

Recensión **RECENSIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE LA SEXUALIDAD DE PERSONAS CON LESIÓN MEDULAR: RELATO DE UN CASO**

RECENSIÓN: INTERVENÇÃO DA TERAPIA OCUPACIONAL NO DESEMPENHO OCUPACIONAL NA SEXUALIDADE DE PESSOAS COM LESÃO MEDULAR: RELATO DE CASO

CRITICAL REVIEW: INTERVENTION OF OCCUPATIONAL THERAPY IN THE OCCUPATIONAL PERFORMANCE IN THE SEXUALITY OF PEOPLE WITH SPINAL CORD INJURY: CASE REPORT

Autora

María Fernanda Rocha Abreu^a.



Artículo sobre el que se hace la recensión

De Almeida S, De Souza RF, De Freitas Zanona A. Intervenção da Terapia Ocupacional no desempenho ocupacional na sexualidade de pessoas com lesão medular: relato de caso. Revista Ocupación Humana [internet]. 2018 [consultado 23 Sept. 2018];18(1):50-64. Disponible en: <https://www.latinjournal.org/index.php/roh/article/view/193/130>

Resumen

En la siguiente recensión se presenta un relato de caso que pretende demostrar que la intervención desde terapia ocupacional sobre la sexualidad de personas con lesión medular, aportando una visión biopsicosocial al tratamiento de estas personas, mediante programas como educación para la salud, ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, simulación de posturas sexuales consideradas complicadas y dinámicas para favorecer la autoestima y el bienestar general. Por otro lado, se observan falsas creencias, actitudes negativas y mitos que alimentan el estigma vinculado a la sexualidad de las personas con lesión medular; motivo por el cual la intervención desde terapia ocupacional también es importante, con el fin de normalizar la sexualidad de este colectivo y desmontar el estigma.

DeCS Traumatismos de la Médula Espinal; Terapia Ocupacional; Sexualidad; Calidad De Vida.

Summary

In the following review we present a case report that aims to demonstrate that the intervention from occupational therapy on the sexuality of people with spinal cord injury, providing a biopsychosocial vision to the treatment of these people, through programs such as health education, strengthening exercises upper limbs, simulation of sexual positions considered complicated and dynamic to promote self-esteem and general well-being. On the other hand, there are false beliefs, negative attitudes and myths that feed the stigma linked to the sexuality of people with spinal cord injury; reason why the intervention from occupational therapy is also important, in order to normalize the sexuality of this group and dismantle the stigma.

Lévanos_ Get up_ Llévanos

MeSH Spinal Cord Injury; Occupational Therapy; Sexuality, Quality of Life.

Como citar este documento

Rocha Abreu MF. Recensión: intervención de terapia ocupacional en el desempeño ocupacional de la sexualidad de personas con lesión medular: relato de un caso TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2019 [fecha de la consulta]; 16(29): 88-92. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num29/pdfs/recension1.pdf>



Texto recibido:

28/12/2018

Texto aceptado:

22/03/2019

Texto publicado:

31/05/2019

Derechos de autor



^a Estudiante de 4º de Terapia Ocupacional (Universidad de Castilla-La Mancha).



Resumen del artículo

La lesión medular acarrea la disminución o ausencia de funciones corporales relacionadas con la motricidad y la sensibilidad, lo que produce alteraciones en el control de la función sexual; entre otros sistemas, por lo que es importante que el equipo de salud sea apto para promover el conocimiento de la posibilidad de nuevas formas de explorar la sexualidad.

Bajo este enfoque, en el artículo se plasman los resultados de un programa de intervención desde la Terapia Ocupacional, tratando de demostrar que una intervención basada en la ocupación, los intereses y las demandas de los usuarios con lesión medular en lo relativo a la sexualidad puede mejorar la calidad de vida, el desempeño ocupacional, la función sexual, la autoestima y el autoconcepto de las personas con las que se trabaja.

La intervención se lleva a cabo con dos hombres de entre 18 y 40 años, con lesión medular, mediante actividades de educación en salud, ejercicios de fortalecimiento de miembro superior, simulaciones de posiciones sexuales consideradas complicadas de ejecutar por los usuarios y dinámicas para favorecer la autoestima y el bienestar general, incluyendo a la pareja y la familia para una intervención lo más eficaz posible.

