

INTRODUCCIÓN

La sexualidad, según la OMS, es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida. Abarca: sexo, identidades y papeles de género, erotismo, placer, intimidad, reproducción y orientación sexual.

Tendemos a olvidar algo muy importante: las caricias, la afectuosidad y las emociones.

Todo cáncer y tratamiento relacionado puede afectar la sexualidad y la función sexual. Debido al impacto y su difícil manejo, es necesario aumentar la formación del personal sanitario para incrementar los conocimientos y crear estrategias y habilidades que faciliten la comunicación con el paciente para poderlos asesorar según sus necesidades.

OBJETIVO

Analizar las disfunciones sexuales de los pacientes con cáncer, en el transcurso de su enfermedad, para un mejor abordaje y manejo de la enfermera, en las unidades del Institut Clínic de Malalties Hemato-Oncològiques (ICMHO).

METODOLOGIA

Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos comprendidos entre el año 2010 y 2015 en DIALNET, SCIELO, PUBMED, ELSEVIER, MEDLINE, NBCI, LILACS utilizando los descriptores: sexualidad, oncología, disfunción sexual.

PROBLEMAS SEXUALES PRODUCIDOS POR EL CÁNCER Y SUS TRATAMIENTOS			
HOMBRE		MUJER	
PROBLEMA	CAUSA	PROBLEMA	CAUSA
Disfunción eréctil.	- RTP pélvica. - Cirugía pélvica radical (prostatectomía y cistectomía). - QMT.	Dispareunia y/o vaginismo.	- Cirugía pélvica. - RTP (quemaduras, ampollas, etc.). - Hormonoterapia.
Apatía sexual (desaceleración de la producción de testosterona).	- QMT. - Hormonoterapia. - Cirugía (orquidectomía). - Antidepresivos	Apatía sexual (desequilibrio niveles andrógenos).	- QMT. - Hormonoterapia. - Cirugía pélvica (histerectomía radical). - Antidepresivos.
Disfunción gonadal.	- RTP. - QMT.	Amenorrea transitoria (≥ 6 meses)	- QMT. - Hormonoterapia. - Estrés, malnutrición, pérdida de peso, etc. - Opioides (to. de soporte).
		Disfunción gonadal	- QMT. - RTP. - Cirugía pélvica (histerectomía radical).
		Amenorrea permanente o Menopausia precoz (>12 meses irreversible).	- QMT. - RTP. - Cirugía pélvica (histerectomía radical).
Problemas de eyacuación.	- Cirugía.	Disfunción orgásmica.	- Vulvectomía con extirpación de clitoris.
Infertilidad.	- RTP pélvica e ICT. - QMT. - Orquidectomía bilateral.	Infertilidad.	- RTP pélvica. - QMT. - Histerectomía radical.
Herpes genital o verrugas genitales.	- QMT. - Episodios personales previos.	Herpes genital o verrugas genitales.	- QMT. - Episodios personales previos.
Climacteria.	- Cirugía próstata.	Candidiasis vaginal.	- QMT. - Antibióticos y corticoterapia profiláctica.
Dolor durante la eyacuación.	- RTP.	Sequedad vaginal (disminución estrógenos).	- Hormonoterapia.
Alteración de la imagen corporal.	- Ostomías. - Amputación de extremidades. - Orquidectomía. - Alopecia. - Penectomía parcial o radical.	Alteración de la imagen corporal.	- Ostomías. - Amputación de extremidades - Mastectomía. - Alopecia. - Linfedema. - Aumento o disminución de peso.
Disritmia.	- Cirugía. - QMT. - RTP. - Hormonoterapia.	Disritmia.	- Cirugía. - QMT. - RTP. - Hormonoterapia.
Anorgasmia.	- Cirugía pélvica (testículos y próstata). - QMT. - Hormonoterapia.	Anorgasmia.	- Cirugía (vulvectomía con extirpación de clitoris). - QMT. - RTP (formación tejido cicatricial paredes vagina). - Dispareunia. - Hormonoterapia (disminución niveles estrógenos).

