

La Sexualidad de la mujer cubana durante el climaterio

Dra. C. Médicas Daysi **Navarro Despaigne**

Dr. C. Matemáticas Armando **Seuc Jo**

Dr. C. Médicas Rubén **Padrón Durán**

Dra. Merlys **Desdín Silva**

ESTE TRABAJO ES UNO DE LOS PRIMEROS QUE SE REALIZA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE NUESTRO PAÍS Y TAL VEZ EN LA REGIÓN SOBRE ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD SEXUAL DE LA MUJER DE EDAD MEDIANA; EN EL MISMO SE DEMUESTRA QUE EN ESTAS MUJERES SE PRODUCEN CAMBIOS EN LA ACTIVIDAD SEXUAL A PARTIR DE LA MENOPAUSIA, CUYAS MANIFESTACIONES MÁS FRECUENTES SON DISMINUCIÓN DE LA LIBIDO, ANORGASMIA, MIENTRAS QUE LA DISPAREUNIA ES MENOS FRECUENTE.

Se ha sugerido que a partir de los cambios endocrinos que ocurren durante la etapa climatérica existe una disminución de la actividad sexual; este criterio tiene, en casi todas las culturas gran arraigo popular lo que creemos resulta de equiparar la función reproductiva con la actividad sexual (1-6).

Al igual que en otras etapas de la vida diversos autores consideran que la actividad sexual de la mujer de edad mediana depende de múltiples factores entre los que se pueden citar; déficit de esteroides sexuales (estrógenos y andrógenos), estado de salud de la mujer y de su pareja, relación con la pareja, de hábitos, costumbres y creencias, entre otros (7-10), sin embargo, la influencia del nivel cultural de la incorporación de la mujer al trabajo son aspectos no suficientemente explorados.

La mujer en Cuba tiene una expectativa de vida de 79 años de edad, posee un alto nivel educacional, constituye una fuerza laboral y política de primera línea y goza de grandes garantías sociales para ella y su familia (11); sin embargo, a pesar de la importancia que para el sistema Nacional de Salud tiene la salud reproductiva, no encontramos estudios donde se caracterice su función sexual durante la etapa climatérica.

Nos propusimos describir las modificaciones que en algunos aspectos de la actividad sexual ocurren durante la edad mediana y precisar la influencia de factores biológicos y sociales en los mismos.

Material y método

La muestra estuvo constituida por mujeres con pareja sexual estable y residencia permanente en el área de salud del policlínico Rampa del municipio Plaza de la Revolución de Ciudad de La Habana. Se realizó un muestreo por conglomerados monoetápicos constituidos por los consultorios del médico de la familia (CMF) de manera que mediante selección al azar se escogieron 10 de los 20 CMF del área, y en cada uno se evaluaron todas las mujeres entre 40 y 59 años de edad, las mis-

mas fueron entrevistadas en su domicilio donde se aplicó un cuestionario confeccionado al efecto y que permitió determinar: edad actual, características del patrón menstrual, escolaridad y estado laboral así como presencia de dispareunia, características del orgasmo y la libido, estos últimos referidos a los 12 meses precedentes.

Como variables biológicas fueron consideradas: la edad actual categorizada (40-44, 45-49, 50-54 y 55-59 años), y etapa climatérica, (pre y postmenopausia temprana y tardía) y como variables sociales; nivel de escolaridad (hasta 9no. grado, nivel medio y nivel universitario) y estado laboral (empleada o no fuera del hogar).

En este estudio se consideró como premenopáusica: a toda mujer sin o con cambios (amenorrea menor de 11 meses) en el patrón menstrual durante el último año. Postmenopausia ante amenorrea igual o mayor de 12 meses, en estas se consideró como etapa temprana cuando la misma estuvo entre 12 y 60 meses y tardía cuando fue mayor de 60 meses.

Análisis estadístico: se realizó con el empleo del paquete estadístico SPSS/PC y consistió en la determinación de frecuencias y de regresión logística para precisar la influencia de las variables dependientes (a partir del cálculo del riesgo relativo (RR)) dicotomizadas como disminución o cambio en cada una de las variables independientes analizadas, el procedimiento para la selección de variables fue la selección hacia atrás («backward stepwise») y se consideró con significación estadística $p < 0,05$ (12).

