Libido y orgasmo en mujeres de mediana edad*

MARCELA GONZÁLEZ[1], GLORIA VIÁFARA[1], FRESIA CABA[2], ESTEBAN MOLINA[2], CARLOS ORTIZ[2]

RESUMEN

Objetivos: determinar cuáles son las variables sociodemográficas y de la función sexual que más influyen en el área de la libido o deseo y en el orgasmo en mujeres premenopáusicas y posmenopáusicas con o sin TH (Terapia hormonal).

Métodos: estudio transversal, descriptivo y analítico en 231 mujeres entre 40 y 62 años premenopáusicas y posmenopáusicas que asisten a las actividades educativas y de prevención dirigidas a la comunidad por la clínica de Menopausia de Profamilia (Cali-Colombia), las cuales cumplían con los criterios de inclusión y aceptaron voluntariamente su participación. Se les aplicó un cuestionario anónimo de Función Sexual que exploraba cinco dominios de la función sexual en las últimas cuatro semanas: se exploró el deseo o libido, la excitación, la lubricación, dolor, orgasmo; sobre la satisfacción y se evaluaron variables sociodemográficas. La información fue procesada aplicando el software Stata 7.0. Para el análisis se aplicó el estadígrafo Chi2 y un Modelo de Regresión multivariado.

Resultados: las mujeres con un mayor nivel de educación y con una buena percepción de su satisfacción con su compañero reportaron mejor desempeño en el área del deseo ($p<0.01$ y $p<0.001$ respectivamente). La edad y la ausencia de compañero sexual influencian en forma negativa este dominio ($p<0.001$). En las mujeres sexualmente activas, el orgasmo es influido negativamente entre menores son los índices de satisfacción con su compañero ($p=0.01$) y menor cantidad de emociones intimas compartidas con él ($p<0.001$), y menor el nivel de educación ($p=0.014$); por el contrario, mejores índices de lubricación y de deseo se asocian a un buen desempeño en el dominio del orgasmo ($p<0.001$ y $p=0.008$ respectivamente).

Conclusiones: la edad, la educación, el tener o no compañero sexual, el grado de satisfacción con las emociones intimas compartidas y una adecuada lubricación influyen en el deseo y el orgasmo en una forma significativa. Por lo tanto, el conocimiento de estas asociaciones nos permite realizar intervenciones poco costosas, como mejorar la lubricación, realizar actividades educativas en los hombres para sensibilizarlos acerca de lo que las mujeres esperan de ellos, organizar campañas educativas para las mujeres de mediana edad y desmitificar que el ejercicio de la sexualidad es solo para jóvenes.

Palabras Clave: libido, orgasmo, mediana edad, función sexual, deseo sexual.

ABSTRACT

Objectives: to determine which sociodemographic and sexual functions variables influence more on the desire and orgasm domains on the premenopausal and postmenopausal women.

* Versión en inglés publicada en *Maturitas* 2006; (53): 1-10.

1 Clínica para la salud sexual y reproductiva PROFAMILIA Servicio de Menopausia. Cali. Colombia.
2 CEMERA. Universidad de Chile

Methods: it is an analytic descriptive transversal study approved by ethical committee with sample of 231 women between the ages of 40-62 years of age, that attended educational and preventive activities directed to the community by the Menopausal Clinic, Profamilia, Cali. These women met all of the requirements for this study, and they answered an anonymous questionnaire, which evaluated the five domains: desire, arousal, lubrication, orgasm and pain in the last 4 weeks. In addition satisfaction was included. The data was processed, by applying statistical software Stata 7.0 and Chi-square test and we also used the multiple regression analyses.

Results: The women with a higher level of education and with a good perception of their satisfaction with your partner, reported better performance in the area of desire ($p<0.01$ and $p<0.001$). The age and the non existence of sexual partner influenced in a negative way on the desire domain ($p<0.001$). In the sexual active women the orgasm was influenced in a negative way if the scores of satisfaction with your partner, emotional closeness with your partner and educational level were low ($p=0.01$, $p<0.001$, $p=0.014$ respectively); the high scores in lubrication and desire was associated with a good performance in the orgasm ($p=0.014$ and $p<0.001$).

Conclusions: the variables age, education, to have or not have a sexual partner and the satisfaction with emotional closeness with him and an adequate lubrication influences desire and orgasm domains in a significant way. In consequence, the knowledge of these associations permits us to do some inexpensive interventions of how to improve the lubrication on menopausal women, including men in educational activities sensitize him regarding women's feelings, organize educational campaigns for the middle-aged women to demystify sexuality that the sex is only for young people.

Key Words: libido, orgasm, middle aged, sexual function, sexual desire.

La función sexual de los seres humanos se considera uno de los aspectos importantes que determinan la calidad de vida y bienestar. La función sexual es el resultado de la interacción de múltiples factores biológicos, psicológicos, culturales y sociales que en el caso de las mujeres de mediana edad están sometidos a un estado fisiológico como es la menopausia. En la literatura mundial hay controvertidos resultados sobre si la menopausia afecta o no la función sexual femenina; algunos estudios muestran que afecta casi todos los aspectos de la función sexual[2-7]. Estudios prospectivos respecto al mismo tema y con medición de niveles hormonales de estradiol, FSH, Inhibina y testosterona muestran que la menopausia afecta significativamente solo la lubricación y el dolor[8-10]; o que ocasiona una significante disminución del deseo percibida por el paciente y no relacionada con los niveles de estrógeno[10]. Nosotros en nuestra investigación sobre Función Sexual, Menopausia y TRH (Terapia de Reemplazo Hormonal) encontramos que la menopausia solo afectaba la lubricación y el dolor durante o después del coito (estudio en proceso de publicación).

