

ACTITUD DEL ANCIANO HACIA SU SEXUALIDAD. ÁREA DE INFLUENCIA DEL AMBULATORIO "SAN JOSÉ". BARQUISIMETO, ESTADO LARA. SEPTIEMBRE 2.001.

* Gianfranco Humberto Alterio Ariola; ** Henry Alejandro Pérez Loyo

PALABRAS CLAVE: Sexo. Anciano.

RESUMEN

Con el **propósito** de determinar las características de la sexualidad geriátrica y la actitud del anciano hacia su sexualidad se realizó un estudio descriptivo transversal en una **muestra** de 50 personas mayores de 65 años, escogidos por medio de la técnica del muestreo no probabilístico accidental. En tal sentido, se implementó un instrumento de recolección de datos tipo encuesta, validado por expertos en Psicología e Higiene Mental del Departamento de Pediatría del Hospital Pediátrico "Dr. Agustín Zubillaga", que se sustenta en los objetivos de la investigación. **Resultados:** Predominó el grupo etario entre los 65 a 67 años (48%), el sexo masculino (58%), el grupo de los casados (52%), alto grado de interés en la actividad sexual (84%). De igual manera, el principal inconveniente de funcionamiento sexual experimentado por los hombres es la demora en la erección (41%), y por las mujeres el dolor durante el acto sexual (44%). En cuanto al nivel de conocimiento 84% posee un nivel **Bueno** sobre los cambios en su sexualidad. Finalmente, 80% **Acepta su sexualidad** y 16% **Reconsidera** los efectos de ésta en su vida personal y social. **Conclusiones:** a pesar del deterioro físico y orgánico del ser humano como parte del desarrollo y evolución del hombre, no se evidencia en los ancianos afección psicológica ni desequilibrio emocional motivado por estas causas, aunado a un amplio interés por la actividad sexual.

KEY WORDS: Sex. Old man.

SUMMARY

With the **purpose** of determining the characteristics of the sexuality geriatric and the old man attitude toward their sexuality was carried out a descriptive study of traverse in a **sample** of 50 people with age bigger than 65 chosen years by means of the technique of the sampling not accidental probabilistic. In such a sense, an instrument of gathering of data type was implemented it interviews, validated by experts in Psychology and Mental Hygiene of the Department of Pediatrics of the Pediatric Hospital "Dr. Agustín Zubillaga" that is sustained in the objectives of the investigation. **Results:** the group prevailed among the 65 to 67 years (48%), the masculine sex (58%), the group of the married ones (52%), high degree of interest in the sexual activity (84%). In a same way, the main inconvenience of sexual operation experienced by the men is the delay in the erection (41%), and for the women the pain during the sexual act (44%). As for the level of knowledge 84% it possesses a level Good knowledge about the changes in their sexuality. Finally, 80% Accepts its sexuality and 16% it Reconsiders the effects of this in its social and personal life. **Conclusions:** in spite of the human being physical and organic

* Médico Gineco-Obstetra. Md. en Educación Superior. Profesor Agregado del Decanato de Medicina. UCLA. gianfrancoalterio@cantv.net

** Bachiller del Área Clínica de la Carrera de Medicina. Preparador Docente Investigación en Salud. UCLA. alejandroloyo@cantv.net

deterioration like part of the development and the man's evolution, it is not evidenced in the old psychological affection neither emotional imbalance motivated by these causes, joined to a wide interest by the sexual activity.

INTRODUCCIÓN

La mayoría de la población mundial difícilmente reconoce los sentimientos y necesidades sexuales de las personas en edad geriátrica, simplemente por ideas erróneas y estereotipadas provenientes de medios intrínsecos y extrínsecos de la sociedad que determinan esta etapa de la vida como un período culminante de la existencia y libre de cualquier presunción, incluyendo fehacientemente las pretensiones sexuales (1).

Es por ello, que se ha considerado determinante el demostrar las condiciones y necesidades sexuales de las personas ancianas, tanto para mejorarlas, así como también, para demostrar que estas se mantienen por todo lo largo de la vida del hombre.

Asimismo, calificar la actividad sexual de anciano como inmoral y aberrada es completamente anticientífico y discriminatorio ya que estudios realizados en muchos países demuestran que durante la edad geriátrica la actividad sexual se mantiene en un porcentaje considerablemente alto de los casos (2).

