

# IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

## "La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

### INHIBICION DEL DESEO SEXUAL DE LAS PACIENTES PORTADORAS DE PROTESIS MECANICAS CARDIOLOGICAS

**Autor principal** MARIA JESUS BENDICHO LOPEZ

**CoAutor 1** CARLOS GARCÍA CAMACHO

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Quirúrgica

**Palabras clave** Prótesis Valvulares Cardíacas Sexualidad Ruido Disfunción Sexual Fisiológica

#### » Resumen

El trabajo y el trato diario con los pacientes portadores de prótesis mecánicas, sus dudas, sus inquietudes, sus miedos y sus preguntas sobre su vida sexual a partir del momento en que abandonan el hospital, el desconocimiento sobre el tema y su pudor al hacer preguntas generalmente por temor al que dirán nos llevaron a reflexionar sobre la escasa información y orientación sexual que reciben estos pacientes por parte del personal de enfermería.

Los pacientes tienen derecho a recibir una atención sanitaria integral y el concepto de salud incluye también a la salud sexual. Por este motivo nos ha parecido interesante y actual hacer una investigación sobre este tipo de pacientes, y en este trabajo hemos hecho un estudio de la respuesta sexual de las pacientes cardiopatas portadoras de prótesis mecánica cardiológica.

La patología valvular es una de las alteraciones más frecuentes dentro de las anomalías estructurales de los tejidos cardíacos. La solución de este problema consiste en la reparación de la válvula fisiológica o la sustitución, por una prótesis mecánica o biológica.

#### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

El estudio tuvo su origen en la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Cardíaca del Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz. Cuando los pacientes reciben el alta, el personal médico y de enfermería les facilitan unas recomendaciones y pautas a seguir, pero por norma general no se incluye el tema de la sexualidad, y las pacientes no suelen preguntar por vergüenza, pudor, falta de confianza, etc.

La búsqueda bibliográfica nos ha demostrado que existen múltiples estudios en referencia a la inhibición del deseo sexual en pacientes con patología coronaria, pero no así de los portadores de prótesis mecánicas de los cuales sólo hemos encontrado cuatro artículos relacionadas

#### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Este estudio se realizó en la Asociación Gaditana de Pacientes Anticoagulados (AGAC). La población objeto del estudio han sido aquellos pacientes que fueron intervenidos de sustitución valvular cardíaca por prótesis mecánicas en la provincia de Cádiz y que cumplían los siguientes criterios:

- Pacientes menores de 65 años
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes sin patología previa que contraindique el implante de una prótesis valvular mecánica.
- Pacientes que quieran colaborar voluntariamente en el estudio y cuyo estado de salud lo permita.
- Excluidas las reintervenciones quirúrgicas para recambio de prótesis mecánicas.
- Excluidos los pacientes valvulares con cirugía coronaria combinada.

Se estudió una muestra de 15 pacientes femeninos con una media de edad de 60,7 años, sexualmente activas y sin alteraciones en la función sexual antes de la cirugía. Todas ellas accedieron al estudio de forma voluntaria y no tenían conocimiento del cuestionario sobre cambios

#### » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Se realizó un estudio observacional, transversal y descriptivo con estos pacientes, para ello se les convocó en la sede de la Asociación Gaditana de Pacientes Anticoagulados.

La función sexual se evaluó utilizando el Cuestionario de Cambios en la Función Sexual de Clayton et al. (CSFQ, por sus siglas en inglés) en su versión española. Este cuestionario es un instrumento diseñado para seguir de forma sistemática los cambios en el funcionamiento sexual de los pacientes, ya sean debidos a la enfermedad y/o a la medicación. Es un instrumento breve de 35 ítems en forma de entrevista estructurada y autoadministrada.

La relación con el sonido de la válvula se estableció mediante preguntas concretas y opciones añadidas al cuestionario. Estas opciones eran necesarias para conocer si el sonido de la prótesis cardíaca afectaba de forma específica a la función sexual o no.

Tras la entrega y realización de este cuestionario realizamos una intervención educativa acerca de las características generales de las personas portadoras de prótesis mecánicas y para ello nos planteamos los siguientes objetivos terapéuticos:

- Potenciar el conocimiento acerca de las características de su prótesis y las interferencias /dificultades que podría ocasionar en su vida habitual y en su relación con los demás
- Romper los miedos fruto del posible desconocimiento sobre su patología y sobre las consecuencias que la nueva situación le va a ocasionar
- Conseguir que la paciente establezca una relación de complicidad con su pareja, haciéndole participe de su proceso y sentirse apoyada: Esto es de los dos, no estoy sola, podemos solucionarlo
- Favorecer la aceptación de los cambios que se van a producir (fisiológicos y psicológicos)
- Evitar el sentimiento de culpa y angustia, desterrar mitos y temores
- Informar sobre los posibles efectos de la medicación sobre su actividad sexual
- Educar en la creación de un ambiente propicio para minimizar los efectos del sonido y otros efectos adversos de la enfermedad sobre la relación sexual.

