

Sexualidad en la consulta; trastornos del deseo y disfunciones por dolor.

Historia clínica de Ana:

Tiene 30 años y pareja estable desde hace 2. La matrona la deriva ya que intenta hacerle una exploración genital y no lo consiguió. Es hija de padres separados desde la infancia, y no tiene muy buena relación con su madre. De joven se recuerda como una chica tímida. Estudió derecho, actualmente se encuentra estresada en el trabajo. Su educación sexual es nula, con muchas dudas y desconocimiento de su propio cuerpo. Nunca se ha masturbado porque recuerda que de pequeña su madre le decía que tocarse la vulva estaba muy mal. En la adolescencia había escuchado de unas amigas que la primera vez dolía. Su primera relación sexual fue con 21 años, con el hermano de una amiga, 7 años mayor que ella. El no tuvo cuidado y fue directamente a la penetración de forma brusca, y como vio que no podía penetrarla por la vagina lo hizo por el ano. Pasó mucho dolor. Hoy sabe que fue agredida. Con su actual pareja tampoco lo ha conseguido, reafirmando la idea de dolor, pero sí que ha podido introducirle un dedo en la vagina. Ha sido el quien le ha animado a solicitar ayuda. La relación y comunicación entre ambos la refiere como muy buena. También ha tenido experiencias desagradables en el ginecólogo. La primera vez que intentaron hacerle una citología le dolió mucho y no lo consiguieron, y las siguientes se negó a hacérsela.

Pregunta 1. En base a la historia clínica que nos cuenta Ana, ¿qué diagnóstico sospecharíamos?

- a. Vaginismo moderado, secundario.
- b. Dispareunia profunda, concomitante.
- c. Vaginismo leve, primario, generalizado.
- d. Vaginismo moderado, primario, generalizado.

La respuesta correcta es: Vaginismo leve, primario, generalizado.

Pregunta 2. Realizamos una exploración física a Ana, ¿qué podemos encontrar para confirmar nuestro diagnóstico?

- a. Atrofia vaginal.
- b. Es imposible la exploración vaginal y que sienta pánico.
- c. Espasmo involuntario.
- d. b y c son correctas.

La respuesta correcta es: b y c son correctas.

Pregunta 3. Encontramos en Ana varias causas psicológicas predisponentes a padecer en esta disfunción. Señale la incorrecta:

- a. Falta de información sexual.
- b. Hija de padres separados.
- c. Experiencias traumáticas.
- d. Miedo al dolor en la primera relación coital.

La respuesta correcta es: Hija de padres separados.

Pregunta 4. Sería útil que le pasáramos una serie de cuestionarios. Señale la correcta:

- a. Inventario de miedos sexuales de Annon.
- b. Índice de la función sexual femenina.
- c. Diario del dolor.
- d. A y b son correctas.

La respuesta correcta es: A y b son correctas.

Pregunta 5. Ana decide realizar una desensibilización in vivo. Señala la correcta:

- a. Con este tratamiento evolucionan favorablemente la mayoría de las pacientes.
- b. Se irán introduciendo dilatadores vaginales e iremos aumentando gradualmente de tamaño hasta alcanzar el tamaño ligeramente inferior al pene del compañero.
- c. Su pareja no puede colaborar en este tratamiento.
- d. Pasaremos a la técnica de desensibilización in vitro si a los 4 meses Ana no ha mejorado.

La respuesta correcta es: Con este tratamiento evolucionan favorablemente la mayoría de las pacientes.