

# Sexualidad y Salud Mental



**José Bustamante Bellmunt**

# Salud Mental

*El estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural que garantiza su participación laboral, intelectual y **de relaciones** para alcanzar un bienestar y calidad de vida.*

# Sexualidad

Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de toda su vida.

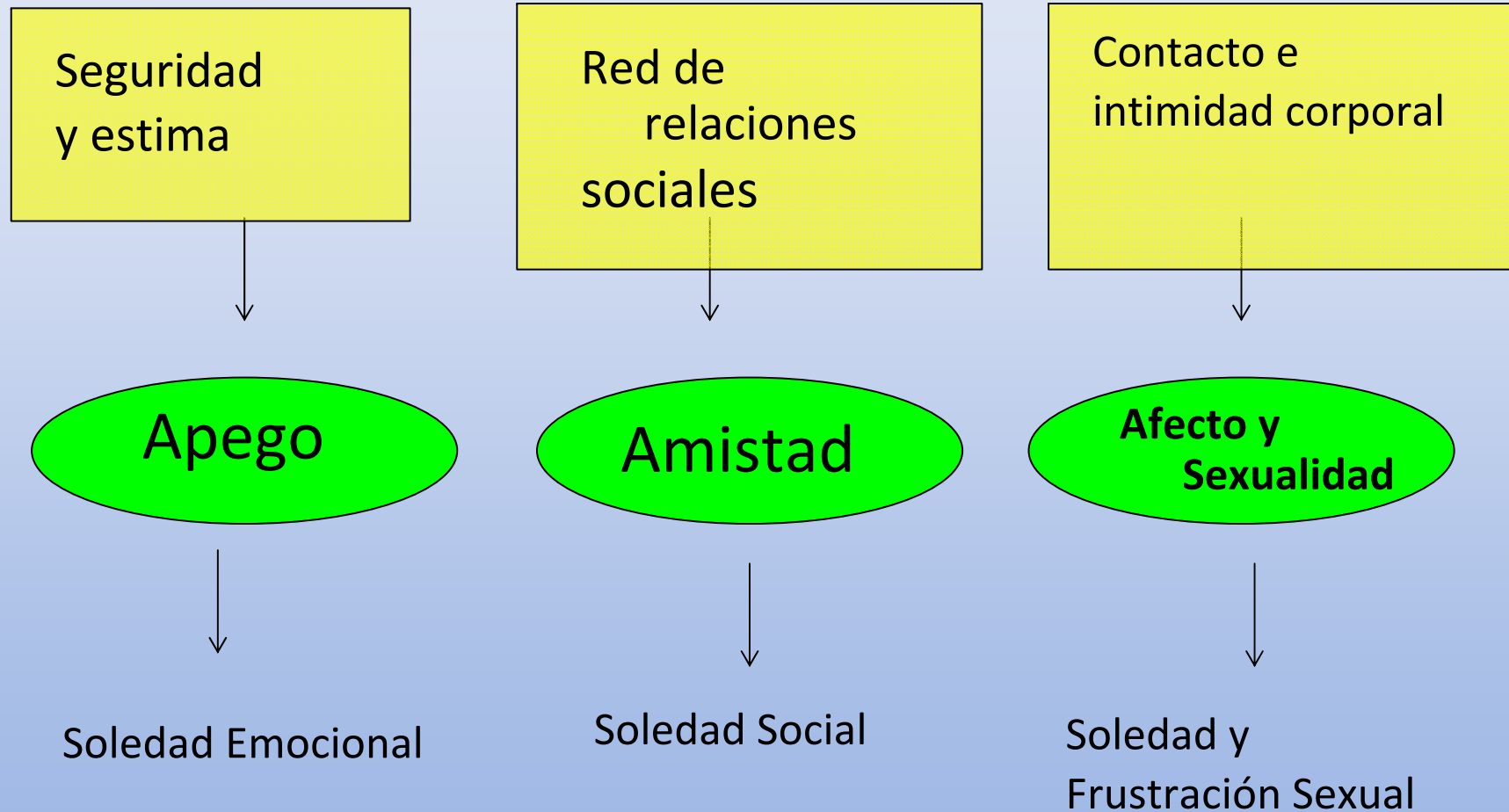
Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre.

La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales

# NECESIDADES INTERPERSONALES



# La sexualidad es una parte fundamental de nuestra identidad

*Los problemas sexuales atacan a mi propia identidad*

*“No me siento mujer”*

*“Siento que no soy suficientemente hombre, ya que no puedo hacerte disfrutar como antes”*

*“Me siento como si ya no fuera una mujer, sino un enfermo, sin sexo”*

*“He perdido mi masculinidad”*

# Calidad de vida

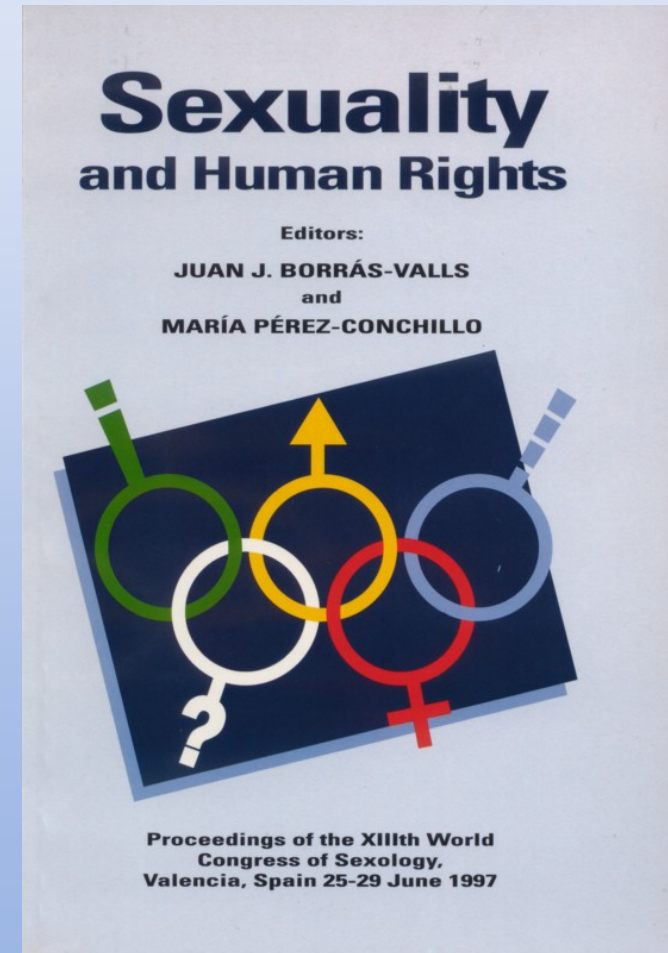
**La sexualidad es un potente catalizador de emociones.  
(Satisfacción vs frustración)**

