

RELACIÓN DE OBESIDAD Y PERCEPCIÓN DE SEXUALIDAD EN PERSONAS CON Y SIN DIABETES TIPO 2

Delgado Rodríguez, Valeria Monserrat (1), Raygoza Padilla, Nicolás (2), Delgado Sandoval, Silvia del Carmen (3)

1 [Licenciatura en Enfermería, Universidad de Sonora] | [valeriadelgado060@gmail.com]

2 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | [raygosan@ugto.mx]

3 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | [sdelgado@ugto.mx]

Resumen

La obesidad es una enfermedad de curso crónico que tiene como principio un origen de múltiples causas, donde se relacionan factores genéticos, sociales y ambientales, incluyendo estilos de vida. El impacto de la obesidad en la sexualidad tanto en hombres como en mujeres depende de muchas variables: el grado de obesidad, las enfermedades asociadas a exceso de peso como la diabetes tipo 2, la edad, los cambios hormonales. El objetivo fue comparar la relación de obesidad y la percepción de sexualidad en personas con diabetes tipo 2 y sin ella. El estudio fue transversal, cuantitativo, observacional, descriptivo. Se tomó un tamaño de muestra de 100 personas con diabetes tipo 2 y sin ella. Se les aplicó el cuestionario de percepción de estilo de vida y se realizó antropometría. Se encontró valor significativo en la relación de obesidad con la percepción de sexualidad gran parte considerando una salud sexual saludable.

Abstract

Obesity is a disease of chronic course that has as principle an origin of multiple causes, where genetic, social and environmental factors are related, including lifestyles. The impact of obesity on sexuality in both men and women depends on many variables: the degree of obesity, diseases associated with excess weight such as type 2 diabetes, age, and hormonal changes. The objective was to compare the relationship of obesity and the perception of sexuality in people with type 2 diabetes and without it. The study was cross-sectional, quantitative, observational, and descriptive. A sample size of 100 people with type 2 diabetes and without it was taken. The lifestyle perception questionnaire was applied to them and anthropometry was performed. Significant value was found in the relationship of obesity with the perception of sexuality, considering a healthy sexual health.

Palabras Clave

Sexualidad; salud sexual; estilo de vida; obesidad; diabetes tipo 2.

INTRODUCCIÓN

La obesidad es una enfermedad de curso crónico que tiene como principio un origen de múltiples causas, donde se relacionan factores genéticos, sociales y ambientales, incluyendo estilos de vida, así como determinantes sociales y económicos. [1] Es causado por un balance positivo de energía, que ocurre cuando la ingestión de energía de los alimentos supera el gasto energético y, como efecto, el exceso se almacena en forma de grasa en el organismo. [1]

La obesidad está relacionada a depresión, baja autoestima, ansiedad, agresividad, adicciones, desordenes de personalidad, tendencias obsesivas convulsivas, así como diferentes problemas emocionales. [2] El impacto de la obesidad en la sexualidad tanto en hombres como en mujeres depende de muchas variables: el grado de obesidad, las enfermedades asociadas al exceso de peso, la edad, los cambios hormonales. [3] La sexualidad conforma a cada ser humano ligada a la personalidad de cada uno, siendo un descubrimiento continuo, manifestándose como vida y placer, formándose como parte esencial de cada persona en la cual permite sentir, vibrar y comunicarse a través del propio cuerpo, conectada al amor y a la salud. [2]

Relacionado con el concepto de sexualidad integral, y a las actitudes y comportamientos de las personas, están los conceptos de salud sexual y salud reproductiva. El concepto de salud sexual y salud reproductiva se refiere a la capacidad de las personas de disfrutar una vida sexual responsable, satisfactoria y segura. [3] Es importante entender los comportamientos sexuales responsables, la cual es con aquellos que se identifican por vivir la sexualidad con autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar. [4]

Los principales factores relacionados con la DT2 pueden incluir la edad, el sexo, fumar, realizar ejercicio, la historia de salud familiar, hábitos alimenticios, índice de masa corporal y la circunferencia de la cintura. [5]

En particular, la obesidad en términos de índice de masa corporal es la causa principal de esta enfermedad, por lo tanto, es importante tener énfasis en el control continuo del peso. [5]

El objetivo fue comparar la relación de obesidad con la percepción de sexualidad en personas con DT2 y sin ella.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio: estudio observacional, analítico, transversal.

Universo: personas con DT2 que acuden a los grupos de ayuda mutua en 3 comunidades de Guanajuato y sus hijos sin DT2.

Selección de participantes:

Criterios de inclusión: personas con DT2, ambos géneros, registrados en el grupo de ayuda mutua de Celaya Guanajuato, Cortázar Guanajuato y San Juan de la Vega Guanajuato, que hayan aceptado por escrito participar firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: personas con DT2 registrados pero que no acudan regularmente a las sesiones, o que no aceptaron participar.

