

PROBLEMATICA SEXUAL DE LOS PACIENTES EN HEMODIALISIS

M.^a, Carmen Bigas Saladrigas

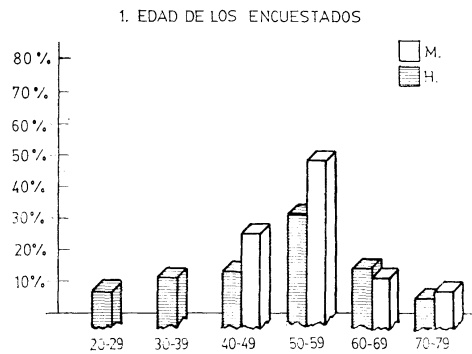
Centro de Tratamiento de la insuficiencia Renal, S. A. Barcelona

INTRODUCCION

Como ya es sabido que los pacientes sometidos a hemodiálisis, sufren habitual mente trastornos en la función sexual, hemos realizado un estudio por medio de una encuesta que han contestado los mismos pacientes.

MATERIAL Y METODOS

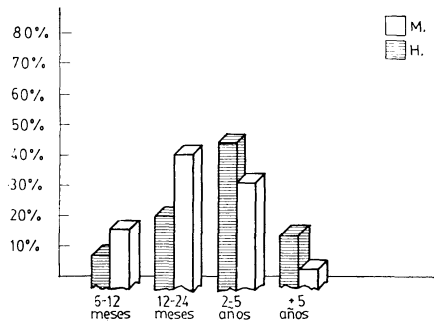
Se han repartido 125 encuestas anónimas. Han contestado 55 pacientes de los cuales hay 36 hombres y 21 mujeres. Se ha efectuado el estudio comparativo entre ambos sexos y según la edad de los pacientes.



Primero se ha comparado las edades entre hombres y mujeres, resaltando que en ambos sexos el mayor número de pacientes, se encuentra entre los 50 a 59 años.

GRAFICA 1

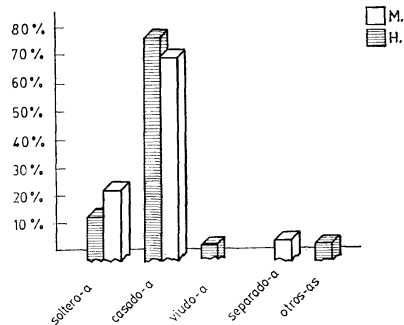
2. TIEMPO DE PERMANENCIA EN H.D.



Referente a la permanencia en hemodiálisis, el mayor número de pacientes en los hombres es de 2 a 5 años y en las mujeres de 1 a 2 años.

GRAFICA 2

3. ESTADO CIVIL

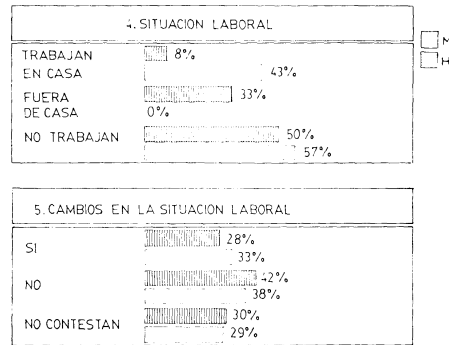


La mayoría de los pacientes en ambos sexos están casados.

GRAFICA 3

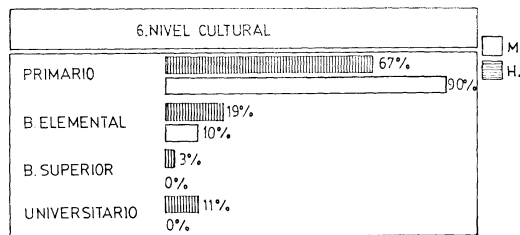
La situación laboral en los hombres es que la mitad no trabajan, y en las mujeres la mayoría trabajan en casa.

