

Comportamiento sexual en la población mayor de 70 años

José Miguel Silva H., David Ramírez C.

Pontificia Universidad Javeriana - Hospital Universitario San Ignacio. Unidad de Urología, Bogotá, Colombia

Resumen

Con la evolución de la humanidad nos motivamos a realizar un nuevo estudio motivado por el estudio de Kinsey en 1948. Nosotros definimos una población que estuviera en la edad a partir de los 70 años, ya que es una población que por pensamientos y costumbres en nuestra sociedad se cree que es una población que no tiene ningún tipo de comportamiento sexual.

Objetivos: Calificar el comportamiento sexual de la población mayor de 70 años, expresada en el mantenimiento del deseo, las actitudes y la actividad sexual; para detectar los cambios ocurridos desde la observación de Kinsey en 1948 y motivados por el interés creciente presentado en los últimos años con respecto a los trastornos sexuales y las alternativas nuevas de tratamiento.

Materiales y Métodos: Se evaluaron 262 personas (110 mujeres y 252 hombres) no recluidas en centros geriátricos, con actividad funcional adecuada, mediante un cuestionario que incluyó preguntas del estudio *"The Pfizer report on sexual health in the second half of live final"*, el IIFE (índice internacional de la función eréctil) y el FSF (índice de función sexual femenina). Se calificó el deseo, las actitudes y la actividad sexual además de los datos demográficos y las patologías asociadas.

Resultados: Se observó que más del 50% tienen relaciones sexuales regulares, con diferencia de que el deseo sexual es menor en mujeres que en hombres. Algo similar ocurre con la aparición de fantasías sexuales. El grado de satisfacción con la condición actual es mayor en mujeres; lo que coincide con el bajo deseo sexual que predomina en el sexo femenino. Se encontró que más del 50% de los hombres tienen actitudes sexuales positivas a diferencia de las mujeres que alcanzan solamente un 22%.

Conclusiones: La edad no es un impedimento para sostener comportamientos sexuales, pero se asocia a la aparición de disfunción eréctil y deseo sexual hipoactivo. En este estudio se demuestra que las personas mayores mantienen actitudes sexuales en un alto porcentaje, aún más, que el demostrado para la actividad sexual; lo que hace a esta población susceptible de recibir los tratamientos disponibles hoy, con el fin de mejorar la calidad de vida.

Enviado para publicación: Mayo de 2005

Aceptado para publicación: Enero de 2006

Introducción

Los mayores cambios que ocurren en la sexualidad humana con el envejecimiento ocurren en el tiempo que se requiere para poder lograr la excitación sexual y completar el acto sexual.

Las personas mayores, son seres que están en busca de respuesta a las preguntas acerca de sus sentimientos y deseos, que difícilmente pueden acceder a una respuesta aceptable ya que la sociedad no se la puede proporcionar debido a que no hay un pensamiento acorde con los sentimientos de las personas de la tercera edad, pensando en que son asexuados y sin sentimientos.²

Con el aumento de la expectativa de vida se espera una prolongación de la sexualidad en este tipo de población.

Cuando se compara las actitudes sexuales entre el hombre y la mujer mayor de 70 años se nota una mayor tendencia en la negación con el sexo en las mujeres; a pesar del miedo o pánico que puede el hombre experimentar debido a los episodios de eyaculación precoz y trastornos en la función eréctil; estas situaciones están ligadas a los factores de salud, social y religioso con un efecto positivo o negativo en la interacción.^{3,7}

Los factores de salud mas importantes son las enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, accidente cerebrovascular con parálisis secundaria, depresión, diabetes, enfermedades degenerativas, enfermedad de parkinson y en hombres especialmente enfermedades de la próstata, y en las mujeres con cirugías ginecológicas llevando a una reducción de la sensación del orgasmo, además las cirugías mutilantes.^{1,8,9}

Es importante conocer que el comportamiento sexual en los seres humanos se ha venido estudiando desde los años cuarenta, gracias a un entomólogo y psicólogo norteamericano llamado Alfred Charles Kinsey, quien dirigió para la fundación Rockefeller un proyecto de estudio acerca del comportamiento sexual humano, publicando varios

volúmenes entre ellos "*sexual behaviour in the human male*" (1948), y "*sexual behaviour in the human female*" (1953). Estos volúmenes acerca del comportamiento sexual en los seres humanos fueron muy criticados, pero dejó un precedente acerca del comportamiento sexual en todos los seres humanos con capítulos especiales en la población mayor.^{5,6,10,11}

En la medida que la expectativa de la población aumenta y hay más ancianos se espera una prolongación de las actitudes sexuales, que pueden ser positivas o negativas.

