



Calidad de vida y su relación con la función sexual en adultos mayores con hipertensión

Quality of life and its relationship to sexual function in older adults with hypertension

Tanya Yareli Vargas-Rodríguez¹, Reyna Torres-Obregón²,
José Luis Hernández-Torres³, Isaí Arturo Medina-Fernández⁴,
Sandra Paloma Esparza-Davila⁵, Marily Daniela Amaro-Hinojosa⁶
Universidad Autónoma de Coahuila, México

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”⁷

Recibido:15/12/2023

Aceptado:28/03/2024

Resumen

Introducción: Las enfermedades crónico-degenerativas son la principal causa de muerte a nivel mundial, a este respecto un grupo altamente vulnerable son los adultos mayores con enfermedades cardiovasculares como la hipertensión, debido a que la calidad de vida puede verse afectada por dicha condición e impactar también en el disfrute de una sexualidad plena en la última etapa de la vida. **Objetivo:** Analizar la relación de la calidad de vida y función sexual en adultos mayores con hipertensión. **Método:** Diseño correlacional-descriptivo, la muestra estuvo constituida por 278 adultos mayores, a quienes se aplicó el instrumento Cuestionario de la Calidad de Vida en Hipertensión Arterial (CHAL) y Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire, los datos los fueron analizados mediante SPSS v.24 con estadística descriptiva e inferencial. **Resultados:** El 60,8% de los Adultos Mayores se encontraban casados y solo el 3,2% eran solteros, como resultado principal se obtuvo una relación significativa donde a mayor calidad de vida mejor función sexual en adultos mayores. **Conclusión:** Estos resultados podrían ser útiles para la creación de intervenciones educativas y preventivas y así poder coadyuvar al bienestar sexual de esta población vulnerable.

Palabras clave: adulto mayor, calidad de vida, función sexual, hipertensión.

¹ Estudiante de Maestría en Enfermería. Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo”.

² Correspondencia remitir a Doctora en Ciencias de Enfermería, Profesor de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo”. reyna.torres@uadec.edu.mx. <https://orcid.org/0000-0003-3546-6970>

³ Doctor en Ciencias de Enfermería, Profesor de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería Unidad Torreón. <https://orcid.org/0000-0003-3742-2875>

⁴ Doctor en Salud Pública, Profesor de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería “Dr. Santiago Valdés Galindo”. <https://orcid.org/0000-0003-2845-4648>

⁵ Doctora en Ciencias de Enfermería, Profesor de Tiempo Completo. Universidad de Monterrey (UEM), Escuela de Enfermería Christus Muguerza. <https://orcid.org/0000-0002-3482-5057>

⁶ Doctora en Ciencias de Enfermería, Profesor de Tiempo Completo. Universidad Autónoma de Chihuahua, Facultad de Enfermería y Nutriología. <https://orcid.org/0000-0002-3250-492X>

⁷ Correspondencia remitir a: revistacientificaureka@gmail.com o normacopparipy@gmail.com “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, de Asunción-Paraguay.

Abstract

Background: Chronic-degenerative diseases are the main cause of death worldwide. In this regard, a highly vulnerable group is older adults with cardiovascular diseases such as hypertension, because the quality of life can be affected by this condition and impact also in the enjoyment of full sexuality in the last stage of life. **Objective:** To analyze the relationship between quality of life and sexual function in older adults with hypertension. **Method:** Correlational-descriptive design, the sample consisted of 278 older adults, to whom the Quality of Life in Arterial Hypertension Questionnaire (CHAL) instrument and the Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire were applied, the data were analyzed using SPSS v.24 with descriptive and inferential statistics. **Results:** 60.8% of the Older Adults were married and only 3.2% were single. The main result was a significant relationship where the higher the quality of life, the better the sexual function in older adults. **Conclusion:** These results could be useful for the creation of educational and preventive interventions and thus contribute to the sexual well-being of this vulnerable population.

Key words: elderly, quality of life, sexual function, hypertension.

Las enfermedades crónicas degenerativas son la principal causa de muerte en el mundo para las personas mayores debido a que en la actualidad se ha cuantificado que más de 40 millones de personas pierden la vida cada año (Organización Mundial de la Salud, [OMS], 2022), así mismo estas enfermedades son la principal razón de la pérdida de años de vida saludable es decir son los años que tendrá discapacidad o afectación física por una condición crónica (Instituto Nacional de Geriátrica [INGER], 2019).

