

Trabajos Originales

Índice de función sexual en trabajadoras de la salud

Romina Valenzuela P.^a, Yolanda Contreras G.^b, Karen Manriquez S.^c

^a Matrona, Magister en Salud Reproductiva, Departamento de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. ^b Matrona, Magister en Salud Familiar, PhD Salud Mental, Departamento de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. ^c Licenciada en Estadística, Departamento de Estadística, Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas, Universidad de Concepción. Chile.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la función sexual femenina de trabajadoras de la salud. **Método:** Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Universo formado por mujeres que se desempeñan en un hospital de alta complejidad, cuyas edades fluctúan entre 20 a 64 años. Se caracterizó el perfil biosociodemográfico de la trabajadora junto al Índice de Función Sexual Femenina (IFSF). El análisis estadístico se realizó aplicando análisis univariados y bivariados, coeficiente de correlación de Pearson o Spearman y análisis de varianza. **Resultados:** El puntaje del IFSF logra su máxima expresión alrededor de los 35 a 39 años ($29,7 \pm 4,9$) y luego disminuye progresivamente ($23,0 \pm 8,9$). Se observa un 32,6% de disfunción sexual, 29% de desorden del deseo, 10,4% de dificultades de excitación, 5,6% de problemas de lubricación, 9,7% de desorden en el orgasmo, 14% de problemas de satisfacción sexual y 9,9% de dispareunia. **Conclusiones:** El IFSF en trabajadoras de la salud varió en concordancia con la edad, menopausia, educación y problemas de sexualidad en la pareja. El estamento auxiliar de servicio alcanzó mayores índices de disfunción sexual.

PALABRAS CLAVE: *Función sexual femenina, trabajadoras de la salud, disfunción sexual*

ABSTRACT

Objective: To determine the female sexual function of health workers. **Method:** quantitative, descriptive, cross-sectional study. The universe is made by women who work in a high complexity hospital, ranging from 20 to 64 years old. The biosociodemographic profile of the worker was characterized by the Female Sexual Function Index (FSFI). Statistical analysis was performed using univariate and bivariate analysis. Pearson or Spearman correlation coefficient was used and analysis of variance was applied. **Results:** The FSFI score achieved its best around 35-39 years (29.7 ± 4.9) and then it decreases progressively (23.0 ± 8.9). It shows 32.6% of sexual dysfunction, 29% of desire disorder, 10.4% of arousal difficulties, 5.6% of lubrication problems, 9.7% of orgasm disorder, 14% of problems of sexual satisfaction and 9.9% of dyspareunia. **Conclusions:** The FSFI in health female workers vary in accordance with age, menopause, education and sexual problems in couples. The auxiliary service establishment reached higher rates of sexual dysfunction.

KEY WORDS: *Female sexual function, health workers, sexual dysfunction*

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un aspecto central del ser humano que se relaciona íntimamente con la calidad de vida de las personas. Esta inmersa en un sistema de integración que incluye al sistema nervioso, sistema endocrino, genoma y ambiente, los cuales apoyan los distintos procesos fisiológicos de la sexualidad y conducta sexual (1).

La Asociación Americana de Psiquiatría desarrolló cuatro áreas: deseo, excitación, orgasmo y dolor, que clasifican los trastornos de respuesta sexual (2), posteriormente se agregaron dos más en el International Consensus Development Conference on Female Sexual Dysfunctions como es la lubricación y la satisfacción (3), adoptándose entonces seis dominios de evaluación.

Rosen y cols (4), en el 2000 desarrollaron un instrumento denominado "The Female Sexual Function Index" de 19 ítems, que agrupa estos seis dominios, el cual se encuentra validado en Chile y es considerado adecuado para evaluar la sexualidad en estudios epidemiológicos, como también para medir la respuesta a diferentes terapias en trabajos clínicos (5). La disfunción sexual femenina es un problema multicausal y multidimensional, en el que se describen trastornos de tipo orgánico y psicológico.

