

LA HISTERECTOMÍA PARA LAS MUJERES Y LA REPERCUSIÓN EN SU VIDA SEXUAL Y SOCIAL

The Hysterectomy for women and the repercussion in their sexual and social life

A Histerectomia para as mulheres e a repercussão na sua vida sexual e social.

El Hakim, Soraya³

Malara, Oliveira, Ana Maria².

Lima, Moço, Costa, Sales, Jennifer³.

MONTEIRO, Christina, Mayara³.

Silva, Sousa, Alana Cristina³.

PIRES, Guarizi, Guedes, Janaina⁴.

¹ Relatora. Faculdade de São Sebastião, Dr^a em Enfermagem, São Sebastião- SP, Brasil, - gui.nane@hotmail.com

² Discente. Universidade Cruzeiro do Sul, Pós Graduação em ginecologia na Enfermagem, São Paulo – SP, Brasil - aoliveira825@gmail.com

³Discente. Faculdade de São Sebastião. Dr^a em Enfermagem, São Sebastião – SP, Brasil – alanasousa@live.com/ jennifersalesc024@hotmail.com / mayaracmonteiro@hotmail.com

⁴Docente. Faculdade de São Sebastião. Esp. em Enfermagem, São Sebastião–SP, Brasil. janainaggpires@gmail.com

Resumen: Introducción: El útero desde la antigüedad estuvo asociado a algo sagrado del cuerpo femenino, después de su retirada, la mujer pasa a sentirse disminuida, pues cree estar incapacitada sexualmente para sentir y dar placer. La cirugía para la mujer no alcanza sólo lo biológico, sino también lo sexual, lo psicológico y lo social. **Objetivo:** Identificar el significado de la histerectomía para las mujeres y la repercusión en su vida sexual y social. **Metodología:** Estudio descriptivo, realizado por medio de revisión bibliográfica de los trabajos publicados en la base de datos CAPES, BDENF y LILACS, en el período de 2005 a 2015, utilizando los descriptores: Histerectomía, Sexualidad y Enfermería. Se analizaron 9 artículos. **Resultados y Discusión:** Los resultados de los estudios relacionados constituyeron tres temáticas que identificaron el significado de la Histerectomía para las mujeres: histerectomía e imagen corporal; la histerectomía y la actividad sexual; Histerectomía y papel social. Es evidente que ese órgano para la mujer interfiere en su imagen corporal, en la concepción de género, hembra, en la actividad sexual y en el papel social. **Conclusión:** La Histerectomía no sólo debe considerarse como una cirugía. Es necesario más que una reunión para orientar a la mujer en el preoperatorio en relación a la técnica quirúrgica y cuidados personales. Es necesario atenderla en todos los sentidos biopsicosociales durante todo el proceso pre quirúrgico, con encuentros multiprofesionales, en los cuales las clientes puedan expresar los sentimientos.

Palabras clave: 1.Sexualidad 2. Histerectomía 3. Enfermería.

Abstract: Introduction: The uterus since ancient times was associated with something sacred of the female body, after its withdrawal, the woman begins to feel diminished, as she believes she is sexually incapable to feel and give pleasure. Surgery for women does not only affect the biological, but also the sexual, psychological and social. **Objective:** To identify the meaning of hysterectomy for women and the repercussion in their sexual and social life. **Methodology:** Descriptive study, carried out through a bibliographic review of the works published in the CAPES, BDENF and LILACS database, from 2005 to 2015, using the descriptors: Hysterectomy, Sexuality and Nursing. We analyzed 9 articles. **Results and Discussion:** The results of the related studies were three themes that identified the meaning of hys-

terectomy for women: hysterectomy and body image; hysterectomy and sexual activity; Hysterectomy and social role. It is evident how this organ for the woman interferes in its body image, the conception of gender, female, sexual activity and social role. **Conclusion:** Hysterectomy should not only be seen as one more surgery. It takes more than a meeting to guide the woman in the preoperative period regarding the surgical technique and personal care. It needs to be attended in every sense of biopsychosocial throughout the pre-surgical process, with multiprofessional meetings, in which clients can express their feelings.

