

DESARROLLO PSICOSEXUAL Y SEXUALIDAD POST-MENOPAUSICA

Mauro Fernández Sandí*
Marta Cambrónero Hernández***

Gonzalo Rodríguez Montero**
Francisco Fuster Alfaro****

INTRODUCCION

En los últimos años ha aumentado el interés por entender las necesidades sexuales de las personas mayores, grupo que con la rectangularización e inversión de la pirámide, etaria, abarca porcentajes cada vez más amplio de la población. Una buena relación sexual en la edad senil proporciona calor, placer, seguridad y gratificación (7) y como menciona Berman, ayuda a superar la crisis existencial de esta etapa (2). Así entendemos al ser humano como un ente que se desarrolla a lo largo del tiempo, que en ningún momento es, siempre se está haciendo, y como tal, los hechos acontecidos influyen en la realidad de hoy y ésta condicionar los sucesos del mañana, esto es particularmente cierto al hablar de sexualidad en la mujer post-menopáusica (6). Bajo esta concepción y con el conocimiento obtenido en nuestras investigaciones previas (4, 5) nos dimos a la tarea de estudiar algunos sucesos que según la literatura juegan un papel importante en la conducta sexual femenina después de la menopausia (1, 10, 12, 13).

MATERIAL Y METODOS

En el período comprendido entre el 1ero de octubre de 1987 al 30 de junio de 1988, se estudiaron 1.170 pacientes quienes acudieron a la consulta de Ginecología en el Instituto Materno Infantil Carit, así como la población de Hogares de Ancianos del Area Metropolitana, San José, Costa Rica. Los datos se obtuvieron a través de una entrevista abierta y dirigida, cuando fue necesario se recopiló información directamente de los expedientes de cada centro. Una vez obtenida la información, se llenó

una matriz realizada previamente. Contamos con el ascensoramiento de la Sra. Ana Luisa Monge Naranjo, psicóloga graduada de la U.C.R. Se analizaron las siguientes variables: edad, paridad, estado civil, escolaridad, religión, procedencias, edad de la menarca, edad de la menopausia, edad de primeras relaciones sexuales, relaciones sexuales premaritales, deseo sexual, orgasmo, dispareunia, embarazos deseados así como el conocimiento sobre las relaciones sexuales; la menstruación, el embarazo y parto, al momento de enfrentar por primera vez estas situaciones. Toda la investigación se realizó acorde al código de pauta ética para investigaciones sexológicas, elaborado por William Masters (9). Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi-cuadrado para variables categóricas. Se discriminó como significativos valores de p.

RESULTADOS

En el cuadro #1 se muestra el año de nacimiento y de adolescencia en valores medios, la mayoría de las mujeres estudiadas, nacieron en la primera mitad de este siglo. En la tabla #1 se observa que más del 75% de la serie había tenido tres o más partos, cuatro quintas partes no habían terminado la primaria, rubros similares se definían como católicas y en un 80% su procedencia era en una distancia menor a los 20 Km. del Instituto Materno Infantil Carit. El cuadro #2 muestra que de las mujeres entrevistadas que ostentaban una relación de pareja estable, un 30% tuvieron relaciones sexuales previamente con un compañero sexual diferente al esposo. En el cuadro #3 se evidencia que una cuarta parte de las mujeres estudiadas, mantuvo relaciones sexuales con su compañero antes de ostentar una relación estable. El gráfico #1 se presenta la edad de la menarca, siendo la moda de 13 años y el valor promedio de 15.7 años, con un rango de 10 a 20 años. La edad promedio de la menopausia es de 45.5 años (gráfico #2). En el gráfico #3 muestra la edad del momento de la Primera Relación Sexual, el valor promedio es de 17.2 años con una moda de 20 años o más.

* Médico Residente de Ginecoobstetricia. Hospital Rafael Angel Calderón Guardia.

** Médico Asistente de Ginecoobstetricia. Instituto Materno Infantil Carit.

*** Médico de Servicio Social

**** Médico Asistente de Ginecoobstetricia. Hospital Rafael Angel Calderón Guardia.

Tabla 1

**DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
PARIDAD, ESCOLARIDAD, RELIGIÓN Y
PROCEDENCIA**

	San José, Costa Rica	1987 - 1988
Paridad	902	77 para 3 y más
Escolaridad	972	83 primaria incompleta
Religión	994	85 Católicos
Procedencia	930	80 20 Km. del I.M.I.C.

