

COMPORTAMIENTO SEXUAL EN UNA POBLACION DE PACIENTES PSIQUIATRICOS

- * Dr. José I. Paniagua F.
- * Dra. Birmania Nolasco A.
- * Dr. Domingo M. Familia S.
- * Dr. Julio Ravelo Astacio
- ** Dr. Guillermo Hernando

RESUMEN:

Se estudiaron 116 pacientes psiquiátricos de la consulta externa del Hospital Dr. Luis E. Aybar de Santo Domingo, entre 18 y 60 años de edad, investigando la presencia de Parafilia como forma de gratificación sexual o parafilia exclusiva durante un período de 3 meses, comprendido desde octubre 1989 hasta enero 1990. De la muestra 84 (72.41%) de los pacientes investigados, correspondieron al sexo femenino y 32 (27.59%) al sexo masculino. Encontramos una incidencia de parafilia en un 20.31% de los pacientes. Un paciente presentó Parafilia exclusiva para 0.86%.

Pacientes Psiquiátricos

Parafilia

ABSTRACT:

We studied 116 psychiatric patients in the outpatient service of Dr. Luis Eduardo Aybar hospital, Santo Domingo between 18 and 60 years of age, looking for the presence of paraptulia as a form of sexual satisfaction; in a three month period since oct 1989 until january 1990. In our study 88 (72.41%) patients were feminine and 32 (27.59%) were masculine.

We found an incidence of paraptulia in 20.31% of the patients. Only one patient presented with exclusively paraptulia for an incidence of 0.86%.

Psychiatric behavior

Paraptulia

INTRODUCCION

Una importante corriente de pensamiento psiquiátrico sostiene que la sexualidad juega un papel protagónico en el desarrollo de la personalidad, tanto en su vertiente normal como anormal. Parte de esa corriente sostiene que debido a ese papel

jugado por la sexualidad, es de esperarse un comportamiento sexual errático en personas con trastornos psiquiátricos.

Existen algunos estudios que muestran que pacientes con diferentes trastornos psiquiátricos no evidencian desadaptación en su vida sexual, en tanto que sujetos con desviaciones de la conducta sexual tienen una elevada incidencia de problemas mentales y emocionales (SMALL).

Masserman le restó importancia a los aspectos sexuales en relación a la integración de la personalidad, al considerar que los deseos sexuales son episódicos pasajeros y no indispensables.

Nuestro interés no radica en la realización del acto en sí, en la presencia o no de una disfunción sexual (impotencia, eyaculación prematura, anorgasmia), si no en el tipo de acto que el paciente psiquiátrico realiza para obtener su gratificación sexual, o el objeto o sujeto que sirve como ente gratificador.

* Del Servicio de Psiquiatría del hospital Dr. Luis E. Aybar, Santo Domingo, D. N.

** Profesor de Psicología y Psiquiatría, Escuela de Medicina, Universidad Autónoma de Santo Domingo, Médico Psiquiatra Hospital Antituberculoso Rodolfo de la Cruz Lora, Distrito Nacional, R. D.

MATERIALES Y METODOS

Se trata de un estudio exploratorio de corte transversal, en trabajo directo con el paciente, que tiene como propósito establecer la frecuencia de comportamientos sexuales distintos al heterosexual en una población de pacientes psiquiátricos, que se llevó a cabo en el servicio de consulta externa psiquiátrica del hospital Dr. Luis E. Aybar, Santo Domingo, durante un período de 3 meses.

Nuestra fuente de información fue el propio paciente y su expediente; los medios que utilizamos para obtener la información fue un cuestionario previamente elaborado.

Los pacientes que tomamos como muestra fueron los que llenaron los siguientes requisitos:

- a) Tener más de 18 años y menos de 60
- b) No estar en confusión mental, indicada esta por la asociación en persona, tiempo y lugar.
- c) No ser alcohólico ni adicto a drogas narcóticas
- d) Cooperar con la investigación.

La muestra quedó integrada por 116 pacientes, 84 femeninos y 32 masculinos. Una vez que el paciente fue seleccionado como parte de la muestra, se procedió de la siguiente manera.

- a) Entrevista directa con el paciente para la aplicación del cuestionario.
- b) Revisión del expediente clínico para obtener cualquier otro dato que nos interese.