Entre las patologías más prevaletentes se encuentra la hipertensión arterial sistémica, la OMS señaló que la población mundial de los adultos mayores 60 años o más se duplicará pasando del 12% al 22% (OMS, 2022). En Latinoamérica se alcanzará hasta 80 millones de personas, correspondiendo a México el 12.3% en personas de esta edad, y en relación con esto en el 2020 se reportó que el 18.4% de los mexicanos tienen hipertensión (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2018; Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT], 2020). Estas condiciones antes señaladas afectan al adulto mayor por ende en su calidad de vida, la cual es percibida como el sentir paz y tranquilidad, ser cuidado, apoyado y protegido por su red de apoyo o familia con dignidad, respeto, amor; así como tener satisfechas sus necesidades como cualquier persona, como lo es tener libre expresión, decisión, información y comunicación.

Además, por el proceso natural de envejecimiento con el paso del tiempo, existe la posibilidad de experimentar por lo menos una o múltiples enfermedades. Por dichas razones es que se considera a la calidad de vida, un componente importante para la salud en la última etapa de la vida (Alvarado & Salazar, 2014).

En función a lo anterior, es necesario tener en cuenta los factores que pueden afectar la calidad de vida de los adultos mayores entre ellos, la vivienda, el empleo, enfermedades, alimentación, entre otros, sin embargo es importante resaltar los cambios psicológicos, sociales y fisiológicos, y dentro de estos últimos destaca la función sexual, la cual se ha considerado un problema importante en esta etapa, debido a que la sociedad ha rechazado toda práctica sexual en este grupo poblacional, manifestando ideas erróneas y retrogradadas (Vera, 2007; De Jaeger, 2018), en donde la sexualidad en dicha etapa es irrelevante vivirla y evaluarla lo que afecta un disfrute pleno de la sexualidad, incluso en ocasiones también se puede constatar que en parte del personal sanitario debido a prejuicios que emiten, pueden llegar a considerar o asegurar que los adultos mayores ya no llevan a cabo relaciones sexuales y por ende no evaluarla cómo se debe.

Sin embargo, la intimidad no termina en esta etapa; en relación a esto, según la evidencia científica marca que la disminución y/o falta del goce y disfrute de las relaciones sexuales, expresión sexual como el erotismo, la sensualidad, estimulación, excitación, masturbación y estimulación en los adultos mayores podría generar consecuencias como acelerar el proceso del envejecimiento y/o afectar la esfera sexual del adulto mayor (Cortes et al., 2021 & Folgar et al., 2018).

La esfera sexual del adulto mayor a lo largo de los años ha sido un tabú, sin embargo, la función sexual es uno de los cambios más presentes en esta etapa de la vida, donde hace alusión a la capacidad exclusivamente a la fase de erección y excitación, la cual puede ser afectada y/o alterada por algunas enfermedades como lo es la hipertensión arterial; considerando cómo foco principal a los hombres cómo los más afectados debido a la disminución en la función sexual debido a los fármacos antihipertensivos como el atenol.

Por otra parte, con el incremento de la esperanza de vida se espera que la población con declive gradual en la funcionalidad aumente por los cambios que el envejecimiento conlleva, entre ellos a nivel biológico, elevando el riesgo de presentar enfermedades que se relacionan en gran medida con los estilos de vida (Campos-Nonato et al., 2016; OMS, 2022).

Lo anterior demostró que, así como la esperanza de vida en los adultos mayores se ha incrementado, la prevalencia en el desconocimiento sobre la función sexual en esta etapa crece, sumando que estudios reportan que la prevalencia de disfunciones sexuales es mayor en hombres adultos mayores con hipertensión (Folgar, Ramos Pastrana, 2018). En general, en México y Latinoamérica existen escasa literatura científica sobre la sexualidad y su relación con diversos factores como es la calidad de vida en la población de adultos mayores, por lo que se considera que se debe ampliar el conocimiento en el área de la salud sexual; además de apoyar a la atención profesionales de salud a este grupo etario, el cual constituye uno de los grupos más vulnerables en México.