Los trabajadores en salud son en su gran mayoría mujeres y existen pocas investigaciones orientadas a identificar en ellas los resultados en su propia salud. Uno de los ámbitos menos estudiados en ellas corresponde a la sexualidad. Por lo que el objetivo de este estudio fue determinar la función sexual femenina de trabajadoras de la salud, relacionándolo con variables biosociodemográficas.

PARTICIPANTES Y MÉTODO

Participantes. La muestra estuvo constituida por mujeres entre 20 a 64 años de edad, trabajadoras de un hospital de alta complejidad de la Región del Biobío, durante el año 2013. Para el cálculo de la muestra se consideró un universo de 1.481 mujeres de 9 centros de responsabilidad que incluyeron las distintas áreas clínicas. Para el cálculo del tamaño muestral se estimó una prevalencia del 30% de disfunción sexual en las mujeres, según resultados del estudio de validación del Índice de Función Sexual Femenina (IFSF) en población chilena (5), considerando el 95% de confiabilidad y el 5% como margen

de error, determinó 457 mujeres para el análisis.

Criterios de inclusión. Mujeres con al menos seis meses de antigüedad laboral continua, con edades entre 20 a 64 años, actividad sexual en los últimos tres meses y en condiciones de salud que le permita trabajar.

Criterios de exclusión. Mujeres embarazadas, aquellas en primeros 6 meses postparto, personal administrativo, trabajadoras que lleven menos de seis meses de antigüedad.

Diseño. Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se aplicó una encuesta de autoreporte de antecedentes biosociodemográficos y el cuestionario del IFSF el cual, consta de 19 preguntas que evalúan la función sexual en las últimas cuatro semanas (Anexo 1). Se agrupa en seis dominios: deseo (ítems 1 – 2), excitación (ítems 3 – 6), lubricación (ítems 7 – 10), orgasmo (ítems 11 – 13), satisfacción (ítems 14 – 16) y dolor (ítems 17 – 19). Cada pregunta tiene 5 ó 6 opciones, asignándose un puntaje que va de 0 a 5. El puntaje de cada dominio se multiplica por un factor y el resultado final es la suma aritmética de los dominios, a mayor puntaje, mejor sexualidad (Anexo 2). De acuerdo a los autores un puntaje menor o igual a 26 se considera en riesgo de disfunción sexual (6). Se encuestaron 478 mujeres escogidas al azar, de las cuales se excluyeron 85 por déficit de información, por lo tanto, el análisis final se realizó a 393 mujeres. La investigación fue aprobada por el Comité Ético Científico del Servicio de Salud correspondiente.

Análisis estadístico. Los datos fueron analizados en el software estadístico SAS (v9.2) e InfoStat versión 2012. Se realizaron análisis descriptivos univariados, bivariados, tanto con el IFSF (y sus dominios), como con las variables biosociodemográficas. Las variables numéricas fueron expresadas como medias y desviación estándar (\pm DE) mientras que las variables categóricas se expresaron como frecuencia numérica (n) y relativa (%). En el caso de no normalidad se expresaron las variables numéricas como mediana. Para determinar la relación entre el IFSF (y sus dominios) y las variables biosociodemográficas cuantitativas se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson (Spearman, en caso que no se cumplía la normalidad), y se aplicó análisis de varianza, cuando las variables biosociodemográficas eran categóricas. Este análisis se realizó en general y por cada estamento. Se utilizó un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Anexo I ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA

Instrucciones

Estas preguntas son sobre su sexualidad durante las últimas 4 semanas. Por favor responda las siguientes preguntas lo más honesta y claramente posible. Sus respuestas serán mantenidas completamente confidenciales.

Definiciones

Actividad sexual: se refiere a caricias, juegos sexuales, masturbación y relaciones sexuales.

Relación sexual: se define como penetración del pene en la vagina.

Estimulación sexual: incluye juegos sexuales con la pareja, autoestimulación (masturbación) o fantasías sexuales.

Marque sólo una alternativa por pregunta

Deseo o interés sexual es la sensación que incluye deseo de tener una experiencia sexual, sentirse receptiva a la incitación sexual de la pareja y pensamientos o fantasías sobre tener sexo.