**Afecta a la pareja, que es el vínculo mayoritario (se tiene o se busca) y en el que la expresión de la sexualidad es fundamental.**

# *La sexualidad es un derecho humano*



Declaración de Valencia de los Derechos Sexuales





# ***Enemigos escondidos***

***Mitos y falsas creencias  
sobre la sexualidad  
de los enfermos  
mentales***





***ASEXUADOS***

***SON COMO NIÑOS***

***NO SON ATRACTIVOS***



***NO ES BUENO QUE TENGAN  
ACTIVIDAD SEXUAL***

***NO PUEDEN TENER PAREJA***

***ESTÁN HIPERSEXUALIZADOS***

***Otros Enemigos de la  
Salud sexual de las  
personas con deterioro  
en su salud mental***

# Enfermedad de Alzheimer y otras enfermedades que causan Demencia



# Posibles dificultades en enfermedad de Alzheimer y otras enfermedades que causan Demencia

- Ausencia de Interés Sexual

(Grave deterioro cognitivo, Fármacos)

- Verbalización de comentarios inadecuados

(Deshinibición, Dificultades para adquirir normas sociales, Refuerzo conductual)

- Proposiciones Sexuales inadecuadas

(Deshinibición, Refuerzo conductual)

- Exhibicionismo y/o Masturbación en Público

# Posibles dificultades en enfermedad de Alzheimer y otras enfermedades que causan Demencia

- **Hipersexualidad**

(afectación Bilateral de los lóbulos centrales, Fármacos)

- **Abusos Sexuales**

(falsos testimonios, perpetradores, víctimas)

- **Agresiones Sexuales**

(Conductas agresivas, violaciones, equívoco con la pareja)

# Prevención y Tratamiento

*Os toca a vosotros/as*

- Ausencia de Interés Sexual
- Verbalización de comentarios inadecuados
- Proposiciones Sexuales inadecuadas
- Exhibicionismo y/o Masturbación en Público
- Hipersexualidad
- Abusos Sexuales
- Agresiones Sexuales



# Prevención y Tratamiento

- **Terapia Farmacológica** (Revisión y tratamiento)

- **Psicoterapia**

Identificar el comportamiento problema.

Detectar factores que los desencadenan o agravan.

Trabajo con cuidadores y/o familia más allá de la prevención.

- **Terapia Sexual y de Pareja**

Educación Afectivo-Sexual

# Esquizofrenia y Psicosis



# Posibles dificultades en Esquizofrenia y Psicosis

- **Dificultades Sexuales secundarias** (Antipsicóticos)

*El 40% de los pacientes abandonan el tratamiento por la afectación sexual tras el primer año. El 80 % lo hace tras dos años de tratamiento.*

- **D.S. por enfermedades concomitantes a la Esquizofrenia**

Hipertensión, diabetes, enfermedades coronarias

# Posibles dificultades en Esquizofrenia y Psicosis

- **Exhibicionismo** (provocación)
- **Prácticas sexuales en lugares públicos**
- **Abusos sexuales** (perpetrador/víctima)
- **Prostitución** (compensación económica)
- **Riesgos de Infecciones de transmisión Sexual**

# Prevención y Tratamiento

- **Terapia Farmacológica (corrección y tratamiento)**

- **Psicoterapia**

  - Identificar el comportamiento problema.

  - Detectar factores que los desencadenan o agravan.

  - Trabajo con cuidadores y/o familia más allá de la prevención.

- **Terapia Sexual y de Pareja**

  - Educación Afectivo-Sexual

# Posibles efectos de la Sexualidad en Esquizofrenia y Psicosis (PASADO)

## Desencadenante del primer brote

- Hipersexualidad adolescente
- Sufrir Abusos
- Sufrir una Violación
- Vivencia de sentimientos de culpa ante la sexualidad...

# Posibles efectos de la Sexualidad en Esquizofrenia y Psicosis (PRESENTE)

## Consecuencias de las relaciones (marea emocional)

- Marea emocional (emociones positivas y negativas)
- Recuerdos de pasado no resuelto

# Posibles efectos de la Sexualidad en Esquizofrenia y Psicosis (Futuro)

## Evaluar posibilidad de Recaídas

- Entrevista
- Fantasía en Imaginación



# Discapacidad Intelectual



# Niños Eternos

## Cuidadores y familiares provocan

- Falta de intimidad o Violación de la misma
- Dependencia/Confianza con cuidador/es
- Aislarse del problema (vs educar)
- “Reñir” sobre lo que está mal (vs enseñar)

# Niños Eternos

## Cuidadores y familiares actúan

- Sobreprotegiendo
- Con actitudes Negativas en torno a la sexualidad:
  - Aprendizaje sexual como crisis *“¿Qué vamos a hacer ahora?”*
  - Transmisión de vergüenza sobre la sexualidad
  - Ser activo sexualmente es *“ser malo”* sentimientos de culpa *“me he portado mal”*

# Niños Eternos

## Socialmente

- Mitos sobre la sexualidad en discapacidad Intelectual
- Actitud punitiva ante la sexualidad de este colectivo
- Pocos materiales adecuados en Educación Afectivo-Sexual
- Trato Inadecuado RECHAZO o CONDESCENDENCIA
- Falta de fuentes de aprendizaje (modelado)

# Consecuencias

- Información y mensajes contradictorios
- Confusión en cuanto a los límites sociales entorno a la sexualidad
- Confusión amistad/amor/sexo
- Sensación de que su cuerpo no les pertenece
- Vulnerabilidad al abuso sexual
- Sufrimiento emocional por enamoramiento
- Mayor propensión a embarazos no deseados e ITS