Actualmente se han clasificado las alteraciones de la función sexual femenina en cuatro áreas de la respuesta sexual: deseo, excitación, orgasmo y dolor. Esta clasificación se hizo a partir de 1994 y quedó consignada en el DSM-IV (Disease and statistical manual) de la Asociación Americana de Psiquiatría. Con base en esta clasificación; en la revisión de la literatura y teniendo en cuenta que los estudios previos a 1994 no se rigieron estrictamente por esta clasificación, se encuentra que las áreas más afectadas en la menopausia y la mediana edad, en que coinciden la mayoría de los estudios, son el deseo (libido) y el dolor; incluyendo en la evaluación del dolor, la lubricación [2-10]; encontrando además reportado que factores como la edad, el estado de salud físico y mental, el estado marital y los sentimientos hacia el compañero sexual son más determinantes en la función sexual que la menopausia misma[3, 8-9, 19].

No hay muchas investigaciones dirigidas a estudiar la función sexual en mujeres de mediana edad y más escasas son aún las dirigidas a evaluar los aspectos sociodemográficos que puedan in-

fluir en el desempeño sexual de las mujeres en esta etapa de su vida. Borissova en un estudio multicéntrico con 627 mujeres Búlgaras premenopáusicas y perimenopáusicas con y sin terapia hormonal encontró una asociación entre estado psicológico y la respuesta sexual, así: asociación entre depresión y aversión sexual, autoestima y dolor durante el coito, autoestima con deseo sexual y depresión con frecuencia de masturbación[5].

Los pocos estudios específicos sobre prevalencia de disfunción en el área del deseo sexual en mujeres de mediana edad van desde 27% reportado por Hallstrom y Col[3]; nuestro estudio que hace parte de esta cohorte de este articulo en el que encontramos una prevalencia de alteraciones del deseo de 38.1% y el Estudio SWAN (study women´s health across the nation) que involucro 14.620 mujeres con menopausia natural, el 40% reportaron alteraciones en la frecuencia del deseo sexual a través de una entrevista telefónica[12-13]. El Dr Blümel y col reportaron una prevalencia de alteraciones en el deseo de 13.3% in las mujeres entre 40-44 años, pero del 46.7% entre mujeres de 50-54 años.[7]

La prevalencia de alteraciones en el orgasmo reportado por Laumann y col en 1749 mujeres entre 18-59 años fue del 22% en el subgrupo de 40-49 años y de 23 % en el subgrupo de 50-59 años[14]; Rosen y col. en una muestra de 329 mujeres saludables entre 18-73 años reportó dificultad en alcanzar el orgasmo en el 20% del grupo de mujeres menopáusicas[15]. Las investigaciones especificas en áreas del orgasmo dirigidas a mujeres menopáusicas como el estudio de Blümel y col reportó una prevalencia de 6.7% de alteraciones del orgasmo entre mujeres de 40-44 años y 31% en mujeres de 50-54 años[7]. En nuestro estudio con 231 mujeres colombianas entre 40-62 años se encontró que el 14% de las premenopáusicas tenian alteraciones en el área del orgasmo y 22% en el grupo postmenopáusico.

La alteración de la función sexual, está estrechamente relacionada con la relación emocional de la pareja misma, algunas investigaciones encuentran que la satisfacción marital se relaciona con la frecuencia de la actividad sexual, (no necesariamente coital) y la percepción del grado de satisfacción con el compañero sexual[16-17]. Aunque estos trabajos no están hechos específicamente en mujeres de mediana edad.

En la investigación de la Dra. Denisse Donnelly con 6.029 parejas casadas y en quienes evaluó 19 variables independientes, encontró que la inactividad sexual se asociaba a la mayor edad, presencia de niños pequeños, malas condiciones de salud y específicamente para los hombres y no para las mujeres esto se asociaba con la duración del matrimonio.[16]

En esta investigación se encontró que la satisfacción marital se relacionaba con la frecuencia de actividad sexual y no con la frecuencia coital misma. Por lo tanto la frecuencia coital no es única medida de actividad sexual.

En un estudio longitudinal con seguimiento a 4 años la Dra. L. Dennerstein y Col en 201 mujeres australianas pre y postmenopáusicas evaluó diferentes factores que interactúan con la sexualidad entre ellos los sentimientos por el compañero. Evaluaron variables como pasión, resentimiento hacia el compañero, hostilidad hacia el compañero, satisfacción como amigo y satisfacción como amante. El estudio reportó que los sentimientos por el compañero eran variables determinantes en la función sexual tanto o más que las medidas de función sexual *per se*. Otras variables tales como ingreso laboral, nivel educacional, stress interpersonal afectan la función sexual[9-19].