La importancia de esta información producto de este estudio, nos permitirá responder una inquietud que abarca a varias especialidades que tienen contacto con el adulto mayor por su atención primaria o secundaria de sus enfermedades.

Al incluir la sexualidad como parámetro de salud general, permite que sea abordada con mayor confianza por parte del personal de salud y facilite la interacción con el paciente.

De esta manera nos permite identificar intereses particulares de una población para que desencadene preguntas e inquietudes para investigaciones futuras.⁴

Objetivos

Establecer por medio de un cuestionario, como es el comportamiento sexual en la población mayor de 70 años.

Comparar los cambios de comportamiento sexual entre hombres y mujeres mayores de 70 años, respecto a sus gestos, actitudes y actividades sexuales.

Evaluar el efecto de las enfermedades asociadas en el comportamiento sexual en mayores de 70 años.

Materiales y Métodos

Es un estudio descriptivo, realizado en personas mayores de 70 años no institucionalizadas que asisten a hogares días y tienen

control de sus enfermedades por el personal de salud.

Las personas fueron motivadas por los investigadores y se les aplicó un cuestionario.

Los criterios de inclusión se aplicaron a las personas de 70 años o mayores que tengan pareja, que no padezcan de enfermedades mentales y terminales.

Se excluyeron las personas que estén institucionalizadas en hogares para ancianos.

Se contó con una población a conveniencia de los investigadores, se recolectó una muestra de 262 personas, donde 110 fueron mujeres y 152 hombres.

Este cuestionario tiene preguntas de “*The Pfizer report on sexual health in the second half of life final*”, el IIFE (índice internacional de la función eréctil) para los hombres, compuesto de 22 preguntas y el FSF (índice de función sexual femenina) para las mujeres compuesto de 21 preguntas.

Se divide en datos demográficos de cada entrevistado que incluyen las patologías asociadas más comunes para la edad, se hace énfasis en la actividad sexual, actitudes, gestos y deseos sexuales de cada uno.

Las respuestas de cada uno se examinaron con el programa de estadística EPI INFO 6, y se cruzaron las variables de interés para el estudio.

Resultados

El rango de edad para los hombres fue de 70 - 85 años con un promedio de edad de 76 años, en las mujeres el rango de edad fue de 70 - 89 años con un promedio de edad de 72 años.

El estado civil en hombres fueron: solteros (6%), casados (28%), unión libre (28%), viudos (16%), divorciados (8%) y separado (12%).

En las mujeres se encontró solteras (4%), casadas (32%), unión libre (31%), viudas

(15%), divorciadas (6%) y separadas (11%), la distribución fue similar.

La distribución en estrato social de la muestra fue proporcional a las características socioeconómicas de la población de la ciudad.

Las patologías asociadas se distribuyeron en la siguiente manera en ambos grupos, es importante resaltar que hubo personas que presentaron más de una patología asociada:

Patología asociada	Hombres	Mujeres
Hipertensión arterial	44%	44.5%
Diabetes mellitas	37%	23.6%
Enfermedad coronaria	26.9%	28.2%
Depresión	10.5%	18.2%
Hipercolesterolemia	11.1%	15.5%
Enfermedad reumatoide	17.1%	30.9%
Accidente cerebro vascular	7.8%	1.8%
Enfermedades de la próstata	36.1%	XXX

Patologías asociadas en hombres y mujeres, en porcentajes

Deseo sexual, actitudes y actividades sexuales

Se encontraron los siguientes resultados teniendo en cuenta los parámetros evaluados para el comportamiento sexual que fueron: el deseo sexual, los gestos, actitudes y actividades sexuales.