Muestreo: se hizo una selección aleatoria simple de las personas con DT2 registrados en el grupo de ayuda mutua, en donde a las personas con DT2 se invitó a los hijos sin DT2.

Variables:

Sociodemográficas: edad, género, estado civil.

Independientes: obesidad es una variable cualitativa; es la acumulación excesiva de grasa; se mide con el Índice de Masa Corporal (kg/m^2); ≥ 30 es obesidad y < 30 Es adecuado; se resume con frecuencias y porcentajes. [6]

Dependiente: sexualidad, es una variable cualitativa; se define como sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. [7] Se mide con el cuestionario de percepción de estilo de vida en su dimensión de sexualidad [8] como saludable (de 3 a 4 puntos) o no saludable (0 a 2 puntos). Se resume con frecuencias y porcentajes.

Instrumentos: para identificar la percepción de sexualidad se utilizó el cuestionario de percepción de estilo de vida, que tiene una confiabilidad de Kappa 0.9 y 0.87, en su dimensión de sexualidad [8] que consta de cuatro preguntas dicotómicas y se califica como 0 no saludable, 1 saludable. Para la medición del peso y estatura, para obtener el índice de masa corporal y poder clasificar a los participantes en obesos y no obesos, se utilizó báscula digital en arco MEDIDATA SERIES ®.

Procedimientos: se habló previamente con los participantes individualmente dándoles a conocer el objetivo del estudio y obtener su firma de consentimiento, posteriormente se aplicó el cuestionario de percepción de estilo de vida [8] para conocer su percepción de sexualidad, se procedió a realizar las medidas antropométricas, peso, talla, utilizando báscula digital en arco MEDIDATA SERIES ® y con ello obtener el índice de masa corporal.

Tamaño de muestra: esperando que el 35% de personas con sexualidad no saludable tengan obesidad y el 15% de sexualidad saludable tengan obesidad, el tamaño mínimo de muestra es de 49 en cada grupo (Epidat 4.1, 2014, Xunta de Galicia, OPS, Universidad CES).

Análisis estadístico: para mostrar asociación entre obesidad y percepción de sexualidad, se calculó prueba de Chi cuadrada y valor de P , Razón de Momios (RM) e intervalos de confianza al 95%. Para demostrar significancia estadística de los resultados el valor de P se fijó en .05. El análisis se realizó en STATA 13.0 ® (Stata Corp., College Station, TX, USA).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1, podemos encontrar el grupo de personas predominaron los casados, con ninguna escolaridad, en el grupo sin DT2 predominaron los solteros, con preparatoria. En los dos grupos predominan las mujeres.

En la tabla 2 podemos identificar el índice de masa corporal, en personas con DT2 con una media de (29.13), en las personas sin DT2 con una media de (27.96).

En la tabla 3 podemos encontrar a las personas con diabetes tipo 2, en donde no se encontró relación entre el índice de masa corporal y percepción de sexualidad ($P=.49$). Coincidiendo con el grupo de personas sin DT2 no se encontró relación entre el índice de masa corporal y percepción de sexualidad ($P=.08$).

Lo que difiere con un estudio hecho por Mantelo y cols., reportan como las consecuencias de padecer obesidad afecta en las funciones fisiológicas del cuerpo. Siete participantes con sobrepeso y obesidad de 28 a 56 perciben la relación de obesidad y sexualidad como negativa. [9]

Cruz y Cols., reportan que los adultos mayores con DT2, confunden el concepto de sexualidad con el acto sexual, lo que los lleva a creer no vivir más la sexualidad, decurrente de las limitaciones causadas por la enfermedad, provocando mucha ansiedad e insatisfacción en la forma que llevan la vida diariamente. [10]

Vega y Cols., reportan que la edad de 40 o más años, obesidad, DT2, nivel socioeconómico bajo están asociados a disfunción sexual femenino. [11]

La función sexual, independientemente de la masa corporal, es un aspecto importante para la calidad de vida de hombres y mujeres; el comportamiento de salud se encuentra relacionado a las características

demográficas, que, a su vez, influyen a cambios en el índice de masa corporal y, como resultado, afecta la incidencia de enfermedades crónicas como la diabetes. [9]

CONCLUSIONES

Hay una relación estadísticamente significativa entre sexualidad y obesidad en esta muestra.

AGRADECIMIENTOS

Al Programa Delfín por la oportunidad de participar en el verano de investigación. A la Universidad de Sonora por facilitarme la ayuda en participar en el verano de investigación, a la Universidad de Guanajuato por haber prestado sus áreas para realizar el trabajo. Al Dr. Nicolás Padilla Raygoza por ser mi asesor en este trabajo, y a mis padres por apoyarme siempre.

