

## ¿Exploramos los psiquiatras la salud sexual de los pacientes?

Andrés Olivera, Pilar<sup>1</sup>, Dominguez Álvarez, Elena<sup>1</sup>; Álvarez Navares, Ana<sup>1</sup>, Herranz Rodriguez, Susana<sup>2</sup>; López López, Josefa<sup>3</sup>; García Rico, Beatriz<sup>3</sup>, Matías Polo, Josefa<sup>1</sup>; María José Benito Sánchez<sup>3</sup>

1. Facultativos Especialista en Psiquiatría CAUSA, 2. Trabajadora Social CAUSA, 3. Enfermera especialistas Salud Mental CAUSA

### INTRODUCCIÓN:

La salud sexual es un componente esencial del bienestar general y debe ser considerada con la misma seriedad que cualquier otro aspecto de la salud física y mental. Sin embargo, a menudo se enfrenta con reservas y reticencias dentro del contexto clínico, especialmente en el ámbito de la psiquiatría. Esta circunstancia puede deberse a varios factores, incluyendo el estigma social asociado a la sexualidad y la falta de formación específica en temas sexuales por parte de los profesionales de la salud mental.

A pesar de la relevancia de la salud sexual para el bienestar psicológico general, su exploración no se realiza de manera sistemática en las consultas psiquiátricas. Esto puede llevar a la omisión de un área significativa del funcionamiento humano en las evaluaciones de salud mental, lo que potencialmente perpetúa el ciclo de estigma y descuido en torno a este tema crucial.

El presente estudio busca examinar la frecuencia y las circunstancias bajo las cuales los psiquiatras abordan la salud sexual de sus pacientes. A través del análisis de datos recogidos de una consulta de psiquiatría privada, se intenta identificar patrones y barreras que impiden una discusión abierta y regular sobre la salud sexual. Este análisis no solo es fundamental para entender las prácticas actuales, sino también para informar futuras intervenciones que puedan facilitar la integración de la salud sexual dentro del manejo estándar de la salud mental, moviéndonos más allá del tabú hacia la normalización y la inclusión en la evaluación psiquiátrica general.

### MATERIAL Y MÉTODO:

- Participantes:** El estudio involucró a 100 pacientes nuevos, reclutados de manera consecutiva de una clínica de psiquiatría. Se registraron datos demográficos, incluyendo edad y sexo, para todos los participantes.
- Recopilación de Datos:** Utilizamos un cuestionario administrado a los pacientes para recoger información sobre si sus psiquiatras habían discutido temas de salud sexual con ellos, si habían sido consultados previamente por un psiquiatra, y si se había utilizado alguna escala para medir su salud sexual.
- Análisis de Datos:** Realizamos estadística descriptiva. Además, se realizaron análisis inferenciales mediante pruebas de chi-cuadrado para investigar las relaciones entre el haber sido preguntado sobre la salud sexual y otras variables como historial de visitas psiquiátricas, edad y sexo. La significancia estadística se fijó en un umbral de  $p < 0.05$ . Para el análisis de datos, se utilizó Jamovi (versión 1.6)

Frecuencias de Diagnóstico			
Diagnóstico	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
T. ansiedad	39	39.0 %	39.0 %
Trastorno depresivo	41	41.0 %	80.0 %
Trastorno psicótico	7	7.0 %	87.0 %
Trastorno bipolar	6	6.0 %	93.0 %
TOC	4	4.0 %	97.0 %
otros	3	3.0 %	100.0 %

