



TRAUMA COMO PREDICTOR DE LA SATISFACCIÓN SEXUAL EN MUJERES QUE HAN SUFRIDO MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA

Paula Ponce-López (paulaponcelop@gmail.com) (1); Sonia Escribano Sordo (1); Josep M. Farré Martí (1); Alba Palazón-Llecha (1); Gracia Lasheras Pérez (1).

(1) Servicio de Psiquiatría, Psicología y Medicina Psicosomática del Hospital Universitario Dexeus.

Palabras clave: Mutilación Genital Femenina (MGF); Trauma; Insatisfacción Sexual.

Objetivos: Explorar si los síntomas traumáticos predicen la insatisfacción sexual en mujeres que han sufrido MGF, y si condicionan la satisfacción y funcionamiento sexuales.

Métodos: Un mes antes de la cirugía de reconstrucción de clítoris (RC) se evaluaron las variables “funcionamiento sexual” (Female Sexual Function Index [FSFI]), “insatisfacción sexual” (Female Sexual Distress Scale [FSDS]) y “síntomatología traumática” (Davidson Trauma Scale [DTS]) en 51 mujeres (M=26,71 años, DT=6,79) que sufrieron MGF, atendidas en nuestro Servicio. Para el primer objetivo, se realizó una regresión lineal simple y, para el segundo, una prueba t para muestras independientes.

Resultados: La sintomatología traumática explica el 26,4% de la variancia de la insatisfacción sexual ($R^2=0,264$; $F=13,95(1,39)$, $p=,001$; $f^2=0,36$; $1-\beta=0,99$). Se encontraron diferencias significativas en la puntuación del FSDS ($t=-11,47$; $p=,009$) en función de los síntomas traumáticos, pero no se observaron diferencias en la puntuación del FSFI ($t=0,86$; $p=,729$).

Conclusiones: La sintomatología traumática predice la insatisfacción sexual previa a la RC en mujeres que han sufrido una MGF. Se requiere más investigación para entender el rol de otras variables en el inicio y mantenimiento del malestar asociado a la MG.

DOI <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrum2809912>

