



EVALUACIÓN CLÍNICA, PSICOPATOLÓGICA Y SEXUAL EN UNA PACIENTE CON MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA TRAS UNA INTERVENCIÓN DE RECONSTRUCCIÓN CLITORÍDEA- ESTUDIO DE CASO

Gemma Mestre, Elena Pufulete y Alba Palazón
Servei de Psiquiatria, Psicologia i Medicina
Psicosomàtica. Hospital Universitari Dexeus (UAB),
Barcelona gemma.mestre-bach@yale.edu ,
epufulete@gmail.com

Introducción: La mutilación genital femenina (MGF) es un problema de salud que acarrea graves consecuencias para la mujer. Sin embargo, existen escasos estudios que hayan examinado la relación de la MGF con la psicopatología, la función sexual y la autoimagen así como el efecto de la reconstrucción del clítoris en estas variables. Según la literatura, este tipo de cirugía ayudaría a reducir el dolor local, a recuperar el placer clitorídeo y mejorar la apariencia vulvar (De Schrijver, Leye, & Merckx, 2016).

Metodología: El objetivo del presente estudio es evaluar la función sexual, la psicopatología y la imagen genital en una paciente con MGF tipo II de forma anterior y posterior a la cirugía de reconstrucción. Los instrumentos empleados para la evaluación fueron los siguientes: Entrevista clínica semi-estructurada, Historia Psicosexual, Cuestionario de Sintomatología Clínica (SCL-90-R), Cuestionario de Insatisfacción Sexual Femenina (FSDSR), Índice de la Función Sexual Femenina (FSFI) y Cuestionario de Autoimagen Genital (FGSIS).

La paciente, de 26 años, presentaba con anterioridad a la intervención quirúrgica distrés relacionado con la sexualidad, dolor durante las relaciones sexuales y ausencia de placer, cumpliendo criterios DSM-5 para el Trastorno del interés/ excitación sexual femenina, el Trastorno orgásmico femenino y el Trastorno de dolor genital-pélvico/penetración. En la exploración psicopatológica destacan puntuaciones significativas en seis de las nueve dimensiones que componen el SCL-90-R: obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad y psicoticismo.

Resultados: Posteriormente a la intervención, la paciente no mostró psicopatología relevante en ninguna de las dimensiones estudiadas. A nivel sexual, se obtuvo una remisión total del distrés sexual observado en el cuestionario FSDS-R y un aumento leve del funcionamiento sexual, dejando de cumplir criterios para el Trastorno del interés/excitación sexual femenina y el Trastorno orgásmico femenino. En cambio, el Trastorno de dolor genital-pélvico/penetración no se vio modificado, existiendo afectación en este ámbito, así como una autoimagen genital alterada después de la cirugía, pudiendo haber influido la severidad de la mutilación, el breve periodo de seguimiento posterior y/o la falta de un cumplimiento total de las recomendaciones postoperatorias.

Conclusión: Los resultados obtenidos señalan un impacto positivo de la reconstrucción clitorídea en la psicopatología y la función sexual.