



dgapra

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Seminario multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con periodo corto de vida y sus familias.

Sexualidad en cuidado paliativo.

Amar y perder: El fin de un viaje.

Mgtra. Alexandra Caballero Guzmán.

Universidad El Rosario Bogotá, Colombia.

Existe sexualidad durante toda la vida.

“Mortales nacidos de mortales, sexuados nacidos de sexuados: hechos para morir y desear, o más bien incapaces de escapar al sexo y a la muerte”.

André Comte-Sponville

Sexualidad.

“Propiedad específica del ser humano que abarca el sexo, el género, la orientación sexual, la intimidad, el erotismo, el placer, las relaciones sexuales y la reproducción”.

Se refiere a la forma en que las personas piensan, desean, fantasean y tienen relaciones sexuales.

Intimidad



Sueño. Nicolás Garrigue, Argentina

Erotismo



Salud por la vida.
Katia Ninoska Echegaray Castro, Perú.

Relaciones sexuales.



Género y final de vida.

83 a 66 % Disfunción sexual
Edad

Cuestionamiento masculinidad 34%

Desgeneración 44%

Mantener independencia 51%

43%- 75 Disfunción sexual
Edad

31% Autoimagen

62% Cuidar a otros

68% No ser una carga



Voluntad de luchar
Uso de dispositivos

78%
Control
mente y
cuerpo



80%
Familia



Aceptación
Nutrición
Necesidades de otros



Experiencias de los pacientes.

Palliative Medicine

Sexuality in palliative care: patient perspectives

Laurie Lemieux, Stefanie Kaiser, [Show all authors](#)▼
Jose Pereira, more...

First Published October 1, 2004 | Research Article
[Find in PubMed](#)

<https://doi.org/10.1191/0269216304pm941oa>

BRITISH JOURNAL OF
**COMMUNITY
NURSING**

British Journal of Community Nursing, Vol. 14, No. 3 ·

Palliative Care |

Does a hospital bed impact on sexuality expression in palliative care?

Gerard Bowden, Julie Bliss

Seminars in Oncology Nursing
Volume 24, Issue 2, May 2008, Pages 131-134

Sexual Issues in the Palliative Care Population

Judith A. Shell [👤](#) [✉](#)

Experiences of sexuality and intimacy in terminal illness: A phenomenological study

Bridget Taylor

First Published January 21, 2014 | Research Article
[Find in PubMed](#)



Barreras de los pacientes.

- Vergüenza.
- Miedo a solicitar intimidad.
- Necesidad de afecto.
- No identificar quien les puede ayudar.
- Uso de opioides.
- Dispositivos médicos.



Marco Antonio Rodríguez Paz,
El Salvador

Profesionales de CP y la sexualidad.

Encuesta a profesionales de cuidados paliativos sobre la vivencia de la sexualidad de sus pacientes: ¿por qué no preguntamos sobre ello?

Claudio Calvo Espinós
Estefanía Ruiz de Gaona Lana

• La enfermedad afecta la sexualidad.	100%
• Debe abordarse de rutina.	48 %
• Necesita formación sobre el tema.	78%
• Profesionales que se sienten calificados para abordar el tema.	14 % Médico 23 % Enfermeras 100 % Psicólogas

“La sexualidad no es un problema clínico, así como la razón para no abordarla”.

Consecuencias de no atender la sexualidad.

- Soledad.
- Incomprensión.
- Deseo insatisfecho/ Legados sexuales.
- Infantilización.
- Porcelanización.

“Sabes que mi esposa solía besarme en los labios, luego en la frente, posteriormente una palmadita en el hombro y finalmente meneó los dedos de los pies”.

La pareja.



Percepción positiva de la sexualidad.

- Actitud positiva/señales inclusivas.
- Fomentar la privacidad.
- Preguntar por la pareja.
- Hospicios inclusivos/ incluyentes para comunidad/redes de trabajo.
- Formación en temas sexualidad.
- LGBTIQ+



Nuestra experiencia.



Universidad del
Rosario

Educación Continua
y Consultoría



Diplomado

**Psicooncología y Cuidados
Paliativos Oncológicos**



Fecha: 04 sep - 21 nov



¡Feliz de compartir con ustedes!



Instagram: Alexandra_Caballero.md
alexandracaballeropinto@gmail.com



dgapra

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Gracias por su atención.
