

# SEXUALIDAD EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE



DEL PINO CASTRILLO, E., DE FRUTOS ALONSO, G.,  
ESCALADA MARTÍN, S.



Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad  
CONSEJERÍA DE POLÍTICAS SOCIALES, FAMILIAS, IGUALDAD Y NATALIDAD

## INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un área fundamental en la vida de las personas, influida por múltiples factores. La satisfacción sexual es un componente muy importante en la sexualidad humana, considerada la última fase del ciclo de la respuesta sexual (Sierra y Buela-Casal, 2004) y un derecho sexual (OMS, 2010). Estudios recientes han encontrado relación entre una elevada satisfacción sexual y un mayor estado de salud física y mental (Scott, Sandberg, Harper y Miller, 2012), bienestar general (Dundon y Rellini, 2010) y mejor calidad de vida (Davidson, Bell, LaChina, Holden y Davis, 2010).

Sin embargo, la salud sexual no ha sido incorporada por completo en la atención de la rehabilitación psicosocial. La investigación sobre la vida sexual de las personas con trastorno mental grave, a menudo se enfoca en la disfunción sexual y en los efectos secundarios de la medicación (van Bruggen et al., 2009; Simiyon, Chandra y Desai, 2016), constituyendo las disfunciones sexuales un factor relevante en la pérdida de calidad de vida de estas personas.

## MÉTODO

### OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Se presenta un estudio correlacional que tiene como objetivo fundamental conocer el nivel de satisfacción afectivo-sexual (y su relación con otras variables psicosociales) en una muestra de pacientes diagnosticados con trastorno mental grave.

### PARTICIPANTES

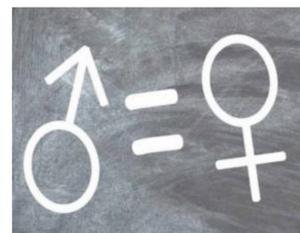
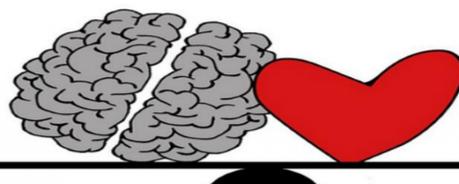
La muestra estudiada estuvo conformada por 100 usuarios diagnosticados de trastorno mental grave (M=43; H=57), residentes de la Mini Residencia y Pisos Supervisados Aranjuez, dispositivos de la Red Pública de Atención Social a personas con trastorno mental grave y duradera.

### PROCEDIMIENTOS Y MATERIALES

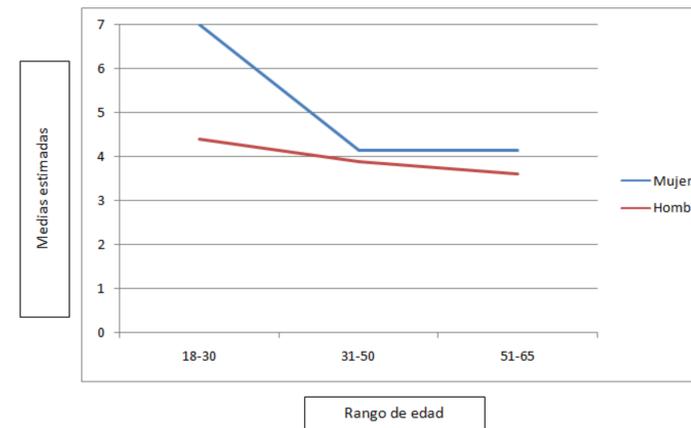
Todos los participantes ofrecieron su colaboración voluntaria en el estudio, siguiendo el protocolo de confidencialidad y cumplimentando el Cuestionario de Calidad de Vida (Holcomb et al., 1993), realizando una recogida de datos desde el 2015 hasta el 2019.

