



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

“Sexualidad y reproducción en pacientes con lesiones medulares”



Dr. A Sánchez Ramos

**Hospital Nacional de Parapléjicos.
Toledo**





“Sexualidad y reproducción en pacientes con lesiones medulares”



Dr. A Sánchez Ramos
Hospital Nacional de Parapléjicos. Toledo

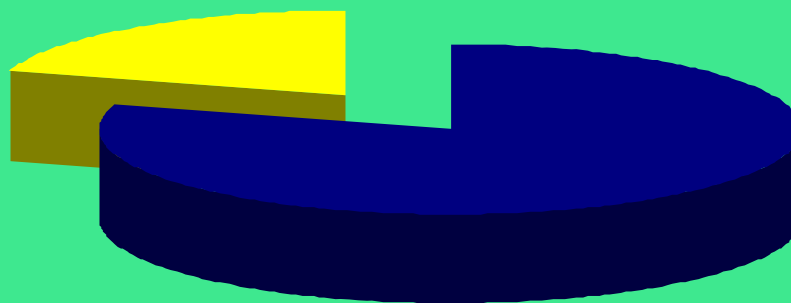


I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL



**Incidencia en España de LM:
(25/millón) 800-1000 (año)**

Mujeres : 20,3%

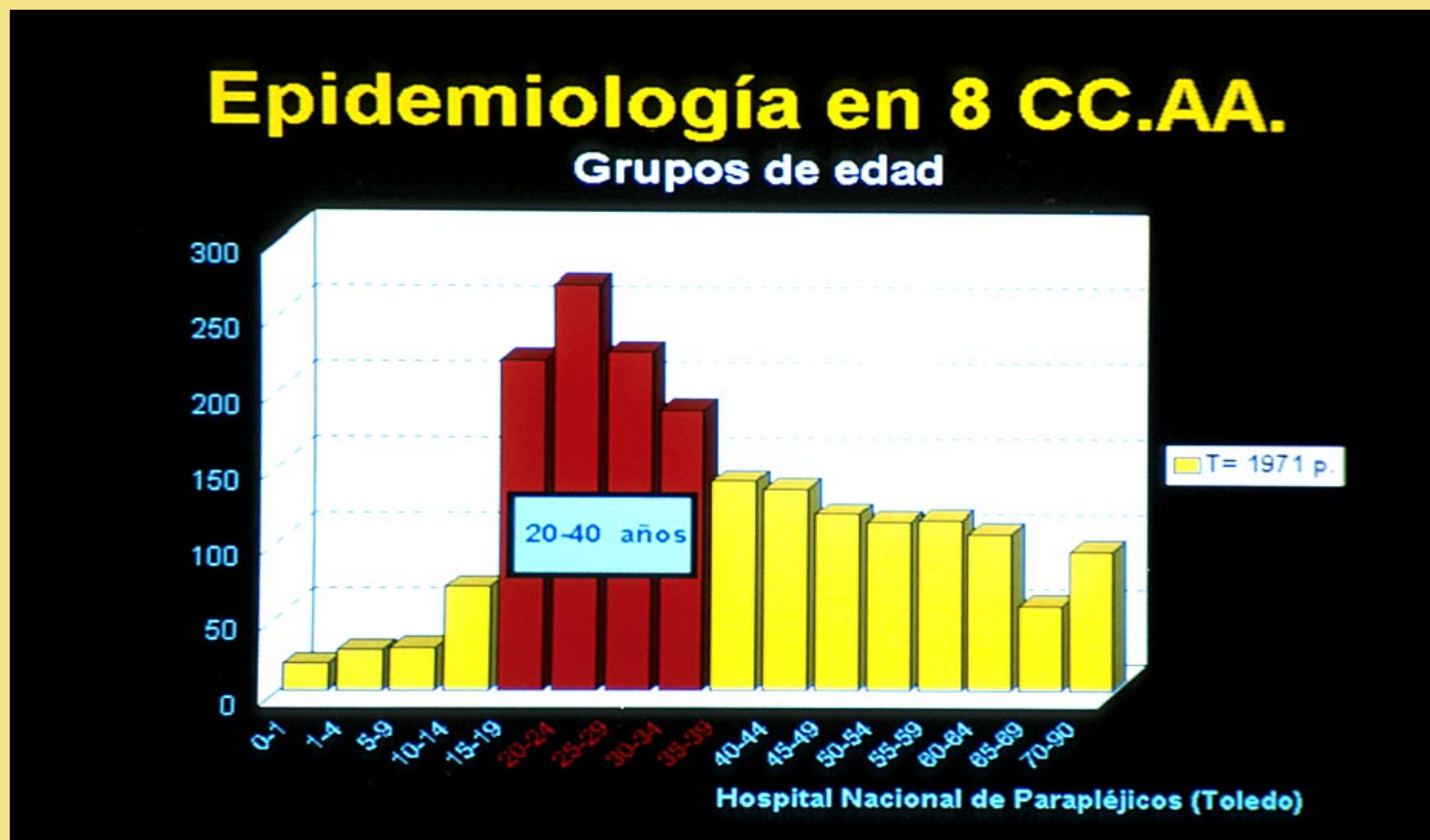


Varones : 79,7%

**Fuente: Epidemiología de la LM en 8 CC.AA
(Hospital Nacional de Paraplégicos)**

Total = 1917 p.

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL



Fuente: Epidemiología de la LM en 8 CC.AA

(Hospital Nacional de Paraplégicos) Total = 1917 p.

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

¿Son iguales las personas que sufren una lesión de la médula espinal?



