

CAPÍTULO. SALUD SEXUAL E INVESTIGACIONES EN EL CAMPO DE LA SEXUALIDAD

FUNCIÓN SEXUAL EN MUJERES DE EDAD MEDIANA DE CIUDAD DE LA HABANA

Dra.C. Daysi Navarro Despaigne, Dra. Blanca Manzano Ovies, Dr. Miguel Lugones Botell
Colectivo de profesionales del Grupo de Climaterio y Menopausia de Ciudad Habana.

Cuba

Los estudios relacionados con la actividad sexual del hombre que envejece muestran una serie de cambios en las fases del erotismo, las que son consideradas como propias de la "edad" y no siempre requerirían tratamiento medicamentoso, sin embargo, cuando se hace referencia a los cambios que en la actividad sexual refiere la mujer que envejece con frecuencia se hace referencia a ellos como "disfunción" y no como a modificaciones secundarias a los cambios hormonales postmenopausia y al proceso de envejecimiento.

Las malas relaciones de pareja, con los hijos, la pérdida de la autoimagen, la irritabilidad, el insomnio y la depresión son eventos y síntomas frecuentes durante la etapa del climaterio, los que tienen un impacto negativo sobre la actividad sexual.

Estudios realizados en centros de atención a la mujer durante el climaterio reportan una frecuencia en trastornos de la sexualidad que van de 42 al 84 % según la mujer pase de la pre a la post menopausia, sin embargo, cuando las investigaciones incluyen mujeres en la atención primaria de salud, las frecuencias son menores.

Si, el proceso de envejecimiento modifica dentro de determinados parámetros la (s) función (es) de todos los órganos y sistemas nos preguntamos ¿cuáles serían los cambios "normales" de la actividad sexual de la mujer post menopausia?, identificarlos constituye una premisa imprescindible, para brindarle la respuesta terapéutica que requieren las denominadas disfunción sexual de la mujer de edad mediana.

En Cuba y en Latinoamérica son escasos, los reportes relativos al tema por lo tanto no existe consenso teórico al respecto, por lo que resulta necesario identificar las principales características de la función sexual de la mujer de edad mediana así como su relación con aspectos biológicos (intensidad del síndrome climatérico) y sociales (condicionamiento de género) propios de la etapa del climaterio, lo que constituyo el objetivo de esta investigación, la que además formo parte de un proyecto latinoamericano al respecto.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo transversal que incluyo 300 mujeres con residencia permanente en Ciudad Habana Se realizo entre enero y mayo del 2007.

Criterios de inclusión: Mujeres con edades comprendidas entre 40 y 59 años, con salud que les permitió realizar sus actividades rutinarias. Voluntariedad

A las que aceptaron formar parte del estudio; se realizo entrevista estructurada, para identificar: 1) datos generales, 2) síntomas del síndrome climatérico y su intensidad, esta última se evaluó mediante la escala climatérica de Pérez y Martínez, 3) sobrecarga de genero para precisar esta variable: se empleo la fórmula siguiente, donde el indicador de género se constituye a partir de la suma de los 4 ítems: $X = IT+TD+CF+AE$, X se mueve entre 0 y 10 *Incorporación al trabajo (IT)*: mide la recarga que representa la incorporación laboral en el ámbito formal o informal. (TD) *desempeño de las tareas domésticas*: mide la recarga que representa el desempeño de las tareas domésticas para la mujer. *Composición del núcleo familiar*: <1 año o adolescente 15 a 19 años o ancianos de ≤70 años y no comprende estas edades. *Atención a enfermos (AE)*: mide la recarga que implica la atención a la familia, cuando algunos de sus integrantes (bajo su cuidado) padezca alguna enfermedad crónica o este discapacitado. En esta investigación según el valor del ICG se considero no recarga de género a valores menor o igual a 5 y recarga de género si mayor que 5

Para identificar las características de la función sexual se empleo el IFFS (índice de función sexual de Rosen y col) el que evalúa diferentes aspectos del erotismo. Este cuestionario consta de 19 preguntas y se agrupa en 6 dominios: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor; cada pregunta tiene 5 ó 6 opciones, asignándoles un puntaje que va de 0 a 5. El puntaje de cada dominio se multiplica por un factor y el resultado final es la suma aritmética de los dominios.