1. En las últimas 4 semanas, ¿Cuán a menudo usted sintió deseo o interés sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces (más que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces (menos que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca | 1 punto |

2. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de deseo o interés sexual?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Muy alto | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Alto | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderado | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Bajo | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy bajo o nada | 1 punto |

Excitación sexual es una sensación que incluye aspectos físicos y mentales de la sexualidad. Puede incluir sensación de calor o latidos en los genitales, lubricación vaginal (humedad) o contracciones musculares

3. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuanta frecuencia usted sintió excitación sexual durante la actividad sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces (más que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces (menos que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca | 1 punto |

4. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel de excitación sexual durante la actividad sexual?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy alto | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Alto | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderado | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Bajo | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy bajo o nada | 1 punto |

5. En las últimas 4 semanas, ¿Cuánta confianza tiene usted de excitarse durante la actividad sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy alta confianza | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Alta confianza | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderada confianza | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Baja confianza | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy baja o nada de confianza | 1 punto |

Continuación Anexo 1

6. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia se sintió satisfecho con su excitación durante la actividad sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces (más que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces (menos que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca | 1 punto |

7. En las últimas 4 semanas, ¿Con cuanta frecuencia usted sintió lubricación o humedad vaginal durante la actividad sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces (más que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces (menos que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca | 1 punto |

8. En las últimas 4 semanas, ¿le es difícil lubricarse (humedecerse) durante la actividad sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Extremadamente difícil o imposible | 1 punto |
| <input type="checkbox"/> Muy difícil | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Difícil | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Poco difícil | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> No me es difícil | 5 puntos |

9. En las últimas 4 semanas, ¿Con qué frecuencia mantiene su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre la mantengo | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces la mantengo (más que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces la mantengo (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces la mantengo (menos que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca mantengo la lubricación vaginal hasta el final | 1 punto |

10. En las últimas 4 semanas, ¿Le es difícil mantener su lubricación (humedad) vaginal hasta finalizar la actividad sexual?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Extremadamente difícil o imposible | 1 punto |
| <input type="checkbox"/> Muy difícil | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Difícil | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Poco difícil | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> No me es difícil | 5 puntos |

11. En las últimas 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿Con qué frecuencia alcanza el orgasmo o clímax?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces (más que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces (menos que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca | 1 punto |

Continuación Anexo 1

12. En las últimas 4 semanas, cuando usted tiene estimulación sexual o relaciones, ¿Le es difícil alcanzar el orgasmo o clímax?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Extremadamente difícil o imposible | 1 punto |
| <input type="checkbox"/> Muy difícil | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Difícil | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Poco difícil | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> No me es difícil | 5 puntos |

13. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su capacidad para alcanzar el orgasmo (clímax) durante la actividad sexual?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecha | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente satisfecha | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Ni satisfecha ni insatisfecha | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente insatisfecha | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy insatisfecha | 1 punto |

14. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con la cercanía emocional existente durante la actividad sexual entre usted y su pareja?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecha | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente satisfecha | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Ni satisfecha ni insatisfecha | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente insatisfecha | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy insatisfecha | 1 punto |

15. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su relación sexual con su pareja?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecha | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente satisfecha | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Ni satisfecha ni insatisfecha | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente insatisfecha | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy insatisfecha | 1 punto |

16. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan satisfecha está con su vida sexual en general?

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Muy satisfecha | 5 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente satisfecha | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Ni satisfecha ni insatisfecha | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Moderadamente insatisfecha | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> Muy insatisfecha | 1 punto |

17. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor durante la penetración vaginal?