De las personas entrevistadas se encontró que el 63% de los hombres tenían pareja sexual estable y el 37% pareja ocasional, y en las mujeres se encontró el 71% y 29% respectivamente.

Respecto a la frecuencia de las relaciones sexuales con penetración se evaluaron 4 variables y se encontró que el 59% de los hombres tenían actividad sexual con penetración y el 41% tuvieron intentos de actividad sexual. En las mujeres se encontraron valores similares, donde el 57% tuvieron actividad sexual con penetración y el 43% tuvieron intentos de actividad sexual. No se consideraron las personas que por condiciones particulares sociales o mal estado de salud no manifestaron interés en la sexualidad.

Cuando se califica el deseo sexual globalmente senota que hay similitud tanto en hombres como en mujeres, donde solamente el 20% no tienen ningún grado de deseo sexual, pero con la diferencia que en hombres es mas intenso que en las mujeres.

El deseo sexual	Intenso	Leve
Hombres	50%	30%
Mujeres	34%	55%

Deseo sexual en hombres y mujeres

Una de las variables que mas afecta el deseo sexual son las enfermedades crónicas mas prevalentes en este grupo de edad, tales como la hipertensión arterial y la diabetes. Es llamativo que en nuestra muestra dicha relación fue mas mayor en mujeres que en hombres.

Patologías asociadas con el deseo sexual	HTA	DM
Hombre	30%	30%
Mujeres	50%	55%

Deseo sexual y enfermedades asociadas

Los gestos motivados por el deseo sexual, hacen referencia a la frecuencia que una persona mira insinuante a otra del sexo opuesto o tiene comportamientos sexuales (seguimiento con la mirada, piropos, etc), se encuentra una amplia diferencia entre hombres y mujeres (55% - 22% respectivamente), lo que compagina con la mayor proporción de deseo sexual hipoactivo relacionado en las mujeres.

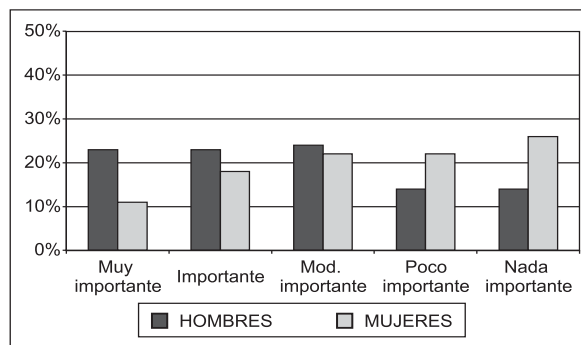
Gestos motivados por el deseo sexual	Porcentaje
Hombres	55%
Mujeres	22%

Gestos motivados por el deseo sexual

Cuando se califican las actitudes sexuales se mide la importancia que los hombres y las mujeres mayores de 70 años le dan a la sexualidad.

Los hombres mantuvieron una actitud positiva hacia el sexo (74%), se acompaña de baja satisfacción sexual actual (43%), llevandolos a querer tener mas actividad sexual (54%) a la que están viviendo en el presente.

Mientras que en las mujeres mantienen una actitud positiva hacia el sexo menor (58%), y se acompaña de alta satisfacción sexual actual (75%), esta satisfacción sexual elevada podría explicarse a no interesarle mantener mas actividad sexual a la que están viviendo en el presente (21%).



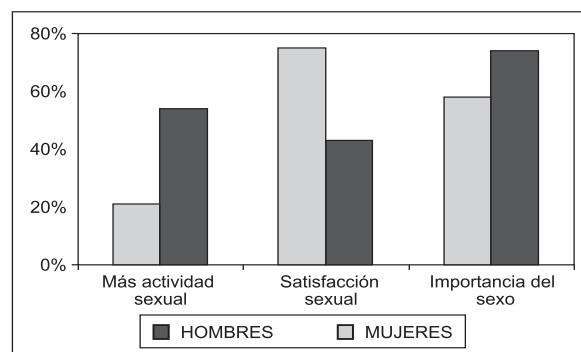
Resultados individuales entre hombres y mujeres acerca de la importancia que le dan a la sexualidad.

