

SEXUALIDAD EN LA GESTACION

Drs. Víctor Cruz, José Pucheco, Ricardo Ravina, Nazario Carrasco, Mercedes Caballero, Myriam Lock

HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REGAGLIATI MARTINS - I.P.S.S.

RESUMEN

Se realizó una encuesta sobre sexualidad en la gestación a 500 púérperas recientes que tuvieron una gestación y un parto sin complicaciones. Estas pacientes fueron atendidas en los servicios de Obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del I.P.S.S. La mayoría tenía entre 21 y 35 años de edad, educación secundaria o superior y era casada.

La frecuencia de las relaciones sexuales disminuyó de tres veces o más por semana (530/o) antes del embarazo a una vez por semana a cada quince días en la mitad de las gestantes, en el tercer trimestre. Un 24 por ciento no tuvo coito en el último trimestre. El grado de satisfacción también disminuyó con el transcurso del embarazo, mientras las molestias se incrementaron. Un 72 por ciento refirió algún tipo de molestia durante las relaciones sexuales, principalmente en el tercer trimestre (370/o). La posición de lado durante el coito fue la más utilizada después del sexto mes de gestación. La actitud del esposo a estas variables fue de comprensión.

SUMMARY

Five-hundred immediate post-partum women were interviewed on sexual behaviour during pregnancy. They had uncomplicated pregnancy and delivery, and were attended at the Obstetrical Services, Hospital Edgardo Rebagliati Martins, I.P.S.S. Most of them were 21 to 35 years old, married and with high-school or superior education.

Frequency of coitus decreased from three or more (530/o) before pregnancy to once a week or every fifteen days in half of pregnant women during the third trimester. Twenty-four per cent avoided coitus during the last trimester. Satisfactory coitus diminished with progress of pregnancy, and complaints increased in number and frequency. Some type of complaint during coitus was mentioned by 720/o, mainly during the third trimester (370/o). Coitus in the lateral position was used more frequently after the sixth month of pregnancy. Husband's attitude to these changes was that of understanding.

INTRODUCCION

La sexología es una disciplina científica humanista que sistematiza los conocimientos teóricos y prácticos relativos al sexo y a la sexualidad en sus cuatro aspectos fundamentales: biológicos, psicológicos, sociales y culturales (16).

La respuesta sexual en la mujer, particularmente en la gestante, es muy variable. Van a influir en ella factores como la calidad del matrimonio, la actitud frente a su rol de madre y las expectativas de acuerdo al nivel socio cultural, como por ejemplo el temor a la pérdida de la gestación, a malformaciones congénitas de su futuro hijo, etc. (8, 13).

Se considera que la actividad sexual en la gestación es, en términos generales, mayor (2, 5, 12). En el primer trimestre de la gestación, la frecuencia del coito disminuye debido principalmente a las náuseas, vómitos y malestares propios de esta etapa del embarazo (4, 5, 8). Las mujeres que no presentan estas molestias tienen la libido aumentada (8).

Durante el segundo trimestre de la gestación, la libido aumenta y el orgasmo se presenta con mayor frecuencia (4, 5, 8).

En nuestro medio, el hablar de sexo aún es considerado un tabú, sobre todo para la mujer gestante. Así mismo, la sexualidad de la mujer gestante es un tema poco tratado por los gineco-obstetras.

El presente trabajo pretende informar sobre el comportamiento sexual de la mujer gestante en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del I.P.S.S.

MATERIAL Y METODOS

Para elaborar el presente estudio se realizó una encuesta por medio del sistema de entrevista personal a 500 púérperas normales, en las que la gestación cursó sin complicaciones de importancia. Para tal fin se confeccionó una ficha modelo. Se entrevistó a las púérperas en los cuartos de hospitalización de los Servicios de Obstetricia del Hospital Edgardo Rebagliati Martins del I.P.S.S. La toma de datos duró aproximadamente dos meses. El personal encargado de las entrevistas fueron Médicos y Paramédicos especialmente preparados para tal fin.

RESULTADOS

La edad de las puérperas entrevistadas fue reunida en grupos de cinco años. En la Tabla No. 1 se observa que el 80 por ciento tenía entre 21 y 35 años, lo que está de acuerdo a la población de gestantes atendidas en el Hospital, prevalentemente mujeres con empleo (Profesionales, técnicas u otros empleos) y muy baja incidencia de mujeres menores de 20 años.

