., Carvalho, J., Castro-Calvo, J., Chen, L., Ciocca, G., Corazza, O., ...Vaillancourt-Morel, M. P. (2023). Compulsive sexual behavior disorder in 42 countries: Insights from the International Sex Survey and introduction of standardized assessment

- tools. *Journal of Behavioral Addictions*, 12(2), 393–407.
<https://doi.org/10.1556/2006.2023.00028>
- Bóthe, B., Nagy, L., Koós, M., Demetrovics, Z., Potenza, M. N., y Kraus, S. W. (2024). Problematic pornography use across countries, genders, and sexual orientations: Insights from the International Sex Survey and comparison of different assessment tools. *Addiction*, 119(5), 928–950. <https://doi.org/10.1111/add.16431>
- Bothe, B., Potenza, M. N., Griffiths, M. D., Kraus, S. W., Klein, V., Fuss, J., y Demetrovics, Z. (2020). The development of the Compulsive Sexual Behavior Disorder Scale (CSBD-19): An ICD-11 based screening measure across three languages. *Journal of Behavioral Addictions*, 9(2), 247–258. <https://doi.org/10.1556/2006.2020.00034>
- Bóthe, B., Tóth-Király, I., Bella, N., Potenza, M. N., Demetrovics, Z., y Orosz, G. (2021). Why do people watch pornography? The motivational basis of pornography use. *Psychology of Addictive Behaviors*, 35(2), 172–186. <https://doi.org/10.1037/adb0000603>
- Bóthe, B., Tóth-Király, I., Griffiths, M. D., Potenza, M. N., Orosz, G., y Demetrovics, Z. (2021). Are sexual functioning problems associated with frequent pornography use and/or problematic pornography use? Results from a large community survey including males and females. *Addictive Behaviors*, 112. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106603>
- Bóthe, B., Tóth-Király, I., Potenza, M. N., Orosz, G., y Demetrovics, Z. (2020). High-Frequency Pornography Use May Not Always Be Problematic. *Journal of Sexual Medicine*, 17(4), 793–811. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.01.007>
- Bóthe, B., Tóth-Király, I., Zsila, Á., Griffiths, M. D., Demetrovics, Z., y Orosz, G. (2018). The Development of the Problematic Pornography Consumption Scale (PPCS). *Journal of Sex Research*, 55(3), 395–406. <https://doi.org/10.1080/00224499.2017.1291798>
- Bóthe, B., Vaillancourt-Morel, M. P., y Bergeron, S. (2022). Associations Between Pornography Use Frequency, Pornography Use Motivations, and Sexual Wellbeing in Couples. *Journal of Sex Research*, 59(4), 457–471. <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1893261>
- Bóthe, B., Vaillancourt-Morel, M. P., Bergeron, S., Hermann, Z., Ivaskevics, K., Kraus, S. W., y Grubbs, J. B. (2024). Uncovering the Most Robust Predictors of Problematic Pornography Use: A Large-Scale Machine Learning Study Across 16 Countries. *Journal of Psychopathology and Clinical Science*. <https://doi.org/10.1037/abn0000913>
- Brand, M., Wegmann, E., Stark, R., Müller, A., Wölfling, K., Robbins, T. W., y Potenza, M. N. (2019). The Interaction of Person-Affect-Cognition-Execution (I-PACE) model for addictive behaviors: Update, generalization to addictive behaviors beyond internet-use disorders, and specification of the process character of addictive behaviors. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 104, 1–10. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2019.06.032>
- Brem, M. J., Garner, A. R., Grigorian, H., Florimbio, A. R., Wolford-Clevenger, C., Shorey, R. C., y Stuart, G. L. (2021). Problematic Pornography Use and Physical and Sexual Intimate Partner Violence Perpetration Among Men in Batterer Intervention Programs. *Journal of*