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> No tengo actividad sexual | 0 puntos |
| <input type="checkbox"/> Siempre o casi siempre | 1 punto |
| <input type="checkbox"/> La mayoría de las veces (más que la mitad) | 2 puntos |
| <input type="checkbox"/> A veces (alrededor de la mitad) | 3 puntos |
| <input type="checkbox"/> Pocas veces (menos que la mitad) | 4 puntos |
| <input type="checkbox"/> Casi nunca o nunca | 5 puntos |

Continuación Anexo 1

18. En las últimas 4 semanas, ¿Cuan a menudo siente discomfort o dolor después de la penetración vaginal?
- ___ No tengo actividad sexual 0 puntos
 - ___ Siempre o casi siempre 1 puntos
 - ___ La mayoría de las veces (más que la mitad) 2 puntos
 - ___ A veces (alrededor de la mitad) 3 puntos
 - ___ Pocas veces (menos que la mitad) 4 puntos
 - ___ Casi nunca o nunca 5 puntos
19. En las últimas 4 semanas, ¿Cómo clasifica su nivel (intensidad) de discomfort o dolor durante o después de la penetración vaginal?
- ___ No tengo actividad sexual 0 puntos
 - ___ Muy alto 1 puntos
 - ___ Alto 2 puntos
 - ___ Moderado 3 puntos
 - ___ Bajo 4 puntos
 - ___ Muy bajo o nada 5 puntos

Anexo II
PUNTAJE DEL ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA

Dominio	Preguntas	Puntaje	Factor	Mínimo	Máximo
Deseo	1 - 2	1 - 5	0,6	1,2	6
Excitación	3 - 6	0 - 5	0,3	0	6
Lubricación	7 - 10	0 - 5	0,3	0	6
Orgasmo	11 - 13	0 - 5	0,4	0	6
Satisfacción	14 - 16	0 - 5	0,4	0,8	6
Dolor	17 - 19	0 - 5	0,4	0	6
Rango total				2	36

RESULTADOS

De las 393 encuestadas analizadas, se observa que la edad tiene una mediana de 34 años ± 10,9. El puntaje del IFSF de las trabajadoras alcanza un promedio de 27,9 ± 6,0 con un puntaje mínimo de 2 y un máximo de 36 puntos. En la Tabla I, se observa la descripción detallada de cada dominio, identificando que el dominio de deseo presenta el menor puntaje (3,8 ± 1,1) mientras que los dominios de lubricación y el dolor son los que presentan mayor puntaje. El 32,6% (n=128) presentó disfunción sexual en base al puntaje obtenido en este índice.

En el perfil biosociodemográfico involucró el estamento en donde se desempeñaba la trabajadora, el nivel educacional, el tiempo de trabajo y estado

civil que se describen Tabla II. Se asociaron esas variables con el promedio de IFSF obtenido. De los tres estamentos estudiados, se encontró un 48,1% de disfunción sexual en auxiliares de servicio (25,7 ± 7,3), mientras que aquellas trabajadoras con mayor nivel educacional obtienen un promedio de índice mayor (29,8 ± 5,1). En este ámbito también se consideraron otras variables como la religión, el número de hijos, tener ayuda en el hogar, cuidar de un adulto mayor, presentar un dormitorio exclusivo, tiempo de relación de pareja y el uso de medicamentos, los cuales presentaron puntajes similares en IFSF. Las mujeres se declararon en condición de pareja estable ya sea por tener la condición de casada o ser convivientes, y el 98,9% de ellas se consideró heterosexual.

Tabla I
INDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA DE
LAS TRABAJADORAS (n=393)

IFSF y dominios	Media (\pm DE)	Puntaje	
		Mín	Máx
IFSF	27,9 \pm 6,0	2,0	36,0
Deseo	3,8 \pm 1,1	1,0	5,0
Excitación	4,5 \pm 1,2	0,0	5,0
Lubricación	5,0 \pm 1,2	0,0	5,0
Orgasmo	4,8 \pm 1,3	0,0	5,0
Satisfacción	4,8 \pm 1,3	0,0	5,0
Dolor	5,0 \pm 1,4	0,0	5,0

Otros ámbitos a destacar en el grupo corresponde a que la mayoría se encontraban en edad fértil representando al 77,4% (n=304), observando un promedio del índice de 28,8 \pm 5,1 puntos, mientras que el 6,6% (n=26) estaban en etapa de climaterio, con un puntaje de 26,2 \pm 5,1 puntos y el 16% (n=63) señaló menopausia reciente con un índice de 24,2 \pm 8,6 puntos. El 5,3% (n=21) de las trabajadoras utiliza lubricante vaginal quienes presentan un puntaje de 24,7 \pm 7,3 y sólo un 2,8% (n=11) utiliza terapia hormonal de reemplazo con un puntaje de 25,4 \pm 9,5.