Resultados

La muestra estuvo constituida por 423 mujeres. La edad promedio en que ocurrió la menopausia fue de 49 años. El 23 % del total de mujeres se encontraban en la etapa temprana de la postmenopausia y el 25% en la etapa tardía de la misma.

Los aspectos de la actividad sexual evaluados, entre el 5% de las mujeres, refirió incremento en el deseo sexual.

Los resultados del análisis de regresión logística) mostraron lo siguiente:

Libido: Se eliminan todos los factores evaluados. Dispareunia: La única variable que quedó en el modelo fue la etapa climatérica, de manera que la etapa precoz de la postmenopausia incrementó el RR para su desarrollo en 3,45 veces y la etapa tardía en 4,3 veces. Orgasmo: quedaron como variables la escolaridad, la edad actual y la etapa climatérica de manera que, el RR para la anorgasmia aumentó 1,42 veces entre las mujeres de 45-49 años de edad en comparación con las de menos de 45. En los otros grupos de edad no se encontró influencia sobre la anorgasmia. En aquellas con nivel de escolaridad universitario el RR para no orgasmo aumentó 3,48 veces en relación con las de nivel primario.

Discusión

Aunque los trabajos donde se hace referencia a las características de la actividad sexual de la mujer de edad mediana no son numerosos, es posible señalar primero: en su mayoría se realizaron en mujeres con características étnicas, sociales y económicas diferentes a las del grupo estudiado (12), segundo: la forma, métodos y variables que se emplearon para expresar la actividad sexual fueron múltiples, todo lo cual hace difícil la comparación entre los resultados de los mismos. (13-18)

En este trabajo llama la atención que la disminución de la libido y la anorgasmia fueron los cambios en la actividad sexual más referidos, ambas formas de la vida sexual son las que en menor grado dependen del déficit estrogénico consecutivo al cese de la función ovárica, lo que indirectamente parece ser confirmado por los resultados de este trabajo toda vez que se encontró que ninguna de las variables por nosotros evaluadas influyó en la modificación de la libido.

Un hecho a destacar fue la relación que se encontró entre nivel cultural y modificación del orgasmo, resultado que consideramos se debe explicar porque la mujer con mayor nivel cultural es capaz de percibir y por tanto referir cambios en su respuesta orgásmica, hipótesis que está por confirmar.

Durante la edad mediana cerca del 20% de la población experimenta en relación con el deseo sexual el fenómeno de «burnout» que significa pérdida de la libido y del erotismo (19), lo que quizás explique la visión negativa con que la comunidad en general y la pareja en particular enfrenta los cambios que en la actividad sexual se experimentan a partir de la menopausia; sin embargo, pocos autores hacen referencia a que un grupo, aunque pequeño, de mujeres a partir del evento menopausia experimentan una mejoría de su sexualidad, lo que fue corroborado en este y otros reportes (18).

La dispareunia, como expresión de la sequedad vaginal por hipoestrinismo, es considerada por diferentes autores como uno de los síntomas más típicos del cese de la función ovárica y que presenta una mejor respuesta a la Terapia Hormonal de Reemplazo (20-23), en este estudio la cuarta parte de las entrevistadas la refirió y como era de esperar el RR para su presencia aumentó a medida que transcurrió el tiempo a partir de la menopausia. En relación con la influencia que sobre esta variable tiene la edad se encontró mayor riesgo en el grupo de 45-49 años de edad, lo que podría explicarse por el hecho de que en nuestro medio la mayoría de las mujeres tienen su menopausia entre esas edades (20), sin embargo, es preciso continuar pro-

fundizando en esta área toda vez que, contrario a lo que era de esperar; no se encontró mayor riesgo relativo para su presencia entre las mujeres con mayor tiempo de déficit estrogénico, es decir, entre las mayores de 50 años.

En su trabajo sobre Sexualidad en la Menopausia realizado por Teixeira en su Tesis de Maestría en Sexología Clínica en América Latina, Rio de Janeiro 1996 (18), la autora reportó como expresión de disfunción sexual disminución del deseo sexual (50%), dispareunia (39%) y disminución del orgasmo (34%) resultados similares a los nuestros, lo que unido a la escasez de estudios similares en países del Caribe y de América Latina permite señalar que ambos estudios ofrecen por el momento una visión de las características de la actividad sexual de la mujer de edad mediana de Latinoamérica.