- Interpersonal Violence*, 36(11–12), 6085–6105.
<https://doi.org/10.1177/0886260518812806>
- Briken, P., Wiessner, C., Štulhofer, A., Klein, V., Fuß, J., Reed, G. M., y Dekker, A. (2022). Who feels affected by “out of control” sexual behavior? Prevalence and correlates of indicators for ICD-11 Compulsive Sexual Behavior Disorder in the German Health and Sexuality Survey (GeSiD). *Journal of Behavioral Addictions*, 11(3), 900–911.
<https://doi.org/10.1556/2006.2022.00060>
- Cardoso, J., Ramos, C., Brito, J., y Almeida, T. C. (2022). Predictors of Pornography Use: Difficulties in Emotion Regulation and Loneliness. *Journal of Sexual Medicine*, 19(4), 620–628. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2022.01.005>
- Cervigón-Carrasco, Castro-Calvo, y Gil-Juliá. (2019). Adicción a la pornografía: interferencia atencional y gravedad del consumo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology, Revista INFAD de Psicología*.
<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n1.v4.1550>
- Chen, L., Jiang, X., Wang, Q., Bóthe, B., Potenza, M. N., y Wu, H. (2022). The Association between the Quantity and Severity of Pornography Use: A Meta-analysis. *Journal of Sex Research*, 59(6), 704–719. <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1988500>
- Chen, Y., Zhang, L., Zhou, Y., Zhang, J., Yu, H., Li, Q., y Xu, J. (2024). Prevalence of sexual dysfunction in health care workers: a systematic review and meta-analysis. *Sexual Medicine Reviews*, 12(4), 569–580.
- Chiclana-Actis, C; Villena-Moya, A. (2022). Conducta sexual compulsiva: una mirada integral. Guía para profesionales. *Psicosomàtica y Psiquiatria*, 20.
<https://doi.org/10.34810/PsicosomPsiquiatnum201602>
- Chowdhury, M.R.H.K., Chowdhury, M.R.K., Kabir, R., Perera, N.K.P., Kader, M. (2018) Does the addiction in online pornography affect the behavioral pattern of undergrad private university students in Bangladesh? *International Journal of Health Science* 12(3), 67–74.
- Ciclitira, K. (2004). Pornography, Women and Feminism: Between Pleasure and Politics. *Sexualities*, 7(3), 281–301. <https://doi.org/10.1177/1363460704040143>
- Cooper, A., McLoughlin, I. P., y Campbell, K. M. (2000). Sexuality in cyberspace: Update for the 21st century. *CyberPsychology & Behavior*, 3(4), 521–536.
<https://doi.org/10.1089/109493100420142>
- Dickenson, J. A., Gleason, N., Coleman, E., y Miner, M. H. (2018). Prevalence of Distress Associated with Difficulty Controlling Sexual Urges, Feelings, and Behaviors in the United States. *JAMA Network Open*, 1(7). <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2018.4468>
- Downes, M. J., Brennan, M. L., Williams, H. C., y Dean, R. S. (2016). Development of a critical appraisal tool to assess the quality of cross-sectional studies (AXIS). *BMJ open*, 6(12), e011458. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-011458>

- Duffy, A., Dawson, D. L., y das Nair, R. (2016). Pornography Addiction in Adults: A Systematic Review of Definitions and Reported Impact. *Journal of Sexual Medicine*, 13(5), 760–777. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.03.002>
- Duval, S., y Tweedie, R. (2000). Trim and fill: a simple funnel-plot-based method of testing and adjusting for publication bias in meta-analysis. *Biometrics*, 56(2), 455–463. <https://doi.org/10.1111/j.0006-341x.2000.00455.x>
- Dwulit, A. D., y Rzymiski, P. (2019). The potential associations of pornography use with sexual dysfunctions: An integrative literature review of observational studies. In *Journal of Clinical Medicine*, 8(7). <https://doi.org/10.3390/jcm8070914>
- Efrati, Y. (2020). Problematic and Non-problematic Pornography Use and Compulsive Sexual Behaviors Among Understudied Populations: Children and Adolescents. In *Current Addiction Reports*, 7(1), 68–75. <https://doi.org/10.1007/s40429-020-00300-4>
- Egger, M., Smith, G. D., Schneider, M., y Minder, C. (1997). Bias in meta-analysis detected by a simple, graphical test. *BMJ*, 315(7109), 629–634. <https://doi.org/10.1136/bmj.315.7109.629>
- Gaudet, É., Teumeni, F. N., Popova, N., Coulombe, S., Demetrovics, Z., y Bóthe, B. (2025). Compulsive Sexual Behavior and Problematic Pornography Use on the Impulsivity-Compulsivity Axis: A Systematic Review. In *Current Addiction Reports*, 12(1). <https://doi.org/10.1007/s40429-025-00637-8>
- Gewirtz-Meydan, A., Feder, H., Nagy, L., Koós, M., Kraus, S. W., Demetrovics, Z., Potenza, M. N., Ballester-Arnal, R., Batthyány, D., Bergeron, S., Billieux, J., Briken, P., Burkauskas, J., Cárdenas-López, G., Carvalho, J., Castro-Calvo, J., Chen, L., Ciocca, G., Corazza, O., ... Park, K. (2025). Motives for pornography use and women's sexual wellbeing: Insights from a 42-country study. *Journal of Behavioral Addictions*. <https://doi.org/10.1556/2006.2024.00040>
- Gola, M., Lewczuk, K., Potenza, M. N., Kingston, D. A., Grubbs, J. B., Stark, R., y Reid, R. C. (2022). What should be included in the criteria for compulsive sexual behavior disorder? *Journal of Behavioral Addictions*, 11(2), 160–165. <https://doi.org/10.1556/2006.2020.00090>
- Gola, M., Lewczuk, K., y Skorko, M. (2016). What Matters: Quantity or Quality of Pornography Use? Psychological and Behavioral Factors of Seeking Treatment for Problematic Pornography Use. *Journal of Sexual Medicine*, 13(5), 815–824. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.02.169>
- Gola, M., Wordecha, M., Sescousse, G., Lew-Starowicz, M., Kossowski, B., Wypych, M., Makeig, S., Potenza, M. N., y Marchewka, A. (2017). Can pornography be addictive? An fMRI study of men seeking treatment for problematic pornography use. *Neuropsychopharmacology*, 42(10), 2021–2031. <https://doi.org/10.1038/npp.2017.78>