Keywords: 1. Sexuality 2. Hysterectomy 3. Nursing.

Resumo: Introdução: O útero desde a antiguidade esteve associado a algo sagrado do corpo feminino, após sua retirada, a mulher passa a sentir-se diminuída, pois acredita estar incapacitada sexualmente para sentir e dar prazer. A cirurgia para a mulher não atinge só o biológico, mas também o sexual, o psicológico e o social. **Objetivo:** Identificar o significado da histerectomia para as mulheres e a repercussão na sua vida sexual e social. **Metodologia:** Estudo descritivo, realizado por meio de revisão bibliográfica dos trabalhos publicados na base de dados CAPES, BDNF e LILACS, no período de 2005 a 2015, utilizando-se dos descritores: Histerectomia, Sexualidade e Enfermagem. Foram analisados 09 artigos. **Resultados e Discussão:** Os resultados dos estudos relacionados constituíram três temáticas que identificaram o significado da Histerectomia para as mulheres: histerectomia e imagem corporal; histerectomia e atividade sexual; Histerectomia e papel social. É evidente como esse órgão para a mulher interfere na sua imagem corporal, na concepção de gênero, fêmea, na atividade sexual e no papel social. **Conclusão:** A Histerectomia não deve só ser encarada como mais uma cirurgia. É preciso mais que uma reunião para orientar a mulher no pré-operatório em relação à técnica cirúrgica e cuidados pessoais. É necessário atendê-la em todos os sentidos biopsicossociais durante todo o processo pré-cirúrgico, com encontros multiprofissionais, nos quais as clientes possam expressar os sentimentos.

Palavras-chave: 1. Sexualidade 2. Histerectomia 3. Enfermagem.

I. INTRODUCCIÓN

El útero desde la antigüedad estuvo asociado a algo sagrado del cuerpo femenino¹. Aristóteles creía que el útero sería el punto central de la feminidad, representando el espíritu de la mujer². Además de sus funciones biológicas, se asocia al concepto de feminidad, por relacionarse al papel reproductor de la mujer ya su vida sexual³. Las mujeres sólo se dan cuenta de la importancia del útero, como garantía de ser mujer, después de su retirada, por consiguiente, sufren sacudida en su identidad femenina, pues para ellas el útero simboliza la capacidad sexual, de manera que su pérdida reflejará sobre su papel de hembra, incluyendo el deseo sexual y la libido. Después de su retirada, la mujer pasa a sentirse disminuida, pues cree estar incapacitada sexualmente para sentir y dar placer.

Histerectomía es un vocablo de origen griego deriva de *hystéra*, que significa útero y de *ektomé*, ablación, más el sufijo *ia*⁴. Por lo tanto, etimológicamente, se define histerectomía como ablación total o parcial del útero⁴.

Trabajando en la clínica ginecológica y en el centro quirúrgico, observé que las cirugías de Histerectomía Total Abdominal son frecuentes y los clientes siempre presentan dudas y angustias sobre la cirugía. La cirugía para la mujer no alcanza sólo lo biológico, sino también lo sexual, lo psicológico y lo social, pues como los autores dicen el útero está más allá de lo biológico. Observando estos factores surgió el interés sobre el tema. Mis indagaciones sobre esta cuestión están estrictamente ligadas a la comprensión sobre el significado del útero para las mujeres. ¿Cómo es su cotidiano después de la histerectomía? ¿Cuál es la relación que hacen entre el útero y la vida sexual y social?