Tomando en cuenta los hallazgos y literatura reportada, el presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación de la calidad de vida y función sexual en adultos mayores con hipertensión.

Método

El diseño fue descriptivo, correlacional. La población estuvo conformada por hombres adultos mayores residentes del estado de Coahuila de Zaragoza, México. El tamaño de muestra fue de 278 sujetos, calculado con un nivel de significancia del .05, un efecto de diseño de 0.1 y un nivel de confiabilidad del 95%, el muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia debido a la naturaleza y características del presente estudio.

Instrumentos

La recolección de los datos se realizó a través de la aplicación de una entrevista constituida por una cédula de datos personales donde se preguntó la edad, el estado civil, escolaridad, diagnóstico de hipertensión y si toma tratamiento farmacológico para la hipertensión.

Por otra parte, se aplicó el cuestionario de la Calidad de Vida en Hipertensión Arterial (CHAL), la cual evalúa la calidad de vida, cuenta con 55 ítems y sus respuestas son tipo Likert de 0 (No, en absoluto) a 3 (Si, mucho). La puntuación va de 0 a 165, donde a menor puntuación mayor calidad de vida. Cuenta con confiabilidad aceptable de 0,96, además fue evaluado y validado en español (Baqué et al., 2002).

Para medir la variable de función sexual fue mediante el Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire (MGH-SFQ), validado en español y en el adulto mayor, se utilizó solo el apartado para hombres el cual evalúa las fases de respuesta sexual: deseo, excitación, orgasmo, satisfacción y (exclusivo para hombres) erección. Cuenta con 5 ítems, se contesta mediante un formato tipo Likert de 1(más de lo normal) a 6 (totalmente ausente). Su puntuación oscila entre 5 y 30 en donde indica que a menor puntuación mejor funcionamiento sexual. Tiene una fiabilidad de consistencia interna de 0,90 (Hernández-Soberón et al., 2022).

Procedimiento

Al contar con la aprobación de Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Coahuila (No. Folio: FAENUS-CEI-ME-2022-14), se llevó a cabo la recolección de datos en residentes de la Ciudad de Torreón, Coahuila. Se acudieron a lugares públicos como plazas en donde se identificó reuniones de adultos mayores, al ser localizados, se abordó a los participantes y se les explicó el objetivo del estudio, luego aquellos participantes que cumplían los criterios de inclusión y estaban de acuerdo en participar en la investigación, firmaron un consentimiento informado anteponiendo su confidencialidad, anonimato y voluntariedad en el estudio y posteriormente se continuaba a la lectura de la batería de instrumentos.

Las encuestas fueron contestadas de forma individual y privada (se adoptó un espacio cubierto para cuidar su privacidad y anonimato) con una duración aproximada de 20 minutos, al finalizar se les agradecía por su tiempo y participación.

El estudio estuvo apegado al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y a la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos (Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud, 2014).

Análisis de datos

Los datos se analizaron con el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 24. Posteriormente se realizó la prueba Kolmogórov-Smirnov con corrección Lilliefors, la cual no presentó el supuesto de distribución normal de los datos, por lo tanto, se utilizó el estadístico de correlación de Spearman para dar respuesta al objetivo del presente estudio.

Además, se utilizó estadística descriptiva para conocer las características demográficas de los participantes como frecuencias y porcentajes para variables categóricas y medidas de tendencia central y dispersión para variables continuas.

Resultados

La muestra estuvo constituida por 278 adultos mayores, donde se obtuvo una media de edad de 70,56 (DE = 6,58) con un valor mínimo de 60 y un máximo de 88 años, en la tabla 1, se puede observar las características sociodemográficas de los adultos mayores participantes.

Tabla 1*Características sociodemográficas de los adultos mayores*

Características	Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil		
Soltero	32	11,5
Casado	169	60,8
Unión Libre	15	5,4
Separado	9	3,2
Divorciado	15	5,4
Viudo	38	13,7
Escolaridad		
Preescolar	46	16,5
Primaria	97	35,0
Secundaria	49	17,6
Preparatoria	34	12,2
Licenciatura	29	10,4
Posgrado	1	0,4
Sin escolaridad	22	7,9
Padece alguna enfermedad		
Hipertensión	175	62,9
Hipertensión y Diabetes	83	29,9
Hipertensión y otra	20	7,2
Toma algún medicamento		
Si	278	100
No	0	0

Nota. $n = 278$

En relación con la calidad de vida, los adultos mayores obtuvieron de manera general, tener una buena calidad de vida, además de auto reportar tener una función sexual moderada, tomando en cuenta el valor de la media en cada una de las variables, ver tabla 2.

