

Relaciones sociales y satisfacción sexual en cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama

Social Relationships and Sexual Satisfaction among Primary Caregivers of Women with Breast Cancer.

Pérez Rodríguez Linda Anahí. Facultad de Enfermería. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México.

Correo: linda.anahi.perez@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4486-1446>.

Alcántar Zavala Ma. Lilia Alicia. Facultad de Enfermería. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México.

Correo: lilia.alcantar@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1528-3077>.

Picazo Carranza Alma Rosa. Facultad de Enfermería. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Michoacán, México.

Correo: alma.picazo@umich.mx. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9954-0792>

Resumen

Introducción: La incidencia de cáncer de mama en México en 2020 fue de 32,953 casos nuevos; se estima que una de cada ocho mujeres lo desarrollará durante su vida. Por cada mujer afectada suele existir un cuidador primario que cubre la mayor parte de las necesidades durante el tratamiento. La satisfacción sexual: evaluación subjetiva de agrado o desagrado respecto a la vida sexual. **Objetivo general:** Analizar la satisfacción social y sexual de los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, muestreo no probabilístico por conveniencia; muestra estuvo conformada por 80 cuidadores primarios de mujeres en tratamiento que acudían a consulta en una institución de segundo nivel en Morelia, Michoacán, México, entre enero y marzo de 2022. Se incluyeron cuidadores primarios mayores de 18 años; se excluyeron quienes no desempeñaban este rol. Se utilizó la escala de calidad de vida WHOQOL-BREF de la Organización Mundial de la Salud (1998). Resultados. La edad promedio de los cuidadores fue de 44.7 ± 13.9 años; 68.8% eran mujeres. El 15% reportó no estar nada satisfecho sexualmente. Asimismo, el 21.3% de quienes presentaron satisfacción sexual de nula a moderada mostraron baja calidad en relaciones sociales. **Discusión:** Los hallazgos coinciden con estudios de otros investigadores y evidencian afectación en la satisfacción sexual y social de los cuidadores primarios, lo que resalta la necesidad de intervenciones integrales dirigidas a esta población. **Conclusión:** La satisfacción social y sexual se ve afectada en cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama.

Palabras Clave: calidad de vida, cuidador primario, satisfacción sexual.

Abstract

Introduction: The incidence of breast cancer in Mexico in 2020 was 32,953 new cases; it is estimated that one in eight women will develop it during her lifetime. For each affected woman, there is usually a primary caregiver who assumes most of the patient's needs during treatment. Sexual satisfaction is defined as the subjective evaluation of pleasure or displeasure regarding one's sexual life. **Objective:** To analyze the social and sexual satisfaction of primary caregivers of women with breast cancer. **Methodology:** A quantitative, descriptive, cross-sectional study was conducted using non-probabilistic convenience sampling. The sample consisted of 80 primary caregivers of women undergoing treatment who attended consultations at a second-level healthcare institution in Morelia, Michoacán, Mexico, between January and March 2022. Primary caregivers aged 18 years or older were included; individuals who did not fulfill the primary caregiver role were excluded. The World Health Organization Quality of Life Scale (WHOQOL-BREF) (1998) was used. **Results:** The mean age of caregivers was 44.7 ± 13.9 years; 68.8% were women. Fifteen percent reported being not at all sexually satisfied. Additionally, 21.3% of those with none to moderate sexual satisfaction showed low quality in social relationships. **Discussion:** The findings are consistent with previous studies and demonstrate impairment in the social and sexual satisfaction of primary caregivers, highlighting the need for comprehensive interventions targeting this population. **Conclusion:** Social and sexual satisfaction are affected among primary caregivers of women with breast cancer.

Keywords: quality of life; primary caregiver; sexual satisfaction.

Introducción

A nivel mundial, el cáncer de mama es el tumor más frecuente y la causa de muerte más común en mujeres que fallecen por neoplasia maligna. La incidencia de cáncer de mama en México en 2020 fue de 32,953 casos nuevos; 1 de cada 8 mujeres tendrá cáncer de mama en algún momento de su vida por cada mujer afectada existe un cuidador primario para cubrir sus necesidades (Alcaide, 2021).