- Gómez Miguel, A., Kuric, S., y Sanmartín, A. (2023). Juventud y pornografía en la era digital: consumo, percepción y efectos. *Centro Reina Sofía de Fad Juventud*. Doi: 10.5281/zenodo.10144121
- Grubbs, J. B., y Gola, M. (2019). Is Pornography Use Related to Erectile Functioning? Results From Cross-Sectional and Latent Growth Curve Analyses. *Journal of Sexual Medicine*, 16(1), 111–125. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2018.11.004>
- Grubbs, J. B., Hoagland, K. C., Lee, B. N., Grant, J. T., Davison, P., Reid, R. C., y Kraus, S. W. (2020). Sexual addiction 25 years on: A systematic and methodological review of empirical literature and an agenda for future research. *Clinical Psychology Review*, 82. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101925>
- Grubbs, J. B., Kraus, S. W., y Perry, S. L. (2019a). Self-reported addiction to pornography in a nationally representative sample: the roles of use habits, religiousness, and moral incongruence. *Journal of Behavioral Addictions*, 8(1), 88–93. <https://doi.org/10.1556/2006.7.2018.134>
- Grubbs, J. B., y Perry, S. L. (2019c). Moral Incongruence and Pornography Use: A Critical Review and Integration. *Journal of Sex Research*, 56(1), 29–37. <https://doi.org/10.1080/00224499.2018.1427204>
- Grubbs, J. B., Perry, S. L., Wilt, J. A., y Reid, R. C. (2019b). Pornography Problems Due to Moral Incongruence: An Integrative Model with a Systematic Review and Meta-Analysis. In *Archives of Sexual Behavior*, 48(2), 397–415. <https://doi.org/10.1007/s10508-018-1248-x>
- Grubbs, J. B., Reid, R. C., Bőthe, B., Demetrovics, Z., Coleman, E., Gleason, N., Miner, M. H., Fuss, J., Klein, V., Lewczuk, K., Gola, M., Fernandez, D. P., Fernandez, E. F., Carnes, S., Lew-Starowicz, M., Kingston, D., y Kraus, S. W. (2023). Assessing compulsive sexual behavior disorder: The development and international validation of the compulsive sexual behavior disorder-diagnostic inventory (CSBD-DI). *Journal of Behavioral Addictions*, 12(1), 242–260. <https://doi.org/10.1556/2006.2023.00005>
- Hervías Ortega, F., Romero López-Alberca, C., Consejero, E. M., Federico, C., y Ortega, H. (2020). Adicción a la pornografía en internet: análisis de un caso clínico. *Behavioral Psychology*, 28(1), 161-180.
- Higgins, J. P., Thompson, S. G., Deeks, J. J., y Altman, D. G. (2003). Measuring inconsistency in meta-analyses. *bmj*, 327(7414), 557-560. <https://doi.org/10.1136/bmj.327.7414.557>
- Ince, C., Tiego, J., Albertella, L., Fontenelle, L. F., Chamberlain, S. R., Yücel, M., y Rotaru, K. (2025). Profiles of problematic pornography use and religiosity-based moral incongruence using latent profile analysis: A two-sample study. *Journal of Behavioral Addictions*. <https://doi.org/10.1556/2006.2025.00022>
- Ince, C., Yücel, M., Albertella, L., y Fontenelle, L. F. (2021). Exploring the clinical profile of problematic pornography use. *CNS Spectrums*, 26(6), 648–657. <https://doi.org/10.1017/S1092852920001686>