Tabla 2*Descripción de las variables del estudio*

	M	Mdn	DE	Min	Max
Calidad de Vida	6,41	4	8,89	0	78
Función Sexual	12,98	11	4,86	7	30

Nota. M = Media; Mdn = Mediana; DE = Desviación estándar; Min = Mínimo; Max = Máximo; $n = 278$

Finalmente, para dar respuesta al objetivo general e hipótesis planteada se analizó la correlación entre las variables calidad de vida y función sexual, en la tabla 3, se puede observar una correlación positiva y significativa entre las variables, es decir a mayor calidad de vida mejor funcionamiento sexual en adultos mayores.

Tabla 3

Correlación entre las variables del estudio

Variables	1	2
1. Calidad de vida	-	
2. Función Sexual	.465**	-

Nota. ** $p < 0.01$

Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación de la calidad de vida y función sexual en adultos mayores con hipertensión, esto con el fin de evidenciar datos sobre la temática y coadyubar y/o complementar a los conocimientos existentes, mejorando la calidad de vida y salud sexual en esta población vulnerable.

En relación con los resultados descriptivos, se reporta mayor cantidad de adultos mayores con estado civil casados con un 60,8%, el 34,9% cursaron la primaria y solo el 0,4% tenía nivel posgrado. Las edades de los participantes oscilaron entre 60 y 88 años, esto coincidiendo con lo reportado por Astrnitas (2020).

Respecto a la calidad de vida de los adultos mayores se encontró una media de 6,41 (DE=8,89), considerando así una buena calidad de vida. Esto coincide con Astonitas donde se menciona que la calidad de vida fue buena en un 49%, por otra parte, Souza difiere encontrando que la calidad de vida en los adultos mayores fue baja (Souza et al., 2021 & Hernández et al., 2020). Lo que puede deberse a que la mayoría de la población contaba con una actividad de ocio como el trabajo lo que pudiera estar influyendo en la percepción de una buena calidad de vida.

Por otro lado, en relación con la función sexual los participantes obtuvieron una media de 12,98 ($DE=4,86$), considerando una función sexual moderada, lo cual coincide con Hernández, (2020) y con Souza en el 2021, lo cual se atribuye a que la población de los artículos coincide en que los adultos mayores reportaron tener una actividad física y/o de ocio lo que pueda estar influyendo en mantenerlos activos y funcionales tal cómo lo menciona la literatura.

Además, se analizó la correlación entre calidad de vida y función sexual, en donde se obtuvo que a mayor calidad de vida en el adulto mayor con hipertensión mejor función sexual, concordando con la literatura científica donde en uno de ellos de igual manera la relación fue positiva y significativa (Souza, 2021). Estos resultados nos dejan de manifiesto la importancia de atención en la salud de los adultos mayores para lograr en un futuro mantener su calidad de vida adecuada y con esto apoyar a que su salud sexual no se vea afectada por los síndromes geriátricos que puedan llegar a presentar dura su etapa de vejez. Por lo anterior, se concluye que la calidad de vida de los adultos mayores con hipertensión tiene relación positiva con su función sexual.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones identificadas fue que se buscaron solo adultos mayores hombres con hipertensión, imposibilitando la generalización de los resultados a hombres en otro contexto, por lo que se recomienda que en futuras investigaciones se realice con una muestra representativa de todos los adultos mayores hombres sin importar si cuenta con una enfermedad crónica o no.

Conclusiones

Esta investigación permite evidenciar la importancia que tiene la calidad de vida en la salud sexual de los adultos mayores y así tomar medidas en salud, además de incluir evidencia científica actual sobre el tema, debido a la escasa evidencia científica encontrada al respecto. Finalmente, estos resultados podrían ser útiles para la creación de futuras estrategias en intervenciones educativas y preventivas coadyubando al bienestar de la población adulta mayor.