La Calidad de Vida (CV) es un contexto integrador que comprende todas las áreas de la vida, englobando varias dimensiones, tanto objetivas como subjetivas y principalmente es la percepción del individuo, que refleja la CV que experimenta durante el proceso que está viviendo (Expósito et al., 2018) "La satisfacción sexual se define como una evaluación subjetiva de agrado o desagrado que una persona hace respecto de su vida sexual o bien, como la capacidad del sujeto de obtener placer de su actividad sexual" (Lettges et al., 2019). Cuidador primario: persona que se encarga de la mayor parte del cuidado de una persona enferma enfermo (Fundación Hospital, s.f.).

Diversos estudios han evidenciado que el cuidado continuo de un familiar con cáncer incrementa los niveles de estrés, ansiedad, fatiga y disminución del autocuidado del cuidador,

factores que pueden afectar directamente su salud y su intimidad (Zhu et al., 2019; Ussher et al., 2017). En el caso particular de los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama, esta situación se ve complejizada por los cambios físicos y emocionales de la paciente, tales como alteraciones en la imagen corporal, depresión, ansiedad y disminución del deseo sexual, que también impactan la relación de pareja y la satisfacción sexual de ambos miembros (Yoo et al., 2020; Elmir et al., 2022).

A pesar de la relevancia de esta problemática, la salud sexual de los cuidadores primarios ha recibido escasa atención en los programas de atención integral al cáncer, pues históricamente el foco ha estado centrado en el paciente. Esta omisión deja sin atender un aspecto esencial del bienestar y la calidad de vida del cuidador, que puede derivar en conflictos de pareja, disminución de la intimidad, depresión y afectación de la relación afectiva, además de repercutir en la calidad del cuidado brindado.

Objetivos

General

Analizar la satisfacción social y la satisfacción sexual de los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama.

Específicos

- Categorizar a la población participante.
- Identificar el nivel de satisfacción sexual de los cuidadores de mujeres con cáncer de mama.
- Clasificar la satisfacción social en los cuidadores de mujeres con cáncer de mama.

Metodología

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, descriptivo y transversal, de noviembre del 2021 a julio del 2022, en una institución de segundo nivel de atención en Morelia, Michoacán; la muestra estuvo conformada por 80 cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama. Los criterios de selección del estudio fueron cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama que acompañaron a la persona con cáncer de mama a consulta y a su tratamiento, mayores de 18 años, que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Una vez aprobado el protocolo por los comités de ética en investigación, investigación y bioseguridad de la Facultad de Enfermería, se hizo la invitación verbal por la investigadora principal a las personas que cumplieron con los criterios de selección, además de que la información sobre su participación se llevó de manera amplia y contestando las dudas que manifestaron los participantes. La aplicación del instrumento que midió la satisfacción social y sexual se llevó a cabo con los participantes que estaban en espera de que recibiera tratamiento su familiar o que pasaran a consulta

médica; una vez que aceptaron participar se les dio a firmar el consentimiento informando dejándoles a ellos una copia del mismo.

Se utilizó el instrumento de valoración titulado: “The World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF, 1998)” de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para evaluar la calidad de vida percibida en poblaciones generales y en personas con condiciones de salud específicas. Se compone de 26 ítems, de los cuales, 24 se agrupan en cuatro dominios principales: físico, psicológico, relaciones sociales y ambiente; además, incluye dos preguntas globales sobre la percepción general de la calidad de vida y la satisfacción con la salud.

Para el tema de satisfacción sexual, el ítem 21 del dominio de relaciones sociales evalúa directamente el grado de satisfacción con la vida sexual; este reactivo permite identificar el nivel de bienestar relacionado con la intimidad y las relaciones sexuales considerado un componente relevante de la calidad de vida. La respuesta se valora mediante una escala tipo Likert de 5 puntos, en donde los puntajes más altos indican una mayor satisfacción.

Se consideraron los siguientes aspectos éticos y legales del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación en seres humanos vigente en México: respeto a la dignidad, protección de los derechos y bienestar de los participantes, consentimiento informado, riesgo mínimo de daño, confidencialidad, anonimato en relación con la difusión de resultados en revistas de investigación y en foros nacionales e internacionales de investigación, libertad de retirar su consentimiento cuando el participante lo decidiera sin que se generará repercusión alguna (Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, 2014).

Análisis estadístico

En el análisis estadístico se realizó una matriz y base de datos con el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS), versión 25. Se utilizó estadística descriptiva para las variables cualitativas nominales y ordinales, así como para las cuantitativas discretas (frecuencias y porcentajes); en cuanto a las variables cuantitativas continuas además de lo anterior, se obtuvieron medidas de tendencia central: media, desviación estándar, mediana, moda, valor mínimo y máximo, todo ello plasmado en tablas de contingencia.

