



M.<sup>a</sup> J. Movilla Fernández\*  
E. Cobas Couto\*\*  
M.<sup>a</sup> A. Rodeño Abelleira\*\*\*  
M. Romero Martín\*\*\*\*  
N. Varela Feal\*\*  
A. Castro Pastor\*\*

\*Enfermera. Profesora del Instituto de Formación y Estudios Sociales. Colaboradora de la EUE de Ferrol.

\*\*Enfermera. Profesora Ayudante EUE de Ferrol. Máster en Enfermería Comunitaria.

\*\*\*Enfermera UCI. Hospital Arquitecto Marcide. Prof. Nova Santos. Colaboradora de la EUE de Ferrol.

\*\*\*\*Enfermero. Profesor Titular de Enfermería Comunitaria de la EUE de Ferrol.

**Correspondencia:**

M.<sup>a</sup> Jesús Movilla Fernández  
EU de Enfermería de Ferrol  
San Ramón, s/n  
15403 Ferrol (A Coruña)

## Hablemos de sexo: abordaje de la realidad asistencial

*Let's talk about sex: an approach to the reality of patient needs*

### RESUMEN

El siguiente estudio trata de conocer el interés que muestra el anciano sobre su sexualidad, de constatar si desea que desde el sistema sanitario se aborde su sexualidad y de qué forma.

Para ello hemos creado un cuestionario de elaboración propia para la recogida de datos, aplicándolo a una población de 90 ancianos de una determinada consulta de un Centro de Salud de nuestra área.

### PALABRAS CLAVE

Sexualidad; Ancianos; Vejez; Calidad de vida.

### SUMMARY

*A study was undertaken to examine the interest of elderly subjects in their sexuality, in order to determine if the health-care system should address topics of sexuality and in what way.*

*A questionnaire was developed for data collection and used in a group of 90 elderly subjects seen at a local health clinic.*

### KEY WORDS

*Sexuality; Elderly; Old age; Quality of life.*



## 26 INTRODUCCIÓN

Las investigaciones de las últimas décadas sobre la sexualidad de las personas, han permitido al personal sanitario tomar conciencia de la importancia de este tema como factor condicionante de la calidad de vida de los ancianos.

Sin embargo, el contexto socio-cultural y el abordaje actual desde el sistema sanitario, dificultan la aplicación de los resultados de estas investigaciones rigurosas a la realidad del anciano que accede a los centros de salud de nuestra comunidad.

Si buscásemos el término "sexualidad" en el Diccionario de la Real Academia Española, lo encontraríamos definido como:

"Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo. Apetito sexual, propensión al placer carnal."

No debemos entender de un modo estricto esta definición, ya que la sexualidad se inscribe dentro del marco de la *afectividad*, entendida como el desarrollo de la propensión a querer, para ser concebida como algo más que genitalidad, sin por ello restarle importancia a esta última.

Algunos estudios establecen que después de las necesidades de alimentación y seguridad, la tercera necesidad de los seres humanos es la de sentirse amados.

El envejecimiento no abole la necesidad ni la capacidad para disfrutar de experiencias sexuales. Sin embargo, la sexualidad ha sido y sigue siendo un tema escasamente considerado en cualquier grupo de población, máxime en los sujetos de edad más avanzada, aunque es una función que incide directamente en la salud.

Esta actitud ha sido llevada a su extremo en los ancianos, llegando a aceptarse que la sexualidad no tiene ninguna importancia dentro del bienestar global del anciano.

En la búsqueda de respuesta que nos permitan aumentar la calidad de vida de nuestro cliente anciano, nos planteamos la necesidad de involucrar al propio anciano en esta investigación. Siendo nuestro objetivo conocer el interés que manifiesta sobre su sexualidad, si desea que este tema sea abordado desde el sistema sanitario y de qué forma.

## MATERIAL Y MÉTODO

El presente trabajo es un estudio descriptivo transversal en la población de 65 a 75 años de una consulta de un Centro de Salud del Área Sanitaria de Ferrol.

La población de 90 ancianos, de ambos sexos, se distribuye de la siguiente manera: varones, 25%; mujeres, 75%; con una edad media de 68,61 años.

Tras haber realizado una revisión bibliográfica, no encontramos ningún instrumento que se adaptase a nuestras pretensiones, en consecuencia nos vimos en la necesidad de confeccionar un cuestionario de elaboración propia.

Por tratarse de la sexualidad en ancianos, consideramos oportuno contar con la colaboración de profesionales de la psicología a la hora de redactar las preguntas, así como para establecer el tipo de abordaje que debíamos llevar a cabo para que nuestros encuestados nos respondiesen abierta y sinceramente.