PUNTAJE DEL INDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA

<i>Dominio</i>	<i>Preguntas</i>	<i>Puntaje</i>	<i>Factor</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>
Deseo	1 - 2	1 - 5	0,6	1,2	6
Excitación	3 - 6	0 - 5	0,3	0	6
Lubricación	7 - 10	0 - 5	0,3	0	6
Orgasmo	11 - 13	0 - 5	0,4	0	6
Satisfacción	14 - 16	0 - 5	0,4	0,8	6
Dolor	17 - 19	0 - 5	0,4	0	6
Rango				2	36

Total

Para esta investigación acorde a su puntuación total clasificamos el índice de función sexual como sigue:

- Función Sexual satisfactoria _____ 19-36 puntos
- Función Sexual moderadamente satisfactoria __ 9-18 puntos
- Función Sexual insatisfactoria _____ 0-8 puntos

Finalmente se realizó una asociación entre el índice de función sexual y el ítem 16 que da respuesta a cuan satisfecha esta la mujer con su vida sexual en general.

Análisis estadístico: Se empleo el paquete estadístico SPSS en su versión 11.5. Se emplearon variables cuantitativas (medias y desviación estándar) y para las cualitativas el porcentaje.

Resultados y comentarios

Si consideramos como criterio de disfunción no solo un cambio cuantitativo en cualquier actividad del organismo sino un sentimiento de discomfort, entonces el resultado del IFSF se debería analizar a partir del criterio de satisfacción o no con la actividad sexual actual, según opinión de las mujeres encuestadas (ítem 16), siguiendo este supuesto aquellas féminas que la consideraron satisfactoria (67,3%) tuvieron un índice de $30,18 \pm 3,08$ vs $20,77 \pm 4,6$ para aquellas cuyo criterio se correspondió con el de no satisfactorio, ahora bien tomando en cuenta el criterio de los autores del índice que un valor igual o menor de 19 se corresponde con el diagnostico de disfunción sexual entonces siguiendo el mismo el 32,7% de las encuestadas presento una función sexual no satisfactoria, y de ellas el 10% presento valores del IFSF menores de 9, este subgrupo de mujeres con función sexual insatisfactoria estuvo constituida fundamentalmente (más del 50%) por féminas que refirieron que sus parejas tenían problemas o de disfunción eréctil o de eyaculación precoz, con sobrecarga de género y con un síndrome climatérico severo.

Al analizar los valores del IFSF teniendo en cuenta factores como: grupo de edades, intensidad del síndrome climatérico, sobrecarga de género y escolaridad (ver tabla 1) no hubo diferencias significativas entre los mismos.

Tabla 1.- Distribución de mujeres según valores del IFSF y variables biológicas y sociales.

Variables	IFSF	
	Promedio \pm DE	
GRUPO DE EDADES	27,74	5,5
40-44	28,12	5,70
45-49	25,34	6,80
50-54	24,69	8,37
55-59	27,74	5,5
ESCOLARIDAD		
Primaria	26,42	7,38
Secundaria	25,79	5,60
Preuniversitario	27,60	6,24
Universidad	27,04	7,05
Sobrecarga de genero		
≤ 5 Sin recarga	27,17	6,49
>5 Con recarga	26	6,43
SINDROME CLIMATERICO		
Muy leve	28,02	5,5
Leve	25,62	6,5
Moderado	28,20	5,1
Severo	27,05	11,33
Muy leve	28,02	5,5

La frecuencia detectada de "disfunción sexual" (aproximadamente 3:10 mujeres) en general se corresponde con otras investigaciones realizadas en mujeres cubanas de edad mediana con independencia del sitio de estudio (consulta o domicilio) y del método empleado para el diagnostico del trastorno sexual lo que permite señalar que efectivamente la mujer cubana de edad mediana tiene disfunción sexual con menor frecuencia que las referidas en otras latitudes y por otra parte pensamos que también refuerza la influencia del medio social en la actividad sexual.

Un aspecto que merece la pena analizar o al menos teorizar al respecto lo constituye la aparente discrepancia entre satisfacción sexual y valor de IFSF lo que permite plantear que aunque el test es auto administrado y las preguntas son claras y comprensibles, las mismas están diseñadas para identificar disfunción y no para caracterizar los probables y necesarios cambios en la actividad sexual de la mujer que envejece , por otra parte, un análisis de la literatura al respecto tampoco aporta elementos que permitan darle respuesta a la interrogante ¿Cuáles son los cambios de la función sexual femenina secundarios al envejecimiento?

En la tabla 2 se muestran cambios negativos en los diferentes aspectos de la actividad sexual tanto si el test fue calificado como satisfactorio o no, este resultado considero que aporta una mayor complejidad a los estudios para identificar o caracterizar la función sexual de la mujer de edad mediana, pues como se puede apreciar es posible tener un IFSF satisfactorio y tener deseo hipoactivo así como IFSF catalogado de disfunción y no cambios en el deseo. Darle una explicación a este resultado rebasa el marco de esta investigación y abre nuevas sendas de estudio.

