

**Internacional Breast Cáncer Rehabilitación línea Summit 2016**  
**Presentador: Susannah Haarmann y Denise Stewart**

Tema: disfunción sexual después del cáncer de pecho

**D: ¿Por qué quiere hacer frente a la disfunción sexual y el cáncer de**

mama: S?! Suficientes No se están abordando

la sexualidad proporciona un sentido de sí mismo, el placer y la asociación

**D: ¿Cómo intervenciones médicas pueden influir en la sexualidad**

S: Implicaciones psicológicas con los de cirugía

pecho son nuestro órgano reproductor y fuente de placer / erótica

Las implicaciones fisiológicas con la quimioterapia y la HT

quimioterapia- no tan atractivos efectos sistémicos

La terapia hormonal resulta en la supresión de estrógenos

**Problemas sexuales son frecuentes 2014:**

Estudio por Raggio y sus colegas en **77% los** supervivientes **3 años fuera** calificada para la disfunción sexual femenina

- La función sexual interrumpido
- angustia sexual
- insatisfacción corporal

**La disfunción sexual no es abordable:**

Sólo alrededor del 30% de los supervivientes tienen la conversación de sexo con un médico (2009)

○ Tal vez ellos no saben qué hacer, pero mucho se puede hacer!

**¿Cuáles son los componentes de la función sexual sano?**

Sexualidad (nuestro yo sexual) es una mezcla de psicológica y salud fisiológica.

**Fisiológicos**

1. el
- 2.) deseo) de respuesta de excitación (retorno a la función autonómica en reposo)
- 3.) Los tejidos sanos

## **Los tejidos sanos -> El estrógeno**

- Mantiene la salud genitourinario -> flexibilidad del tejido y lubricación
- El agotamiento de estrógeno -> 'Síndrome genitourinaria de la menopausia'
- o vaginitis atrófica: atrofia del tejido -> inflamación

o La sequedad vaginal: El

tamoxifeno: 48%

IA: 58%

## **de la menopausia temprana con tratamientos BC:**

- o ↓ la libido
- o alteración de la lubricación
- o La atrofia vaginal
- o estrechamiento del canal
- o hipo-orgasmia

## **El deseo y arousal-> compleja !!**

- estado psicológico (importante y complejo ... especialmente para las mujeres!)
- estado fisiológico -> fatiga (sx, quimioterapia y radiación)
- 

## **La respuesta inflamatoria**

- la investigación muestra que el estrés conduce a la inflamación (dx cáncer ?!)
- cáncer -> inflamación
- quimioterapia -> inflamación

## **Síndrome de la conducta enferma -> la fatiga**

- o Respuesta inflamatoria natural del cuerpo relacionadas con la liberación de citoquinas (¿te desea tener relaciones sexuales cuando se sienta enfermo)
- o Los síntomas de fatiga pueden durar más de una década después del tratamiento antes de Cristo

## **psicológica**

- Imagen corporal

La pérdida de la feminidad (caída del cabello, la mastectomía, la infertilidad)

Sintiéndose roto

- Asociación y posibles dificultades en relación
- o la comprensión de lo que su ser querido está pasando por
- o temores de hacerse daño a sus seres queridos
- o temores acerca de lo que es sexual adecuada

la calidad de la relación de la mujer es un predictor más fuerte de la satisfacción sexual que cualquier cambio físico o químico (una revisión sistemática de Emilee y sus colegas en 2010)

**D: Por lo tanto, Susannah, que son un fisioterapeuta. ¿Qué puede hacer la terapia física para mejorar la salud sexual relacionadas con el tratamiento del cáncer de-?>**

PT, OT Músculo, tejido y función expertos son todos los profesionales de la salud para este trabajo-.>

### **la salud del tejido auto-tratamiento**

Consecuencias de tejido-> sequedad y la atrofia + estrechamiento de vaginal del canal masaje de vulva

humectantes vaginales

masaje (Pulsar y soltar) vulvar los tejidos

sangre y linfáticos fluyen

lubricantes hidratantes -> SI humectante vaginal

- no hormonal y estrógenos libres
- No glicerina y parabenos
- vaginal dilatación

La lubricación del dilatador de dedos

- alm dilatadores Fuente
- FeMani

### **Relaciones sexuales**

Los orgasmos son buenos para usted! 1x / semana

no puede significar la penetración -> toque seguro

Lubricantes para el coito - silicona (sellos)

### **salud>Músculo -> PF hiperactividad y vaginismo ->experto PF**

El vaginismo

○ La contracción de la PF con las relaciones sexuales -> coordinada en la sobreactividad del suelo pélvico -> musculatura restringido

○ Vigilancia respuesta psicológica?

○ Flujo sanguíneo restringido -> Nutrición a los tejidos ya secos -> lagrimeo ->DOLOR ciclo se repite

### **Evaluación de la terapia física:**

evaluación dermatológica de los tejidos vulvares

evaluación muscular PF interna

evaluación ortopédica (factores de composición?)

### **Intervenciones**

1. Biofeedback -> neuronal desenrollar
2. Relajación del entrenamiento
3. del introito estiramiento
4. PF comunicados de puntos sensibles y terapias manuales
5. ejercicios del suelo pélvico -> aumentar el flujo sanguíneo
6. Educación en el cerebro / dolor neurociencia
7. Entrenamiento en casa métodos de autotratamiento y acoplamiento

### **¿Cómo pueden ayudar a los médicos-?>**

de los mds, AP, navegadores de enfermería

○ Error -> suponiendo que es un posible efecto secundario concomitante de cáncer de mama

No es un efecto secundario a corto plazo -> puede durar años y tratable

○! ASKre:

Sólo alrededor del 30% de los supervivientes tienen la conversación de sexo

### **Índice de Función Sexual FSFI -female**

- Cuestionario validado 19 artículo
- <26.55 Considerado FSD (disfunción sexual femenina)
- Mi opinión: a tiempo, quizás no forma preliminar de cribado
- Pero, ¿se garantiza la remisión -> es molesto para el paciente? Algunas personas no quieren tener una vida sexual activa

!.creé el Cáncer de Mama de la pantalla de la Salud Sexual disponible para que otros utilicen

Todos tenemos que ver el sexo en su forma bio-psico-social->

MDs son buenos en el diagnóstico y recetas compuestos de estrógeno o lidocaína

### **debate de estrógenos!**

- Contrario a la intuición Rx estrógeno y bloquear el estrógeno
  - Rocío y colegas (2009): Admitido pequeños números en estudio -> no aparece el uso de estrógeno tópico para ser asociado con un mayor riesgo de recurrencia de cáncer de mama
  - Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG) publicado en marzo de 2016:
    - o "Estrógeno vaginal debe reservarse para aquellos pacientes que no responden a los remedios no hormonales"
- Gel de lidocaína
- tejidos frágiles (dolor puede ser de protección)
  - muchas causas subyacentes de la dispareunia

### **Necesitamos tener una buena base de referencia que el tratamiento de los trastornos de la excitación y la dispareunia:**

piso pélvico terapeuta

La terapeuta sexual