

# La Diabetes no es pretexto, sexualidad plena en el adulto mayor

Santiago Oscar Pazarán Zanella, Ezra Santaella Espinosa, Minerva Dávila Bastida

UMF No 6 IMSS / Hospital General del Sur de Puebla / UMF No 6 del IMSS

## Resumen

El impacto sexual provocado por las enfermedades metabólicas descontroladas en los adultos mayores constituye un aspecto olvidado en la consulta del Médico Familiar; ignorando los efectos deletéreos sobre su dinámica.

Es importante considerar que las enfermedades crónicas son afecciones que alteran la calidad de vida, pero también involucran aspectos en la vida de los pacientes que muchas veces son subestimadas, como lo es la sexualidad.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio correlacional, transversal. Con el objetivo de determinar la relación entre el control de DT2 y el funcionamiento sexual en adultos mayores, en el Hospital General del Sur de Puebla, Puebla; de marzo a agosto 2022. Con una muestra de 238 adultos mayor. El estado metabólico se valoró con la glucosa en ayunas en control (< 140mg/dL), para el funcionamiento sexual se aplicó el Cuestionario de Disfunción Eréctil para hombres y el Índice de Función Sexual Femenina para mujeres. Se utilizó Chi Cuadrada para establecer la relación de las variables.

**Resultados:** De los participantes, el 78.6% (n= 187) eran hombres; el 67% estaban una edad entre 71 a 80 años; el 76% (n= 181) en control glucémico. En los hombres se encontró un grado de Disfunción sexual 95.2% (n= 178), mientras que las mujeres presentaron una disfunción sexual en el 58.8%.

**Conclusión:** En mujeres se estableció una relación estadísticamente significativa entre disfunción sexual y el control de Diabetes Tipo 2 (p=0.000). Mientras que en los hombres no mostro una relación estadísticamente significativa (p=0.253).

## Abstract

The sexual impact caused by uncontrolled metabolic diseases in older adults is a forgotten aspect in the Family Physician's office; ignoring the deleterious effects on its dynamics.

It is important to consider that chronic diseases are conditions that alter the quality of life, but also involve aspects in the lives of patients that are often underestimated, such as sexuality.

**Material and methods:** A correlational, cross-sectional study was carried out. In order to determine the relationship between T2D control and sexual functioning in older adults, at the Hospital General del Sur de Puebla, Puebla; from March to August 2022. With a sample of 238 older adults.

Metabolic status was assessed with fasting glucose in control (<140mg/dL), for sexual functioning the Erectile Dysfunction Questionnaire was applied for men and the Female Sexual Function Index for women. Chi Square was used to establish the relationship of the variables.

**Results:** Of the participants, 78.6% (n= 187) were men; 67% were between 71 and 80 years old; 76% (n= 181) in glycemic control. In men, a degree of sexual dysfunction was found in 95.2% (n= 178), while women presented sexual dysfunction in 58.8%.

**Conclusion:** In women, a statistically significant relationship was established between sexual dysfunction and Type 2 Diabetes control (p=0.000). While in men it show not statistically significant relationship (p=0.253).

**Palabras clave:** Adulto mayor, Diabetes, Sexualidad

**Keywords:** Elderly, Diabetes, Sexuality

## 1. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento provoca cambios biopsicosociales y espirituales que requieren ajustes en la forma de entender y realizar este ciclo de vida, así como en el proceso de cuidado y relación con las personas y su

contexto social. Uno de los aspectos que más incide en la vida de los mayores es el mantenimiento de la actividad sexual (López, 2019).

El impacto sexual provocado por las enfermedades metabólicas descontroladas en los adultos mayores constituye un aspecto olvidado en la consulta del Médico Familiar; ignorando en la mayoría de los casos los efectos deletéreos sobre su dinámica y sostenimiento de vínculos sociales, que pueden conducir a malestares psicoemocionales como la depresión y falta de compromiso con los cuidados de salud (Hernández, 2021).