# CAMPAÑA FEAPS



YO COMO TÚ



YO





# No soy

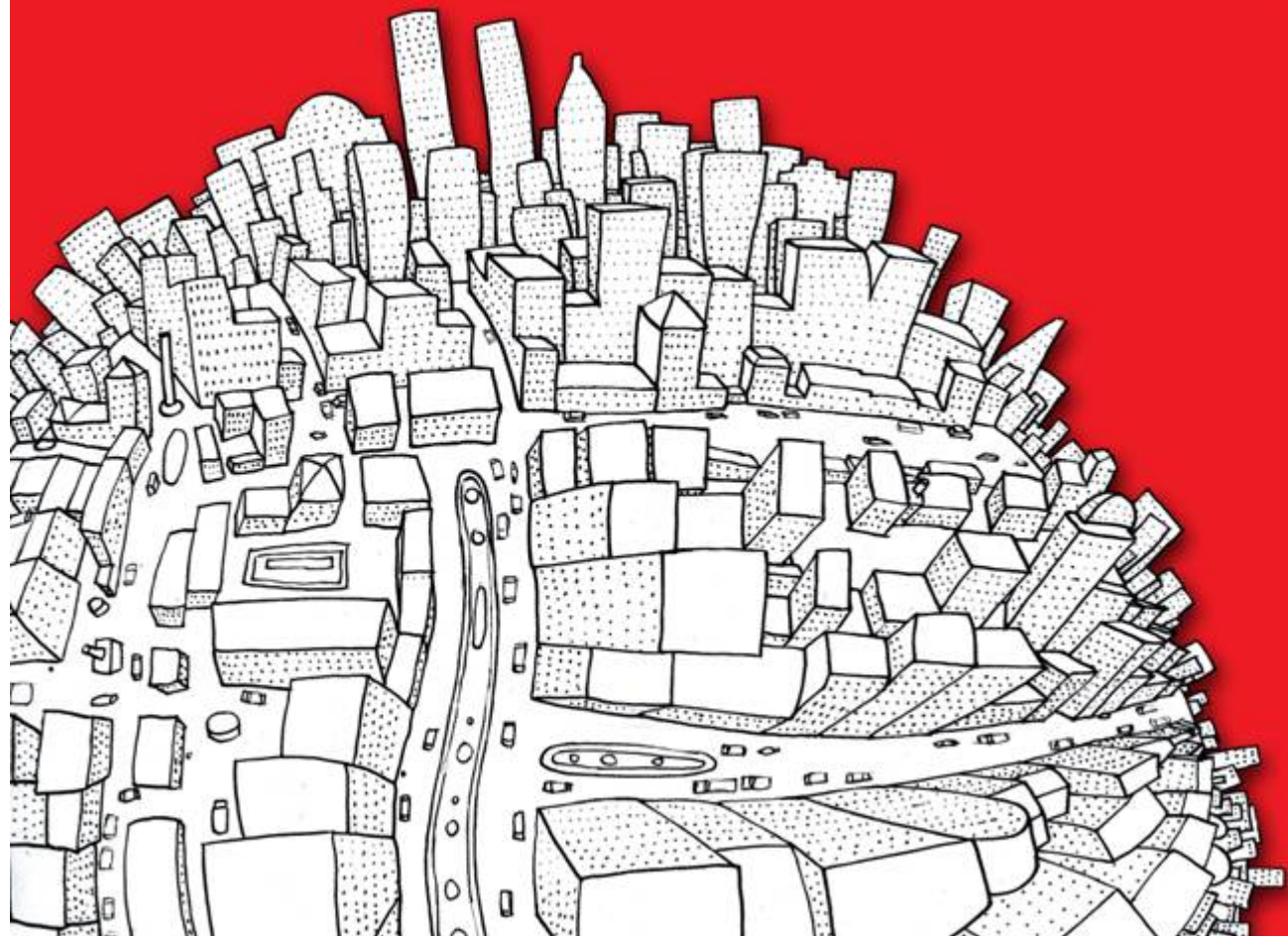
No soy un enfermo  
No soy un discapacitado  
No me gustan las etiquetas  
No soy un eterno niño  
No soy especial  
No soy asexuado  
No soy siempre cariñoso  
No es necesario que hagas Todo por mí  
No estoy siempre feliz

...DIFERENTE

# Soy

Persona  
Disfruto  
Tengo amigos  
Sigo horarios  
Busco un futuro mejor  
Tengo cualidades  
Tengo limitaciones  
Me preparo para conseguir un trabajo digno  
Necesito de las personas  
Aporto a los demás  
Tengo derechos y obligaciones