Referencias

- Alvarado-García, A.M. & Salazar-Maya, Á.M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. <https://doi.org/10.4321/s1134-928x2014000200002>.
- Astonitas, L.R. (2020). Calidad de vida en ancianos con hipertensión arterial atendidos en el consultorio de adulto mayor del policlínico proceres [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad privada norbert wiener facultad de ciencias de la salud.https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3752/TESES_ASTONITAS%20QUINTANA_LEYLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Baqué DI, Llach BI, Roca-Cusachs A. (2002). Cuestionario de calidad de vida en hipertensión arterial (CHAL). *Atención Primaria*; 29(2), 116-121. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-cuestionario-calidad-vida-hipertension-arterial-13026230>
- Campos-Nonato I, Hernández-Barrera, L, Pedroza-Tobías, A., Medina, C. & Barquera S. Medigraphic. (2028). Hipertensión arterial en adultos mexicanos: prevalencia, diagnóstico y tipo de tratamiento. Ensanut MC 2016. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80339>
- CNARTyS - CONAMER [Internet]. Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos - CONAMER; 4 de enero de 2013. <https://catalogonacional.gob.mx/FichaRegulacion?regulacionId=75369>
- Cortes, A.M., Torres, J., Martínez-Cervantes, R., Torres, R., & Ávila, M. (2021). Actitudes Hacia la Sexualidad en Personas Adultas Mayores. *ResearchGate*. 15-29.https://www.researchgate.net/publication/358306035_Actitudes_Hacia_la_Sexualidad_en_Personas_Adultas_Mayores/citation/download.
- De Jaeger, C. (2018). Fisiología del envejecimiento. *EMC-Kinesiterapia-Medicina Física*, 39(2), 1-12.

- Eje Central (2020). Ensanut revela un México con diabetes, hipertensión y desnutrición. <https://www.ejecentral.com.mx/ensanut-revela-un-mexico-con-diabetes-hipertension-y-desnutricion/>.
- Folgar, M.J., Ramos, M. & Pastrana, K.S. (2018). Disfunción eréctil en población geriátrica masculina con hipertensión arterial en Tegucigalpa Honduras. *Revista Científica Ciencia Médica*, 21(1), 60-63. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332018000100007&lng=es&tlng=es.
- Hernández, M., De la Fuente, S., García, N., Hidalgo, A., García, I., Cano, M. (2020). Características de la esfera sexual en pacientes adultos mayores | Medicina de Familia. *SEMERGEN*. 45(1), 37-43. <https://doi.org/10.1016/j.semerng.2018.09.007>
- Hernández-Soberón JC, Torres-Obregón, R., Carrillo-Cervantes, A.L., Medina-Fernández, I.A., Sierra, J.C., & Onofre-Rodríguez, D.J. (2022). Propiedades psicométricas del Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire en personas mayores. *Revista Internacional de Andrología*. 20 (3), 170-177. <https://doi.org/10.1016/j.androl.2020.12.001>.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (2018). https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enadid/2018/doc/resultados_enadid18.pdf.
- Instituto Nacional de Geriátrica. Enfermedades crónicas, principal motivo de pérdida de años de vida saludable en personas mayores. (2019). *Boletín Instituto Nacional de Geriatria*. 2(3). 14-17.
- Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. [Internet]; 2014. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- Souza E. (2021). Asociación entre sexualidad y calidad de vida de los adultos mayores. *Rev. esc. enferm*. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0066>.
- Souza Júnior, E.V., Cruz, D.P., Silva, C.S., Rosa, R.S., Santos, G.S. & Sawada, N.O. (2021). Association between sexuality and quality of life in older adults. *Rev Esc Enferm* 55. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0066>.

Vera M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *An Fac Med Lima*. 68(3), 284-290. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n3/a12v68n3>.

World Health Organization (WHO) [Internet]. Enfermedades no transmisibles; 16 de septiembre de 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.

World Health Organization (WHO) [Internet]. Envejecimiento y salud; 1 de octubre de 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health#:~:text=Entre%202015%20y%202050,%20el,de%20ingresos%20bajos%20y%20medianos>.

World Health Organization (WHO) [Internet]. Envejecimiento y salud; 1 de octubre de 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health#:~:text=Entre%202015%20y%202050,%20el,de%20ingresos%20bajos%20y%20medianos>.