Es así, como la intersección del envejecimiento y la sexualidad ha recibido poca atención. Los estereotipos de los adultos mayores como asexuales o carentes de atractivo sexual permiten que los proveedores de servicios sean insensibles y no estén preparados para las necesidades y preocupaciones sexuales de los adultos mayores, aún más cuando se encuentra enfocado al estado de salud física o metabólica en la que se encuentra, pensando en un adulto mayor con alguna enfermedad crónica degenerativa (Hernández, 2021).

Si bien, es importante considerar que las enfermedades crónicas son afecciones de alto costo para la sociedad y tienen la capacidad de alterar la calidad de vida del paciente por sí mismas; es importante identificar las áreas que afectan en la vida de los pacientes que muchas veces son subestimadas, como lo es la sexualidad (Aulestia, 2022).

Actualmente, el modelo predominante utilizado para comprender la etiología de la disfunción sexual entre individuos con enfermedades crónicas es biológico; se conceptualiza que la disfunción sexual surge principalmente de los orígenes fisiológicos de la enfermedad o de su tratamiento (Ofman, 2019).

La creencia de que el envejecimiento y la ausencia de experiencias sexuales están inexorablemente vinculados es errónea y en cierto modo, contribuye al desconocimiento y prejuicio sobre la sexualidad de las personas mayores, siendo común que los adultos mayores se avergüencen y no tengan el valor de hacer preguntas sobre el tema, por temor a ser incomprendidos (López, 2019).

Verschuren comentó que la enfermedad crónica no solo se acompaña de síntomas biológicos, sino que también conlleva presiones psicosociales; afectando de manera importante la relación de pareja (Shen, 2019).

El funcionamiento sexual es un fenómeno complejo de valorar, sin embargo, se puede realizar a través de cuestionarios establecidos para medir disfunción eréctil en el hombre y la función sexual en la mujer. En el primer caso se cuenta con el Cuestionario de Disfunción Eréctil (IIEF 5, International Index Erectile Function) el cual consta de cinco preguntas con cinco opciones de respuesta cada una, fue validado en 1991, con un alfa de Cronbach 0.91 (Otero, 2020).

En el caso de la mujer existe Índice de Función Sexual Femenina (IFSF) para mujeres, establecido en el International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunctions, con un alfa de Cronbach de 0.96 (Sánchez, 2020)

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio correlacional, prospectivo, transversal, homodémico. Con el objetivo de determinar la relación entre el control de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DT2) y el funcionamiento sexual en adultos mayores, en el Hospital General del Sur de la ciudad de Puebla, Puebla; en el periodo de marzo a agosto de 2022.

Se contó con una muestra de 238 adultos mayor con diagnóstico de Diabetes Tipo 2, el tipo de muestreo fue no probabilístico consecutivo.

Se analizaron las variables demográficas, sexo, edad, estado civil, estado metabólico y funcionamiento sexual. En cuanto el estado metabólico se valoró el grado de control de DT2 a través de la medición de la glicemia en ayunas: en control < 140 mg/dL o descontrol > 140 mg/dL. Mientras para el funcionamiento sexual se evaluó con la aplicación del cuestionario de Disfunción Eréctil (IIEF 5) para hombres y el Índice de Función Sexual Femenina (IFSF) para mujeres. Se utilizó la prueba de Chi cuadrada con el programa estadístico SPSS v25 para su análisis.

### 3. RESULTADOS

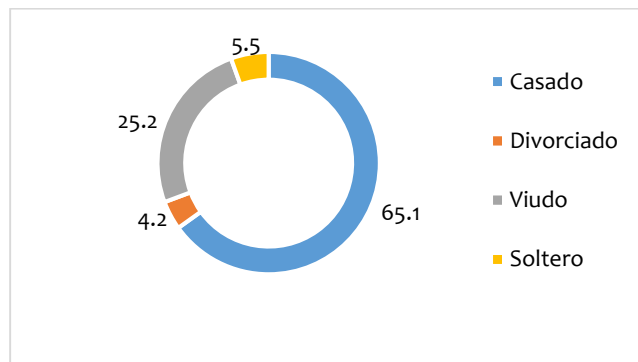
Del total de participantes el 78.6% (n= 187) eran hombres y el 21.4 (n= 51) mujeres; más del 67% se encontraban en una edad entre 71 a 80 años (Tabla 1).