El estudio busca acercarnos a la realidad de las personas con lesión medular, en la que la sexualidad es una dimensión más de la persona, por lo que es importante trabajar con ellos mediante la educación para la salud, ejercicios de fortalecimiento de los miembros superiores, simulación de posturas sexuales consideradas complicadas y dinámicas para favorecer la autoestima y el bienestar general, para ayudarles durante el proceso de adaptación a su nueva condición y facilitarles las herramientas y estrategias necesarias para que puedan vivir y disfrutar su sexualidad de una forma satisfactoria y plena.

Los resultados obtenidos muestran una mejora en casi todas las dimensiones de la persona que se someten a valoración, evidenciando que la mejora de factores como la función sexual no dependen sólo de una intervención adecuada, sino que también influyen otros factores como pueden ser el tener pareja, la relación con la misma o la frecuencia con la que se tengan relaciones sexuales.

Discusión

Entendemos que las personas con lesión medular pasan por un proceso patológico, sea cual sea su etiología, el cual produce diversos trastornos a nivel motor, sensitivo o autónomo por debajo de la altura de la lesión^(1,2,3). Esto origina una serie de consecuencias en aspectos biológicos y psicosociales tanto para la persona como para su entorno más cercano, siendo así generadora de importantes procesos de discapacidad^(1,2). La etiología de las lesiones medulares es muy variada, incluyendo causas de origen congénito, traumático, infeccioso, tumoral o secundario a enfermedades sistémicas, siendo más frecuentes aquellas de origen traumático^(1,2).

Cuando una persona sufre una lesión medular se enfrenta a una serie de cambios en su vida, entre otros, en la función sexual, donde se ven afectadas funciones como la erección, eyaculación y la percepción orgásmica⁽³⁾. Esta alteración (que no abolición) de la función sexual, junto con las falsas creencias, las actitudes negativas, los estereotipos, mitos culturales y barreras físicas que obstaculizan la movilidad básica dentro de una sociedad que percibe a estas personas incorrectamente como seres asexuales y, por lo tanto, inadecuadas como parejas románticas, ocasiona exclusión social y la distorsión de su imagen corporal y capacidad física, causando retraimiento social y condicionando un cambio en la conducta sexual del individuo^(1,3,4).

Por este motivo, es importante tener en cuenta que la sexualidad es una parte integrante de la personalidad total de las personas cuando se trabaja con personas que han sufrido una lesión medular, ya que forma parte de las áreas de desempeño ocupacional, afecta a factores como la autoestima, la imagen propia y el autoconcepto; factores que condicionan la manera en la que el individuo con lesión medular se valoriza, se respeta y se comprende^(1,5).

Tal y como se explica en el artículo, al considerar la sexualidad dentro de las áreas de desempeño ocupacional, es importante que el terapeuta ocupacional actúe como agente equilibrador de la calidad de vida en relación con el resto de áreas de desempeño⁽¹⁾, facilitando las conexiones afectivas y, como consecuencia, la inclusión del usuario al medio social de forma plena,



mejorando la independencia y proporcionándole la capacidad para realizar sus actividades diarias^(4,5).

La función principal del terapeuta ocupacional, junto con un equipo multidisciplinar de profesionales, debe basarse en un abordaje biopsicosocial integrando a la familia y pareja del individuo, y apostando por el "asesoramiento terapéutico" y la transmisión de una adecuada información y educación sexual^(1,6), ayudándolos a conocer su cuerpo y a redefinir el concepto de sexualidad, enfocándolo más a los puntos de excitación, caricias y tocamientos que a los orgasmos genitales, ya que cualquier parte del cuerpo es apta para sentir placer^(1,6). De esta forma, se busca proporcionar una información básica sobre los posibles cambios relacionados con la lesión medular, ampliando el concepto que tiene el usuario de experiencias sexuales satisfactorias y placenteras para conseguir derribar los mitos sobre la sexualidad en personas que sufren lesión medular^(2,5,6).