- Jacobs, T., Geysemans, B., Hal, G. Van, Glazemakers, I., Fog-Poulsen, K., Vermandel, A., Wachter, S. De, y Win, G. De. (2021). Associations between Online Pornography Consumption and Sexual Dysfunction in Young Men: Multivariate Analysis Based on an International Web-Based Survey. *JMIR Public Health and Surveillance*, 7(10). <https://doi.org/10.2196/32542>
- Kafka, M. P. (2010). Hypersexual disorder: A proposed diagnosis for DSM-V. *Archives of Sexual Behavior*, 39(2), 377–400. <https://doi.org/10.1007/s10508-009-9574-7>
- Kempeneers, P., Andrianne, R., Bauwens, S., Georis, I., Pairoux, J. F., y Blairy, S. (2013). Functional and psychological characteristics of belgian men with premature ejaculation and their partners. *Archives of Sexual Behavior*, 42(1), 51–66. <https://doi.org/10.1007/s10508-012-9958-y>
- Komlenac, N., y Hochleitner, M. (2022). Associations Between Pornography Consumption, Sexual Flexibility, and Sexual Functioning Among Austrian Adults. *Archives of Sexual Behavior*, 51(2), 1323–1336. <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02201-7>
- Kor, A., Zilcha-Mano, S., Fogel, Y. A., Mikulincer, M., Reid, R. C., y Potenza, M. N. (2014). Psychometric development of the Problematic Pornography Use Scale. *Addictive Behaviors*, 39(5), 861–868. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.01.027>
- Kowalewska, E., Gola, M., Kraus, S. W., y Lew-Starowicz, M. (2020). Spotlight on compulsive sexual behavior disorder: A systematic review of research on women. In *Neuropsychiatric Disease and Treatment* 16, 2025–2043. <https://doi.org/10.2147/NDT.S221540>
- Kraus. (2018). Compulsive sexual behaviour disorder in the ICD-11. In *World Psychiatry*, 17(1), 108–109. <https://doi.org/10.1002/wps.20464>
- Krejčová, L., Chovanec, M., Weiss, P., y Klapilová, K. (2017). Pornography Consumption in Women and its Association with Sexual Desire and Sexual Satisfaction. *The Journal of Sexual Medicine*, 14(Supplement_4b), 243. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2017.04.212>
- Leeman, R. F., y Potenza, M. N. (2012). Similarities and differences between pathological gambling and substance use disorders: A focus on impulsivity and compulsivity. *Psychopharmacology*, 219(2), 469–490. <https://doi.org/10.1007/s00213-011-2550-7>
- Leonhardt, N. D., Busby, D. M., y Willoughby, B. J. (2021). Do You Feel in Control? Sexual Desire, Sexual Passion Expression, and Associations with Perceived Compulsivity to Pornography and Pornography Use Frequency. *Sexuality Research and Social Policy*, 18(2), 377–389. <https://doi.org/10.1007/s13178-020-00465-7>
- Lewczuk, K., Wizła, M., Glica, A., Potenza, M. N., Lew-Starowicz, M., y Kraus, S. W. (2022). Withdrawal and tolerance as related to compulsive sexual behavior disorder and problematic pornography use - Preregistered study based on a nationally representative sample in Poland. *Journal of Behavioral Addictions*, 11(4), 979–993. <https://doi.org/10.1556/2006.2022.00076>

