

Memoria del proyecto de investigación

LA INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD SEXUAL PARA LA MEJORA DEL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN MAYORES

Resumen: Con el aumento de la población mayor a nivel mundial y nacional, se hace importante investigar los aspectos de la salud de esta población, incluyendo todos los factores que determinan y condicionan su salud y posibles mejorías. Este estudio tiene como objetivo de analizar los aspectos de la sexualidad en la vejez de 50 pacientes mayores que presentan Deterioro Cognitivo Leve (DCL) en la ciudad de Salamanca (España), evaluando sus percepciones, actitudes y que posibles beneficios la practica sexual puede influenciar en el freno/ disminución del DCL hasta el Alzheimer.

1. Antecedentes y estado del tema de investigación propuesta

Con el aumento de la calidad de vida de la población mundial, principalmente en los países de la Unión Europea, se produce un aumento de la proporción de personas mayores. Con el envejecimiento, el riesgo de demencia aumenta principalmente después de los 65 años y algunos factores pueden influir para que esto suceda.

En los declives cognitivos que puede ocurrir en la vejez, existe el Deterioro cognitivo Leve (DCL), que de acuerdo con Custodio y colaboradores (2012), es un estado intermedio entre cognición normal y demencia. Con el proceso de envejecimiento, principalmente en las personas que empiezan a presentar las primeras fases del deterioro cognitivo, es importante investigar los aspectos de la salud de esta población, incluyendo todos los factores que determinan y condicionan su salud y posibles mejorías.

Dentro tantos elementos a si analizar, estar el tema de la sexualidad en personas mayores, donde hay una escarces de investigaciones que relacionan la practica sexual y sexualidad relacionadas al DCL, sin embargo, los estudios disponibles demuestran que hay correlación entre la mejora de la calidad de vida de las personas mayores con DCL y la practica sexual. (Momtaz y colaboradores,2013 ; Freak-Poli et al., 2017; Freak-Poli et al., 2018).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad está relacionada a un estado de bienestar físico, mental y social. Por esa razón, es

importante saber expresar nuestra sexualidad y tener en cuenta su relevancia para la salud, el bienestar y la calidad de vida. Para Freak-Poli (2017), ser sexualmente activo a una edad avanzada es cada vez más reconocido como un aspecto importante de la salud y el bienestar general de los adultos mayores y por eso, debe también ser más investigado.

Tras lo expuesto, consideramos que es esencial un cambio de actitudes en la sociedad acerca del sexo, principalmente acerca de la sexualidad en personas mayores. Este cambio nos permitirá hablar acerca de salud en términos de sus aspectos físico, psíquico y sexual, según la definición de la OMS con más datos, clareza de informaciones y sin tabús.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Definir los conocimientos y actitudes sexuales de mayores que están presentan DCL. Por consiguiente, se analizará si la actividad sexual en estos mayores generan influencias para la mejora de su diagnóstico.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Medir a corto y largo plazo la influencia de la actividad sexual en la actualidad en mayores que presentan DCL con las puntuaciones de los test pre-tratamiento y post-tratamiento.
- Evaluar las opiniones sobre sexualidad en la vejez para los participantes
- Evaluar el índice de prioridad de la actividad sexual en la vejez
- Evaluar la actividad sexual como factor de estilo de vida saludable en el desarrollo cognitivo- social del participante.

3. POBLACIÓN DEL ESTUDIO

El estudio será cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra será compuesta por 50 mayores, de ambos los sexos, con la edad de 60 hasta 81 años, tienen el estado civil entre casados; divorciados y viudos, presentan el nivel educativo de bajo, medio o alto y que tienen el diagnóstico de DCL.