Resultados

A continuación, se muestran los resultados obtenidos de esta investigación según los objetivos planteados, para el objetivo específico categorizar a la población participante, el 68.8% (55) de los cuidadores primarios correspondió al sexo femenino (tabla 1).

Tabla 1. Sexo de los cuidadores primarios participantes

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Femenino	55	68.8	68.8
Masculino	25	31.2	100.0
Total	80	100.0	

Nota: Cuestionarios aplicados.

La tabla 2 muestra que el promedio de edad de los participantes fue de 44.7 años con una desviación estándar de ± 13.9 .

Tabla 2. Edad de los participantes

Media	Desviación Estándar	Mediana	Moda	Mínimo	Máximo
44.7	± 13.9	46	45	18	70

Nota: Cuestionarios aplicados

Respecto al estado civil, el 52.5% (42) estaban casados (tabla 3).

Tabla 3. Estado civil de los participantes

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltero/a	16	20.0	20.0
Caso/a	42	52.5	72.5
Divorciado/a	1	1.3	73.8
Unión libre	15	18.8	92.6
Viudo/a	6	7.4	100.0
Total	80	100.0	

Nota: Cuestionarios aplicados.

Para cumplir con el objetivo específico, clasificar la satisfacción social en los cuidadores de mujeres con cáncer de mama, el 21.3 (17) de los cuidadores primarios presentaron bajas relaciones sociales (tabla 4).

Tabla 4. Área de relaciones sociales de los participantes

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Baja	17	21.3	21.3
Medio	36	45.0	66.3
Alto	27	33.8	100.0
Total	80	100.0	

Nota: Cuestionarios aplicados.

En el objetivo específico, clasificar el nivel de satisfacción sexual de los cuidadores de mujeres con cáncer de mama, en cuanto a la satisfacción con la vida sexual, el 65.0% (52) de los participantes refirió sentirse de nada a moderadamente satisfecho en su vida sexual (ver tabla 5).

Tabla 5. Satisfacción de la vida sexual de los participantes

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nada	12	15.0	15.0
Un poco	7	8.8	23.8
Moderado	33	41.2	65.0
Bastante satisfecho	14	17.5	82.5
Muy satisfecho	14	17.5	100.0
Total	80	100.0	

Nota: Cuestionarios aplicados.

Como se observa en la tabla 6, que el 21.3% (17) que tuvieron baja calidad en relaciones sociales, la satisfacción sexual osciló de nada a moderada en los cuidadores primarios.

Tabla 6. Satisfacción sexual y relaciones sociales en los cuidadores primarios

Satisfacción en relaciones sociales/ satisfacción de vida sexual	Nula satisfacción sexual		Poca Satisfacción sexual		Moderada satisfacción sexual		Bastante satisfacción sexual		Mucha Satisfacción sexual		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Baja calidad en relaciones sociales	8	8.7	4	5	5	6.2	0	0	0	0	17	21.3
Mediana calidad en relaciones sociales	3	3.7	3	3.7	25	31.2	5	6.2	0	0	36	44.8
Alta calidad en relaciones sociales	1	1.2	0	0	3	3.7	9	11.2	14	17.5	27	33.6
Total	12	15	7	8.8	33	41.2	14	17.5	14	17.5	80	100

Nota: cuestionarios aplicados. F = Frecuencia % = Porcentaje

Discusión

Los resultados de este estudio muestran que un porcentaje considerable de cuidadores primarios reporta niveles reducidos de satisfacción sexual, lo que sugiere que el rol del cuidador puede impactar de manera negativa la vida íntima y social. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Zhu et al. (2019), quienes identificaron que una mayor carga de cuidado y mayores niveles de estrés se asocian con menor satisfacción sexual en cuidadores primarios que en ese caso, la mayoría son cónyuges de mujeres sobrevivientes de cáncer de mama.

En este estudio se puede explicar que los niveles de satisfacción social presentes de nulos a moderados reportados por algunos participantes en el presente estudio, están condicionados al vínculo emocional lo que puede amortiguar los efectos del estrés del cuidado; comparando los resultados de este estudio con los de Ussher et al. (2017), destacan que la comunicación y el apoyo emocional dentro de la relación de pareja son factores protectores de la satisfacción sexual en parejas afectadas por cáncer de mama, resultados semejantes en ambos estudios.