- Lew-Starowicz, M., Lewczuk, K., Nowakowska, I., Kraus, S., y Gola, M. (2020). Compulsive Sexual Behavior and Dysregulation of Emotion. *Sexual Medicine Reviews*, 8(2), 191–205.
<https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2019.10.003>
- Ley, D., Prause, N., y Finn, P. (2014). The Emperor Has No Clothes: A Review of the ‘Pornography Addiction’ Model. *Current Sexual Health Reports*, 6(2), 94–105.
<https://doi.org/10.1007/s11930-014-0016-8>
- Liu, C., Rotaru, K., Chamberlain, S. R., Yücel, M., Grant, J. E., Lee, R. S., ... y Albertella, L. (2022). Distress-driven impulsivity interacts with trait compulsivity in association with problematic drinking: A two-sample study. *Frontiers in Psychiatry*, 13.
<https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.938275>
- López-Pinar, C., Esparza-Reig, J., y Bothe, B. (2025). Psychotherapy for problematic pornography use: A comprehensive meta-analysis. *Journal of Behavioral Addictions*.
<https://doi.org/10.1556/2006.2025.00018>
- Marshall, E. A., Miller, H. A., y Bouffard, J. A. (2021). Crossing the threshold from porn use to porn problem: frequency and modality of porn use as predictors of sexually coercive behaviors. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(3–4), 1472–1497.
<https://doi.org/10.1177/0886260517743549>
- McCabe, M. P., Sharlip, I. D., Lewis, R., Atalla, E., Balon, R., Fisher, A. D., Laumann, E., Lee, S. W., y Segraves, R. T. (2016). Risk factors for sexual dysfunction among women and men: a consensus statement from the fourth international consultation on sexual medicine 2015. *Journal of Sexual Medicine*, 13(2), 153–167. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2015.12.015>
- McGraw, J. S., Weinandy, J. T. G., Floyd, C. G., Hoagland, C., Kraus, S. W., y Grubbs, J. B. (2024). Problematic Pornography Use and Suicidal Thoughts: Results From Cross-Sectional and Longitudinal Analyses. *Psychology of Addictive Behaviors*.
<https://doi.org/10.1037/adb0000996>
- Miner, M. H., Romine, R. S., Raymond, N., Janssen, E., MacDonald, A., y Coleman, E. (2016). Understanding the Personality and Behavioral Mechanisms Defining Hypersexuality in Men Who Have Sex With Men. *Journal of Sexual Medicine*, 13(9), 1323–1331.
<https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.06.015>
- Ministerio de Igualdad. (2024). *Vamos a hablar de pornografía*. Gobierno de España.
<https://www.igualdad.gob.es/comunicacion/campanas/vamos-a-hablar-de-pornografia/>
- Mitchell, K. R., Lewis, R., O’Sullivan, L. F., y Fortenberry, J. D. (2021). What is sexual wellbeing and why does it matter for public health? *The Lancet Public Health*, 6(8), 608–613.
[https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(21\)00099-2](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(21)00099-2)
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (11.ª revisión) (CIE-11)*.
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J.

- M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Peter, J., y Valkenburg, P. M. (2016). Adolescents and Pornography: A Review of 20 Years of Research. *Journal of Sex Research*, 53(4–5), 509–531. <https://doi.org/10.1080/00224499.2016.1143441>
- Pouralijan, Z., Bóthe, B., y Farnam, F. (2024). Pornography use, demographic and sexual health characteristics among university students: a gender-based comparative study of non-users, non-problematic users, and problematic users. *Reproductive Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12978-024-01841-x>
- Quirónsalud. (2022). *Las disfunciones sexuales afectan a entre el 4 y el 10% de la población*. <https://www.quironsalud.com/es/comunicacion/actualidad/disfunciones-sexuales-afectan-4-10-poblacion>
- R Core Team (2024). *R: A language and environment for statistical computing*. R Foundation for Statistical Computing.
- Rodríguez, M. R. (2024). Nuevos perfiles en adicciones comportamentales. In *Salud mental y adicciones: Nuevos perfiles en la intervención en drogodependencias*.
- Rowland, D. L., y Cooper, S. E. (2024). Pornography and Sexual Dysfunction: Is There Any Relationship? *Current Sexual Health Reports*, 16(1), 19–34. <https://doi.org/10.1007/s11930-023-00380-z>
- Rumpf, H. J., y Montag, C. (2022). Where to put Compulsive Sexual Behavior Disorder (CSBD)? Phenomenology matters: Commentary to the debate: “Behavioral addictions in the ICD-11.” *Journal of Behavioral Addictions*, 11(2), 230–233. <https://doi.org/10.1556/2006.2022.00039>
- Russo, G. I., Campisi, D., Di Mauro, M., Falcone, M., Cocci, A., Cito, G., Verze, P., Capogrosso, P., Fode, M., Cacciamani, G., y Morgia, G. (2021). The impact of asexual trait and porn addiction in a young men healthy cohort. *Andrologia*, 53(8). <https://doi.org/10.1111/and.14142>
- Sánchez-Meca, J., y Botella, J. (2010). Revisiones sistemáticas y meta-análisis: Herramientas para la práctica profesional. *Papeles del psicólogo*, 31(1), 7-17.
- Sánchez, S. P., Medina, T. P., y Royuela, A. (2017). Disfunción sexual femenina: estudio de prevalencia en mujeres premenopáusicas. *Progresos de obstetricia y ginecología: revista oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia*, 60(4), 320-327.
- Sassover, E., y Weinstein, A. (2022). Should compulsive sexual behavior (CSB) be considered as a behavioral addiction? A debate paper presenting the opposing view. *Journal of Behavioral Addictions*, 11(2), 166–179. <https://doi.org/10.1556/2006.2020.00055>
- Save the Children. (2020). *(Des)información sexual: pornografía y adolescencia. Un análisis sobre el consumo de pornografía en adolescentes y su impacto en el desarrollo y las*