TABLA No. 1

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE GRUPOS ETARIOS

Grupos Etarios	Casos	%
Menor 20 años	25	05.00
21 a 25 años	115	23.00
26 a 30 años	170	34.00
31 a 35 años	115	23.00
36 a 40 años	65	13.00
41 a 45 años	10	02.00
TOTAL	500	100.00

Con respecto al grado de instrucción (Tabla No. 2), el 91 por ciento de las encuestadas tenía instrucción superior o secundaria. Igualmente en la tabla vemos que los esposos tenían instrucción superior en un 65 por ciento de casos y secundaria en un 34 por ciento.

TABLA No. 2

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE GRADO DE INSTRUCCIÓN

Grado Instrucción	Gestante		Esposos	
	Casos	%	Casos	%
Primaria	35	07.00	05	01.00
Secundaria	210	42.00	170	34.00
Superior	245	49.00	325	65.00
Sin Instrucción	10	02.00	00	00.00
TOTAL	500	100.00	500	100.00

En el grupo encuestado, el 97 por ciento de las puérperas estaba casada, y sólo el uno por ciento era conviviente y otro uno por ciento, soltera (Tabla No. 3).

TABLA No. 3

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE ESTADO CIVIL

Estado Civil	Casos	%
Soltera	07	01.40
Casada	485	97.00
Conviviente	08	01.60
TOTAL	500	100.00

La frecuencia de las relaciones sexuales disminuyó de tres o más veces por semana en el 53 por ciento antes del embarazo a una vez por semana o cada quince días en el 50 por ciento en el tercer trimestre del embarazo (Tabla No. 4). Hubo, aún, un 24 por ciento que no tuvo coito en los últimos meses de la gestación.

TABLA No. 4

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE FRECUENCIA DEL COITO-ANTES Y DURANTE LA GESTACION

Frecuencia de R.S.	Antes de Gestación		1er. Trimestre De Gestación		2do. Trimestre De Gestación		3er Trimestre De Gestación	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
> 3 V/Semanas	180	21.60	72	14.40	50	10.00	00	00.00
3 V/Semana	157	31.40	150	30.00	85	17.00	10	02.00
2 V/Semana	155	31.00	105	21.00	85	17.00	45	09.00
1 V/Semana	61	12.20	83	16.60	175	35.00	115	23.00
c/15 días	13	02.60	55	11.00	60	12.00	135	27.00
c/30 días	06	01.20	10	02.00	30	06.00	75	15.00
No tuvo	00	00.00	25	05.00	15	03.00	120	24.00
TOTAL	500	100.00	500	100.00	500	100.00	500	100.00

Quando se preguntó a las encuestadas sobre molestias durante las relaciones sexuales de acuerdo a los trimestres de gestación, la mayor parte indicó que las tuvo en el tercer trimestre (Tabla No. 5), en un 37 por ciento. Sólo un 28 por ciento negó molestias.

TABLA No. 5

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE
MOLESTIAS DURANTE EL COITO

	Casos	%
1er. Trimestre	80	16.00
2do. Trimestre	95	19.00
3er. Trimestre	185	37.00
Sin molestias	140	28.00
TOTAL	500	100.00

Respecto al grado de satisfacción durante la gestación y en comparación a la que existía antes de ella (Tabla No. 6), las relaciones sexuales fueron muy satisfactorias en un grado menor durante el embarazo que antes de el y, cada vez menos satisfactorias conforme progresó el embarazo normal. Hasta hubo un grupo (24 por ciento) que no tuvo relaciones sexuales en el tercer trimestre de la gestación.

TABLA No. 6

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE
GRADO DE SATISFACCION-ANTES Y DURANTE LA GESTACION

A Grado de Satisfacción	Antes de Gestación		1er. Trimestre De Gestación		2do. Trimestre De Gestación		3er. Trimestre De Gestación	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Muy satisfactoria	297	59.40	212	42.40	120	24.00	35	07.00
Satisfactoria	180	36.00	208	41.60	265	53.00	105	21.00
No satisfactoria	23	04.60	55	11.00	100	20.00	240	48.00
No tuvo R.S.	00	00	25	05.00	15	03.00	120	24.00
TOTAL	500	100.00	500	100.00	500	100.00	500	100.00

Al inquirir sobre la posición preferida durante el coito, la Tabla No. 7 nos muestra que el 46 por ciento prefirió la posición de costado, mientras que un 41 por ciento mantuvo la posición del hombre encima de la mujer; esta última era la que preferentemente usaban las parejas antes de la gestación.