REFERENCIAS

- [1] Rivera Dommarco, J., Hernandez Avila, M. & Aguilar Salinas, C. (2013). Obesidad en México: recomendaciones para una política de Estado. México, D.F: Universidad Nacional Autónoma de México fomento editorial. (Revisión 2013; consultado 25 de junio del 2018). Recuperado en: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/Obesidad/obesidad.pdf>
- [2] García Meraz, M. & Martínez Martínez, J., Guzmán Saldaña R. (2015). De la imagen corporal a la discriminación; consecuencias de la obesidad sobre la sexualidad en hombres y mujeres. (Consultado el 26 de junio del 2018). Obesidad. Indd 315. Recuperado en: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_EvaluInter/Meli_Garcia/7.pdf
- [3] Zamberlin, N. & Portnoy, F. (2007). Tu cuerpo, tu salud, tus derechos. Fondo de población de naciones unidas, UNFPA. Buenos Aires, República Argentina. (Revisión 2007; consultado el 3 de julio del 2018). Recuperado de: www.msal.gov.ar/saludsexual/pdf/unfpa-baja.pdf
- [4] Velázquez Cortez, S. Sexualidad responsable. Programa institucional actividades de educación para una vida saludable. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (Consultado el 26 de junio del 2018). Recuperado de: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia:investigacion/PRES44.pdf
- [5] Deulle Min. (2018). Associations among health behaviors, body mass index, hypertension, and diabetes mellitus. *Mi and Cho Medicine*. 97:22
- [6] Organización Mundial de la salud (2018) obesidad. (Consultado el 25 de junio del 2018) Recuperado de: www.who.int/topics/obesity/es/
- [7] Santos, Benetti., (2016). sexualidad, qué es. OMS. (Consultado el 18 de Julio del 2018). Recuperado de <http://formacion-integral.com.ar/website/?p=17>
- [8] Baños Benitez, A. & Gallat Magaña, G. (2005). aplicaion of questionaries healty Lifestyle to students and teachers of the latina America school of medicine. *SC V 004*
- [9] Mantelo Cecilio, H, P. & Nogueira Sanchez, R, C. (2014). Perceptions of obese women on sexuality. *Rev. Min. Enferm. Brazil*. 18(4), 961-965. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4498028/>
- [10] Cruz Scardoelli, M, G. & Ramos de Figuereido, A, F. & Silva Pimentel, R, R. (2017). Changes against the aging: sexuality of elderly people with complications of diabetes mellitus. *Rev. Enferm. UFPE*. 11(7), 2963-70. ISSN: 1981-8963. Recuperado de: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/viewFile/10874/19213>
- [11] Genaro Vega, M. & Jezabel Flores, P. & Ávila M, J. (2014). Factores biopsicosociales asociados a la disfunción sexual femenina en una población mexicana. Facultad de medicina, Universidad Autónoma de Querétaro, México. *Rev. Chile. Obstet. Ginecol*. 79(2), 0717-7526. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262014000200003

Tabla 1: Distribución de características sociodemográficas en personas con y sin diabetes tipo 2

Variables	Personas sin diabetes tipo 2		Personas con diabetes tipo 2	
	f	%	f	%
Genero				
Hombre	30	30.00	26	26.00
Mujer	70	70.00	74	74.00
Estado civil				
Soltero	45	45.00	13	13.00
Casado	38	38.00	67	67.00
Divorciado	3	3.00	3	3.00
Viudo	1	1.00	4	4.00
Separado	12	12.00	9	9.00
Unión libre	1	1.00	4	4.00
Escolaridad				
Ninguna	16	16.00	28	28.00
Primaria	13	13.00	27	27.00
Secundaria	18	18.00	19	19.00
Preparatoria	25	25.00	12	12.00
Universidad	25	25.00	12	12.00
Postgrado	3	3.00	2	2.00

Tabla 2: Distribución de características sociodemográficas cuantitativas en personas con y sin diabetes tipo 2

Variables	Personas con diabetes tipo 2	Personas sin diabetes tipo 2
Edad(años)		
Rango	34 a 78	18 a 65
X±D.S.	56.12±10.26	34.92±12.60
Peso (kg)		
Rango	38 a 150	42 a 125
X±D.S.	74.70±16.60	71.87±16.10

Estatura(cm)		
Rango	140 a 186	134 a 190
X±D.S.	159.87±9.85	159.92±10.10
IMC (kg/m ²)		
Rango	19.39 a 58.59	17.44 a 47.63
X±D.S.	29.13±5.48	27.96±4.92

Tabla 3: Distribución de obesidad y percepción de sexualidad en personas con y sin diabetes tipo 2

Personas sin diabetes tipo 2		
Obesidad IMC≥30 kg/m ² IMC<30 kg/m ²	Percepción de sexualidad	
	No saludable	Saludable
	14	17
	19	50
X ² =3.012 gl1 P=.08		
Personas con diabetes tipo 2		
Obesidad IMC≥30 kg/m ² IMC<30 kg/m ²	Percepción de sexualidad	
	No saludable	Saludable
	8	27
	19	46
X ² =0.47 gl1 P=.49		