El Dr. Avis y Col en su investigación con 200 mujeres premenopáusicas y posmenopáusicas con útero y sin TRH evaluaron varias variables sociodemográficas y su relación con la función sexual encontrando que la salud mental, el estado marital y el hábito de fumar impactaban más la función sexual que el estado menopáusico. Ellos reportaron una disminución en el deseo sexual relacionado al estado menopáusico, sin embargo los niveles de Estradiol (E2) estaban relacionados unicamente con el dolor.[10]

Laan E; van Lunsen en su estudio de respuesta sexual fisiológica y niveles hormonales encontraron una asociación negativa significativa entre niveles altos de prolactina y pérdida del deseo sexual más que con los niveles de estradiol en mujeres postmenopáusicas[18].

Trastornos de la excitación, dispareunia, dificultades orgásmicas insatisfacción tanto física

como emocional pueden contribuir a pérdida secundaria de la libido. La depresión, la ansiedad y el stress crónico pueden interferir con las vías centrales y periféricas de la respuesta sexual desmejorando la calidad de la función sexual en el área de la motivación[1].

En nuestro medio no es común prestar la atención adecuada a los aspectos de la función sexual femenina, menos aún en las mujeres de mediana edad, así es que en el momento no tenemos estudios que evalúen que factores inciden en la sexualidad en mujeres de mediana edad.

Nuestro objetivo es evaluar que aspectos sociodemográficos y de la función sexual influyen en la libido (deseo) y orgasmo en mujeres de mediana edad con o sin terapia hormonal.

Materiales y Métodos

Métodos

Estudio de tipo transversal, descriptivo y analítico. Este es un sub-estudio de la investigación sobre la Función Sexual, Menopausia y TRH en 231 mujeres entre 40 y 62 años, que acuden a las actividades educativas de prevención, de la Clínica de Menopausia de Profamilia, en la ciudad de Cali-Colombia, en el período de Enero 1 a junio 30 del 2002. En dicho estudio se consideraron 3 categorías o grupo de mujeres: un grupo de mujeres premenopáusicas 70(30%) con ciclos menstruales regulares, un grupo de posmenopáusicas sin TRH 77(33.3%) y un tercer grupo de mujeres posmenopáusicas con TRH 84(36.3%). Las mujeres fueron seleccionadas según criterios de inclusión determinados para el presente estudio, las cuales aceptaron participar en el proyecto el cual fue previamente aceptado por el comité de ética de la institución. Como instrumento para la recolección de los datos se aplicó a las participantes un cuestionario anónimo, denominado Índice de Función Sexual (The Female Sexual Function Index-FSFI)[20] desarrollado y validado por los doctores Raymond Rosen, C Brown y col. en el 2000[21] el que fue probado previamente por nosotros en una población similar a la del presente estudio.

El cuestionario consta de sus correspondientes definiciones e indicaciones, para facilitar la comprensión de las preguntas; incluye las variables de mayor interés de acuerdo a los objetivos y consta de 2 partes: una parte con las características sociodemográficas y otra parte con las características de la función sexual. Esta última conformada por una estructura de 19 preguntas sobre función sexual en las últimas 4 semanas, las cuales se agrupan en 5 dominios: el deseo, la excitación, la lubricación, el dolor y el orgasmo. Se exploró también la Satisfacción. (Anexo 1). Cada pregunta tiene un puntaje de 0-5 donde cero significaba no actividad sexual, y a partir de éste se asignó un puntaje por dominio máximo y mínimo que va de 0 a 6. (Tabla 1). Esta división por dominios nos permite hacer una valoración de la función sexual teniendo en cuenta la última clasificación Americana de Enfermedades Mentales (DSMIV), versión 1994. Las mujeres que referían estar sin actividad sexual respondían únicamente las preguntas que evaluaban frecuencia e intensidad del deseo y satisfacción con toda su vida sexual.

Tabla 1. Escala para evaluación de Puntajes por dominio y Puntaje total de función sexual (FSFI)

Dominio	Preguntas	Rango-puntos	Sumatoria puntos	Factor	Mínimo Puntaje	Máximo Puntaje
Deseo	1, 2	1 - 5	2 - 10	0.6	1.2	6.0
Excitación	3, 4, 5, 6	0 - 5	0 - 20	0.3	0	6.0
Lubricación	7, 8, 9, 10	0 - 5	0 - 20	0.3	0	6.0
Orgasmo	11, 12, 13	0 - 5	0 - 15	0.4	0	6.0
Satisfacción	14, 15, 16	0 - 5	0 - 15	0.4	0.8	6.0
Dolor	17, 18, 19	0 - 5	0 - 5	0.4	0	6.0
Total del Puntaje					2.0	36

La información recolectada fue codificada y llevada a una base de datos de Excel, en doble captura para evitar un sesgo de codificación. Los datos así procesados fueron analizados en el Software Stata 7.0. Se realizó un análisis exploratorio para observar la consistencia y confiabilidad de los datos y se realizó un análisis univariado para describir la población de estudio con algunas medidas de tendencia central, de dispersión y amplitud. Posteriormente se aplicó un análisis bivariado para observar el comportamiento de los diferentes grupos de estudio frente a cada una de las variables sociodemográficas y de función sexual utilizando como estadígrafo el Chi2.