El método anticonceptivo más utilizado en las mujeres encuestadas corresponde al hormonal oral

Tabla II
CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL BIOSOCIODEMOGRÁFICO
Y EL ÍNDICE DE FUNCIÓN SEXUAL FEMENINA

Item	n	%	Media (\pm DE) IFSF	Puntaje IFSF	
				Mín	Máx
Estamento:					
Auxiliar de Servicio	77	19,6	25,7 \pm 7,3	2,0	34,8
Técnico Paramédico	230	58,5	28,2 \pm 5,5	3,2	36,0
Profesionales	86	21,9	28,8 \pm 5,9	4,9	36,0
Nivel educacional:					
Nunca Asistió	2	0,5	22,4 \pm 2,1	20,9	20,9
Enseñanza Media	64	16,3	25,8 \pm 7,6	2,0	34,8
E. Media Técnico Profesional	11	2,8	25,5 \pm 6,6	17,0	32,5
Técnico de Educación Superior	230	58,5	28,2 \pm 5,5	3,2	36,0
Profesional	63	16,0	28,4 \pm 6,2	4,4	36,0
Postítulo o postgrado	23	5,9	29,8 \pm 5,1	15,7	35,4
Estado civil:					
Casada	148	37,7	27,7 \pm 5,9	2,0	36,0
Soltera	104	26,5	27,9 \pm 6,6	2,0	35,4
Conviviente	63	16,0	28,2 \pm 5,5	14,7	35,7
Divorciada	22	5,6	26,8 \pm 7,9	3,5	34,5
Anulada	3	0,8	30,9 \pm 3,3	28,0	34,5
No responde	53	13,5	28,1 \pm 5,5	3,2	36,0
Tiempo en el trabajo:					
6 a 12 meses	50	12,7	28,0 \pm 6,0	3,2	36,0
12 meses a 3 años	86	21,9	28,7 \pm 5,0	3,2	35,7
3 a 5 años	72	18,3	27,9 \pm 5,9	4,4	34,8
5 a 10 años	65	16,5	28,7 \pm 5,9	2,0	35,3
10 a 15 años	26	6,6	27,3 \pm 6,6	6,2	35,4
15 a 20 años	21	5,3	28,1 \pm 6,1	15,1	35,6
Más de 20 años	68	17,3	25,7 \pm 7,0	2,0	36,0
No responde	5	1,3	32,0 \pm 2,6	28,4	35,4

similar al estudio chileno con un puntaje promedio entre $3,9 \pm 1,2$ y $3,7 \pm 1,1$ hasta los 40 años (5) y al estudio español con $3,8 \pm 1,0$ en menores de 40 años (7).

Los problemas de excitación y de lubricación son frecuentes alcanzando un 8 a 15%, además en algunos estudios llega entre el 21 a 28%, respectivamente (10). En las trabajadoras de este estudio las dificultades de excitación alcanzan el 10,4% (promedio $4,5 \pm 1,2$) y un 5,6% de problemas de lubricación (promedio de $5,0 \pm 1,2$), el cual afecta en un menor porcentaje que a mujeres europeas que llegan al 23% (11).

Las dificultades orgásmicas son diferentes para cada mujer y de origen multifactorial, entre ellas, la ansiedad, condición de salud, vergüenza, alcohol, drogas, estrés y factores como edad, clase social, personalidad, estado civil y religiosidad (12,13). Se observa un 9,7% de desorden en el orgasmo (promedio de $4,8 \pm 1,3$), levemente mayor a lo señalado por Laumann y cols con un 7% (9), que aumenta al 11% cuando presentaban menos educación. La prevalencia de disfunción orgásmica es aproximadamente entre 16 a 25% para EEUU, Australia, Canadá y Suecia (10).

En el dominio de satisfacción hay un 14% de mujeres con problemas de satisfacción sexual (promedio $4,8 \pm 1,3$). En Irán, las cifras alcanzan el 39% y es considerado uno de los principales problemas de disfunción sexual (14).