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Los cambios profundos en la función sexual y la fertilidad después de una lesión medular, tienen un impacto importante en la vida del lesionado y de su pareja.

Disminuye la satisfacción sexual, pero persiste como factor motivador esencial de la vida de la persona (Reitz 2004).



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

La recuperación de la función sexual es parte importante del proceso rehabilitador después de sufrir una lesión medular.

Representa el objetivo más importante, incluso por encima de la recuperación de la capacidad de marcha.



© Copyright World Health Organization (WHO) 2002



UNED. Madrid 18 de junio 2011

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Como afrontar la nueva sexualidad

Necesidad de un abordaje psico-biológico:

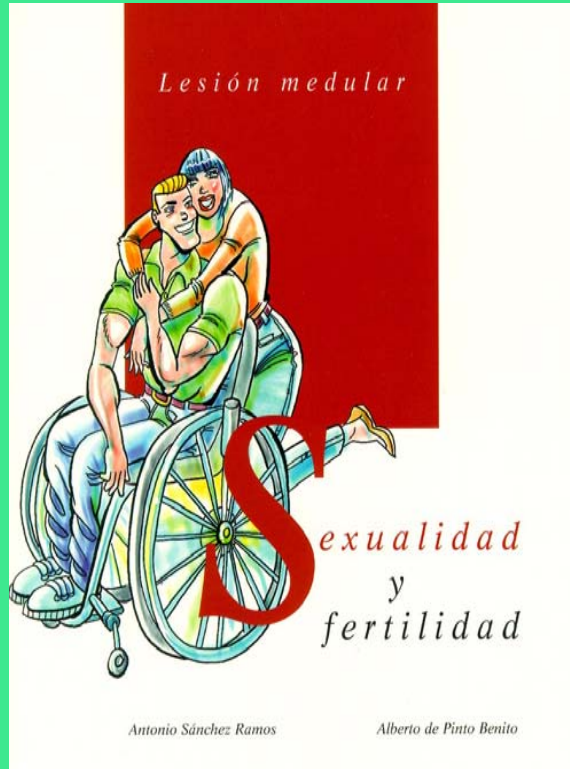
Los cambios que provoca en su conducta sexual no son sólo orgánicos, y no pueden prescindir del complejo tratamiento psicoterapéutico, imprescindible en este tipo de pacientes.