...COMO TÚ



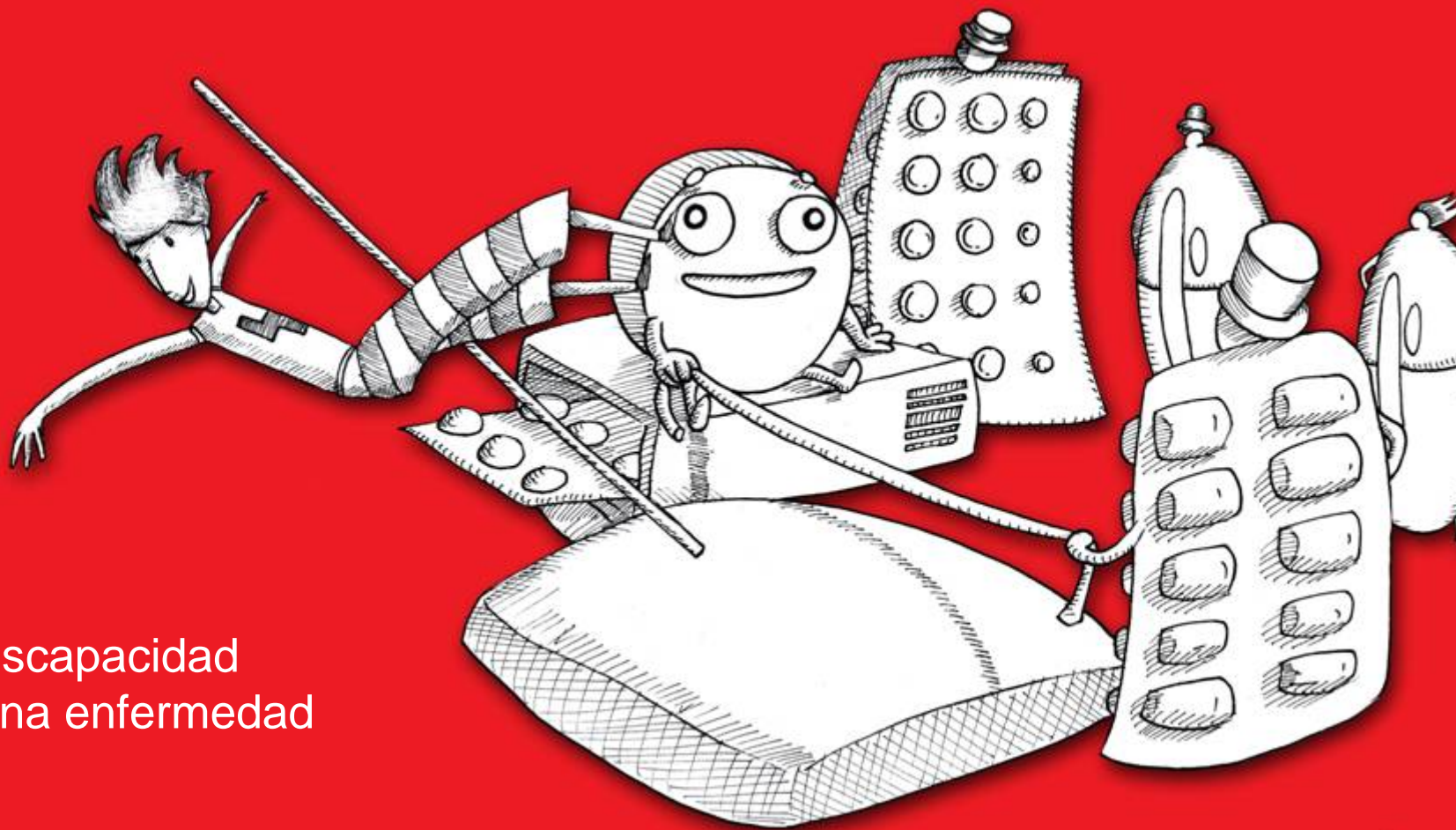
aquí estoy

respétame como soy

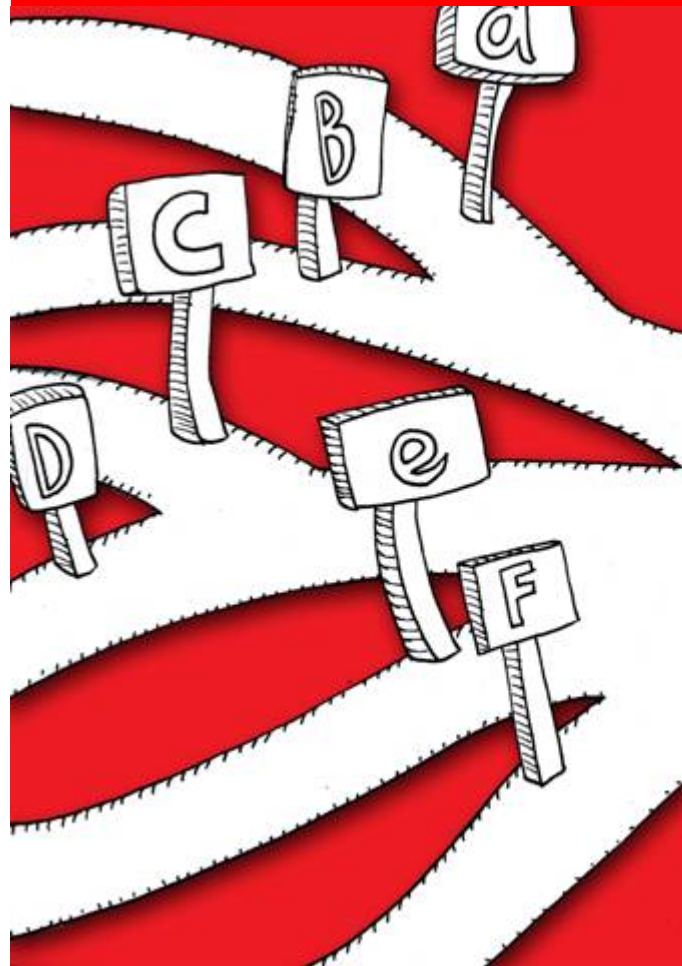


soy persona





tener discapacidad  
no es una enfermedad

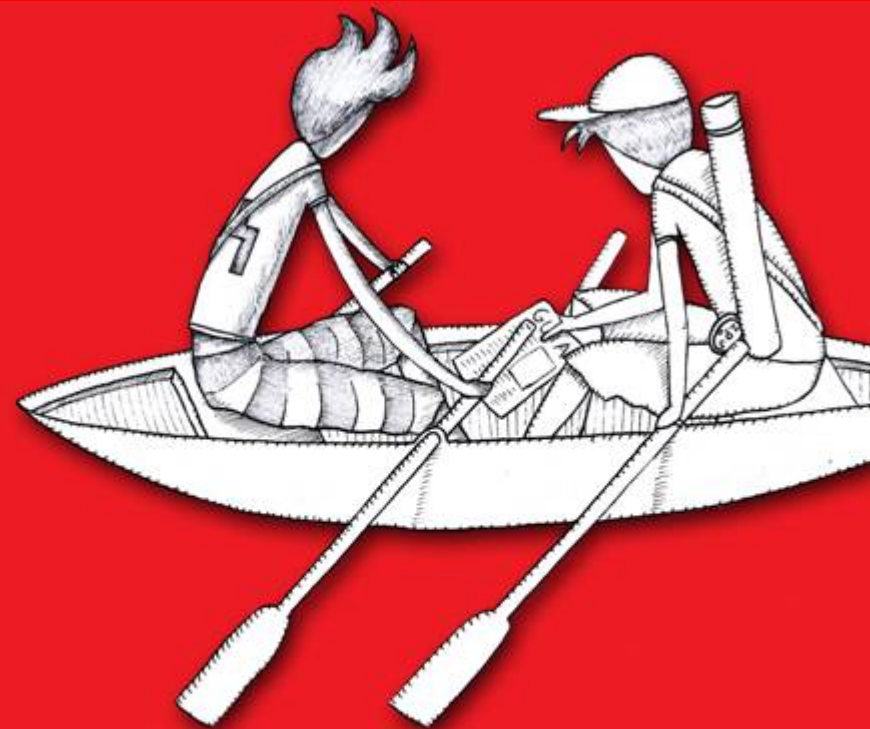


quiero y puedo decidir

cada cual tiene su ritmo,  
no tiene por qué ser el mismo