La histerectomía se clasifica en total o subtotal. En la primera, son extirpados el cuerpo y el cuello del útero; y en la segunda, sólo el cuerpo del útero se disecciona. La retirada del útero puede realizarse tanto a través de la pared abdominal y del canal vaginal o por videolaparoscopia⁵. En la Histerectomía por videolaparoscopia se realizan pequeños orificios incisos en el abdomen, el útero es visualizado, siendo su retirada efectuada por la vagina, por lo tanto la más común de las cirugías es la Histerectomía abdominal. En casos de prolapso uterino la retirada del útero es por vía vaginal⁶. En cuanto a la histerectomía radical, además del cuerpo uterino, parte de la vagina, trompas y ganglios linfáticos son removidos⁶. La histerectomía fúndica, es una cirugía conservadora se retira sólo el fondo del útero, permaneciendo así la función menstrual del órgano⁶.

Las indicaciones para histerectomía son: fallo del tratamiento clínico o de la ablación endometrial en pacientes con sangrado uterino anormal; miomas uterinos asociados al dolor o con sangrado uterino anormal; los úteros de volumen hasta 500 cm³ de tamaño⁷.

El mioma en el cuerpo uterino es la causa más común para una histerectomía. La palabra mioma quiere decir: mio = músculo oma = tumor benigno. Es un tumor benigno compuesto básicamente de músculo uterino que crece dentro o fuera de la cavidad del útero y puede alterar el formato del órgano a medida que se desarrolla. La presencia de varios miomas se denomina miomatosis uterina⁸.

Se desconoce la causa del mioma. Lo que se sabe es que la progesterona y el estrógeno influyen su desarrollo. Tanto que con la llegada de la menopausia, y la caída en la producción de hormonas estrógenas, el mioma suele disminuir pudiendo desaparecer. Durante el embarazo, al contrario, su tendencia es aumentar. Los factores de riesgo son la edad, la historia familiar, el origen étnico y la obesidad⁸.

La histerectomía es la segunda más frecuente cirugía realizada por las mujeres en edad reproductiva, siendo superada sólo por la cesárea. En Brasil, se estima que, anualmente, cerca de 300 mil mujeres se unen a la indicación de histerectomía y posibilidad de realizarla¹.

Las posibles complicaciones de una histerectomía son: infección incisional / pélvica, hemorragia y lesiones de las vías urinarias. La autora recomienda algunos cuidados a las mujeres en proceso de histerectomía, de acuerdo con los diagnósticos de enfermería, previamente definidos. Entre estos diagnósticos están los trastornos de autoestima y la disfunción sexual, debido a la alteración de la función reproductora.

La decisión por una histerectomía requiere una indicación precisa e incuestionable, de lo contrario estará reduciendo a la mujer a la simple dimensión biológica, es decir, desconsiderando su universo psíquico y su sexualidad⁹.

La sexualidad comenzó a definirse con atributos femeninos como "el conjunto de las emociones, sentimientos, fantasías, deseos e interpretaciones que el ser humano vive a lo largo de su vida, en busca del placer, incluyendo ahí el deseo, la excitación y el confort físico"¹⁰. Su concepto comenzó también a contemplar libertad corporal y sentimientos cuando se define como una actividad corporal que coloca al cuerpo en movimiento para que se puedan sentir emociones identificadas como: miedo, alegría, alivio, orgasmo, placer en tocar y ser tocado, en sentir un perfume, en degustar un buen alimento"¹¹. La sexualidad no sólo designa placer sexual, pero de toda una serie de excitaciones y de actividades presentes desde la infancia, que proporcionan un placer irreductible a la satisfacción de una necesidad fisiológica fundamental y que se encuentran a título de componentes en la llamada forma normal del amor sexual¹².

Ante la explicación sobre la sexualidad y la histerectomía, este estudio podrá servir de subsidio para que los profesionales comprendan el significado de la relación entre los dos factores para la mujer y concomitantemente ayudarles a enfrentarlos con mayor tranquilidad. Ayudar a entender que la mujer podrá ejercer sus actividades sexuales independientemente de la presencia o no del útero.