En tal sentido, en las personas ancianas la actividad sexual no es entendida solamente como una actividad orientada al coito, sino en un sentido mucho más amplio, se trata del placer del contacto corporal global y la comunicación, que de algún modo sumados todos estos factores indican la importancia de la sexualidad en la seguridad emocional y física de los individuos de ésta edad (3).

Así pues, con el comienzo de la edad madura, hay un cambio gradual en el deseo sexual, a menudo imperceptible. El ser humano a los cincuenta y sesenta años casi invariablemente permanecen libidinosos, pero encuentran que su interés en el contacto sexual empieza a cambiar. Los intentos para la relación sexual por se llegan a ser menos frecuentes y aumenta la importancia de las caricias (4).

Aunque no es parte del envejecimiento saludable normal, algunas personas, pueden sentirse menos interesados en el sexo debido a trastornos de salud como en el caso de la enfermedad coronaria, o en respuesta a una reacción adversa a una droga legal o ilegal (5).

Igualmente, con el comienzo de la vejez, los seres humanos, frecuentemente tienen dificultades con el retiro laboral y la pérdida asociada de la productividad financiera. Las alteraciones en la autoimagen pueden dar lugar a una disminución en la autovaloración y en el sentimiento de lucir atractivo. Estos sentimientos de insatisfacción se acompañan por la disminución progresiva con el envejecimiento de los niveles hormonales, que muy seguramente juegan un papel en las alteraciones posteriores de la libido (6, 7).

Por otro lado, contrariamente a la mitología de la menopausia, un gran número de mujeres posmenopáusicas experimentan un aumento de la libido, que en parte se puede deber al efecto sin contrarrestar de los andrógenos por la deficiencia estrogénica posmenopáusica (8).

Asimismo, algunos observadores han postulado que la disminución del interés en la mujer se debe a actitudes protectoras y defensivas como respuesta a la falta de oportunidades; a los ochenta años las mujeres triplican a los hombres en número. Además, en contraste con los hombres, las mujeres por lo general tienen necesidad de una relación estimulante emocionalmente como un prerrequisito para el deseo de actividades sexuales (9).

En tal sentido, las investigaciones longitudinales del Centro para el Estudio del Envejecimiento y Desarrollo Humano en la Universidad de Duke (1997), indican que la caída más dramática en el interés sexual femenino tiene lugar entre los sesenta y cinco y los setenta y cinco años, y se puede relacionar más de cerca con el cambio en la conducta sexual masculina que con otros factores intrínsecos de la mujer (10).

Kinsey et al. (1.994), Masters y Jonson (1.989) y los estudios de Bachman et al. (1.984) muestran evidencia que la mujer mantiene la capacidad para una respuesta sexual fisiológica plena en los años más avanzados de la vida. Esta es una situación muy interesante, pues quienes tienen que ver con la salud deben estar enterados y tener un buen conocimiento futuro en relación con ella (11, 12, 13).

El enfoque expuesto inicialmente, está principalmente referido a los cambios fisiológicos y físicos del anciano, asociados a múltiples aspectos de orden psicológico. Precisando entonces la importancia de éste último aspecto, ya que resulta importante puntualizar el efecto que estos cambios tienen sobre la actividad, la capacidad y el interés sexual del anciano, como parámetro trascendental en la caracterización sexual de la persona en esta etapa de la vida, aceptando además, el criterio ya establecido de la diversidad de conceptos y pensamientos.

Queremos por ante todo significar la importancia de revocar el mito que reza que "los ancianos ni están interesados ni son capaces de comprometerse en cualquier actividad sexual". No obstante, aunque está lejano el día por alcanzarse un conocimiento completo de la sexualidad geriátrica, decidimos contribuir a el desencadenamiento de los verdaderos conocimientos sobre el tema y que ayudaran de alguna manera a afrontar las diferentes situaciones que desafían las personas ancianas y sumarnos a las ponderaciones actuales en donde las oportunidades para una discusión franca, la educación, y la investigación en envejecimiento sexual se vuelven rápidamente una realidad y enrumban las teorías del contexto.

Por lo anterior expuesto nuestro objetivo general fue determinar las características de la sexualidad geriátrica y la actitud del anciano hacia la misma, ubicándonos para ello en el área de influencia del Ambulatorio "San José" de Barquisimeto, estado Lara en el mes de Septiembre del año 2.001; a fin de sentar las bases del conocimiento local sobre la situación física y psicológica de este sector de la población en cuanto a estos parámetros, y así encaminar la formulación de líneas permanentes de investigación sobre el tema y programas generales

de atención sobre los criterios analizados de la sexualidad geriátrica.