Estos objetivos se consiguen a través de una serie de contenidos conceptuales, procedimentales, actitudinales y una serie de actividades a realizar

#### Conceptuales

1. Tipo de tratamiento médico: anticoagulantes orales
2. Situaciones en las que se puede encontrar en un momento determinado.
3. Soluciones posibles ante situaciones comunes
4. Su válvula: como le ayuda, aprender a vivir con ella, que implica llevar una válvula en relación al ruido que produce
5. Tener miedo es normal
6. Conveniencia de ponerse en contacto con asociaciones de pacientes portadores de válvula

#### Procedimentales

1. Como solucionar eventos diarios ¿de qué tipo?
2. Demostración a la pareja de la ausencia de riesgos para la salud por ser portador de una prótesis cardíaca, mediante lecturas o información previa por parte del personal sanitario
3. Demostración práctica del sonido de una prótesis
4. Creación de un ambiente íntimo confortable
5. Utilización de la música ambiental para minimizar el ruido de la prótesis

#### Actitudinales

1. Aceptación de la enfermedad y de su situación actual
2. Colaboración de los dos miembros de la pareja
3. Respeto hacia los sentimientos de cada miembro de la pareja

Conforme a los objetivos planteados, se confirma la necesidad de información en el campo de las relaciones afectivo sexuales en estas pacientes. Así mismo se reafirma la afectación de la vida sexual tras la cirugía, provocada por el sonido de la válvula mecánica y la preocupación que manifiestan las pacientes con este problema.

Hay que reseñar también, la importancia demostrada por el total de las pacientes, en lo relativo a la modificación de su imagen corporal

#### » Barreras detectadas durante el desarrollo.

Al proponerles su participación en la investigación, la totalidad de las pacientes mostraron su interés por el tema y su pudor a consultarlo con su médico.

Esto nos hizo pensar que las pacientes no conocían el hecho de que la medicación podía afectar a sus relaciones sexuales, sin embargo, los resultados obtenidos demuestran lo contrario.

El hecho de que un alto porcentaje de la muestra estudiada piense que una de las causas del empeoramiento de su vida sexual sea precisamente la medicación, demuestra que, aunque no consulten con el especialista si buscan información por otros medios (otros pacientes, revistas, Internet...), lo cual reitera la necesidad de información sobre su proceso en lo relativo a las relaciones sexuales.

También se observa, una gran necesidad de las pacientes de transmitir su preocupación en un foro dedicado a hablar de sexualidad, donde todas se encuentran en las mismas circunstancias.

Con los resultados obtenidos, se puede afirmar que el ruido de la válvula mecánica, influye negativamente en la relación afectiva sexual de las pacientes portadoras. La percepción del aumento de ruido coincidente con el aumento de la frecuencia cardíaca durante el acto sexual, lo cual hace que se frenen en su actividad bien por miedo o bien por sensación de angustia.

La alteración de la imagen corporal debido a la cicatriz quirúrgica, fomenta la pérdida de autoestima personal.

Todo ello refleja que la inhibición del deseo sexual en la mujer se ve afectada además de por el ruido de la prótesis, por la imagen personal

#### » Oportunidad de participación del paciente y familia.

Los problemas sexuales no sólo repercuten en el paciente, sino que también se va a encontrar afectada la pareja y, por ende, el entorno familiar y social.

No debemos olvidar que la sexualidad es un pilar básico en la construcción de la pareja y la familia, por tanto, en la medida de lo posible, cualquier intervención llevada a cabo debe incluir a la pareja o compañero/a sexual, de no ser así, es posible que no se obtengan los resultados esperados.

#### » Propuestas de líneas de investigación.

La documentación que se les entrega al alta a los pacientes hace escasa referencia al tema de cuándo y cómo retomar la actividad sexual y por su parte el personal médico y de enfermería tratan de evitar dar esa información, generalmente porque desconocen la importancia que tiene para los pacientes.

La detección de estas situaciones profesionales, ha significado un planteamiento de desarrollo de competencias y por eso creemos necesaria una formación específica de los enfermeros, que les aporte conocimientos sobre cómo, cuándo y qué informar acerca de la sexualidad tras el alta hospitalaria de los pacientes que tratamos, y de este modo:

Conseguir que el personal de enfermería tome conciencia de la necesidad de información sobre sexualidad que demandan estos pacientes

Romper los miedos y el pudor que puedan tener los profesionales para hablar de sexualidad con los pacientes, fruto del posible desconocimiento

Capacitar a los enfermeros para que aconsejen y orienten a los pacientes cardiológicos sobre sexualidad

Informar sobre las últimas novedades en medicación, para saber que fármacos pueden producir inhibición del deseo sexual u otras disfunciones

#### » Bibliografía.

- Duits, AA., Boeke, S., Taams, MA., Passchier, J. Erdman, RA. (1997). Prediction of quality of life after coronary artery bypass graft surgery: a review and evaluation of multiple, recent studies *Psychosom Med*, 59 (3), 257-68
- Koertke, H., Hoffmann-Koch, A., Boethig, D., Minami, K., Breymann, T., El-Arousy, M., et al. (2003). Does the noise of mechanical heart valve prostheses affect quality of life as measured by the SF- 36® questionnaire?. *Eur J Cardiothorac Surg.*, 24, 52-58