El objetivo de este estudio es identificar el significado de la histerectomía para las mujeres y la repercusión en su vida sexual y social.

II. MÉTODO

Para el presente estudio se utilizó revisión integrativa de estudios ya elaborados del tipo cuantitativo y cualitativo, los descriptores fueron: sexualidad; histerectomía; mioma; Enfermería. La metodología referente al estudio fue descriptiva y exploratoria, realizada por medio de revisión bibliográfica de los trabajos publicados en la base de datos CAPES, BDNF y LILACS.

La elección de los artículos y el análisis del mismo fue realizada mediante la lectura de los artículos seleccionados, y posteriormente la sintetización e interpretación de los datos. Para ello se siguieron algunos pasos:

1ª: Identificación del tema y selección de la hipótesis o cuestión de la investigación para la elaboración de la investigación integrativa.

2ª: Establecimiento de criterios para la inclusión y exclusión de estudios / muestreo o búsqueda en la literatura.

3ª: Definición de las informaciones a ser extraídas de los estudios seleccionados / categorización de los estudios.

4ª: Evaluación de los estudios incluidos en la revisión integrativa.

5ª: Interpretación de los resultados.

6ª: Presentación de la revisión / síntesis del conocimiento.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los artículos seleccionados son estudios descriptivos, publicados en el período de 2005 a 2015, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión. Inclusión: artículos escritos en portugués, con textos en línea disponibles con los siguientes descriptores: La histerectomía, la sexualidad, mioma y de enfermería.

Los criterios de exclusión fueron los artículos seleccionados para la lectura y que no correspondieron a los objetivos.

Se encontraron 35 artículos, clasificados según los descriptores, de acuerdo con los criterios de exclusión e inclusión, fueron seleccionados 09 para componer la muestra.

En el análisis de los años de publicación, del 100% (n = 09) de los artículos, el 67% (n = 06) están entre los años 2005 a 2010, y el 33% (n = 03), están entre los años 2011 a 2015. Los estudios están disminuyendo con el paso de los años, tales temas tanto cuantitativos como cualitativos deben ser estudiados, dirigiendo el estudio de campo.

Los resultados de los estudios relacionados constituyeron tres temáticas que identificaron el significado de la Histerectomía para las mujeres: histerectomía e imagen corporal (feminidad); la histerectomía y la actividad sexual; Histerectomía y papel social (reproducción). A continuación la discusión de los resultados, según las temáticas identificadas:

Temática 1 - Histerectomía e Imagen Corporal.

Ser mujer es tener un útero; tener el útero es ser femenina. La presencia del útero es una característica del cuerpo femenino y la retirada del órgano, acarrea inseguridad en muchas mujeres. Ellas presentan la sensación de vacío, quedarse hueca, ser menos mujer. Las mujeres relatan estos sentimientos como si la retirada del útero pudiera ser identificada visiblemente por otras personas. La ganancia de peso después de la cirugía, también causan dudas para esas mujeres. Estas dudas interfieren directamente en la vanidad de las mujeres, y los sentimientos depresivos empiezan a aparecer. Muchas dejan de arreglarse, si perfumar, maquillarse, por creer que no son más feméas.

El sentimiento de cambio corporal está presente en el habla de las mujeres con fuerte repercusión de sentimiento de vacío. Se hace importante la orientación en el sentido de enfatizar que las mujeres continúan las mismas, no dejan de ser hembras, femeninas y su histerectomía no influenciará en su papel de mujer como imagen social.

Temática 2 - Histerectomía y Actividad Sexual.

Los efectos de la histerectomía en la vida de la mujer y, más específicamente, en la sexualidad femenina, son complejos y derivados de la interacción de factores físicos, psicológicos, sociales, culturales, religiosos y educativos que interfieren en la visión que la mujer tiene del útero y de sí misma. Los mitos creyentes y tabúes forman parte del imaginario de personas antiguas, pero interfieren en los sentimientos de las mujeres, generando incertidumbres en cuanto a las consecuencias de la cirugía. El hecho de tener el órgano retirado representa para muchas mujeres la extinción del placer sexual.