RESULTADOS

En nuestra muestra de 116 pacientes psiquiátricos, encontramos algún tipo de comportamiento parafilico o parafilia exclusiva en un 30.17% de los casos, divididos en un 20.69% con comportamiento parafilico múltiple y un 0.86% con parafilia exclusiva (ver cuadro No. 1).

El cuadro No. 2 muestra la distribución por diagnóstico y forma de gratificación sexual. Los trastornos psiquiátricos con mayor incidencia de comportamiento parafilico fueron la esquizofrenia paranoide y la neurosis de ansiedad con un 5.16% para ambas patologías. El comportamiento parafilico más común fue el fetichista con 8 casos (6.90%), masoquista, gerontofílico exhibicionista y zoofílico con menor incidencia.

El cuadro No. 3 muestra la distribución según sexo y forma de gratificación sexual. Aquí podemos observar que hubo un total de 15 casos en el sexo masculino y 20 casos en el sexo femenino. Como el total de los pacientes del sexo masculino fueron 32, esos 15 representan el 46.8%; para el sexo femenino, con una población de 84 pacientes, el 23.8% representa 20 casos.

En este cuadro debemos resaltar que los 3 casos de paidofilia fueron femeninos, al igual que los 2 de gerontofilia, los 2 de exhibicionismo y el único de zoofilia.

El cuadro No. 4 muestra la distribución, según la edad y el tipo de relación sexual; podemos ver que las edades de mayor incidencia fueron de 31-35 años para un 15.52%, seguido de 13.79% para los de 31-35 años y 12.93% para los de 36-40 años. Además se puede observar que el tipo de relación que predominó fue la heterosexual, para un 84.48%.

CUADRO No. 1
NUMERO DE PACIENTES PSIQUIATRICOS,
SEGUN TIPO DE COMPORTAMIENTO PARAFILICO
Y PARAFILIA EXCLUSIVA

TIPO DE COMPORTAMIENTO	No. DE PTES.	%
COMPORTAMIENTO PARAFILICO UNICO	24	20.69
COMPORTAMIENTO PARAFILICO MULTIPLE	10	8.62
COMPORTAMIENTO PARAFILICO SUB-TOTAL	34	29.31
PARAFILIA EXCLUSIVA	1	0.86
NINGUNO	81	69.83
TOTAL PACIENTES	116	100%

CUADRO No. 2
NUMERO DE PACIENTES PSIQUIATRICOS, SEGUN DIAGNOSTICO
Y FORMA DE GRATIFICACION SEXUAL

DIAGNOSTICO PSIQUIATRICO	PARAFILIA EXCLUSIVA (TRANSV. EXIBIC. MASOQU.)	COMPORTAMIENTO PARAFILICO									TOTAL %
		FETI- CHISTA	VOYE- RISTA	PAIDO- FILICO	MASO- QUISTA	GERAN- TOFILICO	EXHIBI- CIONISTA	ZOO- FILICO	MULTI- PLES	NIN- GUNO	
Neurosis de Ansiedad	-	1(1.72)	2(1.72)	1(0.86)	-	-	-	-	1(0.86)	9(7.76)	15(12.93)
Esquizofrenia Paranoide	1(1.86)	-	-	1(0.86)	1(0.86)	-	-	1(0.86)	2(1.72)	4(3.45)	11(9.48)
Depresión Neurótica	-	3(2.59)	1(0.86)	-	-	-	-	-	2(1.72)	6(5.17)	11(9.48)
Depresión Ansiosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9(7.76)	9(7.76)
Crisis de Ansiedad	-	1(0.86)	-	-	-	-	-	-	-	6(5.17)	7(6.03)
Neurosis Depresiva	-	-	-	-	-	1(0.86)	-	-	1(0.86)	5(4.31)	7(6.03)
Estado Depresivo	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)	-	-	-	3(2.59)	5(4.31)
Depresión Reactiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5(4.31)	5(4.31)
Depresión Endógena	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4(3.45)	4(3.45)
Depresión	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4(3.45)	4(3.45)
Cuadro Ansioso y Conflicto Conyugal	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	3(2.59)	4(3.45)
Neurosis Histérica	-	-	-	-	1(0.86)	-	-	-	-	2(1.72)	3(2.59)
Depres. Hipocondríaca	-	-	-	1(0.86)	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)	3(2.59)
Trastorno Termopático	-	1(0.86)	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)	3(2.59)
Depresión Secundaria	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	2(1.72)	3(2.59)
Síndrome Discordante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3(2.59)	3(2.59)
Neurosis Obsesiva	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	-	-	1(0.86)	2(1.72)
Trastornos Afect. Mayor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2(1.72)	2(1.72)
Esquizofrenia Defectual	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2(1.72)	2(1.72)
Trastornos en Epilepsia	-	-	1(0.86)	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)
Brote Psiquiátrico	-	1(0.86)	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)
Esquizofrenia Residual	-	-	1(0.86)	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)
Hipertensismo	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	-	-	-	1(0.86)
Estado de Ansiedad	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)
Esquizofrenia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)
Estado de Evolución Crónica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)
Síndrome Premenopáusico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)
Depresión en Epilepsia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)
Trastorno de conducta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)
Depresión Paranoide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1(0.86)	1(0.86)
TOTAL	1 0.86	8 (6.90)	5 (4.31)	3 (2.59)	3 (2.59)	2 (1.72)	2 (1.72)	1 (0.86)	10 (8.62)	81 (69.83)	116 (100)

