

Vivencia sexual y erótica de un grupo de discapacitados medulares en silla de ruedas

Introducción:

En Pereira, capital del departamento de Risaralda, vecina de los departamentos del Valle y de Caldas, en el centro de Colombia, se organizó un evento llamado "rehabilitación sexual de las personas en silla de ruedas por lesión medular" dirigido a discapacitados, profesionales y entidades interesadas en el tema. Se invitó abiertamente por medios masivos y la asistencia fue gratuita. Se planteaban temáticas de sexología, rehabilitación y urología, dentro de un marco de motivación y apertura para el tema, facilitado por un equipo de estudiantes de Ciencias del Deporte y la Recreación de la Universidad Tecnológica de Pereira.

En ese contexto se le presentó la encuesta a las personas asistentes, pidiéndoles a los discapacitados medulares en silla de ruedas presentes, y que quisieran contestar, lo hicieran, dejando abierta la posibilidad de apoyarse, en caso de alguna duda, en cualquiera de los profesionales presentes (urólogo, fisiatra, médico sexólogo, profesionales del deporte y la recreación)

Se presentó el instrumento en un formato de una página, combinando preguntas cerradas y abiertas, sin requerir la identificación de la persona (Anexo 1). Había en el auditorio personas provenientes de Pereira, Santa Rosa, Dosquebradas, Apía (departamento de Risaralda), Viterbo, Manizales (departamento de Caldas), Cartago (Valle), entre otras ciudades y pueblos vecinos no distantes más de unos 70 kilómetros de Pereira. Se utilizó un salón gentilmente facilitado por el Batallón San Mateo de Pereira, el que reunía las mejores condiciones de accesibilidad en la ciudad.

La sexualidad del discapacitado medular, muy estudiada desde el punto de vista biológico, lo es menos desde las ciencias de la conducta, usualmente no se

JOSÉ FERNANDO LÓPEZ HERRERA
Medico especialista en Fisiatria y Salud Ocupacional
Docente Facultad de Ciencias de la Salud,
Universidad Tecnológica de Pereira

Resumen

Dentro del marco de una actividad de sensibilización y capacitación en la problemática de la sexualidad del discapacitado medular en silla de ruedas, realizada el mes de febrero del 2001 en la ciudad de Pereira, orientada por un grupo de profesionales del centro de rehabilitación y alivio del dolor, CREAD, con el objetivo de identificar las circunstancias en que se desarrolla la sexualidad de estas personas; se presentó a los participantes que estaban en silla de ruedas y tenían lesión medular una encuesta que buscaba conocer la vivencia respecto a su sexualidad. Había preguntas abiertas y de selección múltiple. No se le solicitó que se identificaran a quienes la respondieron. Se presentan los resultados con algunos comentarios del autor. PALABRAS CLAVES: sexualidad, discapacitados

Recibido para publicación: 13-09-2001
Aceptado para publicación: 22-10-2001

prioriza y atiende entre los problemas que acompañan al discapacitado medular. Éste se ve solo y asumiendo sus riesgos o pérdidas detrás del silencio temeroso (e ignorante) de las personas y profesionales que lo rodean.

El estudiante de las ciencias de la salud poco o nada recibe de orientación en esta área, incluyendo al de Medicina, y no es infrecuente encontrar personas con muchos años de tratamiento y múltiples consultas y terapias con diferentes especialidades y profesionales por su trauma medular que en nada han podido encontrar solución, al menos atención, a sus problemas relacionados con la función sexual.

Adicionalmente a esto, cuando se toca el tema se orienta hacia el componente urológico del problema, como se evidencia en el texto, por lo demás muy bueno, llamado "Trauma Raquimedular", de la editorial Universidad de Antioquia, donde se le dedica al tópico de la "función sexual", dentro del capítulo de problemas urológicos, 24 renglones, y 21 dentro del capítulo de "complicaciones y rehabilitación", en los cuales se hace énfasis en la función reproductiva y de la erección y función vaginal⁽¹⁾.

Textos específicamente de rehabilitación médica, traen un mejor aporte para el conocimiento y manejo de la sexualidad del paciente con trauma medular, pero se quedan cortos en términos de rehabilitar la función erótica y facilitar la vivencia sexual de estas personas. En otros del área, como en los de terapia ocupacional, apenas se nombra el problema^(2,3,4).

La "Spinal Cord Comisión" de Arkansas, la Universidad de Alabama, el instituto Kesler de rehabilitación, la National Spinal Cord Injury Association, en USA, entre otros, ubicados por Internet, se quedan cortos al tratar el tema de la terapéutica de la función erótica y de la pareja^(5,6).