Muchas mujeres manifiestan dudas en cuanto a la percepción de los socios sobre la retirada del útero, ellos los percibir como estando "huecas", si la falta de las hormonas interfería en la libido, y las harían frías.

Por otro lado, la eliminación de los signos y síntomas desagradables que las incomodaban como Dispareunia, sangrado y dolor abdominal propició una mejora de la actividad sexual. El hecho de tener el útero retirado como proceso de curación, causa alivio a las mujeres, y relatan que los maridos, se volvieron más cariñosos, buscando más y ellas se sentían más limpias y deseadas sin esos episodios si sangrado abundante y constante. Se percibe entonces, que existe una parte de esas mujeres que se sienten libres después de la histerectomía, mejorando el desempeño sexual. Esta temática deja claro que la mujer puede ejercer su sexualidad y su relación sexual sin problemas y constreñimiento tras la retirada del útero.

Temática 3 - Histerectomía y papel social.

El útero es característica específica de la mujer y es lo que le confiere el valor social de ser madre. La preocupación de ser fértil y generar vidas son un cobro no sólo de la sociedad como de la propia mujer. Con la histerectomía ella pierde la capacidad de reproducir y tal capacidad está ligada a la disminución del placer sexual, por imaginar que el placer sexual deba estar ligada al papel de procreación.

Las mujeres comprenden la esterilización, ocasionada por la histerectomía como medio más seguro y más eficaz para limitar el número de hijos. Para las que ya han vivido la maternidad, la histerectomía es buena, pero para las que no tuvieron la oportunidad de ser madre, la cirugía trae mucha preocupación.

La calidad de vida es representada socialmente por medio de valores subjetivos y objetivos. En el primero, se consideran las cuestiones relacionadas con el bienestar, la felicidad, el amor, el placer y la realización personal; en el segundo, se incluyen los bienes materiales, culturales y ambientales¹³. La idea de no ser más la misma, de no ser igual a otras mujeres, puede resultar en el marido no querer más, implicando un cambio de vida, por lo tanto ese cambio de vida está directamente relacionado al papel social, pues la sociedad aún cobra de la sociedad la mujer los casos llamados de abandono por el marido.

Los síntomas como sangramiento, dolor, cólico interfieren en la vida social de las mujeres, perjudicando su convivencia social, ocio y trabajo, originando incomodidad física provocando fragilidad emocional y dando la impresión permanente de sentirse enferma e indispuesta. Los sangrados inesperados hacían que se aislase socialmente y faltar al trabajo.

La histerectomía fue una forma de rescatar la vida social, pues les permitió reconquistar la libertad de realizar actividades del día a día, como salir, pasear, viajar. En fin vivir sin los trastornos de la enfermedad.

IV. CONCLUSIONES

El útero tiene un significado muy importante para la mujer. Este significado se intensifica en todas las fases de su vida. De la pubertad la menopausia. Es un órgano exclusivamente femenino, que le confiere la capacidad de procreación (papel social) y sexualidad (órgano asociado al placer).

Ante los análisis de los estudios secundarios el objetivo fue alcanzado. Los estudios evidenciaron la importancia de ese órgano para la mujer y de cómo interfiere en su imagen corporal, en la concepción de género, hembra, en la actividad sexual y en el papel social. Fue posible identificar que la histerectomía para la mujer está ligada a la pérdida de la feminidad, frigidez.

La Histerectomía puede causar trastornos serios que pueden llevar a la mujer al aislamiento, estados depresivos, y hasta la separación conyugal. Por otro lado la histerectomía para algunas mujeres, representó alivio del sangrado, cuando esa histerectomía tenía como causa factores biológicos, como también

trajo para tantas, seguridad. Esta diversidad de significado es muy enriquecedora para la enfermería, pues podremos lidiar mejor con la mujer en su día a día en el servicio de salud.