Con las variables significativas se construye un modelo de regresión multivariado

El puntaje por dominio y el total se deriva de la formula de sumar los puntajes de las preguntas de cada dominio y de multiplicarlo por un factor dando como puntaje máximo por dominio (6). El puntaje total es la sumatoria de cada dominio, siendo el máximo 36 (tomado del Female Sexual Index Questionnaire)[14]

A medida que aumenta el puntaje mejor es la función sexual en cada dominio.

Criterios de Inclusión: Mujeres premenopáusicas entre 40 - 62 años, con ciclos menstruales regulares entre 23 y 33 días; mujeres con menopausia natural que llevasen 12 meses o más con ausencia de regla; mujeres con TRH con más de 3 meses de instaurado el tratamiento en forma continua. Mujeres con o sin compañero sexual.

Criterios de exclusión: Mujeres que no pudiesen leer claramente el cuestionario, mujeres menores de 40 años, mujeres histerectomizadas u oforectomizadas, mujeres que estuviesen en manejo psiquiátrico o con medicación antidepresiva o sedantes.

Tabla 2. Características sociodemográficas

	Premenopáusicas	**Posmenopáusicas sin THR**	**Posmenopáusicas con TRH**	**TOTAL**
	N = 70	**N = 77**	**N = 84**	**231**
EDAD	**n- %**	**n- %**	**n- %**	**n- %**
Promedio 49.61 años				
Mínima 40 años				
Máxima 62 años				
40 – 45 años	25(35.8)	15(19.5)	19(22.6)	59(25.5)
46 – 50	33(47.1)	26(33.7)	21(25.0)	80(34.6)
51 – 55	12(17.1)	21(27.3)	25(29.8)	58(25.1)
56 – 60	0	12(15.5)	12(14.3)	24(10.3)
61 – 65	0	3(4.0)	7(8.3)	10(4.3)
ETNIA				
Mestiza	54(80.6)	58(81.7)	40(57.1)	152(73)
Blanca	8(11.9)	8(11.3)	23(32.9)	39(18.7)
Negra	5(7.5)	5(7.0)	7(10.0)	17(8)
EDUCACIÓN				
Primaria	23(32.9)	31(44.9)	27(34.6)	81(37.3)
Secundaria	38(54.3)	31(44.9)	43(55.1)	112(51.6)
Universitaria	9(12.8)	7(10.2)	8(10.3)	24(11.1)
ESTADO CIVIL				
Soltera	1(1.4)	3(4.4)	2(2.7)	6(2.8)
Casada	26(37.1)	37(53.6)	40(53.3)	103(48.1)
Viuda	9(12.9)	2(2.9)	3(4.0)	14(6.5)
Unión libre	23(32.9)	13(18.8)	17(22.7)	53(24.7)
Separada	11(15.7)	14(20.3)	13(17.3)	38(17.7)
ACTIVIDAD SEXUAL				
CON	50(71.4)	50(64.9)	60(71.4)	160(70)
SIN	20(28.6)	27(35,1)	24(28.6)	71(30)
ESTADO MARITAL				
Con compañero sexual	52(74.2)	58(75.3)	64(76.1)	174(75.4)
Sin compañero sexual	18(25.8)	19(24.7)	20(23.9)	57(24.6)

Resultados

El promedio de edad de las mujeres fue 49.6 años con un rango entre 40-62 años, el 73% de ellas eran mestizas; el 18.7% eran blancas y 8% eran de raza negra. (Tabla2). El 37.3% de la población habían hecho total o parcialmente educación primaria; 51.6% habían realizado total o parcialmente educación secundaria y el 11.1% habían tenido educación universitaria. (Tabla 2).

De las 231 mujeres 57(24.6%) no tenían compañero sexual y el 100% de estas últimas negaron cualquier tipo de actividad sexual, lo cual de acuerdo al cuestionario implicó que no ejercían masturbación ni autoerotismo. El 75.4% (n= 174) refirieron tener compañero sexual y de estas el 8% no tenían actividad sexual, desafortunadamente no se exploraron las causas de esta situación. Se encontró que en las 231 mujeres el 70% (n= 160) tenían algún tipo de actividad sexual. En el reporte previo del estudio en esta población, denominado Función Sexual, Menopausia y Terapia de Reemplazo Hormonal se encontró que los dominios de la función sexual más afectados eran el deseo (libido) y la excitación en un 38.1% y 25% de las mujeres respectivamente.

Al aplicar el modelo de regresión multivariado tanto en las que tenían o no compañero sexual y referían o no actividad sexual para determinar que variables sociodemográficas y de función sexual tenían más asociación con la libido (deseo) se observa que a mayor nivel de educación mejores índices o puntajes en el dominio del deseo ($p<0.01$); mientras que la ausencia de compañero sexual y la edad lo afectan negativamente ($p<0.001$)

Tabla 3. Variables significantes, con mayor asociación a la libido en mujeres con o sin compañero sexual, en un modelo de regresión multivariado

LIBIDO	Coeficiente	P> (t)	Intervalo de Confianza (95%)
comp./sexual	- 0.8224602	0.000	- 1.154195 - 0.490725
edad	- 0.0550167	0.000	- 0.0821369 - 0.0278964
Satisfacción	0.3105796	0.000	0.2104368 0.4107224
estudios	0.2860352	0.010	0.068241 0.5038294

Número Observaciones: 225 R-squared=0.3616

Tabla 4. Variables de mayor asociación con el orgasmo que fueron significantes, al aplicar el modelo de regresión multivariado en mujeres con actividad sexual.