Importancia del sexo	Porcentaje
Hombres	74%
Mujeres	58%

Resultado comparativo entre hombres y mujeres, acerca de la importancia que le dan a la sexualidad

	Satisfacción sexual actual	Deseo de tener más actividad sexual
Hombres	74%	54%
Mujeres	58%	21%

Resultado comparativo entre hombres y mujeres, acerca de la satisfacción sexual actual y el deseo de tener mas actividad sexual a la que tienen actualmente



Resultado comparativo respecto a la importancia de la sexualidad, la satisfacción sexual actual y la necesidad de tener más actividad sexual.

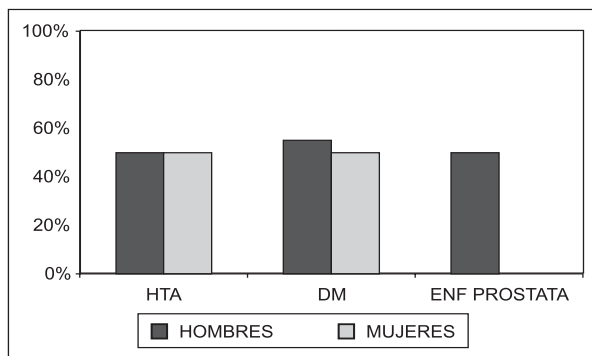
Cuando hablamos de actividad sexual nos referimos a las relaciones sexuales con pene-

tración, los resultados que encontramos fueron las relaciones sexuales con penetración en hombres y mujeres 60%.

Frecuencia de las relaciones sexuales	Mujeres	Hombres
Relaciones sexuales sin penetración	42.7%	40.8%
Más de una vez por semana	8.2%	7.9%
Más de una vez por mes	24.5%	22.4%
Una vez cada seis meses	24.5%	26.3%

Frecuencia de las relaciones sexuales con penetración en hombres y mujeres

La asociación de las enfermedades con la frecuencia que afectan las relaciones sexuales en hombres y mujeres es similar, donde el 50% en hombres y 55% en mujeres con hipertensión, el 55% de hombres y mujeres con diabetes no tienen relaciones sexuales con penetración. Y un 50% de hombres con enfermedades de la próstata no refieren relaciones sexuales con penetración.



Prevalencia de la comorbilidad de actividad sexual (relaciones sexuales sin penetración).

De acuerdo a la función eréctil en hombres se encontró que hay un total de 68% de trastorno en la erección.

Trastornos de la función eréctil en hombres	Porcentaje
Severa	40%
Moderada a leve	22%

Trastorno de la función eréctil en el hombre

Discusión

Realizar un estudio acerca del comportamiento sexual en la población mayor de 70

años, para saber cual es el pensamiento que tienen estas personas acerca de un tema que tiende a ser olvidado o se pasa por alto dentro de los indicadores de salud en nuestro medio.

La proporción de hombres y mujeres sin pareja estable en esta población es representativo con un 36% y 32% respectivamente; el cual coincide con una proporción igual de parejas ocasionales en ambos sexos.

Los resultados obtenidos respecto al deseo sexual coinciden con los resultados de otras publicaciones sobre comportamiento sexual femenino, donde el deseo sexual hipactivo abarca una gran proporción de mujeres, mientras que en los hombres la proporción de este trastorno es menor.

A pesar que los hombres muestran mayor deseo sexual intenso, un 50% de la población tienen cambios que los convierten en población de estudio por un posible síndrome de declinamiento de uso de andrógenos relacionados con el envejecimiento. Los niveles de deseo sexual que corresponden con los gestos sexuales, determinados en esta población, especialmente en la femenina donde ambos parámetros son bajos, dando como resultado que cualquier intervención sobre el deseo sexual conduciría a favorecer las actitudes y actividad consecuentes.