Pese a la importancia que tiene para los profesionales de la salud conseguir una intervención efectiva e integral con el fin de que las personas con lesión medular vivan su sexualidad de forma plena y saludable, existe un gran desconocimiento o falta de información a la hora de llevar a cabo una intervención sobre la sexualidad de este colectivo, ya que no se suele considerar como parte fundamental de su trabajo el asesorar a las personas con lesión medular sobre aspectos relacionados con su sexualidad^(5,7). Sin embargo, se ha comprobado en varios estudios que la educación continua y la capacitación de los profesionales de la salud para brindar atención integral de salud sexual es importante para aumentar la comodidad, la competencia, la confianza y la habilidad de dichos profesionales para hablar, tratar e informar a los usuarios sobre cómo vivir la sexualidad de forma satisfactoria con las alteraciones que conlleva sufrir una lesión medular, y así, normalizar la sexualidad y su expresión de la sexualidad, haciéndolo ver como un componente natural e importante en lo referente al concepto de uno mismo, lo emocional, el bienestar y la calidad de vida en general^(7,8).

Se observan diversas limitaciones en la forma en la que se ha llevado a cabo el estudio, tales como:

- 1) La inexistencia de cuestionarios o instrumentos estandarizado para evaluar el área de la sexualidad en los sujetos con lesión medular, dificultando así la labor de validación del estudio. A pesar de que se utilizan escalas, como son la Medida Canadiense de Desempeño Ocupacional (COPM), el Quociente Sexual Masculino (QSM) o el SF-36, estas no están validadas y estandarizadas para la población con la que se trabaja en la investigación sometida a recensión.
- 2) El tamaño de la muestra: para la realización de la investigación se impusieron criterios muy estrictos tanto de inclusión (diagnóstico de lesión medular desde hace por lo menos seis meses, pudiendo ser lesión completa o incompleta; sin problemas de audición, visión o en el habla y, no estar recibiendo intervención de rehabilitación en fisioterapia o terapia ocupacional durante o evento la investigación), como de exclusión (diagnóstico de trastorno mental, déficits neurológicos diferentes a la lesión medular o déficits cognitivos, personas que se rehusasen a participar en la investigación, aun habiendo asignado el TCLE; aquellos que no consiguieron los medios de transporte necesarios para llegar a la clínica; sujetos en fase aguda de lesión medular o con menos de seis meses de lesión). Esto, junto con las dificultades de transporte, las úlceras de decúbito o ciertas comorbilidades asociadas, dieron lugar a una muestra compuesta por doce sujetos en un inicio, acabase estando compuesta por dos, ya que el resto de los participantes tuvieron que ser excluidos de la investigación. Por lo tanto, la muestra final de la investigación acaba siendo demasiado pequeña para poder considerarse significativa a la hora de tenerlo en cuenta para futuras intervenciones.
- 3) El tiempo que dura la intervención: tal y como se menciona en el artículo, la investigación dura de Enero a Marzo, siendo este un periodo adecuado para estudiar la calidad de vida, la función sexual y el desempeño ocupacional en personas con lesión medular; sin embargo, al carecer de un periodo de seguimiento tras el periodo de intervención no se puede demostrar si la intervención ha sido eficaz en su totalidad y a lo largo del tiempo o solo de forma inmediata, ya que el único seguimiento que se hace es justo después de acabar la intervención, por lo que no se puede valorar si los conocimientos y habilidades adquiridas se mantienen, mejoran o disminuyen a lo largo del tiempo.

Líneas de desarrollo



Sin embargo, y a pesar de dichos aspectos negativos, es interesante comentar que también existen una serie de aspectos que ayudan a que el estudio realizado tenga cierta validez y, al mismo tiempo, se demuestra la eficacia de la intervención desde la terapia ocupacional sobre la sexualidad en las personas con lesión medular. En general, existen aportaciones a la ciencia realizadas por estas autoras, estas son:

- Tal y como se ha mencionado anteriormente, a la hora de elegir a los sujetos de estudio, se han seguido una serie de criterios de inclusión y de exclusión muy rigurosos, con esto se consigue un rigor metodológico mayor, facilitando la posibilidad de falseamiento y generalización de los resultados de la investigación a una población similar.
- Se trabaja con la persona con lesión medular desde una perspectiva biopsicosocial, al contrario que la mayoría de trabajos referentes a la sexualidad de personas con lesión medular, donde predomina el carácter médico y neurofisiológico^(1,6). Esto supone una gran mejora en la intervención sobre la sexualidad de las personas con lesión medular, ya que debido a las alteraciones biopsicosociales que conlleva la lesión medular⁽⁶⁾, las intervenciones propuestas para mejorar la calidad de vida también deberían estar enfocadas en el ámbito biopsicosocial de los individuos.
- Se evidencia cómo tratar la sexualidad de las personas con lesión medular bajo el paradigma de terapia ocupacional puede dar lugar a una mejora significativa en lo referente a la calidad de vida, la función sexual, la satisfacción sexual y la calidad de vida de las personas con lesión medular^(1,8), mediante una intervención integral centrada en la persona, donde el terapeuta pasa a ser un agente equilibrador⁽¹⁾.
- Teniendo en cuenta el enfoque y la teoría con la que se trabaja en el estudio, se puede considerar como el punto de partida para la realización de una investigación realmente significativa en este campo de trabajo; siempre y cuando se tuviesen en cuenta las limitaciones que se observan en dicha investigación, todas ellas explicadas con anterioridad y, procurando mejorar el tamaño de la muestra, el tiempo de la intervención^(7,8), creando un grupo de control para evidenciar de forma eficaz que la intervención desde terapia ocupacional, así como la formación continua y la capacitación de los profesionales del a salud, pueden mejorar la calidad de vida, la función sexual y el desempeño ocupacional en personas con lesión medular^(1,8).