En conclusión si bien el grupo de mujeres que formaron parte del estudio tiene valores del IFSF considerados como normales, 1:3 mujeres identifico cambios en la calidad de algún aspecto de su función sexual, cuya intensidad parece depender más de aspecto sociales (relaciones de pareja, sobrecargo de género) que del proceso de envejecimiento. Es necesario continuar investigaciones al respecto pues quizás al incrementar el número de mujeres o al realizar estudios prospectivos se pueda caracterizar con mayor definición la función sexual de la mujer postmenopausia.

Frecuencia de mujeres según dominios del índice de función sexual y evaluación final del mismo.

Dominios		Índice de función sexual	
		Satisfactorio (%)	No satisfactorio (%)
Deseo sexual	Presente	72	28
	Disminuido	50	50
Excitación	Adecuada	75	25
	No adecuada	12	88
Humedad vaginal	Adecuada	81	19
	No adecuada	3	97
Orgasmo	Presente	77	23

	Disminuido	25	75
Dolor	Si	16	84

Frecuencias intergrupos

- IFSF Índice de función sexual femenino)
- Grupo climaterio: Dr. Miguel Sarduy, Dra. Ana Mary Milán, Vivian Herrera, Santa O Farrill, Lessing Splenger, Prof. Verena Ulloa.

BIBLIOGRAFÍA

Artiles L. Contribución de los roles de género a la determinación del Síndrome Climatérico Tesis Doctorado. Escuela Nacional de Salud Pública, Ciudad Habana, 2002.

Bason R. Female sexual response: The role of drugs in the management of sexual dysfunction. *Obstet Ginecol* (2001) 98:350-53.

Colectivo de autores. II Consenso Cubano de climaterio y Menopausia. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007. p. 9-28

Davison SL, Bell RJ, LaChina M, Holden SL, Davis SR. Sexual function in well women: stratification by sexual satisfaction, hormone use, and menopause status.

J Sex Med. 2008 May;5(5):1214-22. Epub 2008 Mar 4.

Dennerstein L, Hayes RD. Confronting the challenges: epidemiological study of female sexual dysfunction and the menopause. *J Sex Med.* 2005 Sep;2 Suppl 3:118-32.

Dennerstein L, Alexander JL, Kotz K. The menopause and sexual functioning: a review of the population-based studies. *Annu Rev Sex Res.* 2003;14:64-82.

Dennerstein L, Koochaki P, Barton I, Graziottin A. Hypoactive sexual desire disorder in menopausal women: a survey of Western European women. *J Sex Med.* 2006 Mar;3(2):212-22.

Díaz Llanes G, González Alonso R. Prevalencia de insatisfacción en mujeres de edad mediana del Policlínico Cristóbal Labra. *Rev. Cubana Salud Pública* 2000; 24(2): 101-9

[Figueroa J R](#), [Jara A D](#), [Fuenzalida P A](#), [Del Prado A M](#), [Flores D](#), [Blumel JE](#). Prevalence of sexual dysfunction among climacteric women [Rev Med Chil.](#) (2009) Mar;137(3):345-50.

Epub 2009 Jun 15.

Lugones Botell M. El climaterio y el síndrome del nido en el contexto sociocultural. *Rev. Cubana Med Gen Integr.* [online]. Mar-abr.2001, vol.17.no. 2. [citado 15 de marzo 2008], 206-208.

Disponible en: Word Wide Web: <http://cielo.sld.cu/scielophp?script=sci_arttext&pid=SO864-2125200100020001178Ing=es&=nm=180>

Navarro D, Padrón R, Seuc A, Desdín M. La sexualidad nos acompaña toda la vida. *Avances Médicos* 2001; VIII: 32-41

Pérez J, Martínez M, Sarmiento M. Escala climatérica como instrumento para la clasificación de la severidad del Síndrome Climatérico. En *climaterio y menopausia un enfoque desde lo social*. Editorial Científico Técnica. La Habana p 501-520 ,2007.

Peeyananjarassri K, Liabsuetrakul T, Soonthornpun K, Choobun T, Manopsilp P. Sexual functioning in postmenopausal women not taking hormone therapy in the Gynecological and Menopause Clinic, Songklanagarind Hospital measured by Female Sexual Function Index questionnaire. *J Med Assoc Thai.* (2008) 91(5):625-32.

Rosen R., Brown C., Heiman J., Leiblum S , Meston C., Shabsigh R., Ferguson D., D Agostina R. The female sexual function index (FSF): a multidimensional self-report instrument for the assessment of female sexual function. *J Sex Mar Ther* (2000) 26:191-208.

West SL, Vinikoor LC, Zolnoun D. A systematic review of the literature on female sexual dysfunction prevalence and predictors. *Annu Rev Sex Res.* (2004);15:40-172.