ORGASMO	Coeficiente	P> (t)	Intervalo de Confianza (95%)
Satisfacción*	-0.5367293	0.010	- 0.9453926 - 0.128066
Emociones Intimas-compañero	-1.023989	0.000	- 1.440777 - 0.6072009
deseo	0.1977705	0.008	0.0522842 0.3432567
lubricación	0.3224412	0.000	0.1831854 0.461697
estudios	-0.3303891	0.014	- 0.5936367 - 0.0671415

*Satisfacción con toda su vida sexual
Número de observaciones=160 R-squared = 0.6799

también se encontró que la percepción de la mujer de un buen grado de satisfacción se asocia con mejores índices en el dominio de la libido o deseo ($p<0.001$) Tablas 3, 5 y 6.

El dominio del orgasmo solo era evaluable en las mujeres que refirieron actividad sexual (n=160);

Tabla 5. Frecuencia de puntajes de cada uno de los ítems estudiados en las variables de Función Sexual

ITEM POR DOMINIO	MUJERES SIN ACTIVIDAD SEXUAL N=71														
	Premenopáusicas n=20					Posmenopáusicas Sin TRH n= 27					Posmenopáusicas Con TRH n=24				
	Puntaje					Puntaje					Puntaje				
	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Deseo															
Frecuencia	1(5)	11(55)	2(10)	2(10)	4(20)	14(52)	6(22)	6(22)	0	1(4)	8(33)	6(25)	4(17)	5(21)	1(3)
Intensidad	3(15)	8(40)	7(35)	2(10)	0	16(59)	3(11)	8(30)	0	0	10(42)	2(8)	8(33)	4(17)	0
Satisfacción															
Vida sexual*	2(11)	5(28)	2(11)	6(33)	3(17)	10(37)	11(40)	1(4)	4(15)	1(4)	7(29)	8(33)	0	6(25)	3(12)

*satisfacción con toda su vida sexual

Tabla 6. Frecuencia de puntajes de cada uno de los puntos estudiados para evaluación de las variables de Función Sexual

ITEM POR DOMINIO	MUJERES CON ACTIVIDAD SEXUAL N= 160																	
	Premenopáusicas n=50						Posmenopáusicas Sin TRH n=50						Posmenopáusicas Con TRH n=60					
	Puntaje						Puntaje						Puntaje					
	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)	Fr(%)
Deseo																		
Frecuencia		1 (2)	15 (30)	19(38)	4(8)	11(22)		8(16)	13(26)	13(26)	7(14)	9(18)		13(22)	9(15)	13(22)	5(8)	20(33)
Intensidad		4(8)	7(14)	34(68)	3(6)	2 (4)		3(6)	15(30)	28(56)	4(8)	0		8(13)	7(12)	35(58)	9(15)	1(2)
Exitación																		
Frecuencia		4(8)	12(24)	14(28)	9(18)	11(22)		7(14)	12(24)	12(24)	6(12)	13(26)		7(12)	12(20)	13(22)	5(8)	23(38)
Intensidad		3((6)	11(22)	28(56)	7(14)	1(2)		7(14)	5(10)	32(64)	6(12)	0		6(10)	9(15)	32(53)	13(22)	0
Seguridad		1(2)	11(22)	15(30)	14(28)	9(18)		6(12)	8(16)	15(30)	14(28)	7(14)		5(8)	9(15)	17(28)	23(38)	6(10)
Satisfacción		1(2)	8(16)	10(20)	12(24)	19(38)		5(10)	11(22)	10(20)	10(20)	14(28)		6(10)	9(15)	12(20)	10(17)	23(38)
Lubricación																		
Frecuencia		2(4)	12(24)	7(14)	1(2)	28(36)		7(14)	14(28)	9(18)	3(6)	17(34)		4(7)	12(20)	13(21)	6(10)	25(42)
Dificultad		2(4.08)	4(8.16)	4(8.16)	14(28.6)	25(50)		7(14)	10(20)	7(14)	15(30)	11(22)		2(3)	3(5)	5(8)	14(24)	36(60)
*Fr-mantener		1(2)	15(30)	3(6)	6(12)	25(50)		5(10)	16(32)	10(20)	3(6)	16(32)		3(5)	10(17)	16(27)	3(5)	28(47)
*Dif-mantener		1(2)	4(8)	5(10)	13(26)	27(54)		3(6)	2(4)	8(16)	24(48)	13(26)		2(3)	2(3)	9(15)	10(17)	37(61)
Orgasmo																		
Frecuencia		3(6)	14(28)	9(18)	3(6)	21(42)		7(14)	10(20)	15(30)	9(18)	9(18)		9(15)	9(15)	9(15)	11(18)	21(37)
Dificultad		2(4)	3(6)	8(16)	13(26)	24(48)		4(8)	3(6)	9(18)	23(46)	11(22)		2(3)	3(5)	8(13)	14(24)	33(55)
Habilidad		5(10)	4(8)	5(10)	19(38)	17(34)		10(20)	6(12)	1(2)	24(48)	9(18)		7(12)	3(5)	3(5)	16(26)	31(52)
Satisfacción																		
*E-Int-Comp		4(8,2)	7(14.3)	2(4)	17(34.7)	19(38.7)		10(20)	7(14)	3(6)	20(40)	10(20)		4(7)	6(10)	2(3)	26(43)	22(37)
*R Sex-Comp		8(16)	6(12)	2(4)	20(40)	14(28)		10(20)	8(16)	3(6)	17(34)	11(22)		6(10)	6(10)	0	26(43)	22(37)
Vida sexual		6(12)	7(14)	1(2)	20(40)	16(32)		7(14)	6(12)	2(4)	24(48)	11(22)		6(10)	4(7)	3(5)	24(40)	23(38)
Dolor																		
*Fr-durante	2(4)	7(14)	3(6)	11(22)	6(12)	21(42)	7(14)	10(20)	1(2)	11(22)	11(22)	10(20)	4(6)	3(5)	1(2)	7(12)	8(13)	37(62)
*Fr-después	2(4)	5(10)	2(4)	0	14(28)	27(54)	7(14)	7(14)	3(6)	0	15(30)	18(36)	4(6)	3(5)	1(2)	0	14(23.4)	38(63.6)
Intensidad	2(4)	2(4)	1(2)	13(26.5)	11(22.4)	20(41)	7(14)	3(6)	2(4)	16(32)	13(26)	9(18)	4(6)	0	2(3)	5(8.7)	14(23.4)	35(59)