### OBJETIVOS:

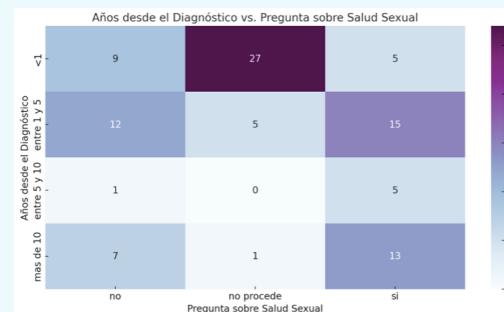
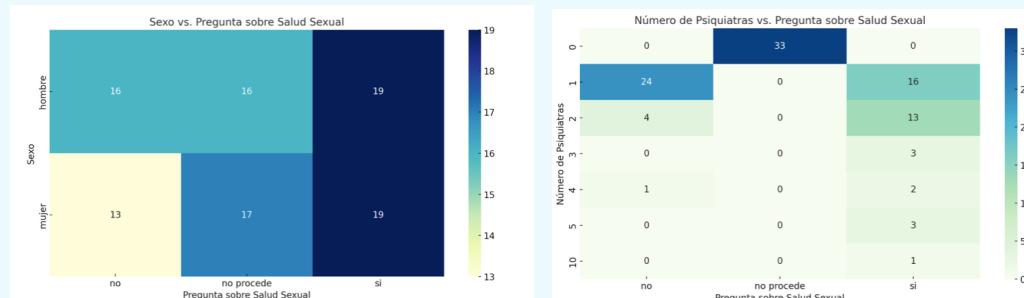
1. Evaluar Consultas sobre Salud Sexual: Determinar la frecuencia de preguntas sobre salud sexual en consultas psiquiátricas.
2. Relación de Visitas Previas con Evaluación Sexual: Investigar la influencia de consultas psiquiátricas previas en la indagación sobre salud sexual.
3. Uso de Escalas de Evaluación Sexual Cuantificar el empleo de escalas específicas para la salud sexual.
4. Explorar Diferencias Demográficas. Examinar variaciones en la evaluación de la salud sexual según sexo y edad.

### RESULTADOS:

De los pacientes reclutados (N=100) 49 fueron mujeres y 51 hombres. La edad media de los pacientes fue de 42,2 años. El 41% de los pacientes presentaban un trastorno depresivo, el 39% un trastorno de ansiedad, el 7% un trastorno psicótico, el 6% un TBP y el 4% TOC, el 3% presentaban otros diagnósticos. La media de años de evolución de la enfermedad fue 6,32 años. El 68% de los pacientes ya habían acudido a otro psiquiatra, la mayor parte a 1 mas (40%) uno visito a 10 antes. De los que ya habían visitado a otro psiquiatra el 38% había sido preguntado por su salud sexual. Solo al 7,5% les pasaron escalas.

Se realiza Chi<sup>2</sup> Obteniendo los siguientes resultados

1. Sexo vs. Pregunta sobre Salud Sexual: No muestra una relación significativa.
2. Años desde el Diagnóstico vs. Pregunta sobre Salud Sexual: Exhibe una relación significativa, destacando diferencias en la frecuencia con la que se realiza la pregunta según el tiempo desde el diagnóstico.
3. Número de Psiquiatras vs. Pregunta sobre Salud Sexual: Demuestra una fuerte relación, indicando que el número de psiquiatras afecta la probabilidad de que se aborde la salud sexual.



### CONCLUSIONES:

Nuestro estudio indica que solo un 38% de los pacientes que habían sido atendidos anteriormente por un psiquiatra fueron preguntados acerca de su salud sexual, lo cual destaca una carencia notable en la atención psiquiátrica regular hacia este aspecto crucial del bienestar humano. Además, únicamente el 7,5% de estos pacientes fue evaluado con escalas específicas para la salud sexual, subrayando una falta de herramientas de evaluación sistemática en las consultas. Estos hallazgos sugieren una necesidad imperativa de incorporar la evaluación de la salud sexual de manera más integral y sistemática en la práctica psiquiátrica. La inclusión efectiva de esta dimensión podría mejorar significativamente la calidad del tratamiento psiquiátrico, proporcionando una comprensión más completa del estado general del paciente y fomentando un diálogo más abierto y profundo en la relación terapéutica. Este enfoque no solo beneficiaría a los pacientes al abordar todos los aspectos de su salud, sino que también podría contribuir a la desestigmatización de los temas sexuales dentro del contexto de la salud mental.

- Stevenson RW. Sexual medicine: why psychiatrists must talk to their patients about sex. Can J Psychiatry. 2004 Oct;49(10):673-7. doi: 10.1177/070674370404901004. PMID: 15560313.
- Seitz T, Ucsnik L, Kottmel A, Bitzer J, Teleky B, Löffler-Stastka H. Let us integrate sexual health-do psychiatrists integrate sexual health in patient management? Arch Womens Ment Health. 2020 Aug;23(4):527-534. doi: 10.1007/s00737-019-01016-9. Epub 2020 Jan 2. PMID: 31897606; PMCID: PMC7368870.
- Needham N, Mathews A, Murphy K, Paterson J, McFarlane Y, Humphries K, Milne A, Lawrie S. Acceptability and feasibility of sexual health screening in psychiatry inpatients. Sex Transm Infect. 2023 Mar;99(2):143-144. doi: 10.1136/sextrans-2022-055577. Epub 2022 Dec 15. PMID: 36522173.