

Dispareunia en mujeres después de parto vaginal. Estudio de prevalencia, factores de riesgo y asociación con la episiotomía..

Espitia-De La Hoz Franklin J. Hathor, Clínica Sexológica.

INTRODUCCIÓN

La dispareunia es un trastorno común en el postparto. Los principales factores de riesgo están asociados a las maniobras utilizadas durante la atención del parto (1).

Objetivo

Determinar la prevalencia de la dispareunia en mujeres con parto vaginal, evaluar posibles factores de riesgo y la asociación con la episiotomía.

Materiales y métodos

Estudio de corte transversal. Instrumento: Índice de Función Sexual Femenina, en dos clínicas de Armenia, Colombia. Se incluyeron mujeres mayores de 18 años, en edad fértil, último trimestre del embarazo, en trabajo de parto o que habían tenido parto vaginal en los últimos dos meses a la consulta. Se excluyeron partos por cesárea, partos atendidos en casa y partos terminados en feto muerto. Se hizo un muestreo no probabilístico por conveniencia. En el análisis se estimó la prevalencia de la dispareunia en mujeres con parto vaginal. Se calculó la razón de prevalencias como medida de asociación y el OR con su respectivo intervalo de confianza al 95 %. Investigación aprobada por el comité de ética de Hathor, Clínica Sexológica.

Resultados

Edad promedio 27,39±2,85 años. Se analizaron 5.886 mujeres con parto vaginal; 3.495 cuestionarios fueron compatibles con dispareunia con una prevalencia de 59.37%, esta fue más prevalente en mujeres sometidas a episiotomía (OR: 68,17; IC95%: 60,57-79,15), mientras que en las mujeres cuyo parto fue atendido sin episiotomía la prevalencia fue 15,34% (IC95%: 10,38-27,26). Se encontró asociación significativa con la episiotomía medio-lateral (OR: 8.17; IC95%: 2.15-56.32), lesión del esfínter (OR: 7.32; IC95%: 4.86-12.75) y dehiscencia de la sutura (OR: 6.48; IC95%: 4.92-14.28).

Conclusiones

En Armenia, la prevalencia de dispareunia en mujeres con parto vaginal, varía en función de la realización de episiotomía; asociándose tanto a las complicaciones de la misma como a otros antecedentes.

Bibliografía

1) Danielsson I, Sjöberg I, Stenlund H, Wikman M. *Prevalence and incidence of prolonged and severe dyspareunia in women: results from a population study. Scand J Public Health* 2003; 31:113–8.