GRAFICA 4

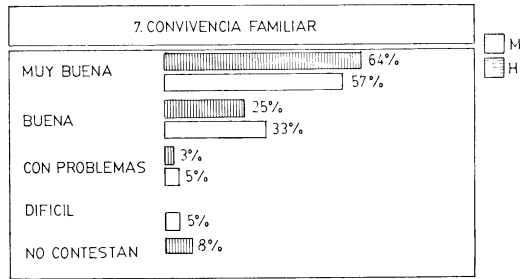


En ambos sexos no han habido cambios en su situación laboral desde que están en hemodiálisis.

GRAFICA 5



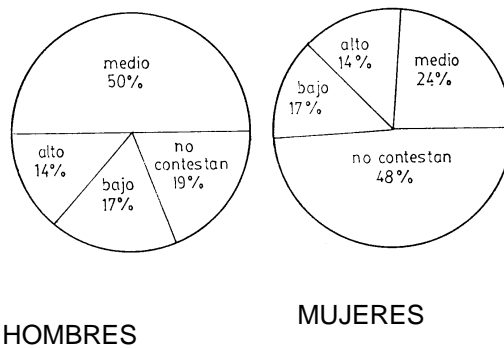
El nivel cultural en los hombres es que más de la mitad tienen estudios primarios y las mujeres casi todas tienen estudios primarios.



La convivencia familiar en ambos sexos es muy buena.

GRAFICA 7

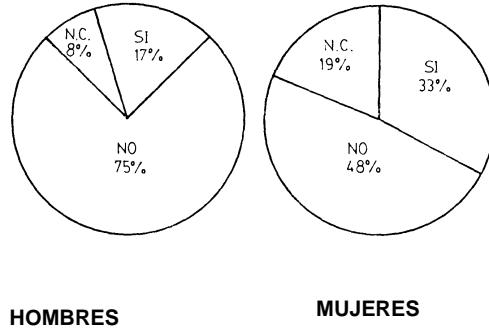
8. CIFRAS DE HEMATOCRITO



La valoración de las cifras de hematocrito en los hombres, muestra que la mitad oscilan entre 25-35 es decir, hematocrito medio, y en las mujeres también, pero es poco valorable debido a que casi la mitad no han contestado.

GRAFICA 8

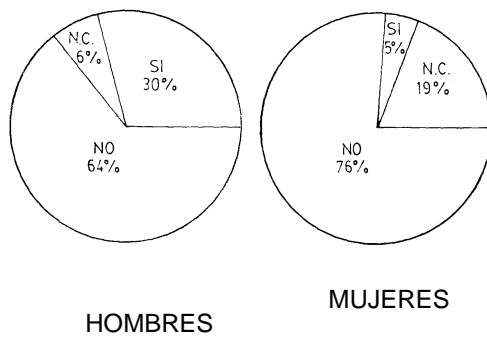
9. TRATAMIENTO HIPOTENSOR



Referente a si siguen tratamiento hipotensor, los hombres la mayoría no, y las mujeres aproximadamente la mitad sí y la otra mitad no.

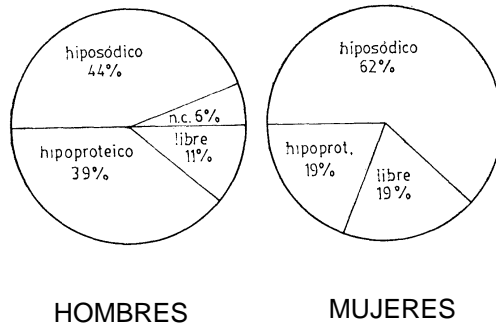
GRAFICA 9

10. TRATAMIENTO HORMONAL



Y sobre si siguen tratamiento hormonal, en los hombres más de la mitad no lo sigue y el resto sí, y las mujeres casi la mayoría no siguen tratamiento hormonal.