CUADRO NO. 3
NUMERO DE PACIENTES PSIQUIATRICOS
SEGUN SEXO Y FORMA DE GRATIFICACION SEXUAL

FORMA DE GRATIFICACION SEXUAL		SEXO				TOTAL	%
		MASCULINO	%	FEMENINO	%		
PARA-FILIA	Tranvetista						
	Exhibicionista	1	0.86	-	-	1	0.86
	Masoquista						
C O M P O R T A M I E N T O P A R A F I L I C O	Fetichista	3	2.59	5	4.31	8	6.90
	Voyerista	4	3.45	1	0.86	5	4.31
	Paidofilico	-	-	3	2.59	3	2.59
	Masoquista	2	1.72	1	0.86	3	2.59
	Gerantofilico	-	-	2	1.72	2	1.72
	Exhibicionista	-	-	2	1.72	2	1.72
	Zoofilico	-	-	1	0.86	1	0.86
	fetichista, Urolagnico	-	-	1	0.86	1	0.86
	Fetichista, Zoofilico	1	0.86	-	-	1	0.86
	Fetichista, Paidofilico	-	-	1	0.86	1	0.86
	Fetichista, Paidofilico	-	-	1	0.86	1	0.86
	Fetichista, Gerantofilico	1	0.86	-	-	1	0.86
	Fetichista, Urolagnico y Coprofilico	1	0.86	-	-	1	0.86
	Fetichista, Voyeurista y Gerantofilico	-	-	1	0.86	1	0.86
	Voyeurista, Transvestis	-	-	1	0.86	1	0.86
	Voyerista, Paidofilico	-	-	1	0.86	1	0.86
	Gerantofilico, Zoofilico	1	0.86	-	-	1	0.86
	Gerantofilico, Coprológico y Urolagnico	1	0.86	-	-	1	0.86
	Ninguno	17	14.66	64	55.17	81	69.83
	TOTAL	%	32	27.59	84	72.41	116

CUADRO No. 4
NUMERO DE PACIENTES PSIQUIATRICOS,
SEGUN EDAD Y TIPO DE RELACION SEXUAL

EDAD EN AÑOS	FRECUENCIA AL MES									
	HETERO SEXUAL	%	HOMO SEXUAL	%	BISEXUAL	%	NO ESPEC.	%	TOTAL	%
<21	6	5.17	-	-	-	-	5	4.31	11	9.48
21-25	10	8.62	-	-	-	-	4	3.45	14	12.07
26-30	18	15.52	-	-	-	-	2	1.72	20	17.24
31-35	16	13.79	-	-	-	-	2	1.72	18	15.52
36-40	15	12.93	-	-	-	-	1	0.86	16	13.76
41-45	9	7.76	-	-	-	-	1	0.86	10	8.62
46-50	14	12.07	-	-	1	0.86	-	-	15	12.93
51-55	6	5.17	-	-	1	0.86	-	-	7	6.03
56-60	4	3.45	-	-	-	-	1	0.86	5	4.31

DISCUSION Y CONCLUSIONES

Visto el análisis de los resultados sobre el comportamiento sexual en una población de pacientes psiquiátricos, en especial sobre parafilias, homosexualidad y bisexualidad, podemos establecer lo siguiente:

1) El comportamiento parafilico se encontró en un 29.31% de los casos, un 20.69% con comportamiento parafilico único y un 8.62% múltiple.