* Fr: Frecuencia *Dif: Dificultad *E-Int comp: Emociones Intimas con compañero sexual * R Sex-Comp: Relaciones sexuales con compañero sexual

al aplicar el modelo de regresión multivariado con las distintas variables sociodemográficas y de la función sexual encontramos que un buen índice en la lubricación, (p<0.001), mayores índices en el deseo (p=0.008), influenciaban positivamente en forma significativa el orgasmo; por el contrario a menores puntajes en la satisfacción, que la mujer percibe de las emociones íntimas con su compañero diferentes a la genitalidad (p<0.001) y menores puntajes en la satisfacción que ella percibe de toda su vida sexual (p = 0.01) y menor nivel de educación (p=0.014) se asocia con menores índices en el orgasmo en forma significativa. (Tabla 4 y 6).

Conclusiones: El nivel de educación, la presencia o no de compañero sexual, la satisfacción que la mujer percibe de las emociones intimas compartidas con su compañero sexual (distintas a la genitalidad),

la edad y la lubricación influyen en forma significativa en el desempeño sexual en las áreas del deseo y orgasmo en mujeres de mediana edad.

Discusión: Teniendo en cuenta que la función sexual es la resultante de múltiples factores biológicos, fisiológicos, socioculturales y psicológicos no es fácil realizar estudios que puedan medir la mayor o menor fuerza de asociación entre ellos y el desempeño sexual. Por otra parte evaluar estos aspectos en las mujeres de mediana edad no es sencillo ya que algunas estarán en transición menopáusica o en menopausia establecida y este es un aspecto fisiológico a tener en cuenta.

Hay pocos trabajos de investigación en mujeres de mediana edad dirigidos a evaluar que factores determinan el buen desempeño en la libido y el orgasmo.

Algunas investigaciones coinciden con nuestros hallazgos de que la edad afecta negativamente la libido a las mujeres en su mediana edad, así Hallstrom en 677 mujeres a quienes les evaluó la libido, las revaloró a los 6 años con el mismo cuestionario contactando 497 mujeres del grupo original; reporta una disminución asociada a la edad, al soporte emocional recibido del esposo y a la calidad de relación marital[3]. De igual manera Blümel[7], Dennerstein[9] y Avis[10], encuentran asociación de perdida de la libido con la edad. Sin embargo en este aspecto se deben tener en cuenta lo que influyen los factores culturales en cuanto a lo que puedan esperar las mujeres de esta edad en el ejercicio de su sexualidad. Y es así como usando los datos de The French National Surveys of sexuality realizado en 1970 y repetido en 1992 el Dr. Christiane Delbes del Instituto Nacional de Estudios Demográficos encontró que al comparar las mujeres de 50 años del estudio de los años 70 con las mujeres de 50 años en el estudio de 1992 estas últimas reportaron con más frecuencia mayor actividad sexual, mejor vida sexual y un mayor número de actividades sexuales tales como alcanzar el orgasmo con caricias orales o con la mano comparadas con la cohorte de 1972. Con lo cual él sugería un efecto social positivo[22].

A su vez la Dra. Cindy Meston experta en estudio y evaluación de la función sexual opina que la magnitud con la cual la edad afecta la función sexual depende de factores socioculturales sin dejar de reconocer las limitaciones fisiológicas y enfermedades asociadas[23].

En las escasas investigaciones dirigidas a mujeres de mediana edad coinciden con la nuestra en que la lubricación influye significativamente en el dominio del dolor y por lo tanto en el desempeño sexual en las mujeres de mediana edad.[9, 10]. No encontramos estudios que evalúen ampliamente la percepción de la satisfacción de la mujer con toda su vida sexual y con su compañero de una manera específica. En nuestra investigación hubo una fuerte asociación entre buenos puntajes en el área del orgasmo y la satisfacción que la mujer percibe de todas las emociones íntimas compartidas con su pareja diferentes a la genitalidad.