TABLA No. 7

SEXUALIDAD EN LA GESTANTE
POSICION PREFERENTE DURANTE EL COITO

Posición	1er. Trimestre		2do. Trimestre		3er. Trimestre	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Mujer encima	00	00.00	40	08.00	40	08.00
De lado	10	02.00	150	30.00	230	46.00
Desde atrás	00	00.00	20	04.00	25	05.00
Hombre encima	205	41.00	205	41.00	205	41.00
TOTAL	215	43.00	415	83.00	500	100.00

De acuerdo a las encuestadas, la actitud del esposo con respecto a las relaciones sexuales durante la gestación fue de comprensión mientras que sólo un uno por ciento tuvo rechazo. (Tabla No. 8).

TABLA No. 8
SEXUALIDAD EN LA GESTANTE
ACTITUD DEL ESPOSO

<i>Actitud del esposo</i>	<i>Casos</i>	<i>O/o</i>
Indiferencia	18	03.60
Rechazo	07	01.40
Comprensión	475	95.00
TOTAL	500	100.00

DISCUSION

Al revisar la edad y grado de instrucción de las púerperas del H.N.E.R.M., objetos del presente estudio, nos encontramos con mujeres con cierta madurez para entender los cambios que ocurren en su cuerpo durante la gestación y una comprensión de lo que las relaciones sexuales pueden significar para su organismo modificado y para el bebe en desarrollo en su vientre. Su estado civil casada les apoya en la eliminación de ciertos temores que sí se observa en otras poblaciones de nuestra ciudad que no tienen las mismas características socioculturales y económicas.

Muchos autores refieren que el deseo sexual y la frecuencia de coito aumentan en el segundo trimestre del embarazo (4, 5, 7, 8, 15). En nuestro grupo de estudio, la frecuencia de relaciones sexuales siguió disminuyendo de tres o más veces por semana en 44 por ciento en el primer trimestre a uno a dos veces por semana en el 52 por ciento (Tabla No. 4). En el tercer trimestre la reducción de la actividad sexual es considerable se acompaña de fatiga y disminución de la libido: fue considerada no satisfactoria en 220 casos (44%) y 120 (24%) se abstuvieron de mantener relaciones sexuales durante este trimestre (Tabla No. 6).

El 37 por ciento de pacientes (185 casos) presentaron molestias durante las relaciones sexuales en el tercer trimestre del embarazo; las molestias fueron: dolor, incomodidad por la posición a causa del peso y volumen del abdomen, aumento de las contracciones uterinas. Vale la pena recordar que, desde antes de las publicaciones de Masters y Johnson (7, 8), se conocía que el coito estimula —a través de la ocitocina— la frecuencia e intensidad de las contracciones, alcanzando su máximo en el orgasmo. Estas pudieron ser objetivadas por un grupo de nuestras gestantes estudiadas, e incrementar el temor de un parto prematuro.

Un porcentaje manifestó temor de realizar el coito porque podrían ocasionar alguna malformación, especialmente en la cabecita de su futuro hijo, o una complicación como inflamación o parto prematuro.

En cuanto a la respuesta sexual observamos que, antes

del embarazo, la relación sexual fue muy satisfactoria en 297 casos (59.40%), mientras que en el embarazo, durante el primer trimestre se observó ya una variación en los modos de conducta sexual y su capacidad de respuesta. Las mujeres que experimentaron molestias durante este período presentaron una disminución del interés por la actividad sexual mientras que en las pacientes que no presentaron molestias las relaciones continuaron siendo muy satisfactorias (212 casos = 42.40%). Las molestias en este primer trimestre consistieron en náuseas, vómitos, sueño y fatiga crónica, asociado a un temor de "dañar al bebe". No podemos dejar de mencionar que también puede influir en las primigestas la nueva situación de gestar, algunas veces antes de lo planeado o cuando aún no había una sólida relación con la pareja. Masters y Jhonson (7) describen ampliamente los resultados de sus estudios sobre sexualidad en 111 gestantes; de ellas, 33 de las 43 gestantes nulíparas reportaron reducción de sus tensiones sexuales y de la efectividad de su performance sexual: 23 de las mismas tenían miedo de producir un daño en su bebe, lo cual no comunicaron a sus maridos; y hubo relativamente más problemas en las siete primigestas no casadas: una de ellas se encaminó en la prostitución, teniendo en mente el abortar de esta manera.