Los cuidadores primarios de este estudio tienen un vínculo fuerte por la relación sentimental con la mujer que padecía de cáncer de mama (hija, mama, hermana, cónyuge, etcétera), lo que refleja una satisfacción sexual de nula a moderada. Por otra parte, aunque en este estudio no se midió de manera general la calidad de vida en los cuidadores primarios se intuye que la disfunción sexual y los cambios en la imagen corporal de las mujeres con cáncer de mama influye negativamente en ellos. Estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar la sexualidad como parte integral de la salud, tanto en las mujeres con cáncer de mama, como en el cuidador primario de personas con esta patología.

Conclusiones

La satisfacción sexual de los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama se ve afectada en el bienestar físico, emocional e íntimo.

La satisfacción social afecta a la satisfacción sexual de los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama.

Los cuidadores primarios manifestaron de nula a moderada satisfacción sexual.

Sugerencias

Los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama son vulnerables a sufrir alteraciones sociales y sexuales por lo cual se recomienda hacer estudios de intervención para disminuir esta problemática.

El estudio representa un indicador de vulnerabilidad en los cuidadores primarios de mujeres con cáncer de mama que debe ser considerado en la atención integral de esta población.

Incrementar el tamaño de muestra para obtener resultados inferenciales que puedan ser de utilidad para poblaciones con características similares a las de este estudio.

Referencias

- Alcaide, L. M., Rodríguez, G. C. J., de Reyes, L. S., Gallart, A. T., Sánchez, B. M. T., García, R. J., & Torné, P. P. (2021). Clasificación actual del cáncer de mama: Implicación en el tratamiento y pronóstico de la enfermedad. *Cirugía Andaluza*, 32(2), 155–159.
https://www.asacirujanos.com/admin/upfiles/revista/2021/Cir_Andal_vol32_n2_09.pdf
- Bober, S. L., & Varela, V. S. (2012). Sexuality in adult cancer survivors: Challenges and intervention. *Journal of Clinical Oncology*, 30(30), 3712–3719. <https://doi.org/10.1200/JCO.2012.41.7915>
- Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. (2014, 2 de abril). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud*. Diario Oficial de la Federación.
https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- Elmir, R., Ussher, J. M., & Perz, J. (2022). Changes in sexual wellbeing, intimacy, and body image in women with breast cancer: A qualitative synthesis. *BMC Women's Health*, 22, Artículo 210.
<https://doi.org/10.1186/s12905-022-01721-3>
- Expósito, C. M. C., Martín, C. M., & Oviedo, C. M. (2018). La ESCV-FC para evaluar calidad de vida en cuidadores primarios en el Caribe colombiano. *Index de Enfermería*, 27(3), 152–155.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000200011
- Fundación Hospital. (s.f.). *Guía de atención al cuidador*.
<http://www.elaandalucia.es/WP/wp-content/uploads/guia-de-atencion-al-cuidador.pdf>
- Lettges, D., Torres, G., Molina, G., & Ahumada, G. (2019). Satisfacción sexual en mujeres adultas y adolescentes chilenas usuarias de dos centros de salud universitarios. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(4), 287–296. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262019000400287>
- Secretaría de Salud. (2017). *Consenso Mexicano sobre diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario: Séptima revisión*. Colima, México.
<http://juntoscontraelcancer.mx/jcc/wp-content/uploads/2017/06/152-GPC-Interinstitucional-CancerMama-Consenso-MexicanosobreDiagnosticoTratamiento2017.pdf>
- Ussher, J. M., Perz, J., Gilbert, E., Wong, W. K. T., Hobbs, K., & Mason, C. (2017). Talking about sex after cancer: A discourse analytic study of health care professional consultations with couples affected by cancer. *Psychology & Health*, 32(2), 159–177. <https://doi.org/10.1080/08870446.2016.1244535>

- World Health Organization. (1998). *WHOQOL-BREF: Introduction, administration, scoring and generic version of the assessment*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/63529>
- Yoo, H., Ahn, S. H., Eom, H. E., & Kim, H. J. (2020). Sexual health and marital intimacy among breast cancer survivors and their partners. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 46(4), 366–379. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2019.1708707>
- Zhu, L., Zhang, Y., Pan, H., & Xu, C. (2019). Correlates of sexual quality of life among husbands of Chinese breast cancer survivors. *European Journal of Oncology Nursing*, 40, 9–14. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2019.03.008>