relaciones con iguales. <https://www.savethechildren.es/informe-desinformacion-sexual-pornografia-y-adolescencia>

- Seyedzadeh Dalooi, S. I., Aghamohammadian Sharbaaf, H., Abdekhodaei, M. S., y Ghanaei Chamanabad, A. (2023). Biopsychosocial Determinants of Problematic Pornography Use: A Systematic Review. *Addiction and Health*, 15(3), 202–218. <https://doi.org/10.34172/ahj.2023.1395>
- Shagedin, M., Scoglio, A. A. J., Kraus, S. W., y Borgogna, N. C. (2024a). The Association Between Sexual Violence, Compulsive Sexual Behavior and Problematic Pornography Use. *Sexual Health and Compulsivity*. <https://doi.org/10.1080/26929953.2024.2432679>
- Sniewski, L., y Farvid, P. (2020). Hidden in shame: Heterosexual men's experiences of self-perceived problematic pornography use. *Psychology of Men and Masculinity*, 21(2), 201–212. <https://doi.org/10.1037/men0000232>
- Sommet, N., y Berent, J. (2023). Porn use and men's and women's sexual performance: Evidence from a large longitudinal sample. *Psychological Medicine*, 53(7), 3105–3114. <https://doi.org/10.1017/S003329172100516X>
- Stark, R., Klucken, T., Potenza, M. N., Brand, M., y Strahler, J. (2018). A Current Understanding of the Behavioral Neuroscience of Compulsive Sexual Behavior Disorder and Problematic Pornography Use. *Current Behavioral Neuroscience Reports*, 5(4), 218–231. <https://doi.org/10.1007/s40473-018-0162-9>
- Sun, C., Bridges, A., Johnson, J. A., y Ezzell, M. B. (2016). Pornography and the Male Sexual Script: An Analysis of Consumption and Sexual Relations. *Archives of Sexual Behavior*, 45(4), 983–994. <https://doi.org/10.1007/s10508-014-0391-2>
- Sutrisno, W., y Saputra, M. (2025). Understanding online pornography addiction: A systematic review of behavioral impacts, screening tools, and therapeutic interventions. In *Entertainment Computing*, 54. <https://doi.org/10.1016/j.entcom.2025.100956>
- Vaillancourt-Morel, M. P., Blais-Lecours, S., Labadie, C., Bergeron, S., Sabourin, S., y Godbout, N. (2017). Profiles of Cyberpornography Use and Sexual Well-Being in Adults. *Journal of Sexual Medicine*, 14(1), 78–85. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.10.016>
- Vaillancourt-Morel, M. P., Daspe, M. È., Charbonneau-Lefebvre, V., Bosisio, M., y Bergeron, S. (2019). Pornography Use in Adult Mixed-Sex Romantic Relationships: Context and Correlates. In *Current Sexual Health Reports*, 11(1), 35–43. <https://doi.org/10.1007/s11930-019-00190-2>
- Vaillancourt-Morel, M. P., Rosen, N. O., Willoughby, B. J., Leonhardt, N. D., y Bergeron, S. (2020). Pornography use and romantic relationships: A dyadic daily diary study. *Journal of Social and Personal Relationships*, 37(10–11), 2802–2821. <https://doi.org/10.1177/0265407520940048>
- Viechtbauer, W. (2010). Conducting meta-analyses in R with the metafor package. *Journal of statistical software*, 36, 1–48. <https://doi.org/10.18637/jss.v036.i03>

