

ABORDAJE DE LA DISFUNCION SEXUAL EN PACIENTES DE SALUD MENTAL A TRAVÉS DE UN PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DE ENFERMERÍA

Romero Ramírez Alejandro; Rodríguez Molina Ana Isabel; Moreno Sánchez Ana María

INTRODUCCION



La sexualidad humana es el modo en que cada persona se reconoce y exprese como ser sexual.

Podríamos definir las disfunciones sexuales como una serie de síndromes en los que los procesos de la respuesta sexual resultan no deseables para el individuo o para el grupo social y que se presentan en forma persistente y recurrente en el tiempo.

La disfunción sexual es un trastorno que afecta la sexualidad en su sentido más pleno, tanto de hombres como mujeres, por tanto, constituye un problema de salud que, si bien no pone en peligro la vida de las personas, afecta de forma directa a la salud física, mental y distorsiona el equilibrio familiar, laboral y social.

La actividad sexual de las personas que padecen una enfermedad mental ha recibido poca atención, sobre todo si tenemos en cuenta que las disfunciones sexuales contribuyen de manera importante a la falta de adhesión al tratamiento y a la calidad de vida.

La vida sexual en el enfermo psiquiátrico siempre ha estado desatendida por los profesionales sanitarios, donde la atención asistencial estaba centrada casi exclusivamente en el tratamiento olvidando así otras necesidades del paciente. A pesar de la evidencia de que una vida sexual sana y satisfactoria contribuye no solo en el bienestar del individuo, sino también en la integración de la población psiquiátrica.

OBJETIVO

Elaborar un plan de cuidados de Enfermería estandarizado que permita cubrir las necesidades de una persona con enfermedad mental que padezca una disfunción sexual proporcionándoles una atención integral y de calidad.

METODOLOGIA

Revisión en diferentes bases de datos científicas (Scielo, PubMed, Cuiden) sobre la incidencia, consecuencias y causa de las disfunciones sexuales. Se utilizaron descriptores como disfunción, sexual, impotencia, psiquiatría, mental.

RESULTADOS

Se realiza plan de cuidados siguiendo taxonomía NANDA-NOC-NIC, en el cual destacan principalmente dos diagnósticos NANDA, uno centrado en las propias disfunciones sexuales y otro dirigido a potenciar la baja autoestima relacionada con padecer estos procesos.

BIBLIOGRAFÍA

- Lliveras Jorge Luis, Padrón Durán Rubén S. Disfunción sexual eréctil. Rev Cubana Endocrinol [revista en la Internet]. 2001 Ago [citado 2015 Nov 15] ; 12(2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532001000200007&lng=es.
- Sánchez Gómez A. Estudio sobre las disfunciones sexuales secundarias a psicofármacos en pacientes con trastornos mentales en el área de Cartagena. Cartagena: Universidad de Almería; 2013.
- Rodríguez Jiménez, O. R. (2010). Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. Pensamiento psicológico, (14), 41-52.
- Montejo A.L. Observational, open-label, prospective multicenter study of sexual function in patients starting treatment with aripiprazole. Actas Esp Psiquiatr [revista en la Internet],2010 [citado el 28 Nov 2017]; 38(1), 13-21. Disponible en: [https://www.actaspsiquiatria.es/PDFS/38E/Rev%20AEP%20V38%20N1%2013-21%20\(ing\).pdf](https://www.actaspsiquiatria.es/PDFS/38E/Rev%20AEP%20V38%20N1%2013-21%20(ing).pdf)

Dde: 00059 Disfunción sexual r/c alteración de la estructura corporal, abuso psíquico, físico m/p expresiones verbales

NOC	NIC
<ul style="list-style-type: none">0119 Funcionamiento sexual011901 Excitación sexual hasta orgasmo	<p>5248 Asesoramiento sexual</p> <ul style="list-style-type: none">Establecer una relación terapéutica basada en confianza.Ofrecer intimidad y confidencialidadInformar al paciente que diversas enfermedades, fármacos y situaciones alteran la función sexual. <p>5624 Enseñanza sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none">Explicar anatomía del cuerpo humanoExplicar significado de papeles sexuales

DdE: 00120 Baja autoestima situacional relacionado con perdida, deterioro funcional, manifestado por expresiones verbales.

NOC	NIC
<ul style="list-style-type: none">1205 Autoestima	<p>5400 Potenciación de la autoestima</p> <ul style="list-style-type: none">Observar frases positivas del paciente sobre él mismoAnimar a identificar virtudes. <p>5270 Apoyo emocional</p> <ul style="list-style-type: none">Realizar frases de apoyoAyudarle a tomar decisiones.

CONCLUSIONES

Las disfunciones sexuales disminuyen la calidad de vida de la persona que las sufren. Con el desarrollo del plan de cuidados se intenta proporcionar una atención de calidad y que cubra las necesidades básicas alteradas por estos procesos; así mismo debe servir como herramienta de colaboración junto con el tratamiento médico indicado para resolverlas, para evitar el principal problema que acarrea en las personas con enfermedad mental, el cual es la falta de adherencia al tratamiento psiquiátrico.