Elaboramos un cuestionario de 20 ítems, con cuatro dimensiones diferenciadas: sociodemográfica, biológica, psicológica y social.

Las preguntas englobaban en cada una de estas dimensiones fueron todas ellas cerradas. Siendo algunas de las variables estudiadas: edad, sexo, estado civil, nivel cultural, ambiente, convivencia, nivel económico, grado de interés por la sexualidad, evolución de su sexualidad, tipo de abordaje que prefiere desde el sistema sanitario, etcétera.

El análisis de los datos se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS, y ello fue lo que nos permitió obtener gran parte de nuestros resultados.

## RESULTADOS

El perfil mayoritario de nuestro encuestado es una mujer (75%) (Fig. 1) con una media de 68 años de edad, casada (Fig. 2) y que se encuentra conviviendo con su pareja (60,7%).

Se trata de una población eminentemente rural (92,9%) (Fig. 3), la mayoría solamente saben leer y escribir (57,1%) y consideran su nivel económico como medio (71,4%).

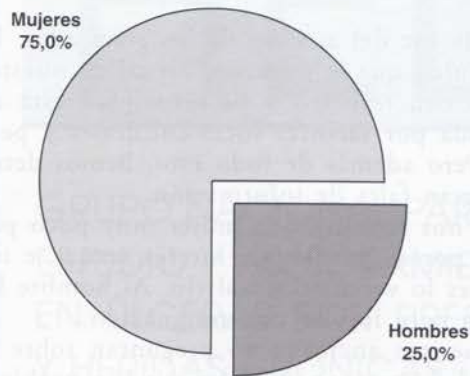


Fig. 1. Distribución de la población según el sexo.

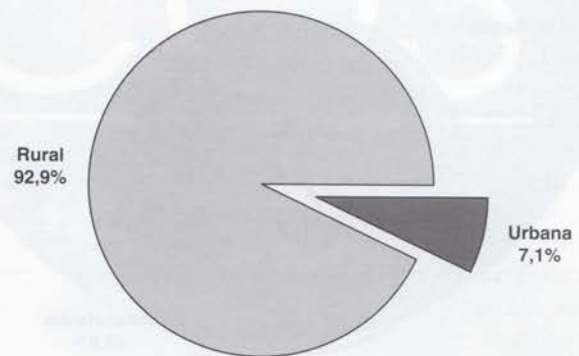


Fig. 3. Distribución de la población según la zona en la que viven.

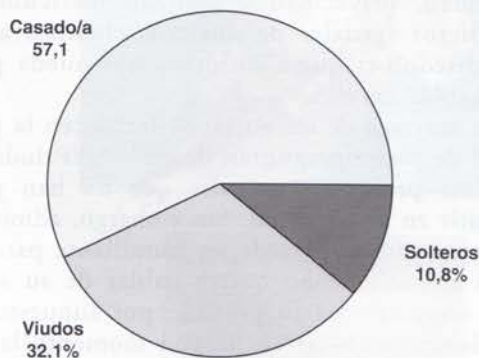


Fig. 2. Distribución de la población según el estado civil.

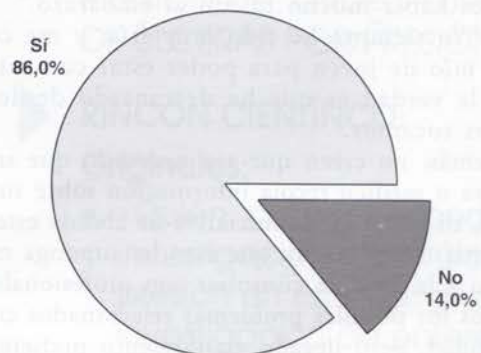


Fig. 4. Modificación apetencia sexual.

No sienten apenas interés por los temas relacionados con su sexualidad (67,9%), considerando su actividad sexual nula o escasa (96,5%).

Un gran número cree que su apetencia sexual se ha modificado con el paso de los años (Fig. 4), y de este grupo de encuestados un 75% opina que esta modificación ha empeorado la calidad de sus relaciones sexuales.

En cuanto a la satisfacción que manifiestan respecto a las relaciones sexuales mantenidas a lo largo de su vida, se muestran insatisfechos en su mayoría, pero sin llegar a ser una diferencia desorbitada con los que afirman estas satisfechos (Fig. 5).