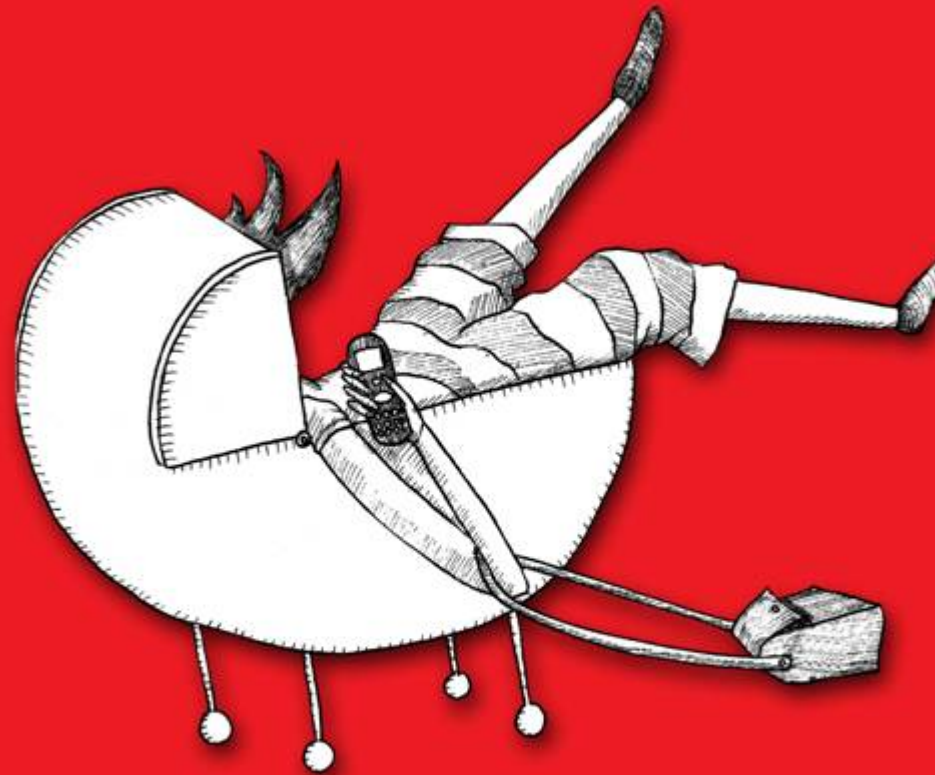


necesito apoyo  
en determinados momentos





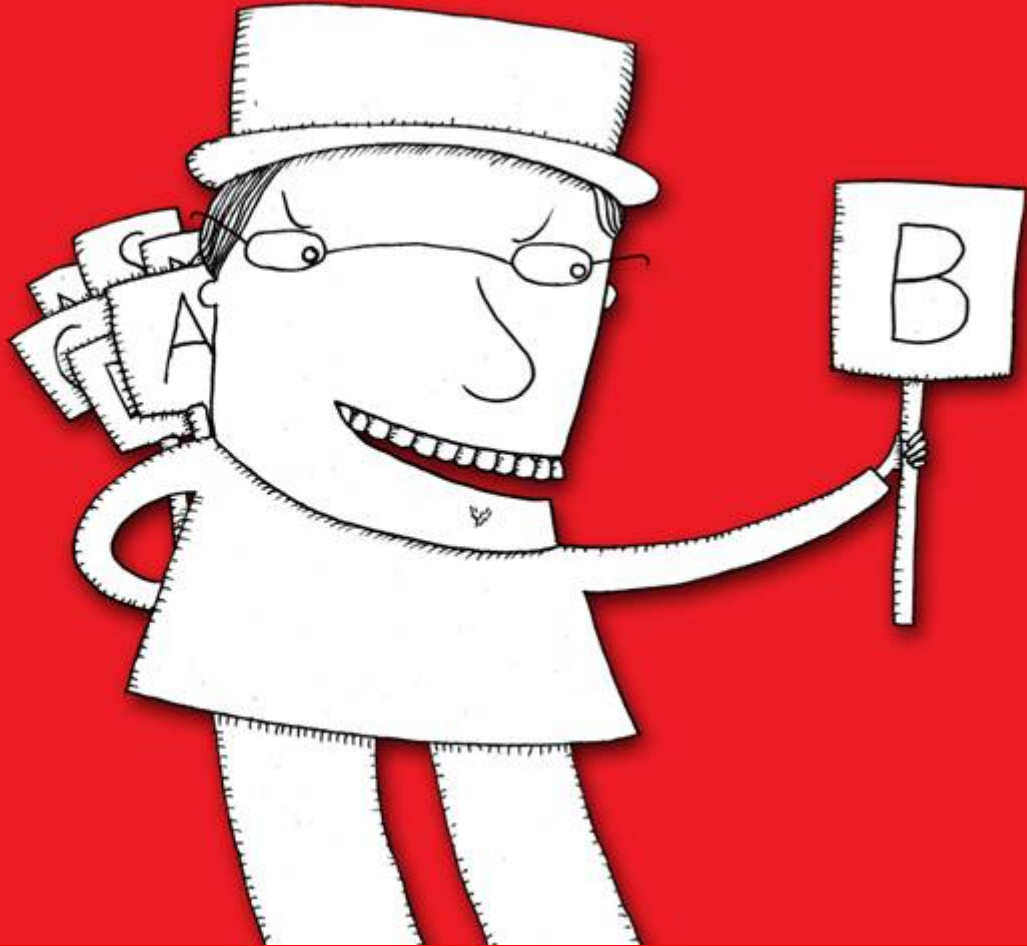
TÚ



trátame como un adulto

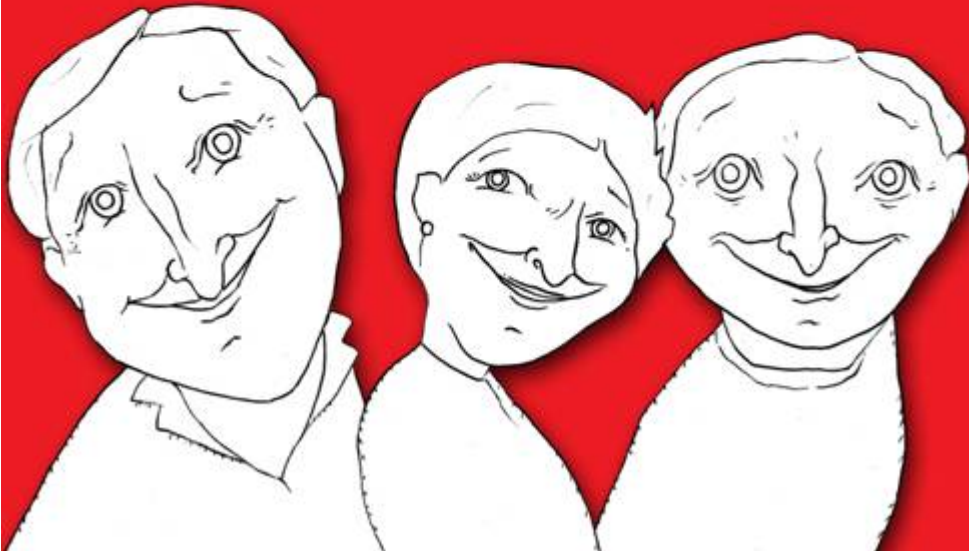


para estar  
preparado  
tengo  
que estar  
informado



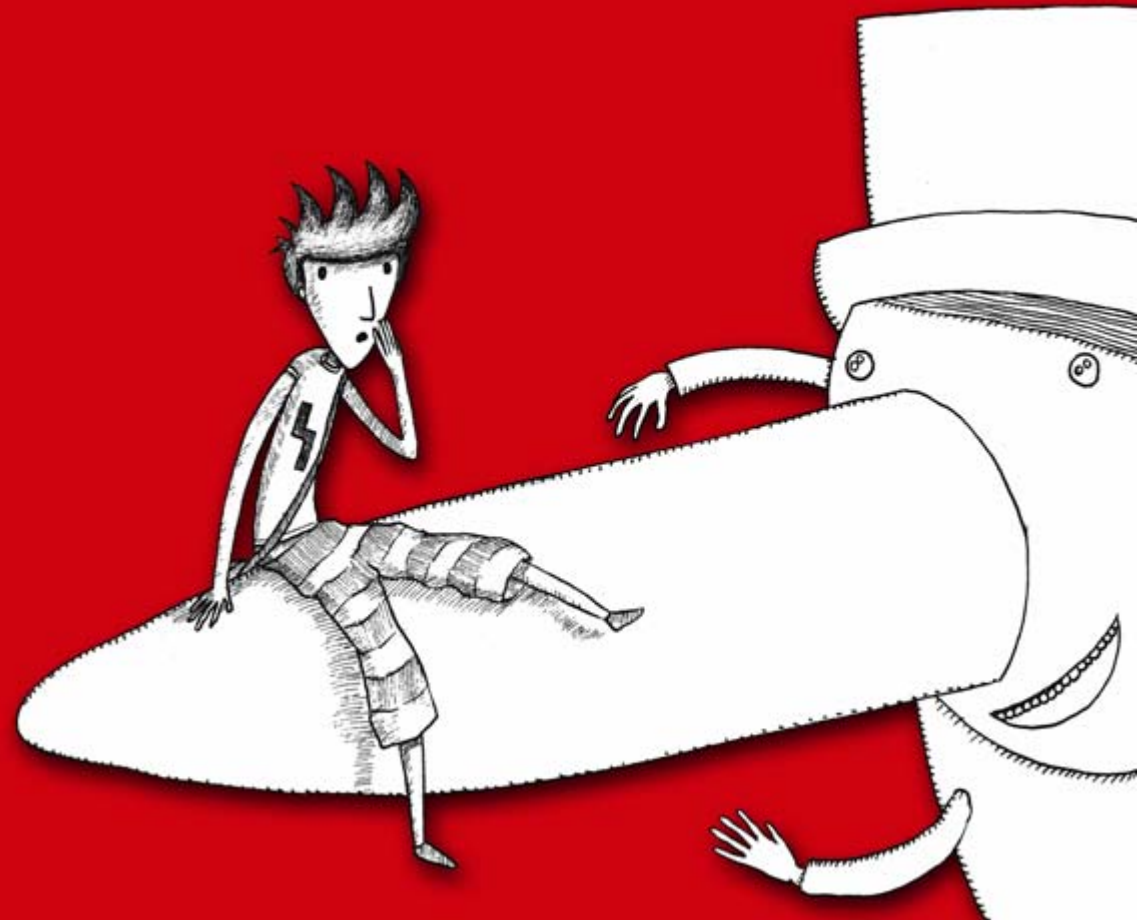
no me manipules

si no me conoces...