- Villena-Moya, A., Testa, G., Hodann-Caudevilla, R. M., Chiclana-Actis, C., y Mestre-Bach, G. (2024). Pornografía en la edad infantojuvenil: situación actual y su prevención. *Pediatría integral*, 28(1), 1-6.
- Villena-Moya, A., Potenza, M. N., Granero, R., Paiva, Ú., Arrondo, G., Chiclana-Actis, C., Fernández-Aranda, F., Jiménez-Murcia, S., Normand, E., Ballester, L., y Mestre-Bach, G. (2025). Sex differences in problematic pornography use among adolescents: a network analysis. *BMC Psychology*, 13(1), 347. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02624-0>
- Wainmayer Gonnet, M. (2023). Medical Peep Show. Uses of Pornography in Assisted Reproductive Treatments and Fertility Clinics. *Revista de Medicina y Cine*, 19(3), 193–201. <https://doi.org/10.14201/rmc.30204>
- Walton, M. T., Cantor, J. M., y Lykins, A. D. (2017). An Online Assessment of Personality, Psychological, and Sexuality Trait Variables Associated with Self-Reported Hypersexual Behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 46(3), 721–733. <https://doi.org/10.1007/s10508-015-0606-1>
- Whelan, G., y Brown, J. (2021). Pornography Addiction: An Exploration of the Association Between Use, Perceived Addiction, Erectile Dysfunction, Premature (Early) Ejaculation, and Sexual Satisfaction in Males Aged 18-44 Years. *Journal of Sexual Medicine*, 18(9), 1582–1591. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.06.014>
- Wizła, M., y Lewczuk, K. (2024). The Associations Between Attachment Insecurity and Compulsive Sexual Behavior Disorder or Problematic Pornography Use: The Mediating Role of Emotion Regulation Difficulties. *Archives of Sexual Behavior*, 53(9), 3419–3436. <https://doi.org/10.1007/s10508-024-02904-7>
- Wordecha, M., Wilk, M., Kowalewska, E., Skorko, M., Łapiński, A., y Gola, M. (2018). “Pornographic binges” as a key characteristic of males seeking treatment for compulsive sexual behaviors: Qualitative and quantitative 10-week-long diary assessment. *Journal of Behavioral Addictions*, 7(2), 433–444. <https://doi.org/10.1556/2006.7.2018.33>
- Young, K. S. (2008). Internet sex addiction: Risk factors, stages of development, and treatment. *American Behavioral Scientist*, 52(1), 21–37. <https://doi.org/10.1177/0002764208321339>

6. Anexos

Tabla 2. Checklist PRISMA

Localización de cada ítem según sección y tópico

Section and Topic	Item	Checklist item	Location where item is reported
TITLE			
Title	1	Identify the report as a systematic review.	1
ABSTRACT			
Abstract	2	See the PRISMA 2020 for Abstracts checklist.	4-5
INTRODUCTION			
Rationale	3	Describe the rationale for the review in the context of existing knowledge.	12-13
Objectives	4	Provide an explicit statement of the objective(s) or question(s) the review addresses.	13
METHODS			
Eligibility criteria	5	Specify the inclusion and exclusion criteria for the review and how studies were grouped for the syntheses.	14-15
Information sources	6	Specify all databases, registers, websites, organisations, reference lists and other sources searched or consulted to identify studies. Specify the date when each source was last searched or consulted.	14
Search strategy	7	Present the full search strategies for all databases, registers and websites, including any filters and limits used.	14
Selection process	8	Specify the methods used to decide whether a study met the inclusion criteria of the review, including how many reviewers screened each record and each report retrieved, whether they worked independently, and if applicable, details of automation tools used in the process.	15
Data collection process	9	Specify the methods used to collect data from reports, including how many reviewers collected data from each report, whether they worked independently, any processes for	15