**Tabla 1.** Edad de los pacientes

Edad	n	%
66 - 70	66	27.7
71 - 80	161	67.6
81+	11	4.6
Total	238	100.0

Fuente: Encuestas pacientes adultos mayor, marzo a agosto 2022

El estado civil más predominante fue casado con el 65.1% y el menos fue divorciado con el 4.2% (Gráfica 1).



Gráfica 1. Estado civil

Se determinó que el 76% (n= 181) se encontraban en control de DT2 y el 24% (n= 57) en descontrol (Tabla 2).

**Tabla 2.** Estado metabólico de los pacientes

Estado metabólico	Control	Descontrol	Total
Mujeres	20	31	51
Hombres	161	26	187
Total	181	57	238

Fuente: Registro en expedientes pacientes adultos mayor, marzo a agosto 2022

En cuanto al funcionamiento sexual en los hombres se encontró una Disfunción sexual moderada en 72.7% (n= 136) y leve en 22.5% (n= 42) (Tabla 3).

**Tabla 3.** Funcionamiento sexual en hombre

Grado disfunción	IIEF 5 (puntos)	n	%
Moderada	8-11	136	72.7
Leve a moderada	12-16	5	2.7
Leve	17-21	42	22.5
No hay	22 o más	4	2.1
Total		<b>187</b>	<b>100.0</b>

Fuente: IIEF 5 aplicado a hombres adultos mayor, marzo a agosto 2022

Mientras que en las mujeres presentaron una disfunción sexual en el 58.8% (n= 30) (Tabla 4).

**Tabla 4.** Funcionamiento sexual en mujeres

Disfunción sexual	Puntaje	n	%
Sin disfunción	< 15	21	41.2
Con disfunción	15.1 o más	30	58.8
Total		<b>51</b>	<b>100.0</b>

Fuente: IFSF 5 aplicado a mujeres adultos mayor, marzo a agosto 2022

Se estableció una relación entre disfunción sexual y el control de Diabetes Tipo 2 en estadísticamente significativa a través de Chi-cuadrada en mujeres ( $p= 0.000$ ) (Tabla 5), mientras que en el hombre no se demostró una significancia estadística ( $p= 0.253$ ) (Tabla 6).

**Tabla 5.** Tabla cruzada: Diabetes Tipo 2 y Funcionamiento sexual en mujeres

Mujeres	Diabetes descontrolada	Diabetes controlada	Total
Con disfunción sexual	25	5	30
Sin disfunción sexual	6	15	21
Total	31	20	51

Fuente: Tabla de elaboración propia.

**Tabla 6.** Tabla cruzada: Diabetes Tipo 2 y Funcionamiento sexual en hombres

Hombres	Diabetes descontrolada	Diabetes controlada	Total
Con disfunción sexual	23	160	183
Sin disfunción sexual	3	1	4
Total	26	161	187

Fuente: Tabla de elaboración propia.

#### 4. DISCUSIÓN

En cuanto la relación entre disfunción sexual y diabetes, nuestro estudio contrasta con lo encontrado con Hernández et al., quienes realizaron un estudio descriptivo, correlacional y transversal; ellos encontraron que en mujeres existe un alto porcentaje de disfunción sexual, pero determinaron que no existe relación con el descontrol glucémico ( $RS = -0.237$ ;  $p = 0.01$ ). Sin embargo, ellos tuvieron una edad media de 49.87 años, mientras nosotros fue de 78.6 años; lo que pudiera abrir a nuevas áreas de investigación con un enfoque en la edad de la paciente como un factor de riesgo para el impacto de la diabetes en la disfunción sexual (Hernández, 2020).