Teniendo en cuenta las asociaciones encontradas con el desempeño en la libido y el orgasmo es factible realizar intervenciones sencillas y poco costosas como mejorar la lubricación vaginal con medidas farmacológicas específicas, incluir a los hombres en actividades educativas para sensibilizarlos a cerca de lo que esperan sus parejas sexuales de ellos y organizar campañas educativas dirigidas a las mujeres de mediana edad en las cuales se desmitifique que el ejercicio de la sexualidad es solo para jóvenes.

Referencias

1. Graziottin A. Libido: the biologic scenario. Maturitas 2000 Jan; 34 Suppl 1: S9-16
2. Hallstrom T. Sexuality and the climateric. Clin Obst Gynecol 1977; 4: 227-239.
3. Hallstrom T, Samuelsson S. Changes in women´s sexual desire in middle life: The longitudinal study of women in Gothenburg. Arch Sex Behavior 1990; 19(3): 259-268
4. McCoy NL; Davidson JM. A longitudinal study of the effects of menopause on sexuality. Maturitas; Vol 7 (3): 203-210
5. Rosen RC, Taylor JF; Leiblum SR; Bachman GA. Prevalence of sexual dysfunction in women. J Sex Marital Ther 1993; 19(3): 171-188
6. Borissova A M, Kovatcheva A, Shinkov A, Vukov M. A study of psychological status and sexuality in middle-aged Bulgarian women: Significance of the hormone Replacement Therapy. Maturitas 2001; 39: 177-183

7. Blümel J E; Araya H; Riquelme R; Castro G; Sánchez F; Gramegna G. Prevalence of sexual Disfunction in Climateric Women. Influence of menopause and hormone Replace Therapy. Rev Med Chil 2002 Oct; 130(10): 1131-8.

8. Dennerstein L; Smith A; Morse C; Burger HG; Sexuality and the menopause. J Psychosom Obst Gynecol 1994; 15: 59-66

9. Dennerstein L, Dudley E, Hopper J, Burguer H. Sexuality, hormones and the menopausal transition. Maturitas 1997; 26: 83-93

10. Avis NC, Stellato R; Crawford S; Johannes C; Longeope C. Is there an association between menopause status and sexual functioning. Menopause 2000 sep-oct 7(5): 297-309.

11. American Psychiatric Association.(1994) DSM-IV: Diagnostic and statistical manual of mental disorders(4th ed: pp, 493-518).Washington, DC: American Psychiatric Association

12. Third Annual Female Sexual Function Forum: New Perspectives in the Management of Female Sexual Dysfunction. October 26-29, 2000 Boston, Massachussetts. http: // www.medscape.com/viewarticle/408933

13. Harlow S D; Crawford S; Sommer B; Greendale Gail. Self-defined menopausal status in a multi-ethnic sample of midlife women. Maturitas 2000; 36: 93-112

14. Laumann E; Paik A; Rosen R. Sexual Dysfunction in the United States.JAMA, Feb 1999.281(6): 537-544

15. Rose R C; Taylor JF; Leiblum SR; Bachmann GA.Prevalence of sexual Dysfunction in Women: Results of a survey study of 329 women in outpatient gynecological clinic.J Sex Marital Ther 1993; 19(3): 171-88

16. Donnelly D. Sexually inactive marriages. The Journal of sex Res; 1993; 30(2): 171-179

17. Morokoff PJ; Guilliland R. Stress Sexual functioning and marital satisfaction. J sex Research; 1993; 30: 43-53

18. Laan E; van Lunsen Rh.J . Hormones and sexuality in postmenopausal women. A psychophysiological study. J Psychosom Obstet Gynaecol 1997 Jun; 18(2): 126-33

19. Dennerstein L; Lehert P; Burguer H; Dudley E. Factors affecting sexual functioning of women in the mid-life years. Clicmateric 1999 Dec; 2(4): 254-62

20. Female Sexual Function Index Cuestionnaire.www.fsfquestionnaire.com/FSF%200.pdf

21. Rosen R; C Brown; J Heiman; S Leiblum. A Multidimensional Self-Report Instrument for the Assessment of Female Sexual Function. J of Sex & Marital Therapy 2000; 26: 191-208

22. 26th Annual meeting of the international Academy of Sex Research. Paris. France. June21- 24, 2000. www.medscape.com/viewarticle/408920

23. Meston CM; Aging and sexuality.West J Med 1997 oct; 167(4): 285-290.

24. American Psychiatric Association.(1994) DSM-IV: Diagnostic and statistical manual of mental disorders(4th ed: pp, 493-518).Washington, DC: American Psychiatric Association

ANEXO 1
19 preguntas del cuestionario para evaluar la función sexual y la satisfacción