Cuadro 1

**DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
AÑO DE NACIMIENTO Y ADOLESCENCIA**

	San José, Costa Rica	1987-1988
Edad	#	Año* Nacimiento Adolescencia
< 40	27	1953 1968
40 - 49	234	1943 1958
50 - 59	243	1943 1958
60 - 69	270	1923 1938
70 - 79	234	1913 1928
80 - 89	117	1903 1918
90 - 99	45	1893 1908

* Valor Medio

Cuadro #2

**DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
RELACIONES SEXUALES PREMARITALES*
Y ESTADO CIVIL**

	San José, Costa Rica	1987 - 1988
	Total	R.S. Premarital* # %
Casada	864	243 28
Soltera	252	0 0
Unión libre	9	7 77
Otros	45	0 0

* Con un compañero sexual diferente al esposo

Cuadro #3

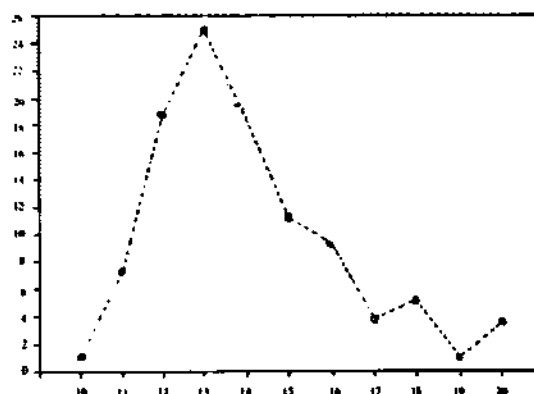
**DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
RELACIONES SEXUALES PREMARITALES*
Y ESTADO CIVIL**

	San José, Costa Rica	1987 - 1988
	Total	R.S. Premarital*
Casada	864	243 28
Soltera	252	0 0
Unión libre	9	1 11
Otros	45	0 0

* Con el esposo

Gráfico Nº 1
Distribución de las pacientes según
edad de la menarca

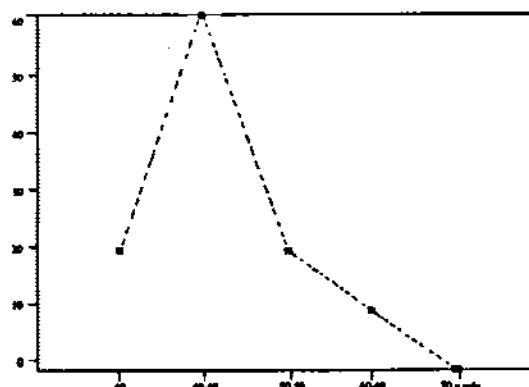
San José, Costa Rica 1987 - 1988



Modo: 13 años
Promedio: 13.7 años

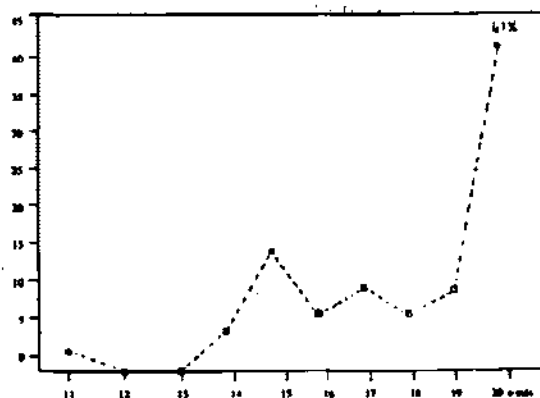
Gráfico Nº 2
Distribución de las pacientes según
edad de la menopausia

San José, Costa Rica 1987 - 1988



(Gráfico N° 3)
Distribución de las pacientes según
edad en la primera relación sexual

San José, Costa Rica 1987 - 1988



Meda: 20 años y más
Promedio: 17.2 años

En el cuadro #4, se observa la distribución de las mujeres según número de embarazos deseados, menos del 20% de la entrevistadas habían deseado todos sus embarazos. Las variables educativas son analizadas en los cuadros #5, 6, 7, 8, cerca del 50% de la serie desconocía que era la menstruación, las relaciones sexuales y el parto al momento de afrontar por vez primera esta situación. Porcentajes similares desconocía la posibilidad de un embarazo al momento de la primera relación sexual. Un 64% de las pacientes manifestaron tener deseos sexuales antes de la menopausia, porcentaje que disminuyó en forma significativa en el período post-menopáusica a un 16%. De igual manera, la ausencia de orgasmo se documentó en el 25% de las mujeres en el período premenopáusica, y en el 75% en el período post-menopáusica, elevación estadísticamente significativa. La dispareunia mostró un aumento significativo de 35 puntos de un período a otro (tabla #2).