Valoración crítica

En la última década se han publicado muy pocos artículos dentro de este ámbito de trabajo, y el número de publicaciones merma si lo relacionamos directamente con la intervención de la terapia ocupacional en lo referente a la sexualidad de personas con lesión medular. Por este motivo, vemos que el artículo abre una vía de investigación tan interesante como abandonada dentro de la rama de la salud.

Este estudio de caso también puede ser útil para aquellos profesionales que trabajan en el ámbito de discapacidad física, ya que se normaliza la sexualidad con el fin de ayudar a las personas con lesión medular a vivenciar su sexualidad de forma sana y placentera, dejando de lado los estigmas y estereotipos que se tiene de las personas que sufren una lesión medular y demostrando que tras el trauma siguen percibiendo la sexualidad como una esfera necesaria en su vida, que a pesar de las alteraciones que conlleva la lesión medular, con la información adecuada y el redescubrimiento de su cuerpo pueden volver a experimentar encuentros sexuales satisfactorios.

Referencias bibliográficas

1. De Almeida S, De Souza RF, De Freitas Zanona A. Intervenção da Terapia Ocupacional no desempenho ocupacional na sexualidade de pessoas com lesão medular: relato de caso. Revista Ocupación Humana [internet]. 2018 [consultado 23 Sept. 2018];18(1):50-64. Disponible en: <https://www.latinjournal.org/index.php/roh/article/view/193/130>
2. Henao-Lema CP, Pérez-Parra JE. Lesiones medulares y discapacidad: revisión bibliográfica. AQUICHAN [Internet]. 2010 [consultado 10 de marzo de 2018];10(2). Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1682>
3. Cobo-Cuenca AI, Serrano-Selva JP, de la Marta-Florencio M, Esteban-Fuertes M, Vírseda-Chamorro M, Martín-Espinosa NM, et al. Calidad de vida del varón con lesión medular traumática y disfunción sexual. Enferm Clin [internet]. 2012 [consultado 8 Oct. 2018];22(4):205-8. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-calidad-vida-del-varon-con-S1130862112000782>



4. Lesiones medulares [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud (OMS). 2013 [consultado 9 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/spinal-cord-injury>
5. Nepomuceno E, de Souza Melo A, Sidnéia da Silva S. alterações relacionadas aos aspectos da sexualidade no lesionado medular: revisão integrativa. Rev enferm UFPE on line [internet]. 2014 [consultado 5 Oct. 2018];8(2):396-406. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/viewFile/9687/9738>
6. García Carenas L, Alcedo Rodríguez MÁ, Aguado Díaz A-L. La sexualidad de las personas con lesión medular: aspectos psicológicos y sociales. Una revisión actualizada. Interv Psicosoc. 2008 [consultado 4 Oct. 2018];17(2):125-41. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v17n2/v17n2a03.pdf>
7. Milligan MS, Neufeldt AH. The Myth of Asexuality: A Survey of Social and Empirical Evidence. Sexuality and Disability. 2001 [consultado 3 Oct. 2018];19(2):91-109. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1023/A:1010621705591>
8. Alexander M, Courtois F, Elliott S, Tepper M. Improving Sexual Satisfaction in Persons with Spinal Cord Injuries: Collective Wisdom. Top Spinal Cord Inj Rehabil. 2017 [consultado 29 Sept. 2018];23(1):57-70. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5340510/>

Lévanos_ Get up_ Llévanos



Derechos de autor