Rara vez resulta cómoda la posición "del misionero" convencional, con el hombre tendido encima de la mujer, a menos que él se sostenga con los brazos y no deje caer todo su peso en su pareja. Se experimenta algunas otras posturas, como las de la mujer encima o en las que la penetración se haga desde el lado o desde atrás (2, 5, 7, 9, 15). En el presente trabajo se encontró que, una gran mayoría, adoptó en los primeros meses la posición convencional, refiriendo hacerlo con cuidado. Más adelante adoptaron la posición de lado (230 casos = 46%), generalmente a partir del sexto a séptimo mes del embarazo (Tabla No. 7). Esta posición permite a la pareja mayor libertad de movimiento ante el crecimiento del abdomen y, psicológicamente, disminuye el temor de presionar directamente sobre el bebe.

La actitud del esposo fue de comprensión con estos cambios de libido, de interés y de complacencia a la pareja que, en muchos casos, llegó hasta el rechazo al coito por parte de la gestante. Influyeron en la sexualidad de la gestante en el tercer trimestre la nueva aparición de fatiga, irritabilidad, distensión abdominal, tensión pélvica y, con gran frecuencia, la indicación médica de abstinencia sexual en las últimas semanas del embarazo por el temor de ruptura prematura de membranas o infección (10). Así mismo influyó la relativa indiferencia del esposo debido a los cambios orgánicos del final del embarazo, principalmente crecimiento del vientre, hinchazón de cara, modificaciones de cadera, etc., que disminuyeron el atractivo físico de la mujer.

Creemos conveniente comentar sobre la indicación médica de abstinencia sexual en las últimas cuatro a seis sema-

nas del embarazo, en el sentido que no se ha demostrado que el coito en dichas semanas precipite un parto prematuro, o aumente la posibilidad de infecciones o de morbimortalidad perinatal (1, 2, 3, 6, 14). Además, debemos tener presente que al esposo se le impone una abstinencia sexual de seis semanas antes y después del parto, tres meses que han ocasionado más de un caso de infidelidad (7). Por eso, creemos que la abstinencia antes del parto se indicará sólo en casos especiales, cuando exista alguna complicación que ponga en peligro el curso del embarazo. Y, después del parto, las relaciones sexuales pueden reiniciarse cuando la puérpera deje de sangrar, es decir, más o menos a las tres semanas del parto (7, 11).

NOTA.—

Nuestro agradecimiento a la Srta. Obstetrix Vilma Delgado C. por su colaboración en el presente trabajo.

REFERENCIAS

1. Bayburn W., Wilson E.: Actividad sexual y partos prematuros. *Surg Gynecol Obstet* 153: 789, 1981.
2. Benson R.: *Current Obstetrics and Gynecologic Diagnosis and Treatment*. Lange Medical Publications, Los Altos, California. 3rd Ed. 1980.
3. Chamberlain G.: Epidemiología y etiología del niño pretérmino. El bebe pequeño. En temas actuales de Ginecología y Obstetricia. Ed. Interamericana, México. 11: 299, 1984.
4. Falicov C.: Sexual adjustment during first pregnancy and post partum. *Am J. Obstet Gynecol* 117: 991, 1973.
5. Kitzinger S.: Embarazo y nacimiento. Tomo I. Ed. Interamericana, México. 1983.
6. Klebanoff M.A., Nugent R.P., and Rhoads G.G.: Coitus during pregnancy: Is it safe? *Lancet* 2: 914, 1984.
7. Masters W.H. and Johnson V.E.: *Human sexual response*. Little, Brown & Co., Editors, Boston, First Edition, 1966.
8. Masters W.H., Johnson V.E.: *Tratado de Medicina Sexual*. Ed. Grjalbo, Barcelona. 1981.
9. Mc Cary J.L.: *Sexualidad Humana*. Editorial el Manual Moderno, S.A. México, 1980.
10. Naeye R.L.: Coitus and associated amniotic fluid infections. *New Engl J. Med* 301: 1198, 1979.
11. Niswander K.R.: *Manual of Obstetrics. Diagnosis and Therapy*. Little, Brown & Co., Boston, 1980.
12. Perkins R.: Sexuality in Pregnancy: What Determines Behavior. *Obstet Gynecol* 59: 189, 1982.
13. Perkins R.: Sexuality during Pregnancy. *Clin Obstet Gynecol* 27: 706, 1984.
14. Pritchard J. Macdonald P.: *Williams Obstetricia*. 3era. Edición Salvat Editores, México, 1986.
15. Sherman J.A.: *On the Psychology of Women. A Survey of Empirical Studies*. Charles C. Thomas, Publisher, Springfield, Illinois, 1971.
16. Soto Cáceres V.: Investigación Sexológica en el Perú: Pasado y Presente. *Galeno* 15: 19, 1985.