Menos hemos podido encontrar un estudio acerca de la vivencia sexual y erótica de estas personas y un acercamiento a su realidad y percepción. Este trabajo es un modesto intento.

Resultados

Respondieron a la encuesta 36 personas. Tres mujeres y treinta y tres hombres. **El rango de edad** del grupo era de 15 a 62 años con promedio de 31.36 años

El nivel de la lesión o la patología discapacitante de los encuestados era: lesión de tallo cerebral uno, lesión cervical (sin especificar) uno, nivel C₄ dos, C₅ uno, C₆ dos, C₇ uno, T₁ uno, T₂ dos, T₃ uno, T₄ cinco, T₅ cuatro, T₆ uno, T₇ dos, T₁₀ cinco, T₁₁ uno, T₁₂ uno, L₁ uno, con lesión de varias raíces lumbares uno, con secuelas lesión cerebral uno y no respondieron dos.

Veintitrés **tenían pareja sexual al momento de la encuesta**, doce no y no respondió uno.

Tenían espasticidad veintiuno, trece no y dos no respondieron.

Requerían uso permanente de silla de ruedas para desplazarse treinta y cuatro, dos no.

El tiempo con la lesión (en años) era entre 1 y 22 años, con promedio de 9.5 años.

En cuanto a la "**frecuencia de contactos eróticos posteriores a la lesión**" contestaron semanal doce, mensual once, anual cinco, nunca siete y no respondió uno.

Refirieron sentir placer con sus relaciones sexuales: siempre dieciocho, casi siempre ocho, casi nunca tres, nunca dos y no respondieron cinco.

Qué zona del cuerpo le gusta mas que le sea estimulada por su pareja? Respondieron que el pene nueve, "todo" siete, el cuello seis, la boca dos, espalda dos, piernas dos, tetillas tres, pecho cuatro y no respondió uno.

Cómo era la vida sexual suya antes de la lesión?: muy buena veinticuatro, buena siete, regular dos, mala ninguno, muy mala ninguno y no responden tres.

Cómo es la vida sexual después de su lesión?: **muy buena cinco, buena once, regular doce, mala tres, muy mala cuatro y no respondió uno.**

Ha recibido apoyo médico para su función sexual después de la lesión? **Respondieron que sí ocho y que no veintiocho.**

Ha sentido placer erótico al contacto físico después de su lesión? Veintiocho respondieron que sí y ocho que no.

Está con la misma pareja sexual que tenía antes de

su lesión? Sí ocho, no veinticuatro y no respondieron cuatro.

Ha tenido pareja sexual alguna vez en su vida? Sí treinta y dos, dos respondieron que no y dos no respondieron.

Ha buscado pareja sexual después de la lesión? Sí veintidós, no trece y no respondió uno.

Ha tenido dificultades para la erección? Sí, respondieron veinte y no trece.

Ha tenido dificultades para la lubricación vaginal? Las tres mujeres respondieron que no.

Qué problemas con su cuerpo ha tenido al tener relaciones sexuales? **Ninguno diez, no responden ocho, espasticidad cuatro, no erección tres, le duele la cintura tres, erección corta tres, flaccidez del pene dos, molesta la colostomía uno, ansiedad uno y “no siento” respondió uno.**

Cómo se siente con su cuerpo?: **muy bien quince, bien tres, regular cuatro, mal uno, muy mal uno y, no respondieron dos.**

Ha hablado de su sexualidad con algún profesional buscando ayuda? Sí doce, no veintidós, no respondieron dos.

Comentario:

Así nos lo expresaba la médica sexóloga Adriana Arcila, en el marco del evento donde contactamos a las personas discapacitadas: *“Nuestra sociedad censura el placer... La capacidad de disfrute sexual esta condicionada mas por la tradición cultural que por limitaciones de carácter físico... quedando la sexualidad reducida al coito vaginal...”*

El grupo tiene un promedio de tiempo con la lesión que esperaríamos fuera suficiente para que sus médicos o profesionales tratantes hubiesen asumido el apoyo de su rehabilitación sexual pero la gran mayoría dicen no haber recibido apoyo médico para ello. Igual-

mente admiten no haberla buscado. La mayoría han buscado pareja, la tienen actualmente y llevan una vida sexual activa. Parece evidenciarse un aceptable disfrute erótico dentro del marco de su condición patológica aunque sí se nota en el grupo la disminución de ese disfrute después de la lesión. Se evidencia que la atención médica desde el punto de vista de la sexualidad es escasa.