11. REGIMEN DIETETICO



El régimen dietético que siguen, en los hombres hay el mismo número entre hiposódica y hipoproteico, y en las mujeres la mayoría loman dieta hiposódica.

GRAFICA II

A continuación se valoran estos parámetros y los relacionados con su conducta sexual, según la edad de los pacientes. Para su mejor estudio se han dividido en cuatro grupos:

- 1.º SITUACION LABORAL-SOCIAL.
- 2.º DATOS MEDICOS.
- 3.º CONDUCTA SEXUAL.
- 4.º GRADO DE INTERES DEL PACIENTE.

		SITUACION LABORAL-SOCIAL					
HOMBRES		PREGUNTAS					
a) Situación laboral.							
b) Ha habido cambios en su trabajo desde su entrada en hemodiálisis.							
c) Nivel cultural							
d) Convivencia familiar.							
Posibles respuestas		20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-7E
		%	%	%	%	%	%
a)	- Trabaja fuera	50	80	50	16	17	-
	- No trabaja	50	20	34	60	83	100
	- Trabaja en casa	-	-	16	32	-	-
b)	- Cambios en el trabajo	25	60	-	17	-	-
	- No cambios	50	40	64	53	34	67
	- No contestan	25	-	36	30	66	33
c)	- Estudios primarios	75	20	68	74	67	100
	- Bachiller elemental	25	20	25	16	33	-
	- Universitarios	-	60	17	10	-	-
d)	- Muy buena	75	60	85	60	68	33
	- Buena	25	40	-	34	17	33
	- Con problemas			15	-	-	-
	- No contestan			-	16	15	44

GRAFICA Nº 12

SITUACION LABORAL-SOCIAL

MUJERES

PREGUNTAS

- a) **Situación laboral.**
- b) **Ha habido cambios en su trabajo desde su entrada en hemodiálisis.**
- c) **Nivel cultural**
- d) **Convivencia familiar.**

Posibles respuestas	40-49	50-59	60-69	70-79
	%	%	%	%
a) - Trabaja fuera	20	-	-	-
- No trabaja	-	73	67	50
- Trabaja en casa	80	27	33	50
b) - Cambios en el trabajo	40	20	33	50
- No cambios	60	40	33	-
- No contestan	-	40	34	50
c) - Estudios primarios	100	90	67	100
- Bachiller elemental	-	10	33	-
- Universitarios	-	-	-	-
d) - Muy buenas	60	40	100	50
- Buenas	40	37	-	50
- Con problemas	-	15	-	-
- No contestan	-	18	-	-

GRAFICA Nº 13

DATOS MEDICOS

HOMBRES

PREGUNTAS

- e) Cifras hematocrito.
- f) Tratamiento hipotensor.
- g) Tratamiento hormonal.
- h) Régimen dietético.
- i) Tiempo de permanencia en hemodiálisis.

	Posibles respuestas					
	20-29	30-39	40-49	50-50	60-60	70-79
	%	%	%	%	%	%
e) - Alto	25	-	34	16	-	-
- Medio	50	60	51	44	67	33
- Bajo	25	40	15	16	-	-
- No contestan	-	-	-	24	33	67
f) - SI	-	-	15	18	51	-
- NO	100	100	85	66	34	100
- No contestan	-	-	-	16	15	-
g) - SI	50	80	50	16	-	-
- NO	50	20	50	84	67	100
- No contestan	-	-	-	-	33	-
h) - Libre	25	-	-	-	-	-
- Hiposódica	50	80	15	34	50	67
- Hipoproteica	-	20	85	34	50	33
- No contestan	25	-	-	32	-	-
i) - Permanencia media en hemodiálisis, años	2	3	4	4	5	3

GRAFICA 14

DATOS MEDICOS

MUJERES

PREGUNTAS

- e) Cifras de hematocrito.
- f) Tratamiento hepotensor.
- 9) Tratamiento hormonal.
- h) Régimen dieético.
- i) Tiempo de permanencia en hemodiálisis.
- j) Tiene la menstruación regularmente.