En conclusión: el grupo de mujeres cubanas evaluadas refirió a partir de la menopausia cambios en la actividad sexual cuyas manifestaciones más frecuentes fueron disminución de la libido y de la capacidad orgásmica, y con menor frecuencia la dispareunia. Resulta necesario profundizar en la patogenia de estos trastornos ■

BIBLIOGRAFÍA

- NOWAK E, MODRADIAN A. *Endocrine function and dysfunction*. Encyc Geriatr 1:477-491; 1996.
- NACHTIGALL L. E. *Sexual function in the menopause and postmenopause*. in: *Treatment of the postmenopausal women: Basic and Clinical Aspects*. R. A. Lobo (ed), Raven Press, Ltd. New York 301-306, 1994.
- BACHMAN G. A. *Sexual function in the perimenopause*. Obstet Gynecol Clin N. Amer 20:379-389, 1993.
- SEMMES J. P., CURTIS E. *Función sexual y menopausia*. Clin Obstet Ginecol 3:9180926, 1984.
- SALVATIERRA V. *Alteraciones psicológicas y sexuales durante la menopausia*. En: *Climaterio y Menopausia*. S. Palacios (ed), Mirpal, Madrid, 69-104, 1993.
- CERUTI S. *Salud y sexualidad desde una perspectiva de género*. En: *Género, mujer y salud*. E. Gomez (ed). OPS Washington DC. 124-130, 1993.
- BANCROFT J., CAWOOD E.H.H. *Androgens and the menopause: a study of 40-60 years old women*. Clin Endocrinol 45:577-587; 1996.
- CAWOOD E.H.H., BANCROFT J. *Steroid hormones the menopause, sexuality and well being of women*. Psychol Med 26:925-936; 1996.
- NAISBERG Y. *Homeostatic disruption and sexual disorders*. Med Hypot 47:243-247; 1996.
- WEISBERG M. *Fisiología de la función sexual femenina*. Clin Obstet Ginecol 3:891-903; 1994.
- YANAGHISHA M., YINGER N. *Las mujeres del mundo*. PRB, 1995.
- HOSMER, D.W., WANG C.Y., LIN I.C., *Lemshow: A computer program for stepwise logistic regression using maximum likelihood*. Comp Prog Bio 8:121-134, 1978.
- WICH B., CARNES M. *Menopause and the aging female reproductive system*. Endocrinol Metab Clin N. Amer 24:273-295; 1995.
- HALLSTROM T., SAMELSON S. *Changes in women's sexual desire in middle life; the longitudinal study of women in Gothenberg*. Arch Sex Behav 19:259-268; 1990.
- BOTTEGLIONE E., DE ALLOVISO D. *Female sexual activity as a function of climateric conditions and age*. Maturitas 4:27-31; 1982.
- BOULET M. J., ODDINS B.J., LEIBERT P., VEMER H.M., VESSER H. *Menopause in seven south east asian countries*. Maturitas 19:157-176; 1994.
- LEDESBERG B., RING V., BREKKE G. *Menopause and perceived health status among the women of the french GAZEL cohort*. Maturitas 20:113-120; 1995.
- TEIXEIRA PINTO C. *Sexualidade Na menopausa. Uma arte a ser aprendida*. Tesis Universidade Gama Filho, Rio de Janeiro, 1996.
- STENBERG A., HEIMER G., ULMISTEN U. *The prevalence of urogenital symptoms in postmenopausal women*. Maturitas 22 (suppl) S17-S20, 1995.
- NAVARRO D., DUANY A., PEREZ T., ODUARDO A., BATISTA M.E. *Características clínicas y sociales de la mujer en etapa climatérica*. Rev Cubana Endocrinol 1:10-14, 1996.
- BACHMAN G. *Urogenital ageing: an old problem newly recognised*. Maturitas 22 (suppl) S1-S5, 1995.
- NAVARRO D., DESDÉN M., PADRÓN R., SEUC A.: *Aspectos clínicos del Síndrome Climatérico de la mujer cubana*. Educación Continuada No. 56, 28-31, 1997.
- NAVARRO D., DUANY A. *Terapia Hormonal de reemplazo: Nuestra experiencia*. Rev. Cubana Endocrinol 2:107-111, 1996.