¿por qué me sonries?

aunque te cueste algo más,  
cuéntame la verdad



# TÚ Y YO

no te cortes  
en pedirlo,  
si no me entiendes,  
lo repito



cuando quieras decirme algo,  
dímelo a mi





necesito ayuda, pero...

...no para todo





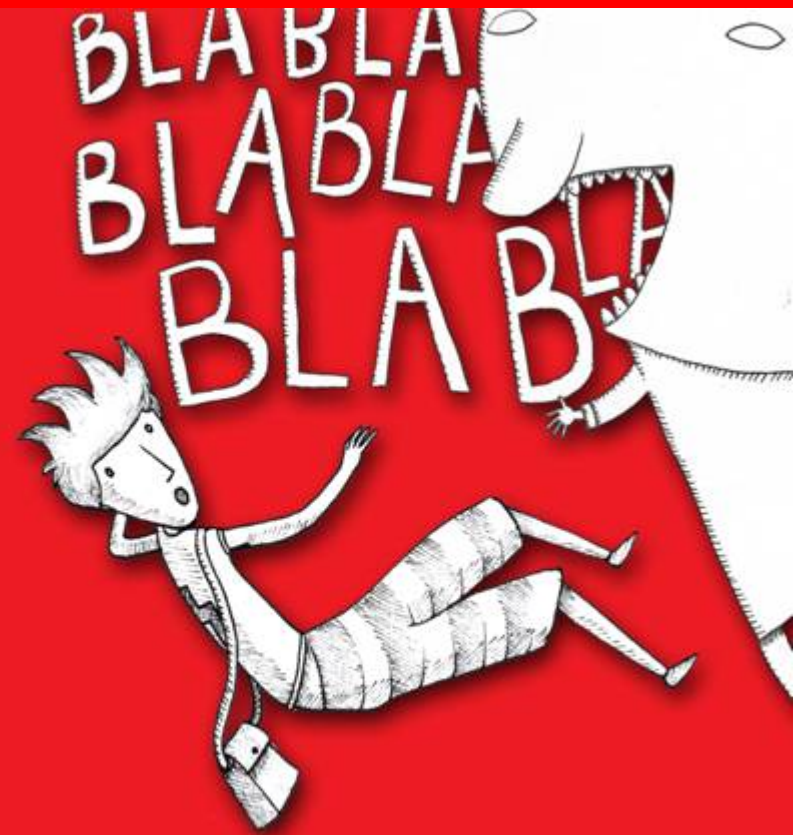
en mí igual que en ti  
no es NO y sí es SÍ