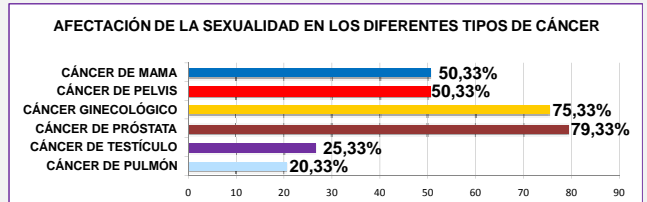
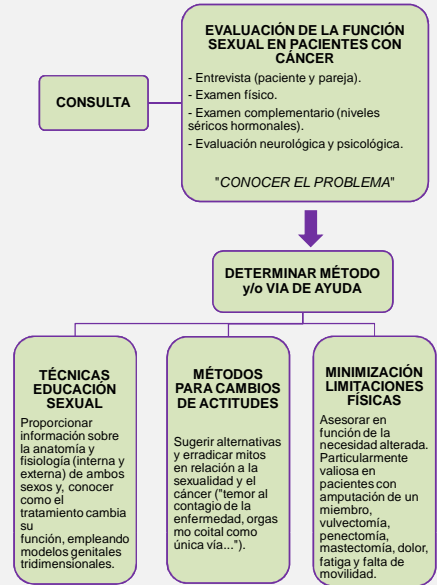
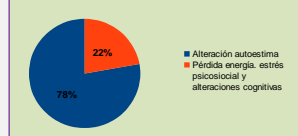


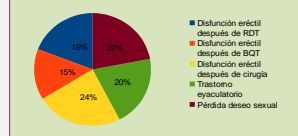
Tabla 5. Importancia que dan los profesionales a la formación en sexualidad



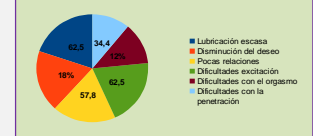
TIPOS DE DISFUNCIÓN EN NEOPLASIA DE MAMA



TIPOS DE DISFUNCIÓN EN NEOPLASIA DE PRÓSTATA



TIPOS DE DISFUNCIÓN EN CÁNCER GINECOLÓGICO



RESULTADOS

- Los tipos de cáncer con mayor prevalencia de disfunción sexual son próstata (79%), ginecológicos (75%), mama y pelvis (50%).
- La apatía sexual, disfunción gonadal, infertilidad, dolor, disritmia, anorgasmia y alteración de la imagen corporal se presentan en ambos sexos, independientemente del tipo de cáncer y su localización. Estas alteraciones derivan principalmente de los tratamientos.
- Las variables que afectan la sexualidad son: enfermedad, tratamiento e impacto emocional (personalidad, creencias, estilos de afrontamiento, motivaciones, temores y angustias).
- Las disfunciones no tratadas repercuten directamente en la calidad de vida de las personas, en las relaciones personales, sociales y laborales.

CONCLUSIONES

- El manejo y tratamiento de los problemas sexuales en estos pacientes deberá basarse en una información apropiada, estímulo de los lazos afectivos, un equipo sanitario interdisciplinario adecuado y entrenado con el fin de mejorar los índices de satisfacción sexual.
- Hemos confeccionado un tríptico piloto para facilitar la comunicación con el paciente y resolver posibles dudas; pudiéndose incorporar como nuevo ítem en la entrevista de enfermería.

BIBLIOGRAFIA

- ▶ American Cancer Society. Sexualidad para el hombre con cáncer. Página web [consultado el 25 de Septiembre de 2015]. Disponible en: <http://www.cancer.org>
- ▶ American Cancer Society. Sexualidad para la mujer con cáncer. Página web [consultado el 25 de Septiembre de 2015]. Disponible en: <http://www.cancer.org>
- ▶ Lozano I, Ortiz A. Aspectos del cuidado a considerar en la intervención de enfermería ante las alteraciones sexuales del paciente oncológico durante su tratamiento. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá 2010
- ▶ Bazo J, Calat B, Karaca B, Usis R. Sexual dysfunction in cancer patients. Epub [revista en internet] 2013 [acceso 6 de Noviembre de 2015]; 18(4): 819-23. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24344003>
- ▶ García MM, Sánchez A, Gómez S, Baranda T. Imagen corporal y relación de pareja en los jóvenes con cáncer de mama. Parainfo Digital [revista en internet] 2014(20) [acceso el 25 de Septiembre de 2015]. Disponible en: <http://www.indexf.com/para/20/pdf/205.pdf>
- ▶ Álvarez MB, López O, Álvarez AM. ¿Afecta a la sexualidad del hombre padecer un tumor testicular? Parainfo Digital [revista en internet] 2014(20). Disponible en: <http://www.indexf.com/para/20/pdf/278.pdf>
- ▶ López Ramirez E, González Flores E. Sexualidad y cáncer: sociedad y tratamientos de soporte. Página web [consultado el 20 de Octubre de 2015]. Disponible en: <http://www.sciebo.cl>