

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

## LA SEXUALIDAD EN CUIDADOS PALIATIVOS.

Mg. Alexandra Caballero Guzmán.



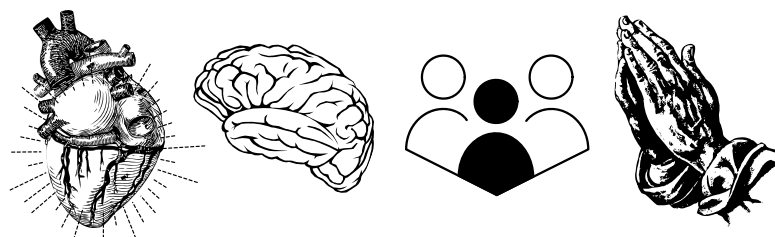
### ¿Qué es?

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud:

La sexualidad es un derecho fundamental del ser humano y se define como una propiedad específica del ser humano que abarca el **sexo**, el **género**, la **orientación sexual**, el **erotismo**, el **placer**, las **relaciones sexuales** y la **reproducción**.

### Es parte de:

Bienestar físico, mental, social y espiritual.

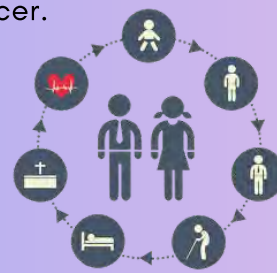


### ¿Cuáles son los motivos de los seres humanos para tener experiencias sexuales?

Craig A. Hill y Leslie K. Preston, exponen ocho razones: **sentirse valorado** por el compañero, expresarle valor a su compañero, **disminuir el estrés**, fomentar la **unión en pareja**, aumentar los **sentimientos de poder personal**, sentir el poder del compañero, experimentar el **placer** y **procrear**.



Estas razones están presentes en todo el **ciclo vital**, algunas son muy importantes en el final de la vida, sobre todo aquellas que se relacionan con el propio valor, la unión en pareja, disminuir el estrés y experimentar el amor y el placer.



### Sexualidad al final de la vida

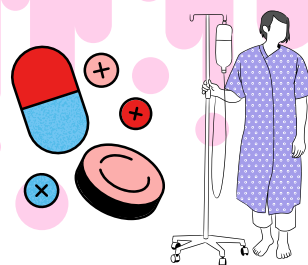
#### Dificultades para abordar el tema.

- Falta de preparación en el tema.
- Temor de avergonzar al paciente.
- Considerar que el paciente no tiene la suficiente energía.
- Pensar que el hospital no es un sitio para tener relaciones sexuales.
- Pensar que el paciente desea mejorarse antes de hablar de sexualidad.



#### Dificultades para la expresión de la sexualidad.

- Disminución de la capacidad funcional.
- Debido a la sintomatología de base de la enfermedad.
- Tratamientos farmacológicos.
- Los pacientes no tienen la oportunidad de hablar sobre su bienestar sexual.
- Falta de privacidad en las habitaciones.



#### Afectaciones en la sexualidad en cuidados paliativos.

#### Factores propios de la enfermedad

- Presencia de síntomas como el dolor, la disnea y astenia.

#### Tratamientos médicos

- Cirugías, ostomías, sondas vesicales, equipos de venoclisis.

#### Relacional o de pareja

- Disolución, ruptura o distanciamiento de la relación de pareja.

#### Factores psicológicos

- Estrés y tensión.



Trastorno del interés sexual  
Trastorno del orgasmo  
Trastorno de penetración

Femeninas

Disfunciones sexuales de acuerdo con el DSM-5

Masculinas

Trastorno del interés sexual  
Trastorno de la erección  
Trastorno de la eyaculación

### Recomendaciones para la práctica en cuidados paliativos.

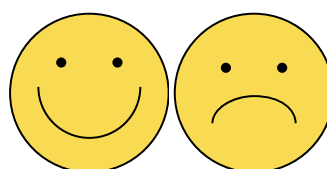
- Abordar todos los aspectos de la salud sexual.
- Alentar al paciente a comunicar sus preocupaciones y temores sobre el tema.
- Crear la mayor empatía posible.
- Respetar sus creencias.
- En caso de ser necesario un manejo terapéutico, remitir con un profesional en el tema

#### Informar sobre el efecto de:

Opiáceos



Antidepresivos



Medicamentos citotóxicos