Buen número de personas dentro del grupo de asistentes forman parte de asociaciones de discapacitados que han mostrado interés y se han preocupado por la educación de sus asociados, que podría hacer pensar que estamos ante un grupo en circunstancias mejores que el promedio, en lo que respecta a información y educación para su discapacidad.

En esencia, en esta muestra, la lesión no ha limitado la búsqueda de pareja y de experiencias sexuales. El placer erótico está presente en la mayoría. Para este grupo las dificultades de erección y la espasticidad son problemas importantes que se presentan al tener relaciones sexuales. Muchos de ellos han terminado la relación con la pareja que tenían previa a la lesión. La mayoría tienen una vida sexual activa desde el punto de vista de las relaciones genitales. La respuesta a cómo se sienten con su cuerpo es claramente positiva.

Conclusiones:

En esta encuesta se evidencia para este grupo que la función sexual y erótica es un aspecto que poco se asume dentro del manejo médico y de rehabilitación de las secuelas de la lesión medular y que el paciente hace su búsqueda solo y sin apoyo real de los profesionales de la salud.

Agradecimientos

El autor agradece a los discapacitados asistentes al evento y, especialmente, a los que contestaron la encuesta. También al grupo de colaboradores del centro de rehabilitación y alivio del dolor, a los estudiantes de Ciencias del Deporte y la Recreación, al batallón San Mateo y al laboratorio Pfizer por su apoyo.

Referencias bibliográficas

1. Uribe PH., Giraldo RJ. Trauma raquimedular. Universidad de Antioquia. Colombia. 1999
2. Kottke F., Lehmann J.: Medicina física y Rehabilitación. Ed Panamericana. 4 ed. Madrid 1993
3. Trombly C.: Occupational Therapy for Physical Dysfunction. Williams & Wilkins. 4 ed USA. 1995
4. Turner A, Foster M and Wallis M.: Occupational Therapy and Physical Dysfunction. Churchill living stone. 3 ed. USA. 1992
5. National Spine Cord Injury Association. Página web. spinalcord.org
6. <http://www.makoa.org/sci.htm>

ANEXO 1. ENCUESTA SOBRE LA VIVENCIA SEXUAL Y ERÓTICA DEL DISCAPACITADO MEDULAR DE LA REGION CENTRAL DE COLOMBIA

Objetivo: Identificar las circunstancias en que se desarrolla la sexualidad de las personas discapacitadas por lesión medular para orientar la intervención del equipo de apoyo

Instrucciones: si usted es lesionado medular, quiere colaborar con el estudio y desea responder esta encuesta por favor conteste las preguntas. No requiere identificarse.

Hombre ___ mujer ___; Edad ___ (años) Tiene pareja sexual actualmente si ___ no ___
En que nivel fue su lesión _____

Tiene espasticidad?: si ___ no ___; Usa silla de ruedas para desplazarse?: si ___ no ___

Tiempo con la lesión o enfermedad medular: _____ años; menos de un año _____

Con qué frecuencia tiene contactos eróticos o sexuales después de la lesión?

semanal _____ mensual _____ anual _____ ninguno después de la lesión _____.

Siente placer con sus relaciones eróticas?

siempre _____ casi siempre _____ casi nunca _____ nunca _____

Qué zona de su cuerpo le gusta mas que le sea estimulada por su pareja? _____

La vida sexual antes de su lesión era:

muy buena _____ buena _____ regular _____ mala _____ muy mala _____

La vida sexual después de su lesión es:

Muy buena _____ buena _____ regular _____ mala _____ muy mala _____

Ha recibido apoyo médico para su función sexual después del trauma?: Si ___ no ___

Ha sentido placer erótico al contacto físico después de su lesión? Si ___ no ___

Está con la misma pareja sexual que tenia antes de su lesión? Si ___ no ___

Ha tenido pareja sexual alguna vez en su vida? Si ___ no ___

Ha buscado pareja sexual después de la lesión? Si ___ no ___

Ha tenido dificultades para la erección? Si ___ no ___

Ha tenido dificultades para la lubricación vaginal? Si ___ no ___

Qué problemas con su cuerpo ha tenido al tener relaciones sexuales _____

Cómo se siente con su cuerpo? Muy bien ___ bien ___ regular ___ mal ___ muy mal ___

Ha hablado de su sexualidad con algún profesional buscando ayuda? Si ___ no ___

GRACIAS POR SU APORTE!!