dame tiempo para pensar

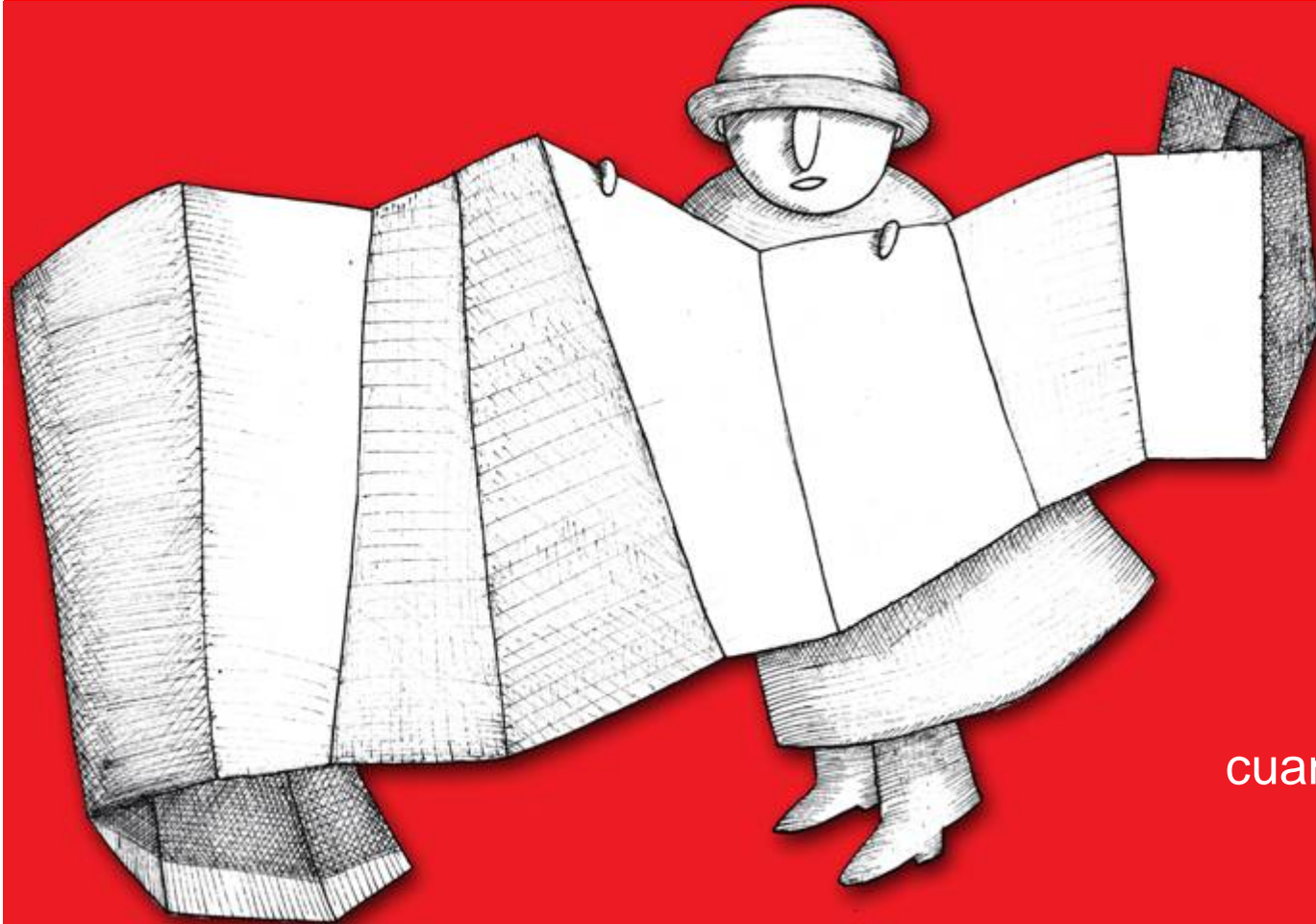
después lo podemos hablar

háblame CLARO  
Y PA U SA DO



si lo quieres escuchar  
tengo mucho  
que contar





la información  
cuanto más clara mejor



YO COMO TÚ



me preocupa lo mismo que a ti

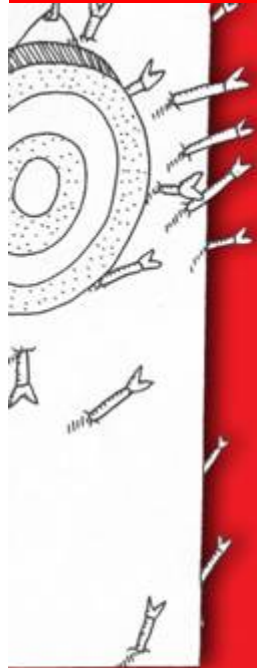


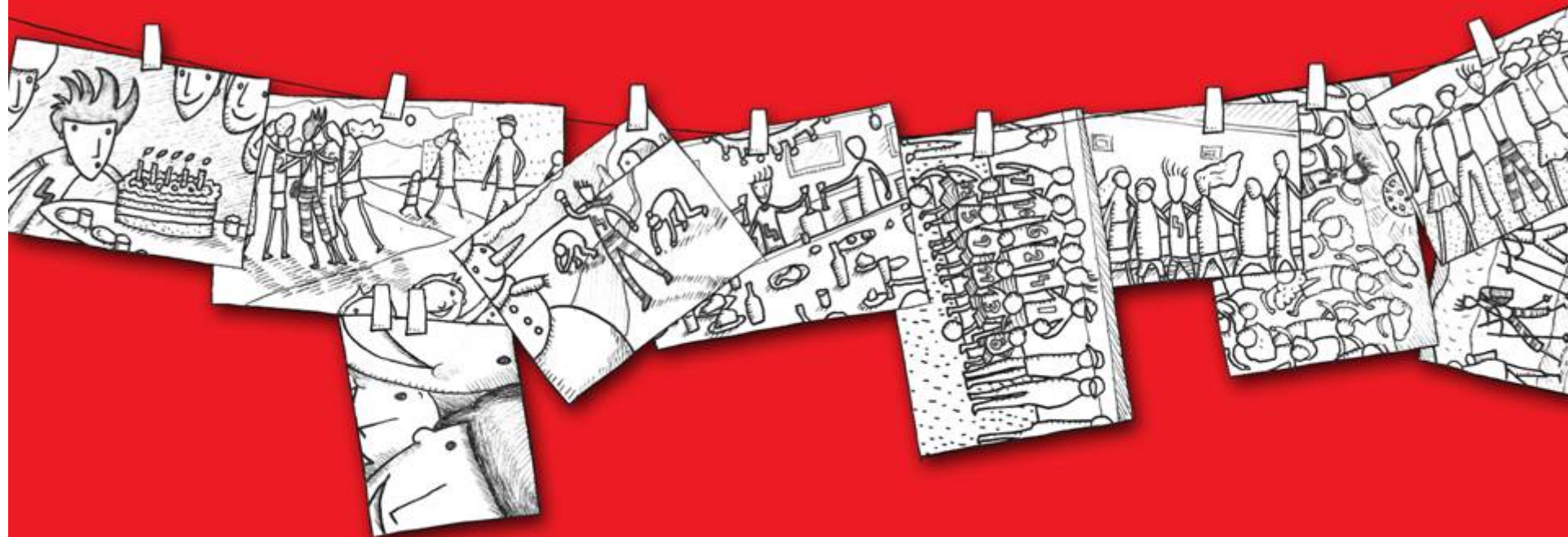


soy ciudadano

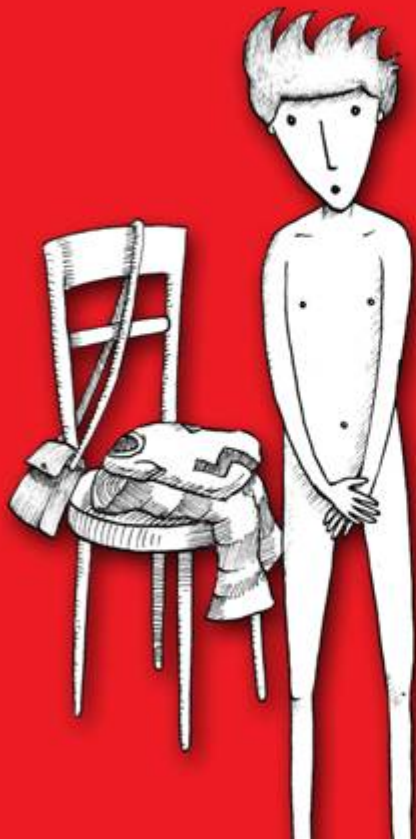


un derecho más es poderse equivocar





quiero amigos para salir



¡También necesito intimidad!



sexo, como tú,  
el que quiero y puedo



YO COMO TÚ



# Os toca...caso 1

Algunos monitores de un centro para personas con discapacidad intelectual nos piden ayuda.

Han detectado que entre los usuarios hay ciertas demandas sexuales. (*“quiero tener novia para poder hacer el amor”*)

Se establecen parejas, hay besos y en ocasiones perciben un aumento en el erotismo del comportamiento de algunos de ellos. (manoseo, gemidos, movimientos pélvicos,...)

No saben como deben actuar ante estas conductas. Es un centro de día, por lo que sólo hacen la siesta allí. Se plantea también que hacer en los campamentos....

# Os toca... caso 2

Pedro es un chico de 25 años, con discapacidad intelectual  
Palomar es una chica de 23 años con un grado de discapacidad similar.

Han sido descubiertos en un parque mientras practicaban relaciones sexuales por algunas personas que cuidaban a sus hijos e hijas mientras jugaban en el parque.

La madre y tutora legal de Paloma muestra su preocupación por lo ocurrido y culpabiliza a Pedro...

Servicios sociales deriva el caso a un especialista en Salud Sexual.



# Depresión y Salud Mental



# Deterioro en...

- Deseo
- Excitación
- Orgasmo y/o eyaculación

# Depresión y Salud Sexual

## CAUSA ← → EFECTO

- Se observa la cronicidad de problemas sexuales como desencadenante de trastornos depresivos.