Posibles respuestas	40-49	50-59	60-69	70-79
	%	%	%	%
e) - Alto	20	9	33	-
- Medio	20	27	-	-
- Bajo	-	18	34	-
- No contestan	60	46	33	100
f) - SI	20	48	33	-
- NO	80	37	33	50
9) - SI	-	10	-	-
- NO	100	72	33	100
- No contestan	-	18	67	-
h) - libre		27	33	-
- Hiposódica	100	57	-	100
- Hipoproteica	-	16	67	-
- No contestan	-	-	-	-
i) - Permanencia media en hemodiálisis, años	2	3	1,5	3
J) - SI	80	6	-	-
- NO	20	17	-	-
- Menopausia	-	77	100	100

GRAFICA 15

CONDUCTA SEXUAL

HOMBRES

PREGUNTAS

j) Ha presentado problemas sexuales desde que está en hemodiálisis.

k) Tipo de problema

l) Forma de aparición de la disminución del deseo sexual.

m) Características de la erección.

n) Motivación en sus relaciones sexuales,

o) Masturbación.

Posibles respuestas		20-29	30-39	40-49	10-59	60-69	70-79
		%	%	%	%	%	%
j)	- SI	75	40	100	50	50	33
	- NO	25	60	-	40	50	33
	- No contestan	-	-	-	10	-	34
k)	- Disminución deseo sexual	50	40	34	40	16	33
	- Disminución erección	25	20	51	27	51	-
	- Problemas pareja	-	-	-	8	-	33
	- No contestan	25	40	15	15	33	34
l)	- Brusca	25	40	15	8	-	-
	- lenta	75	40	85	64	67	67
	- No contestan	-	20	-	28	33	33
m)	- Total	25	40	34	27	34	33
	- Parcial	50	60	51	27	17	33
	- No contestan	25	-	15	46	49	34
n)	- Iniciativa propia	50	40	16	32	17	67
	- Iniciativa pareja	-	-	-	-	-	-
	- Iniciativa mutua	25	40	51	16	17	-
	- Costumbre	25	-	16	-	-	-
	- No contesta	-	20	17	52	66	33
o)	- Si	50	60	50	9	17	33
	- NO	50	40	50	70	67	33
	- No contesta	-	-	-	21	16	34

GRAFICA 16

De los cuatro expuestos sólo se han podido valorar en las mujeres dos, que son los relacionados con su situación laboral-social y datos médicos, ya que los otros dos grupos no tienen valor estadístico porque la gran mayoría no ha contestado, ya sea por falta de conocimiento o porque no han querido.

CONCLUSIONES

En relación con el hematocrito es indiferente que esté alto, medio o bajo, ya que todos tienen problemas sexuales, sobre todo disminución del deseo sexual.

En relación con los hipotensores, todos los pacientes que los toman afirman tener problemas sexuales, sobre todo disminución de la erección, y los pacientes sin tratamiento hipotensor, la mitad no tiene problemas y el resto sí.

En relación con el tratamiento hormonal no existen diferencias significativas entre los pacientes que lo siguen y los que no.

En relación con el tiempo de permanencia en hemodiálisis, no existen diferencias entre los pacientes que llevan poco tiempo en hemodiálisis o mucho.

Como conclusión final diremos que todos los pacientes sometidos a hemodiálisis están afectados de disminución del deseo sexual. No estando relacionado ni con las cifras de hematocrito, ni el tratamiento hormonal o hipotensor, ni el tiempo de permanencia en hemodiálisis. Lo que sí es importante es que los pacientes estén rehabilitados psicológicamente.

AGRADECIMIENTOS

La autora agradece la colaboración prestada por el Departamento de Sexología del Hospital Clínico y Provincial de Barcelona.