4. METODOLOGÍA

La investigación será dividida en 2 fases:

- 1ª: recogida de información básica de cada participante y aplicación de los cuestionarios sobre la sexualidad en la vejez.
 - Cuestionarios: ASKAS – Aging Sexual Knowledge, Sexual Quality of Life-Male (SQOL-M), Sexual Quality of Life-Female (SQOL-F)
- 2ª: Los participantes que siguen activos sexualmente y que acepten continuar en la investigación, harán un seguimiento de 3 en 3 meses, en un total de 12 meses con la aplicación de una prueba neuropsicológica y algunas escalas que miden el nivel de satisfacción, ansiedad y depresión en la actualidad.
 - Prueba Neuropsicológica: *Alzheimer's Disease Assessment Scale-Cognitive (ADAS)*
 - Escalas: *Scale Quality of life in Alzheimer's disease (QoL-AD)*, *Clinical Global Impression (CGI)*, Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG)

Además, estos participantes realizarán una prescripción de las actividades sexuales con registros frecuentes en un cuaderno de anotación destinado para este fin.

El periodo de la investigación será de mayo hasta noviembre de 2022.

5. RESULTADOS ESPERADOS

Se buscará analizar los aspectos de la sexualidad en la vejez en personas mayores que presentan DCL y sus percepciones, actitudes y que posibles beneficios la práctica sexual puede influenciar en el freno/ disminución del DCL hasta el Alzheimer.

Siendo el tema del estudio poco investigado y difundido, sus resultados podrán originar nuevas contribuciones sobre actitudes y conocimientos hacia la sexualidad en la vejez.

6. EXPERIENCIA DEL EQUIPO

Sarah Rebeca Teixeira de Sousa: *Psicóloga, Neurocientífica.* Máster en Neurociencias y doctorando en Neurociencias.

José Antonio Sánchez Martín: *Neuropsicólogo y Psicólogo general sanitario.* Máster en Gerontología y Neuropsicología.

Alba Robles Díez: *Psicóloga general sanitaria y doctorando en psicología.* Máster en Terapia Cognitivo Conductual. Certificado de Aptitud Pedagógica.

Fermín Salvador Martín- *Psicólogo general sanitario.* Máster en Terapia Familiar sistémica y Certificado de Aptitud pedagógica (C.A.P).

Bárbara Buch Vicente: *Psicóloga, Doctora en Programa de la Enfermedad: Su dimensión personal y condicionantes socioculturales.*

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Abraham L., Symonds T., Morris MF (2008). Psychometric validation of a sexual quality of life questionnaire for use in men with premature ejaculation or erectile dysfunction *J. Sexo. Med.* 5 , 595-601. 10.1111/j.1743-6109.2007.00749.x
2. Freak-Poli R, Licher S, Ryan J, Ikram M, A, Tiemeier H: Cognitive Impairment, Sexual Activity and Physical Tenderness in Community-Dwelling Older Adults: A Cross-Sectional Exploration. *Gerontology* 2018;64:589-602. doi: 10.1159/000490560
3. Goldberg, D. P.; Hillier, V. F.: A scaled version of the General Health Questionnaire. *Psychological Medicine* 1979; 9(1):139–45
4. Guy, W. (1976) Clinical Global Impressions, ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology, revised (DHEW Publ. No. ADM 76-338). National Institute of Mental Health, Rockville, 218-222.
5. Logsdon, R; Gibbons, L; McCurry, S; Teri, L. (2002). *Assessing Quality of Life in Older Adults With Cognitive Impairment. Psychosomatic Medicine, 64(3), 510–519.* doi:10.1097/00006842-200205000-00016
6. Mohs RC, Rosen WG, Davis KL. The Alzheimer's Disease Assessment Scale: An instrument for assessing treatment efficacy. *Psychopharmacol Bull.* 1983;19:448-50
7. Symonds T., Boolell M., Quirk F. (2005). Development of a questionnaire on sexual quality of life in women. *J. Sexo. Terrário conjugal.* 31 , 385-397. 10.1080/00926230591006502
8. White CB. *A Scale for the Assessment of Attitudes and Knowledge ASKAS Regarding Sexuality in the Aged.* Arch Sex Behav. 1982 Oct; 11(6):491- 502.