Además, si comparamos nuestros resultados ante lo reportado con Espitia, quien condujo un estudio observacional descriptivo de corte transversal; para correlacionar el control glucémico a través de la medición de la hemoglobina glucosilada con la presencia de disfunciones sexuales; encontrando pobre asociación entre el descontrol glucémico con la presencia de disfunciones sexuales (OR: 1,89;  $p= 0,018$ ). Nuevamente con observamos una diferencia significativa en los rangos de edad de la población, puesto Espitia presenta una edad promedio de 35.19 años; no obstante, vemos que sí existe una asociación, si bien es pobre, nos hace pensar que tal vez sí es necesario realizar más estudios que nos permita establecer la edad como una variable comparativa (Espitia, 2021).

En cuanto a lo reportado en hombres coincidimos con lo reportado por Urióstegui et al., quienes realizaron un estudio transversal, descriptivo; para determinar la influencia de la diabetes mellitus tipo 2 en la sexualidad de 54 varones, quienes destacan que solo el 33% han manifestado tener un cambio de manera nociva o dañina en al área sexual desde el diagnóstico de diabetes; siendo compatible con nuestra investigación que donde demostramos que no existe una relación entre diabetes tipo 2 y disfunción sexual en los hombres (Urióstegui, 2022).

## 5. CONCLUSIONES

Se estudio una muestra de 238 participantes, de los cuales 78.6% ( $n= 187$ ) eran hombres y el 21.4 ( $n= 51$ ) mujeres; el 67% estaban en un rango de edad entre 71 a 80 años; el 65.1% estaban casados. El 76% ( $n= 181$ ) de los participantes se encontraban en control de DT2, establecido por glucemia en ayuno  $<140\text{mg/dL}$ .

En mujeres se estableció una relación estadísticamente significativa entre disfunción sexual y el control de Diabetes Tipo 2 ( $p= 0.000$ ). Mientras que en los hombres no mostro una relación estadísticamente significativa ( $p= 0.253$ ).

## REFERENCIAS

- [1] Aulestia V., Soriano E. Calidad de vida sexual en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en una provincia ecuatoriana. Revista Eugenio Espejo, 16(3):25-34.
- [2] Espitia F. (2021). Disfunciones sexuales en mujeres con diabetes tipo 2, prevalencia y caracterización en el Eje Cafetero, Colombia, 2015-2018. Ciencia e Innovación en Salud. 1(1):144-155
- [3] Hernández M., Baez F.J., Morales A., et al. (2020). Factores fisiológicos, función y disfunción sexual en mujeres con diabetes tipo 2. Acta Universitaria. 30(1): e2815-e2825.
- [4] Hernández OA. (2021). Actividad sexual en el adulto mayor como factor que puede impactar en la calidad de vida. Aten Fam, 28(3):201-205.
- [5] Ortiz, L. G. (2020) Factores fisiológicos, función y disfunción sexual en mujeres con diabetes tipo 2. Acta Universitaria 30, (1):103-110.
- [6] López H., Medina M., Hernandez P., et al. (2019). Sexualidad en el adulto mayor, conductas y retos – revisión de la literatura. Urol Colomb, 28(2):121–129.
- [7] Ofman S., Taverna M, Stefani D. (2019). Importancia de considerar los factores psicosociales en la diabetes mellitus tipo 2. Rev Cubana de Endocrinología, 30(2): e144-e163.
- [8] Sánchez F., Ferrer C., Ponce B., et al. (2020). Diseño y validación de la segunda edición del Cuestionario de Función Sexual de la Mujer, FSM-2. Medicina de Familia. SEMERGEN, 46(5):324-330.
- [9] Shen S. (2019). Chronic Disease Burden, Sexual Frequency, and Sexual Dysfunction in Partnered Older Adults. J Sex Marital Ther, 45(8):706-720.

[10] Urióstegui A, García M. (2022). Diabetes mellitus y su influencia en la sexualidad de pacientes varones. Rev. Salud pública, 24(1):10-20.

Correo de autor de correspondencia: [minervadb@hotmail.com](mailto:minervadb@hotmail.com)