Se estima que entre el 40 a 50% de las mujeres reclama alguna vez aspectos de función sexual (15) y la prevalencia de los trastornos varían y aumentan con la edad (16-18).

En el dominio de dolor, se observó un 9,9% de dispareunia ($5,0 \pm 1,4$). Laumann y cols (9), señalan un 21% de dispareunia y a nivel mundial los porcentajes oscilan entre el 14 a 27%, donde Australia presenta menos del 1% (10). En medio oriente se encuentra un 9,4% de dispareunia sumado a un 44,9% que ocasionalmente presenta dolor en las relaciones sexuales (14).

El estamento de auxiliares presenta un nivel educacional menor y en conjunto los puntajes del IFSF también son más bajos. Algunos estudios señalan la escolaridad como un factor de riesgo (9,19).

En el estudio, las trabajadoras con más de 20 años de desempeño laboral alcanzan cifras del 41% de disfunción sexual ($25,7 \pm 7,0$), lo cual podría tener relación con que algunas de ellas han estado expuestas a turnos, ya que investigaciones señalan que mujeres que duermen entre 6 y 9 horas por noche son más sexualmente activas que las que duermen 6 o menos horas (17).

En la presente investigación los factores de riesgo para los puntajes menores en IFSF, se relacionan con el periodo de perimenopausia, la edad mayor de 50 años, presentar alguna enfermedad o discapacidad, antecedentes de maltrato infantil y abuso sexual, baja escolaridad, falta de ayuda en el hogar, cuidado de un adulto mayor, más de 20 años de trabajo, problemas de índole sexual de la pareja y tiempo de relación de pareja sobre 25 años, variables que en diversos estudios se relacionan de la misma manera (8,10,14,15,18-23).

Entre los factores protectores en la sexualidad, se encuentra el uso de terapia hormonal de reemplazo, uso de algún medicamento por las parejas para la respuesta sexual, uso de método anticonceptivo y nivel educacional. Entre las recomendaciones para el manejo de las disfunciones sexuales, se considera el manejo biopsicosocial en la mujer y pareja sumado a exámenes médicos complementarios (24). Además la actividad sexual, la calidad de la vida sexual y el interés en el sexo fueron asociados positivamente con una buena salud (25).

Se consideraron como limitaciones del estudio el aplicar sólo el IFSF, si bien permite determinar un puntaje orientado a la disfunción sexual, hubiese sido deseable confrontarlo con una evaluación clínica, hecho que no se dio en el estudio, como también la falta de incorporación de instrumentos acerca de las cargas de trabajo para los estamentos y áreas de trabajo, además de la medición de horas de descanso.

CONCLUSIÓN

Se concluye que los resultados del IFSF en trabajadoras de la salud son similares a otros estudios chilenos, siendo el desorden del deseo, una de las áreas de disfunción más comunes en la mujer. De los estamentos estudiados, las auxiliares de servicio presentan mayor porcentaje de disfunción sexual, por lo que su caracterización más específica respecto de otras variables como la carga laboral podría ser considerada en futuras investigaciones.

REFERENCIAS

1. Montoya L. Sexualidad humana, valoración clínica y ginecológica; Protocolos y Tratamiento. En: Bajo J, Vicens L, Montosa X. Fundamentos de Ginecología. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (S.E.G.O.). Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2009. p. 285-291.
2. Asociación Americana de Psiquiatría. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV-TR). Cuarta edición. 2000.