PACIENTES Y MÉTODOS

Para establecer las características de la sexualidad geriátrica y la actitud del anciano hacia su sexualidad se realizó un estudio descriptivo transversal.

En tal sentido, el **universo** del estudio estuvo representado por todas las personas mayores de 65 años de edad que asistieron a la Consulta de Atención Integral del Ambulatorio "San José" durante el mes de Septiembre del año 2.001, que en total sumaron 170 ancianos.

Asimismo, la **muestra** estuvo constituida por 50 ancianos que asistieron a dicha consulta, durante el mes de Septiembre del mismo año. El procedimiento utilizado para la obtención de la muestra estuvo fundamentado en la técnica de muestreo no probabilístico accidental.

Así pues, se aplicó el instrumento de recolección de datos, tipo cuestionario diseñado por los investigadores y validados por expertos en Psicología e Higiene Mental del Departamento de Pediatría del Hospital Pediátrico "Dr. Agustín Zubillaga".

Dicho instrumento de recolección de datos fue elaborado en base a los objetivos de ésta investigación, es un cuestionario y consta de tres partes: **I. Identificación:** donde se resumen los datos necesarios sobre la persona que participa en la investigación, como edad, sexo y estado civil. **II. Características de la sexualidad:** incluye 6 ítemes referentes a las formas y condiciones de la sexualidad, cambios y necesidades de la persona a esta edad; esta sección permite caracterizar la sexualidad geriátrica. **III. Actitud hacia la sexualidad:** esta sección consta de 10 ítemes y es una escala tipo Likert en donde las respuestas son en razón de tres criterios establecidos: Totalmente de acuerdo (3 puntos), Ligeramente de acuerdo (2 puntos) y Totalmente en desacuerdo (1 punto). La puntuación mayor es 30 y la menor es 10. Esta parte permite definir la influencia ejercida por las características de su sexualidad en el desarrollo de su vida en cuanto al entorno familiar, social y

personal y el criterio de clasificación se rige mediante el siguiente esquema:

25 a 30 puntos: Acepta su sexualidad y reconoce que le ha ayudado a madurar en sus sentimientos en cuanto a los aspectos familiares, personales y sociales.

10 a 24 puntos: Reconsidera la condición de su sexualidad aunque no atribuye directamente a ésta cualquier desequilibrio en los aspectos familiares, personales y sociales.

0 a 9 puntos: Rechaza su condición sexual mostrando inestabilidad en los aspectos familiares, personales y sociales, y los atribuye directamente a los cambios en su sexualidad.

Igualmente, para la aplicación del instrumento de evaluación en el Ambulatorio se dispuso de un horario específico de asistencia del equipo de investigadores a este centro, que fue de martes a viernes de 8 a 10 de la mañana, y en éste horario la paciente que estuviera dispuesto(a) a colaborar con nosotros le era suministrado el cuestionario para su posterior contestación.

Finalmente, de acuerdo con los objetivos de la investigación, la discusión y la conclusión de los resultados se elaboraron recomendaciones y opciones de mejoras para las características de la actitud del anciano hacia su sexualidad, estas últimas revisadas y sustentadas por expertos en la materia.

RESULTADOS

CUADRO N° 1.

Sexualidad Geriátrica. Actitud del Anciano hacia su Sexualidad. Área de influencia del Ambulatorio "San José". Barquisimeto, Estado Lara. Septiembre 2.001.

Distribución de los sujetos por sexo y edad.

Edad \ Sexo	Masculino		Femenino	
	N°	%	N°	%
65 – 67	16	32	8	16
68 – 70	8	16	9	18
71 – 73	2	4	3	6
74 – 76	3	6	1	2
Total	29	58	21	42

Predominó el género masculino (58%), sobre el femenino (42%), asimismo, prevaleció el grupo etario entre los 65 y 67 años de edad.

CUADRO N° 2.

Sujetos de estudio según el estado civil.

Estado Civil	N°	%
Casado	26	52
Concubinato	9	18
Viudo	4	8
Unión Libre	4	8
Divorciado	7	14
Total	50	100

El 52% de las personas eran casadas, 18% viven en concubinato y 14 % divorciadas.

CUADRO N° 3.

Sujetos de estudio según el interés demostrado hacia la actividad sexual.

Interés en la actividad sexual	N°	%
SI	42	84
NO	8	16
Total	50	100

Se evidenció un alto interés hacia la actividad sexual (84%).