Cuadro #4
DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
NÚMERO DE EMBARAZOS DESEADOS

San José, Costa Rica		1987 - 1988
	#	%
Ninguno	702	60.0
Solo el 1ero	63	5.4
Todos	207	17.7
Otros	117	11.0

Cuadro #5
DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
CONOCIMIENTOS SOBRE LA MENSTRUACIÓN
AL MOMENTO DE LA MENARCA

San José, Costa Rica		1987 - 1988
	#	%
Sí	621	53
No	549	47

Cuadro #6
DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
CONOCIMIENTO DE LAS RELACIONES
SEXUALES AL MOMENTO DE LA PRIMERA
RELACIÓN SEXUAL

San José, Costa Rica		1987 - 1988
	#	%*
Sí	504	41.5
No	612	54.0

* 54 Núbiles

Cuadro #7
DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
CONOCIMIENTO SOBRE LA POSIBILIDAD DE
UN EMBARAZO AL MOMENTO DE LA
PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

San José, Costa Rica		1987 - 1988
	#	%*
Sí	531	46.5
No	585	50.5

* 54 Núbiles

Cuadro #8
DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
CONOCIMIENTO SOBRE EL PARTO AL
MOMENTO DE EL PRIMER PARTO

	San José, Costa Rica		1987 - 1988
		#	%*
Sí		612	52.3
No		477	40.8

* 81 Nulíparas

Cuadro #9
DISTRIBUCIÓN DE LAS PACIENTES SEGÚN
DESEO SEXUAL, ORGASMO Y DISPAREUNIA

	San José, Costa Rica		1987 - 1988
	Pre	Post	% Signif. Est
Deseo Sexual Ausente	36	84.0	P < 0.005
Orgasmo Ausente	26	75.0	P < 0.005
Dispareunia Presente	47	82.0	P < 0.005

COMENTARIO

Cuando hablamos de comportamiento humano y en este caso de respuesta sexual femenina, partimos del supuesto que en este campo la mayoría de los fenómenos no son producto de una relación directa, causa-efecto, sino más bien de múltiples variables de diferente naturaleza, que interactúan entre sí para gestar un fenómeno dado. Hemos leído reportes sajones y noreuropeos sobre la sexualidad de la mujer posmenopáusica (3, 8, 11). Consideramos que aunque de una indiscutible calidad metodológica, resultan ajenos a la realidad de este grupo etario en nuestro país, así porcentajes muy altos de nuestra casuística reportaron pérdida del deseo sexual, y ausencia de orgasmo, datos que están en total contraposición con los reportes mencionados. Hoy sabemos que la menopausia no disminuye el

deseo sexual ni la capacidad orgásmica (6), de manera que nuestros resultados deben guardar relación con factores que actúan a nivel supratentorial y que conforma un firmamento genésico complejo, del cual hemos identificado algunas variables importantes. En primer plano, se destaca la época en que las mujeres estudiadas vivieron su adolescencia, período con características culturales muy definidas, que aunado a la escasa preparación académica, nos permite delinear el desarrollo cultural que poseían.