La Histerectomía no sólo debe considerarse como una cirugía. Es necesario más que una reunión para orientar a la mujer en el preoperatorio en relación a la técnica quirúrgica y cuidados personales. Es necesario atenderla en todos los sentidos: biopsicosociales durante todo el proceso pre quirúrgico, con encuentros multiprofesionales, en los cuales las clientes puedan expresar los sentimientos como, lo que es vivir sin útero; de cómo ella y sus familiares encaran ese proceso; que son sus dudas y angustia sus conflictos conyugales, emocionales y sociales. Durante toda internación y post-cirugía, estar amparándola y orientándola de la mejor forma posible. Manteniendo siempre unas escuchas terapéuticas con el fin de identificar cualquier problema y auxiliar en la búsqueda de posibles soluciones.

REFERENCIAS

1. Sbroggio, AMR; Osis, MJMD.; Bedone, AJ. “O significado da retirada do útero para as mulheres: um estudo qualitativo”. Rev. Assoc. Med. Bras., v. 51, n. 5, São Paulo, set./out. 2005.
2. Lemgruber, I; Lemgruber, M. (2001). “Histerectomias”. In: Carneiro de Oliveira, H. & Lemgruber, I. Tratado de ginecologia. (pp. 1383-1394). Rio de Janeiro: FEBRASG. Vol. II.
3. NOVOA, AM. “Histerectomia: efeitos emocionais na identidade feminina”. Opinião, São Paulo; n. 6, p. 193-195, 1996.
4. DORLAND`S - Illustrated Medical Dictionary. Acesso em 10/09/2016.Disponível em:<http://www.mercksource.com/pp/us/cns/cns_hl_dorlands>.
5. CTM – Centro de Tratamento de Miomas: opções de tratamento. São Paulo. Acesso em 02/09/2016.Disponível em:<<http://www.mioma.com.br/opcoes.htm>>.
6. Lemgruber, I. “Cuidado com histerectomias desnecessárias”. Manchete Saúde, [s.l.], n. 109, p. 10-11, 1995.
7. Salimena, AMO; Souza, IEO. “O sentido da sexualidade de mulheres submetidas à histerectomia: uma contribuição da enfermagem para a integralidade da assistência ginecológica”. Esc Anna Nery Rev Enferm 2008 dez; 12(4):637-44.
8. SOGESP- Associação de Obstetrícia e Ginecologia do Estado de São Paulo. Acesso em: 30/09/2016. Disponível em: <<http://www.sogesp.com.br/canal-saude-mulher/guia-de-saude-e-bem-estar/mioma-causas-principais-sintomas-e-sinais-diagnostico-e-tratamentos>>
9. Paula, B. “Repercussões Psíquicas da Histerectomia por Míomatose Uterina. São Paulo:UNIFESP, 2001.
10. Cecatti, JG. Comentário sobre a exposição de Marilena Corrêa. In: Loyola MA, organizadora. A sexualidade nas ciências humanas. Rio de Janeiro: EDUERJ; 1998. p. 271-6.
11. Figueiredo, NMA; Machado, WC; Sobral, VRS. A sexualidade do (d)eficiente físico e da enfermagem: o cliente e a(o) enfermeira(o) no espaço de re(h)abilitação. In: Anais do 3o Pesquisando em Enfermagem; 1996 jul 20- 25; Rio de Janeiro, Brasil. Rio de Janeiro: Escola de Enfermagem Anna Nery; 1996. p. 11.
12. Laplanche, J. Vida e morte em psicanálise. Porto Alegre: Artes Médicas, 1995.
13. MINAYO, MCS; HARTZ, ZMA; BUSS, PM. Qualidade e vida e saúde: um debate necessário. Ciênc Saúde Coletiva. 2000; (1):7-18.