CUADRO N° 4.

Sujetos de estudio según el tipo de practica sexual.

Tipo de práctica sexual	N°	%
Coito vaginal	27	54
Sexo oral	2	4
Sexo anal	0	0
Masturbación mutua	9	18
Masturbación en solitario	4	8
No responde	8	16
Total	50	100

La práctica sexual mas común entre los ancianos participantes de la investigación el coito vaginal (54%), seguida de la masturbación mutua (18%).

CUADRO N° 5.

Sujetos de estudio según la frecuencia de la practica sexual.

Frecuencia de la actividad sexual	N°	%
Una vez a la semana	14	28
Una vez al mes	26	52
Una vez al año	2	4
Nunca	8	16
Total	50	100

La frecuencia de realización del acto sexual es de una vez al mes (52%), seguido de una vez a la semana (28%).

CUADRO N° 6.

Ancianos según sus inconvenientes de funcionamiento sexual.

Inconvenientes de funcionamiento sexual masculino	N°	%
Pérdida de la erección	9	31
Demora en la erección	12	41
Imposibilidad para eyacular	2	7
Retardo en la eyaculación	5	17
Orgasmo seco	0	0
Dolor	0	0
No lo practica	1	4
Total	29	100

El principal inconveniente de funcionamiento sexual experimentado por los hombres es la demora en la erección (41%), seguida de la perdida transitoria de la erección (31%).

CUADRO N° 7.

Ancianas según sus inconvenientes de funcionamiento sexual.

Inconvenientes de funcionamiento sexual femenino	N°	%
Dolor durante el acto sexual	9	44
Disminución de la lubricación vaginal	7	32
Dificultad para lograr orgasmos	0	0
Ausencias de orgasmos	1	6
Orgasmo doloroso	3	12
No lo practica	1	6
Total	21	100

El principal inconveniente de funcionamiento sexual experimentado por las mujeres es el dolor

durante el acto sexual (4%), seguido de la disminución de la lubricación vaginal (32%).

CUADRO N° 8.

Sujetos de estudio según el nivel de conocimiento sobre los cambios que ocurren en la sexualidad con la edad.

Nivel de conocimiento sobre los cambios que ocurren en la sexualidad	N°	%
Bueno	42	84
Regular	8	16
Malo	0	0
Total	50	100

Predominó la categoría Bueno sobre el nivel de conocimiento acerca de los cambios en su sexualidad (84%).

CUADRO N° 9.

Actitud de los ancianos hacia su sexualidad.

Actitud hacia su sexualidad	N°	%
Acepta su sexualidad	40	80
Reconsidera su sexualidad	8	16
Rechaza su sexualidad	2	4
Total	50	100

Se demostró que 80% de los ancianos acepta su sexualidad, 16% reconsidera los efectos de ésta en su vida personal y social, y solo el 6% rechaza su sexualidad.

DISCUSIÓN

Actualmente, sobre la sexualidad geriátrica es muy resumida la literatura y los antecedentes de estudios sobre ésta, sin embargo, se plantean analogías de nuestra investigación inédita con las opiniones y observaciones de algunos autores. Así pues, sobre la base de los resultados obtenidos, es incuestionable que contrario al deterioro físico y orgánico del ser humano como parte del desarrollo y evolución del hombre, no se evidencia en los ancianos afección psicológica ni desequilibrio

emocional motivado por estas causas, aunado a un amplio interés por la actividad sexual, lo cual remite semejanza con los análisis de Mulligan, T.(1), en los cuales plantea un predominio de disfunciones sexuales similares a las presentadas por los ancianos de esta investigación, en donde el principal inconveniente experimentado por los hombres es la demora en la erección (41%), seguido de la pérdida transitoria de la erección (31%) y en las mujeres es el dolor durante el acto sexual (44%), secundado por la disminución en la lubricación vaginal (32%). De igual manera, se evidenció un alto nivel de interés en la actividad sexual (84%), donde la práctica más común es el coito vaginal (54%), seguido de la masturbación mutua (18%). En tal sentido, esta relación sustenta el postulado inicial, mediante el cual se expone que a pesar del efecto natural del paso de los años, "envejecimiento fisiológico", los ancianos poseen un alto grado de aceptación de su sexualidad (80%), aunado además, de un nivel de información adecuado sobre los cambios en su sexualidad lo cual funge de apoyo cognitivo ante su condición (84% nivel de conocimiento bueno).