2) La parafilia exclusiva se encontró sólo en 1 caso, para un 0.86%.

3) Se carece de fuente comparativa con la población general para precisar si esta incidencia es alta, baja o similar.

4) La alta presentación del comportamiento parafilico en comparación con la parafilia exclusiva indica que dicho comportamiento es un integrante de la gratificación erótica general del paciente psiquiátrico e indica que el miedo a la intimidad genital es la excepción y no la regla en esta población psiquiátrica.

5) No existe relación exclusiva entre determinado cuadro psiquiátrico y determinado comportamiento parafilico, pues un mismo comportamiento parafilico puede verse en distintos cuadros psiquiátricos y un mismo cuadro psiquiátrico puede tener

diferentes comportamientos parafilicos.

6) El comportamiento parafilico múltiple, con un 8.62% del total, tuvo mayor representación que los comportamientos parafilicos aislados.

7) Aunque porcentualmente el sexo masculino duplica al femenino, la alta representación femenina implica que el comportamiento parafilico no es una exclusividad masculina, como se informa en gran parte de la literatura psiquiátrica internacional. Puesto que el único caso de parafilia exclusiva fue masculino, es probable que sea ésta la propiamente masculino y no el comportamiento parafilico.

8) La ausencia de comportamiento homosexual exclusivo implica que el comportamiento parafilico se da en el marco de la heterosexualidad, como parte de la gratificación erótica general de esta población.

9) Los casos de exhibicionismo, paidofilia y zoofilia sólo se observaron en el sexo femenino a diferencia de lo reportado en la literatura psiquiátrica internacional.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

1. Zubenco G et Al: "Sexual Practice Among Patients with borderline Personality Disorder", Am. J. Psychiatry 144 (6):748-752, June 1987

2. Small I: *Sexual Behavior and Mental Illness*, in Freedman, Kaplan, Sadeck (EDS) *Comprehensive Text Book of Psychiatry*, Vol. 2,2 ed Baltimore, Williams and Wilkins, 1975, 1500-1510 p.
3. Varsamins J: *"Early Schizophrenia"*, *Can Psychiatr. Assoc. J* 16:487, 1971.
4. Lukianowicz N: *"Sexual Drive and its Gratification in Schizophrenia"* *Int J. Soc Psychiatry* 9:250, 1963.
5. Guze SB: *"Psychiatric Illness in the Families of Convicted Criminals. a Study of 519 First-Degree Relatives"*. *Dis Nerv Syst* 28: 651-600, 1967.
6. Connelly Fh: *"The Relationship Between Delusions of Sexual Change and Olfatory and Gustatory Hallucinations in Schizophrenia"*. *Br. J. Psychiatry* 119:443, 1971.
7. Taylor M.: *"Maniac States: A Genetic Study of Early and Late Onset Affective Disorders"*. *Arch Gen Psychiatry* 28:65, 658, 1973.
8. McCulloch Dj.: *"Sexual Norms in a Psychiatric Population"*. *J. Nerv Ment Dis* 131 70, 1960.
9. Woodruff Ra.: *"Divorce Among Psychiatric Outpatients"*. *Br. J. Psychiatry* 121: 289,1972.
10. Oppenheimer H.: *Clinical Psychiatry: Issues and Challenges*. Harper & Row New York, 1971.
11. Epstein AW: *"The Relationship of Altered Brain States to Sexual Psychopathology. In Contemporary Sexual Behavior."*. Zubin and Money Eds., Baltimore, John Hopkins and University Press, 1973, 297p.
12. Cunderson JG.: *"The Diagnosis Interview for Borderline Patients"*. *AM J. Psychiatry* 138: 896-903, 1981.