Section and Topic	Item	Checklist item	Location where item is reported
		obtaining or confirming data from study investigators, and if applicable, details of automation tools used in the process.	
Data items	10a	List and define all outcomes for which data were sought. Specify whether all results that were compatible with each outcome domain in each study were sought (e.g. for all measures, time points, analyses), and if not, the methods used to decide which results to collect.	15-16
	10b	List and define all other variables for which data were sought (e.g. participant and intervention characteristics, funding sources). Describe any assumptions made about any missing or unclear information.	15-16
Study risk of bias assessment	11	Specify the methods used to assess risk of bias in the included studies, including details of the tool(s) used, how many reviewers assessed each study and whether they worked independently, and if applicable, details of automation tools used in the process.	16
Effect measures	12	Specify for each outcome the effect measure(s) (e.g. risk ratio, mean difference) used in the synthesis or presentation of results.	16
Synthesis methods	13a	Describe the processes used to decide which studies were eligible for each synthesis (e.g. tabulating the study intervention characteristics and comparing against the planned groups for each synthesis (item #5)).	16
	13b	Describe any methods required to prepare the data for presentation or synthesis, such as handling of missing summary statistics, or data conversions.	16
	13c	Describe any methods used to tabulate or visually display results of individual studies and syntheses.	16
	13d	Describe any methods used to synthesize results and provide a rationale for the choice(s). If meta-analysis was performed, describe the model(s), method(s) to identify the presence and extent of statistical heterogeneity, and software package(s) used.	16

Section and Topic	Item	Checklist item	Location where item is reported
	13e	Describe any methods used to explore possible causes of heterogeneity among study results (e.g. subgroup analysis, meta-regression).	16
	13f	Describe any sensitivity analyses conducted to assess robustness of the synthesized results.	16
Reporting bias assessment	14	Describe any methods used to assess risk of bias due to missing results in a synthesis (arising from reporting biases).	16
Certainty assessment	15	Describe any methods used to assess certainty (or confidence) in the body of evidence for an outcome.	16
RESULTS			
Study selection	16a	Describe the results of the search and selection process, from the number of records identified in the search to the number of studies included in the review, ideally using a flow diagram.	17
	16b	Cite studies that might appear to meet the inclusion criteria, but which were excluded, and explain why they were excluded.	17
Study characteristics	17	Cite each included study and present its characteristics.	18
Risk of bias in studies	18	Present assessments of risk of bias for each included study.	18
Results of individual studies	19	For all outcomes, present, for each study: (a) summary statistics for each group (where appropriate) and (b) an effect estimate and its precision (e.g. confidence/credible interval), ideally using structured tables or plots.	19-21
Results of syntheses	20a	For each synthesis, briefly summarise the characteristics and risk of bias among contributing studies.	19-21
	20b	Present results of all statistical syntheses conducted. If meta-analysis was done, present for each the summary estimate and its precision (e.g. confidence/credible interval) and measures of statistical heterogeneity. If comparing groups, describe the direction of the effect.	22
	20c	Present results of all investigations of possible causes of heterogeneity among study results.	22

Section and Topic	Item	Checklist item	Location where item is reported
	20d	Present results of all sensitivity analyses conducted to assess the robustness of the synthesized results.	18
Reporting biases	21	Present assessments of risk of bias due to missing results (arising from reporting biases) for each synthesis assessed.	18
Certainty of evidence	22	Present assessments of certainty (or confidence) in the body of evidence for each outcome assessed.	18
DISCUSSION			
Discussion	23a	Provide a general interpretation of the results in the context of other evidence.	23-26
	23b	Discuss any limitations of the evidence included in the review.	27-28
	23c	Discuss any limitations of the review processes used.	27-28
	23d	Discuss implications of the results for practice, policy, and future research.	26-27
OTHER INFORMATION			
Registration and protocol	24a	Provide registration information for the review, including register name and registration number, or state that the review was not registered.	
	24b	Indicate where the review protocol can be accessed, or state that a protocol was not prepared.	
	24c	Describe and explain any amendments to information provided at registration or in the protocol.	
Support	25	Describe sources of financial or non-financial support for the review, and the role of the funders or sponsors in the review.	
Competing interests	26	Declare any competing interests of review authors.	
Availability of data, code and other materials	27	Report which of the following are publicly available and where they can be found: template data collection forms; data extracted from included studies; data used for all analyses; analytic code; any other materials used in the review.	16