Ante las preguntas relacionadas con la satisfacción hemos recogido algunos comentarios interesantes, no por su forma sino más bien por su contenido, y por supuesto desde un punto de vista estrictamente profesional, siendo desde esta perspectiva desde donde los autores queremos darlos a conocer a los posibles lectores:

1. "Si por mí fuera, yo pasaba, pero ya sabe las mujeres tenemos que cumplir con el marido."
2. "Lo justo para que él (el marido) se desahogase, porque si por mí fuera..."
3. "Eso más los hombres, las mujeres algo de jóvenes, y llegada cierta edad ni eso."

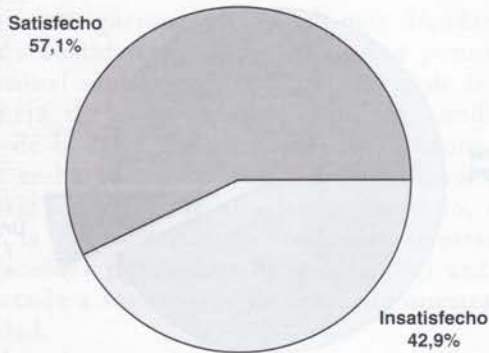


Fig. 5. Satisfacción relaciones sexuales.

4. "Mejor ahora, porque cuando éramos más jóvenes había mucho miedo al embarazo."

5. "Yo siempre he sido muy fría, y me costaba lo mío de joven para poder estar con mi marido, la verdad es que he descansado desde que no nos tocamos."

Además, no creen que sea necesario que su enfermera o médico recoja información sobre su vida sexual, ni que tome la iniciativa de abordar este tipo de temas (53,6%). Sin que esto les suponga reparo alguno a la hora de consultar con profesionales sanitarios los posibles problemas relacionados con su sexualidad, pero llegado el momento prefieren ser ellos quienes expongan la situación al profesional.

## CONCLUSIONES

A la luz del análisis de los resultados, hemos concluido que la situación actual de nuestro anciano con respecto a su sexualidad está condicionada por factores socio-culturales y personales. Pero además de todo esto, hemos detectado una gran falta de información.

Se nos muestra una mujer muy poco preocupada por su pérdida de interés sexual, e incluso a veces lo ve como un alivio. Al hombre le preocupa pero lo vive con resignación.

Nuestros ancianos no preguntan sobre su sexualidad, pero no tendrían ningún problema en que un profesional les aconsejase.

Si consideramos la sexualidad, citando al profesor Jiménez Herrero, como: "...una constante vital de cualquier persona...". Es fundamental que los profesionales sanitarios abordemos con dignidad, privacidad y cuidado meticuloso los conflictos sexuales de nuestros clientes, a pesar del disconfort que a nosotros nos pueda producir hablar de ello.

La mayoría de los ancianos agradecen la posibilidad de poder preguntar, de esclarecer dudas y de resolver problemas sexuales que no han podido discutir en su juventud. Sin embargo, admitir que tienen problemas puede ser humillante para ellos.

Si el paciente no quiere hablar de su sexualidad respetaremos su postura, por supuesto, pero no debemos obviar en ningún momento la faceta sexual del anciano como persona y ser integral.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Jiménez Herrero F. Sexualidad en muy viejos. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología* 1995;2:57-63.
2. Garay Lillo J. Sexualidad. *Geriátrika* 1989;5(8):15-6.
3. Espina Barrio JA. Sexualidad en la tercera edad. *Geriátrika* 1988;5(5):58-60.
4. Villacián Cantabrana AI, G Llantada MC, González González JA. Estudio psicofisiológico de la sexualidad en la vejez. *Geriátrika* 1988;4(1):71-8.
5. Díaz Morfa J. La psicosexualidad en la edad avanzada. *Geriátrika* 1988;4(6):65-9.
6. Figuera Vidal L. Sexualidad en los ancianos. ¿La construcción de un mito? *Revista Rol de Enfermería* 145: 39-46.
7. Bárcena Álvarez A, Alarcón Alarcón M.<sup>a</sup> T. La sexualidad en la valoración global del anciano. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología* 1995;30:11-20.
8. Jiménez Herrero F. La sexualidad: una constante vital. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología* 1995;2:1-3.
9. Cruz Jentoft AJ, Verdejo Bravo C. Edad y función sexual. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología* 1995;2:5-10.
10. De Nicola P. La sexualidad en el anciano. *Geriátrika* 1990;6(1):75-80.
11. Garay Lillo J, Latorre Domingo C. La sexualidad y la tercera edad. *Geriátrika* 1996;12(7):33-7.
12. González Felipe MA, Szurek Soler S. Negación de la sexualidad en la tercera edad. *Geriátrika* 1991;7(4):65-70.