La importancia dada a la sexualidad por el grupo de personas estudiadas, reflejan un mayor interés en el sexo masculino que puede obedecer a factores biológicos o culturales, pero que sin duda el hecho de contar con tratamientos específicos le permiten pasar de tener actitudes a actividades; y no hay una explicación clara acerca del por que las mujeres se sienten satisfechas a pesar de la poca necesidad de actividad sexual. Esto será motivo de discusión, interpretación a la luz de diversas ramas del conocimiento y además de investigaciones futuras.

La alta frecuencia de las relaciones sexuales sin penetración (hombres 41% y mujeres 43%), demuestra la importancia de estable-

cer tratamientos específicos que conducirían a aumentar la frecuencia de las relaciones sexuales.

A lo anterior se suma la consideración de los efectos de las patologías asociadas mas frecuentes en la población anciana y el efecto deletéreo que pueden tener los tratamientos de las mismas, que no solamente afectan las respuestas de los genitales a estímulos, sino también el deseo sexual, por lo que se podría deducir que el llevar a disminuir la polifarmacia disminuirían sus efectos en la sexualidad, mejorando la respuesta sexual basal de hombres y mujeres.

En este estudio se detecto que muchas de las limitaciones más frecuentes que tienen las personas mayores de 70 años las cuales le impiden ejercer una sexualidad satisfactoria, como son: tener pareja estable, presencia de enfermedad de los miembros de la pareja, trastornos de la erección y tener adecuada erección y lubricación; y algunos menos importantes fueron las condiciones de habitación y los problemas socioeconómicos.

Conclusiones

Los resultados encontrados demuestran que la edad no es un impedimento para mantener un comportamiento sexual activo. Las enfermedades que aparecen en el adulto mayor producen una disminución en la libido de uno y otro sexo, y a su vez una alta prevalencia de disfunción eréctil en los hombres.

Definitivamente los hombres mayores de 70 años mantienen mayor interés en la sexualidad, como se pudo demostrar con los patrones como el deseo sexual acompañado de los gestos sexuales, la actitud positiva respecto

a la sexualidad y la necesidad de querer tener más actividad sexual a la que tiene en este momento. Por eso los hombres son una población susceptibles a tener una valoración mas detallada en relaciona la actividad sexual, y así poder aprovechar los medicamentos con los que actualmente se cuenta para tratar la disfunción eréctil, que es una preocupación en los pacientes de esta edad, lo que conduce a mejorar la calidad de vida con inhibidores de la 5 fosfodiesterasa, andrógenos y abre un nuevo nicho de investigación en la sexualidad del adulto mayor.

Bibliografía

1. Hazard, Blass, Ettinger, Halter, Ouslander. Principles of geriatric medicine and Gerontology. Fourth edition, vol I. Sexuality and Aging, 12: 171 – 178
2. Pathy John. Principles and Practice of Geriatric Medicine. Third edition, vol I. Intimacy, sensuality and sexuality, 11: 125 – 135
3. Hillman J, Stricker G. A linkage of knowledge and attitudes toward elderly sexuality: Not necessarily a uniform relationship. The Gerontologist, vol 34, No: 2, 256 – 260
4. Baker F. M. The textbook of Geriatric Psychiatry. Second edition. 2001
5. Kinsey A. Sexual Behaviour in the Human male. Fifth edition, 1948
6. Kinsey A. Sexual Behaviour in the Human female. 1953
7. Walter M, Douglas H, Wiley D. Sexual function in 1202 Aging Males: Differentiating Aspects. Journal of Gerontology, 1999, vol 54A, No M237 – M241.
8. Andre LPhanjoo. Sexual and Relationship Therapy. August 2002. Sex and Intimacy in older people.
9. Schorer LR, Jenesen SB, 1988. Sexuality and Chronic Illness, A comprehensive approach.
10. Bancroft, John. "Alfred Kinsey's work 50 years later". New Introduction to Sexual Behaviour in the Human male by Alfred Kinsey, et al. Bloomington, IN: Indiana University Press, 1998.
11. Bullough, Vern L. "Alfred Kinsey and Kinsey report: Historical overview and lasting contributions." Journal of Sex Research, 35 (2): 127 – 131, 1998.