¡Ya esta bien de querer organizarle la vida sexual a los ciudadanos!

Prof. Felix López



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL



Varón lesionado medular

Alteraciones orgánicas

- Cambios en la sensibilidad
- Disfunción eréctil
- Disfunción eyaculatoria
- Percepción orgásmica genital
- Subfertilidad

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Tratamientos de primera línea:



-Inhibidores de la fosfodiesterasa 5:

Sildenafil, Tadalafil, Vardenafil.

Sánchez Ramos A, Vidal J, Jáuregui ML, Barrera M, et al. Efficacy, safety and predictive factors of therapeutic success with **Sildenafil** for erectile dysfunction in patients with different spinal cord injuries. *Spinal Cord* 2001; 39: 12: 637-643

Derry F., Dinsmore W., Fraser M., Gardner B., Glass C., Mayton M. Y Smith M. Efficacy and safety of oral **Sildenafil** (Viagra®) in men with erectile dysfunction caused by spinal cord injury. *Neurology* 1998; 51: 1629-1633.

F Giuliano, A Sanchez-Ramos, D Löchner-Ernst, G Del Popolo, Y Zhao, J Casariego. Efficacy and Safety of **Tadalafil** in Men With Erectile Dysfunction Due to Spinal Cord Injury. *Arch Neurol.* 2007 Nov;64(11):1584-92.

F. Giuliano. Efficacy and safety of **Vardenafil** in men with erectile dysfunction caused by spinal cord injury. *Neurology.* 2006 Jan 24;66(2):210-6.

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Tratamientos de segunda línea:

Inyecciones intracavernosas de fármacos:

Papaverina CIH., Fentolamina, PgE1.

Wyndaele JJ, Meyer JM, Sy WA, Claessens H. *Intracavernous injection of vasoactive drugs, an alternative for treating impotence in spinal cord injury patients*. Paraplegia. 1986. 24,271-275.

Lloyd L.K., Richards I. *Intracavernous pharmacotherapy for management of erectile dysfunction in Spinal Cord Injury*. Paraplegia 27 (1989), 457-464.

Hirsch IH; Smith RL; Chancellor MB. *Use of intracavernous injection of prostaglandin E1 for neuropathic erectile dysfunction*. Paraplegia. 1994;32(10): 661-664.

Sánchez Ramos A. González Pascual A.L, De Pinto Benito A. Gandía Blasco V. *Tratamiento de la disfunción eréctil en las lesiones medulares*. Urol. Integr. Invest. Sept 1997; 2:251-258.



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Tratamientos de tercera línea:

Prótesis de pene

Estimulador de raíces sacras

Kimoto Y; Iwatsubo E. *Penile prostheses for the management of the neuropathic bladder and sexual dysfunction in spinal cord injury patients: long term follow up.* Paraplegia. 1994 May. 32(5). P 336-9.

Sauerwein D.,Ingunza W.,Fischer, Madersbacher, Polkey, Brindley, Colombel, Teddy. *Extradural implantation of sacral anterior root stimulators.* J.Neurol.,Neurosurgery and Psychiatry 1990. 53:681-684.

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL



Patología seminal y recomendaciones en fertilidad en varones con lesión de la médula espinal”



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Causas de subfertilidad:

Dificultad en obtención seminal

Atrofia testicular (?)