## RESULTADOS

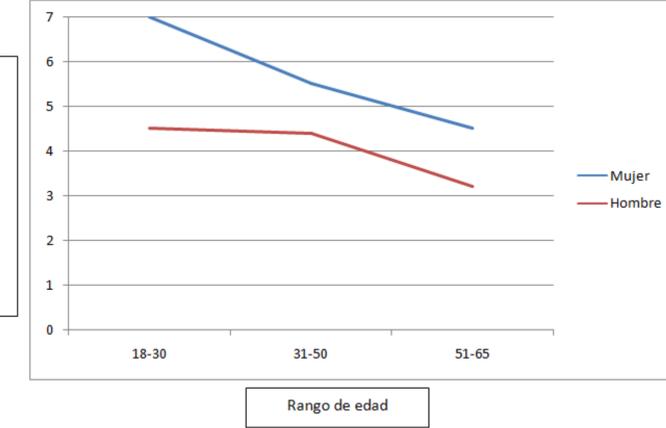
- La muestra puntúa una media de 3,98 en el ítem *Cómo se siente con su vida sexual*, y 3,66 en el ítem *Cómo le hace sentir el hecho de no tener pareja*, lo que indica ligera insatisfacción en torno al área afectivo-sexual. Estos resultados influyen en la media de Calidad de Vida Total, con una media de 4,71.
- Se ha podido comprobar que, la tendencia es: a menor edad (rango de edad 18 a 31), mayor satisfacción en su relación de pareja ( $r = -0.275, p = .065$ ) y con su vida sexual ( $r = -0.129, p = .200$ ).
- En relación al factor género, los hombres puntúan niveles más bajos en los indicadores objeto de atención (satisfacción con vida sexual, pareja y con el hecho de no tener pareja).
- En relación al factor edad, las personas con rango de edad de 51-65 años puntúan niveles más bajos de satisfacción con el área sexual y con su relación afectiva.



Gráfica 1. Género y edad. Variable Dependiente: vida sexual



Gráfica 2. Género y edad. Variable Dependiente: pareja



## CONCLUSIONES

- La media de satisfacción con la vida sexual reduce la media de satisfacción general de calidad de vida, por lo que es un área que debe mejorarse. Estos resultados se encuentran en consonancia con los resultados de la mayoría de investigaciones en este campo (Higgins, Barker y Begley, 2008; Quinn, Happell, & Browne, 2011).
- Los resultados sugieren la necesidad de incidir en la educación afectivo-sexual dentro de la rehabilitación psicosocial.
- La salud es un derecho humano básico y fundamental, por lo que la salud sexual es un derecho humano universal basado en la libertad inherente, dignidad e igualdad para todas las personas. Para asegurarnos que las personas desarrollan una sexualidad saludable, los derechos sexuales deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos.
- Necesidad en futuras investigaciones de una mayor exploración del área afectivo-sexual en trastorno mental grave.

## LIMITACIONES

- Inclusión de estudios con un tamaño muestral relativamente pequeño, permitiendo un escaso poder de generalización.
- El instrumento de evaluación empleado atiende el área afectivo-sexual en 3 ítems, pudiendo obtener resultados engañosos.

## REFERENCIAS

1. Dundon, C. M., & Rellini, A. H. (2010). More than sexual function: Predictors of sexual satisfaction in a sample of women age 40-70. *Journal of Sexual Medicine*, 7, 896-904.
2. Davidson, S.L., Bell, R.J., La China, M., Holden, S.L., Davis, S.R. (2010). Sexual function in well women: stratification by sexual satisfaction, hormone use, and menopause status. *Journal of Sexual Medicine*, 5, 1214-22.
3. Higgins, J. A., Mullinax, M., Trussell, J., Davidson, J. K., & Moore, N. B. (2011). Sexual satisfaction and sexual health among university students in the United States. *American Journal of Public Health*, 101, 1643-1654.
4. Holcomb, W.R., Morgan, P., Adams, N.A., Ponder, H. & Farrel, M. (1993). Development of structured interview scale for measuring quality of life of the severely mentally ill. *Journal of Personality and Social Psychology*, 51, 5-15.
5. Quinn, C., Happell, B. & Brown, G. (2011). Sexuality and consumers of mental health services: the impact of gender and boundary issues. *Issues in Mental Health Nursing*, 32, 170-6
6. Scott, V. C., Sandberg, J. G., Harper, J. M., & Miller, R. B. (2012). The impact of depressive symptoms and health on sexual satisfaction for older couples: Implications for clinicians. *Contemporary Family Therapy*, 34, 376-390.
7. Sierra, J.C., y Buela-Casal, G. (2004). Evaluación y tratamiento de las disfunciones sexuales. En G. Buela-Casal J.C. Sierra (Eds.), *Manual de evaluación y tratamientos psicológicos* (2ª ed, pp. 439-485). Madrid: Biblioteca Nueva.
8. Simiyon, M., Chandra, P. & Desai, G. (2016). Sexual dysfunction among women with schizophrenia. A cross sectional study from India. *Asian Journal of Psychiatry*, 24, 93-98.
9. Van Bruggen, M., Amelsoort, T., Wouters, L., Dingemans, P., de Haan, L. & Linszen, D. (2009). Sexual dysfunction and hormonal changes in first episode psychosis patients on olanzapine or risperidone. *Psychoneuroendocrinology*, 34, 989-995.
10. World Health Organization (2010). *Measuring sexual health: Conceptual and practical considerations and related indicators*. Available from: [http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/who\\_rhr\\_10.12\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/who_rhr_10.12_eng.pdf) [retrieved October 7, 2013].