VARIABLES DE FUNCIÓN SEXUAL	INDICADOR	ÍTEMS	PUNTAJE POR/ ÍTEM
DOMINIO (Dominio: Fases de la Función sexual)	Deseo Excitación Lubricación Orgasmo Satisfacción Dolor	Preguntas 1-2 Preguntas 3-4-5-6 Preguntas 7-8-9-10 Preguntas 11-12-13 Preguntas 14-15-16 Preguntas 17-18-19	
1-DESEO	Frecuencia (Pregunta #1)	Casi nunca o nunca..... Muy pocas veces ..... Algunas veces ..... Muchas veces ..... Casi siempre o siempre	1 2 3 4 5
	Grado de Deseo (Pregunta #2)	Muy bajo-ausente ..... Bajo ..... Moderado ..... Alto ..... Muy alto	1 2 3 4 5
2-EXCITACIÓN	Frecuencia (Pregunta #3)	Sin actividad sexual ..... Casi nunca-nunca ..... Unas pocas veces ..... Algunas veces ..... Muchas veces ..... Casi siempre –siempre	0 1 2 3 4 5
	Nivel o grado de excitación (Pregunta #4)	No actividad sexual ..... Muy bajo o ninguno ..... Bajo ..... Moderado ..... Alto ..... Muy alto	0 1 2 3 4 5
	Seguridad en si misma durante excitación (Pregunta #5)	No actividad sexual..... Totalmente insegura ..... Baja seguridad ..... Moderada seguridad ..... Muy segura ..... Muy alta seguridad	0 1 2 3 4 5
	Satisfacción en la excitación (Pregunta #6)	No actividad sexual ..... Casi nunca-nunca ..... Pocas veces ..... Algunas veces ..... Más de la mitad de las veces Casi siempre o siempre	0 1 2 3 4 5

Continuación Anexo 1

VARIABLES DE FUNCIÓN SEXUAL	INDICADOR	ÍTEMS	PUNTAJE POR/ ÍTEM
3-LUBRICACIÓN	Frecuencia (Pregunta # 7)	No actividad sexual ..... Casi nunca o nunca ..... Pocas veces ..... Algunas veces ..... Muchas veces ..... Casi siempre o siempre	0 1 2 3 4 5
	Dificultad en la Lubricación (Pregunta # 8)	No actividad sexual ..... Imposible ..... Muy difícil ..... Difícil ..... Con leve dificultad ..... Sin dificultad	0 1 2 3 4 5
	Frecuencia en mantener la lubricación (Pregunta # 9)	No actividad sexual ..... Casi nunca o nunca ..... Muy pocas veces ..... Algunas veces ..... Muchas veces..... Casi siempre.....	0 1 2 3 4 5
	Dificultad para mantener la Lubricación (Pregunta # 10)	No actividad sexual Imposible Muy difícil Difícil Levemente difícil Sin dificultad	0 1 2 3 4 5
4-**ORGASMO**	Frecuencia (Pregunta # 11)	No actividad sexual ..... Casi nunca o nunca..... Unas pocas veces..... Algunas veces..... La mayoría de veces ..... Casi siempre- siempre.....	0 1 2 3 4 5
	Grado de Dificultad (Pregunta # 12)	No actividad sexual..... Imposible..... Muy difícil..... Difícil..... Levemente difícil ..... Sin dificultad.....	0 1 2 3 4 5
	Satisfacción en habilidad para alcanzarlo (Pregunta # 13)	No actividad sexual..... Muy insatisfecha..... Modera/te insatisfecha..... Igualmente satisfecha que Insatisfecha..... Moderada/te satisfecha..... Muy satisfactoria.....	0 1 2 3 4 5

Continuación Anexo 1

VARIABLES DE FUNCIÓN SEXUAL	INDICADOR	ÍTEMS	PUNTAJE POR/ ÍTEM
5-SATISFACCIÓN	Con la cantidad de emociones intimas con su compañero sexual (Pregunta #14)	No actividad sexual..... Muy insatisfecha..... Moderad/te insatisfecha..... Igual/te satisfecha que..... Insatisfecha ..... Moderada/te satisfecha ..... Muy satisfecha	0 1 2 3 4 5
	Con relaciones sexuales con su compañero sexual (Pregunta 15)	Muy insatisfecha..... Moderada/te insatisfecha..... Igualmente satisfecha que Insatisfecha ..... Moderada/te satisfecha..... No actividad sexual..... Muy satisfecha.....	0 1 2 3 4 5
	Con toda su vida Sexual (Pregunta # 16)	Muy Insatisfecha..... Moderada/te Insatisfecha..... Igual/te satisfecha que insatisfecha..... Moderada/te satisfecha..... Muy satisfecha.....	1 2 3 4 5
6-DOLOR	Frecuencia del dolor durante coito (Pregunta # 17)	No intento penetración..... Casi siempre o siempre ..... Muchas veces ..... Algunas veces..... Unas pocas veces..... Casi nunca o nunca.....	0 1 2 3 4 5
	Frecuencia dolor después del coito (Pregunta # 18)	No intento penetración..... Casi siempre o siempre..... Muchas veces..... Algunas veces..... Unas pocas veces..... Casi nunca o nunca.....	0 1 2 3 4 5
	Grado de dolor durante o después del coito (Pregunta # 19)	No intento penetración..... Muy alto..... Alto..... Moderado..... Bajo..... Muy bajo o ninguno.....	0 1 2 3 4 5