Infecciones de las vías seminales y próstata

Hiperemia testicular por sedestación

Estasis de la secreción prostática

Anticuerpos antiespermáticos

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Métodos de Obtención Seminal

Métodos Naturales (3-17%) : Masturbación, Inducción de la erección: PGE1, PDE5

Sánchez Ramos A, Pinto Benito A., González Pascual A. Disfunción eyaculatoria y fertilidad en la lesión medular. *Médula Espinal* 1996; 2: 204-09

Métodos mecánicos: Vibroestimulación del pene (60-70%)

Brackett NL Semen retrieval by penile vibratory stimulation in men with spinal cord injury. *Hum Reprod Update*. 1999 May-Jun;5(3):216-22. Review



Métodos eléctricos: Electroestimulación rectal (80 %)

Brackett NL, Nash MS, Lynne CM. Male fertility following spinal cord injury: facts and fiction. *Phys Ther*. 1996 Nov;76(11):1221-31. Review



Métodos farmacológicos: Fisiostigmina subcutánea

Chapelle P.A, Blanquart F., Puech A.J, Held J.P: Treatment of anejaculation in total paraplegic by subcutaneous injection of phisostigmine. *Paraplegia* 1983; 21: 30-36

Métodos quirúrgicos: Biopsia testicular

Estimuladores de plexo hipogástrico (Brindley)

Masaje prostático (S. Marina)



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

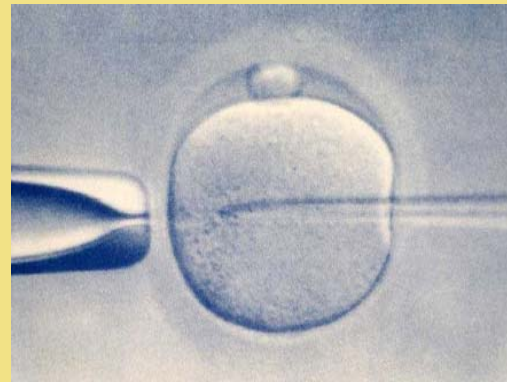
Recomendaciones de fertilidad:

Estudio seminal y valoración ginecológica de la pareja, para descartar factores masculinos o femeninos diferentes a los condicionados por la lesión medular. Analítica genérica

Auto-inseminaciones en casa: nº de ciclos inseminados de 8 a 10.

Inseminación intrauterina (IIU): nº de ciclos inseminados de 5 a 6.

Fecundación “In Vitro” (ICSI):



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Ser padre, es hoy un objetivo posible en personas con lesión medular



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL



Mujer lesionada medular

Alteraciones orgánicas

- Cambios en la sensibilidad
- Falta lubricación
- Percepción orgásmica genital
- Problemas en el embarazo y el parto
- Anticonceptivos

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Fecundación y Embarazo

- No alteraciones hormonales ni ginecológicas en la mujer con LM que impidan la fecundación
- Embarazo:
 - Aumento del nº de infecciones urinarias
 - Riesgo de prematuridad
 - Anemia
 - Riesgo de TVP en lesiones arrefléticas
 - Aumento de espasticidad
 - Dificultad respiratoria en lesiones altas
 - Vigilar los apoyos (UPP)

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Contracepción

- **Métodos naturales:** Ogino, coito interruptus, t^a. basal, moco cervical, test de ovulación, etc.
- **Métodos de barrera:** preservativo lubricado, diafragma
- **Espermicidas:** cápsulas, cremas
- **Dispositivos intrauterinos:** rev. frecuentes y valorar flujo
- **Contracepción hormonal:** píldora, inyectables
- **Esterilización:** masculina o femenina

I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

¿Quién debe informar y tratar el problema?

Posean conocimientos básicos de la neurofisiología normal y patológica

Sean capaces de aceptar las limitaciones personales en el trabajo con pacientes con patologías que comprometen múltiples aspectos de lo biológico y de lo mental.

¿Cuándo debemos abordarlo?

¿Cual es el momento más adecuado?



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Como afrontar la nueva sexualidad

¿Vivencian igual los cambios todas las personas que padecen una lesión medular?.

¿Son iguales las personas que sufren una lesión de la médula espinal?

¿Vivencian la sexualidad igual hombres y mujeres con LM?.

¿Qué papel juega la pareja?.



I JORNADAS UNIVERSITARIAS DE ACTUALIZACIÓN EN SALUD SEXUAL

Gracias por su atención