- Los pacientes con depresión obtienen el mayor porcentaje de manifestaciones en torno a disfunciones sexuales de los derivados a salud mental (depresión o fármacos)
- Existen estudios que correlacionan Disfunción Sexual y Depresión. Se barajan hipótesis en torno a la predisposición biológica y/o educacional a sufrir depresión y problemas sexuales.

# Algunas Claves

- La depresión provoca deterioro en las relaciones sociales y/o de Pareja **y por tanto en la sexualidad**
- En el ámbito médico se subestima la importancia de la sexualidad y/o existe vergüenza por parte del **profesional** (No se informa al paciente sobre los efectos secundarios de los ISRS)
- Falta de formación sobre Salud Sexual en los profesionales de salud.

## OBJETIVOS GENERALES...

*Facilitar que sean capaces de sentir su cuerpo como propio y esta vivencia como afirmación de la autoestima*

# OBJETIVOS GENERALES...

*Reivindicar el derecho al  
placer corporal y emocional  
para todos y todas*

## OBJETIVOS GENERALES...

*Mantener la integridad de la  
personas y su cuidado físico  
para facilitar el placer sexual*

## OBJETIVOS GENERALES...

*Preservar su intimidad y la posibilidad de compartir esta con otras personas*



## OBJETIVOS GENERALES...

*Educar en la sexualidad  
como una idea global, como  
un lenguaje del cuerpo,  
mucho más allá del coito*

## OBJETIVOS GENERALES...

*Ayudar a admitir las  
dificultades y/o limitaciones  
para poner el acento en las  
posibilidades y  
potencialidades*

# OBJETIVOS GENERALES...

*Ayudar a perder el miedo a  
deseear, a perder el miedo a  
fantasear*

## OBJETIVOS GENERALES...

*Recibir apoyo farmacológico,  
psicológico e institucional  
para la consecución de sus  
derechos sexuales*

"Para alcanzar algo que nunca has tenido, tendrás que hacer algo que nunca hiciste".



**GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN!!**