3. Basson R, Berman J, Burnett A, Derogatis L, Ferguson D, Fourcroy J, *et al.* Report of the international consensus development conference on female sexual dysfunction: definitions and classifications. *J Urol* 2000;163:888-93.
4. Rosen R, Brown C, Heiman J, Leiblum S, Meston C, Shabsigh R, *et al.* The Female Sexual Function Index (FSFI): A multidimensional self-report instrument for the assessment of female sexual function. *J Sex Marital Ther* 2000;26:191-208.
5. Blümel J, Binfa L, Cataldo P, Carrasco A, Izaguirre H, Sarrá S. Índice de la Función Sexual Femenina: un test para evaluar la sexualidad de la mujer. *Rev Chil Obstet Ginecol* 2004;69:118-25.
6. Wiegel M, Meston C, Rosen R. The female sexual function index (FSFI): cross-validation and development of clinical cutoff scores. *J Sex Marital Ther* 2005;31:1-20.
7. Castroviejo F. Función Sexual Femenina en Castilla y León: rangos de normalidad. Tesis Doctoral. Universidad de Valladolid. España; 2010. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/692>.
8. Blümel JE, Chedraui P, Baron G, Belzares E, Bencosme A, *et al.* Sexual dysfunction in middle-aged women: a multicenter Latin American study using the Female Sexual Function Index. *Menopause* 2009;16:1139-48.
9. Laumann EO, Paik A, Rosen RC. Sexual dysfunction in the United States. Prevalence and predictors. *JAMA* 1999;281:537-44.
10. Lewis R, Fugl-Meyer K, Corona G, Hayes R, Laumann E, Moreira E Jr, *et al.* Definitions/Epidemiology/Risk Factors for sexual dysfunction. *J Sex Med* 2010;7:1598-607.
11. Graziottin A. Prevalence and evaluation of sexual health problems--HSDD in Europe. *J Sex Med* 2007; Suppl3:211-9.
12. Kingsberg S, Althof S. Evaluation and treatment of female sexual disorders. *Int Urogynecol J* 2009;20: S33-S43.
13. Rellini AH, Clifton J. Female orgasmic disorder. *Adv Psychosom Med* 2011;31:35-56.
14. Ghanbarzadeh N, Nadjafai-Semnani M, Ghanbarzadeh MR, Nadjafai-Semnani A, Nadjafai-Semnani F. Female sexual dysfunction in Iran: study of prevalence and risk factors. *Gynecol Obstet* 2013;287:533-9.
15. Derogatis LR, Burnett AL. The epidemiology of sexual dysfunctions. *J Sex Med* 2008;5:289-300.
16. Hayes R, Dennerstein L. The impact of aging on sexual function and sexual dysfunction in women: a review of population-based studies. *J Sex Med* 2005;2:317-30.
17. Hess R, Conroy M, Ness R, Bryce C, Dillon S, Chang C, *et al.* Association of lifestyle and relationship factors with sexual functioning of women during midlife. *J Sex Med* 2009;6:1358-68.
18. Valadares A, Pinto-Neto A, Osis M, Sousa M, Costa-Paiva L, Conde D. Prevalence of sexual dysfunction and its associated factors in women aged 40-65 years with 11 years or more of formal education: a population-based household survey. *Clinics (Sao Paulo)* 2008;63:775-82.
19. Cabral P, Canário A, Spyrides M, Uchôa S, José Eleutério Jr, Gonçalves AK. Determinants of sexual dysfunction among middle-aged women. *Int J Gynecol Obstet* 2013;120:271-4.
20. Artilles Pérez V, Gutiérrez Sigler MD, Sanfelix Genovés J. Funcion sexual femenina y factores relacionados. *Aten Primaria* 2006;38:339-44.
21. Knoepp L, Shippey S, Grace Chen CC, Cundiff G, Derogatis LR, Handa V. Sexual complaints, pelvic floor symptoms, and sexual distress in women over forty. *J Sex Med* 2010;7:3675-82.
22. Domoney C. Sexual function in women: what is normal? *Int Urogynecol J* 2009;20:S9-S17.
23. Laumann E, Das A, Waite L. Sexual dysfunction among older adults: prevalence and risk factors from a nationally representative U.S. Probability Sample of men and women 57-85 years of age. *J Sex Med* 2008;5:2300-11.
24. Brotto LA, Bitzer J, Laan E, Leiblum S, Luria M. Women's sexual desire and arousal disorders. *J Sex Med* 2010;7(1 Pt 2):586-614.
25. Tessler S, Gavrilova N. Sex, health, and years of sexually active life gained due to good health: evidence from two US population based cross sectional surveys of ageing. *BMJ* 2010;340:c810.