Por otro lado, Mulligan T.(1), refiere un antecedente de predominio etario y de género semejante al descrito, aunque expone en su análisis una mayor prevalencia de ancianos divorciados, a diferencia del presente en donde predominó el grupo de los casados (52%), seguido de las personas que viven en concubinato (18%), por lo que el apoyo emocional que brinda la relación de pareja resulta ser fundamental para el convenimiento y aceptación de la sexualidad.

Por todo lo expuesto anteriormente, se demostró que las características sexuales de los ancianos estudiados siguen los procesos fisiológicos normales de la evolución y de igual manera, estas condiciones no limitan el desarrollo pleno del resto de su vida, en tal sentido estos planteamientos se asemejan a los expuestos por Quesada, A. et al (2), sobre el análisis de situaciones similares.

Finalmente, se demostró que la sexualidad geriátrica no es entendida solamente como una actividad orientada al coito, sino en un sentido mucho más amplio, se trata del placer del contacto corporal global y la comunicación, que de algún

modo sumados todos estos factores indican la importancia de la sexualidad en la seguridad emocional y física de los individuos de ésta edad.

RECOMENDACIONES

- a. Fomentar la expresión por parte de los ancianos de problemática sexual.
- b. Dar a conocer los cambios normales esperables con el envejecimiento corporal para que se adapten a las nuevas situaciones.
- c. Asumir una nueva visión de la sexualidad no limitada a la procreación, el coito, entre otros.
- d. Erradicar las falsas creencias, que se convierten en una verdadera opresión y justificación de numerosas prohibiciones y persecuciones.
- e. Remover las dificultades psicológicas que limitan la sexualidad en la vejez.
- f. Favorecer a que las personas mayores tengan unos vínculos afectivos estables y una red de relaciones sociales amplia.
- g. Finalmente, es imprescindible que se continúe con el estudio de todas las características físicas y psicológicas de los ancianos para llegar a una plena conclusión de las virtudes y necesidades de los ancianos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mulligan, T. Cambios físicos que afectan la sexualidad en la vejez. Traducido por Carlos Reyes Ortiz. Colombia Medica. 129; 148 – 154. 1.998.
2. Quesada, A. et al. Caracterización de la sexualidad geriátrica. Multimed 1997; 1(2). Mabay 1996.
3. Puncheau, A. La vejez... no es "una edad tercera". Revista Holly. 7 – 9. México. 1.993
4. Flores, A. Sexología en Geriatría. Revista Urología y Sexología: 1 (1): 14 – 18. Uruguay. 1.989.

5. Cameron, P. El vacío de la generación: las creencias sobre sexualidad. Desarrollo Psicológico. 3: 272. E.E.UU. 1990
6. Vermeulen A. Andrógenos en el varón. Revisión clínica. Clin. Endocrinol. Metab. 73: 221 – 24. E.E.U.U. 1991.
7. Guyton et al. Tratado de Fisiología Médica. E.E.U.U. Editorial McGraw Hill Interamericana Editores S.A. 1.998.
8. Verwoerd, U et al. Conducta sexual en ancianos: los modelos de actividad sexual e interés. Geriátricos 24: 137 – 54. México. 1.999.
9. Mulligan T et al. Sexualidad y envejecimiento: Un estudio particular de interés, habilidad, y actividad. Arquee. Sexo. Beba. ; 20: 17 – 25. México. 1.991.
10. Amos W et al. Sexo y el proceso de envejecimiento. Universidad Duke. 29: 385 – 90. E.E.U.U. 1.991.
11. Kinsey C et al. Conducta sexual en el varón humano. Philadelphia: WB Saunders, 1.994.
12. Jonson et al. Respuesta sexual humana. Am Geriatr. Soc. Boston, U.S.A. 1.989.
13. Bachman et al. La expresión sexual y sus determinantes en la mujer posmenopáusica.
14. Speroff et al. Endocrinología Ginecológica e Infertilidad. España. Ediciones Toray. 1.985.
15. Palacios S. Protocolos Terapéuticos en Menopausia. Madrid. Tomo I. Editorial Mirpal. 1.995. Marturitas. Clin Geriatr. 1.984.

Trabajo Libre presentado en el Primer Congreso Pineda realizado en Barquisimeto en el mes de Noviembre de 2.001.

“No hay nadie menos afortunado que el hombre a quien la adversidad olvida, pues no tiene la oportunidad de poner a prueba sus capacidades”

Unamuno