La menarca aunque ocurre a una edad promedio superior a la reportada para mujeres en edad fértil en esta década (5), en un cincuenta por ciento de la casuística desconocían por completo qué era el fenómeno menstrual al momento de afrontarla; dato que nos hace reflexionar sobre las posibles reacciones y repercusiones que podrían aflorar en una adolescente. Resulta impactante que porcentajes similares afrontaron su primera paridad desconociendo cómo era un parto. La edad de las primeras relaciones sexuales es superior a las encontradas en esta década en adolescentes (5), sin embargo para ese momento la mitad de la serie desconocía qué era un coito y la posibilidad de un embarazo al realizar éste. Esta información nos da pie para pensar la reacción negativa que se pudo generar en torno a la sexualidad; más aún, al conocer que en dos terceras partes de la serie, todos los embarazos fueron no deseados y que la mayoría eran grandes multíparas. La presencia de actividad coital antes del matrimonio en una población que en su gran mayoría profesa una religión que lo censura, es un dato que se debe destacar. Las condiciones que afrontaron estas pacientes a lo largo de su vida fueron forjando una posición y más que una posición, una actitud, frente al sexo, la cual dista de la reportada en otras latitudes. La razón de esta diferencia radica en las condiciones psico-culturales que caracterizan a esos países -cuna de la revolución sexual- en relación con nuestra sociedad.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación es conocer algunos aspectos del desarrollo psicosexual de la mujer post-menopáusica, los cuales tienen relación con su sexualidad. Con tal fin se estudiaron 1.170 pacientes quienes acudieron a la consulta de Ginecología del Instituto Materno Infantil Carit, durante los meses de octubre 1987 a junio de 1988. Así como la población de cuatro Hogares de Ancianos del Área Metropolitana, San José, Costa Rica. Se en-

contró que la mayoría de las pacientes correspondían a grandes multíparas con primaria incompleta, católicas, quienes residían a menos de 20 Km. del I.M.I.C., nacidas en la primera mitad de este siglo.

Un tercio de la casuística había tenido relaciones sexuales premaritales. La edad promedio de la menopausia fue de 45.5 años. La edad promedio de la menarca es de 15.7 años y en un cincuenta por ciento desconocían que era esta al momento de afrontarla. La edad promedio de la primera relación es de 17.2 años, para ese momento la mitad de la casuística desconocía que era un coito y el riesgo de embarazo que él conlleva. El 20% de las entrevistadas habían deseado todos sus embarazos y cerca del cincuenta por ciento, desconocían que era un parto al momento de enfrentar su primera paridad. Se encontraron disminuciones significativas del deseo sexual y el orgasmo entre el período premenopáusico y el post-menopáusico (p). La dispareunia mostró un aumento significativo de 33 puntos de un período a otro (p).

BIBLIOGRAFÍA

1. Alvarez L., Barragüero C. "Diagnosis sobre el Amor y el Sexo". 1era. edición. España Plaza y Jones.
 2. Berman, M. "An overview of Marital therapy" *am Jornal of Pchychiatry* Vº 132 Nº 6 June 1975.
 3. Daly, M. J. "Sexual attitudes in menopausal and post-menopausal woman". *Med. Aspects, Hum. Sexuality*. May, 1968. pp. 48-63.
 4. Fernández S., M., Sánchez J. C. "Menopausia y Sexualidad". Resúmenes de L. I. Congreso Nacional y I Congreso Centroamericano de Geriatria y Gerontología. Colegio de Médicos y Cirujanos. Centro Nacional de Docencia e Investigación en Salud. Costa Rica. Del 27 de noviembre al 3 de diciembre, 1988.
 5. Fernández S., M. "Sexualidad femenina en la tercer edad". L. I. Congreso Médico Nacional y I Congreso Centroamericano de Geriatria y Gerontología. Colegio de Médicos y Cirujanos. Centro Nacional de Docencia e Investigación en Salud. Costa Rica. Del 27 de noviembre al 3 de diciembre, 1988.
 6. Koloday R. C., Masters W. H., Johnson K. E. "Tratado de Medicina Sexual". 1era. edición. Editorial Salvat, Barcelona, 1983.
 7. Mc. Cary, J. L., Mc. Cary, S. "Sexualidad Humana de Mc. Cary".. 4ta. edición. Editorial Manual Moderno. México, 1983. Pp. 199.
 8. Martin, P. L. "Sexual desire and response after oophorectomy". *Med. Aspects. Hum. Sexuality*. July, 1980. pp 115-116.
 9. Masters, W. H., et al. "Ethical Issues in Sex Therapy and Research". Little Brown; Boston, 1980.
 10. Masters H., Johnson V. "Incompatibilidad Sexual Humana". 2da. edición. Buenos Aires, 1981. Editorial Interamericana.
 11. Masters W. H., Johnson V. E. "Respuesta Sexual Humana". 1era. edición. InterMédica, Madrid, 1981.
 12. O'Connor, F. "Eficacia del tratamiento psicológico de la difusión sexual humana". Clínicas Obstétricas y Ginecológicas. 1976.
 13. Tordjman, Gilbert. "Realidades y problemas de la vida sexual". 1era. edición. Editorial Inter Argos. México, 1975.
-