

# DISFUNCIÓN SEXUAL FEMENINA. PREVALENCIA. INFORME PRELIMINAR

## FEMALE SEXUAL DYSFUNCTION. PREVALENCE. PRELIMINARY REPORT

**AUTORES:** VIEDMA, C\*\*\*; GRAMAJO FEIJOO, M.\*\*\*\*; SANCHEZ NARANJO, B\*\*\*\*; GONZALEZ, C.\*\*\*\*;  
DE BONIS, W.;\*\* GRAZIANO, C\*

**LUGAR DE TRABAJO:** SERVICIO UROLOGÍA - HOSPITAL DE AGUDOS CARLOS G. DURAND.  
AV. DÍAZ VÉLEZ 5044 - C.P. 1405 - CABA, ARGENTINA.

\*JEFE DE DIVISIÓN UROLOGÍA

\*\*JEFE DE UNIDAD UROLOGIA

\*\*\* MÉDICO DE PLANTA UROLOGÍA

\*\*\*\*JEFE DE RESIDENTES UROLOGÍA

\*\*\*\*\*RESIDENTE UROLOGÍA



### Abstract

**Introduction:** Female sexual dysfunction (FSD) has been poorly studied in Argentina. A deeper analysis of its prevalence could improve its diagnosis and treatment.

**Objective:** To determine the prevalence of FSD in women who visited the Urology Department at Hospital Carlos G. Durand for reasons unrelated to FSD.

**Methods:** A cross-sectional study was conducted with female patients between May and July 2024, using the shortened FSFI questionnaire. A cutoff score of 25.5 was established; scores below this value indicated sexual dysfunction.

**Results:** A total of 39 patients were evaluated, of which 29 scored below 25.5, representing a prevalence of 74%. By age group, the prevalence was 23% (31-40 years), 80% (41-50 years), and 77% (over 50 years). The most common issues were pain during intercourse (average score of 1.87) and satisfaction (average score of 1.76).

**Discussion:** FSD is an underdiagnosed condition with a significant impact on women's quality of life. Currently, there are no ongoing studies in Argentina evaluating its prevalence, hindering its understanding and treatment.

**Conclusion:** This preliminary analysis reveals a prevalence of FSD of 74%. It is crucial to conduct multicenter studies with significant sample sizes to determine the true prevalence of this condition.

### Resumen

**Introducción:** La disfunción sexual femenina (DSF) en Argentina ha sido poco estudiada. Profundizar en el análisis de su prevalencia puede mejorar su diagnóstico y tratamiento.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de DSF en mujeres que concurren al Servicio de Urología del Hospital Carlos G. Durand por motivos de consulta ajenos a la DSF.

**Métodos:** Estudio transversal en pacientes femeninas entre mayo y julio de 2024, utilizando el cuestionario FSFI reducido. Se estableció un valor de corte de 25.5; puntuaciones inferiores indicaron disfunción sexual.

**Resultados:** Se evaluaron 39 pacientes, de los cuales 29 presentaron puntuaciones menores a 25.5, lo que representa una prevalencia del 74%. Por grupos etarios, la prevalencia fue

del 23% (31-40 años), 80% (41-50 años) y 77% (mayores de 50 años). Las alteraciones más comunes fueron dolor durante el coito (promedio de 1.87) y satisfacción (promedio de 1.76).

**Discusión:** La DSF es una condición subdiagnosticada, con un impacto significativo en la calidad de vida de las mujeres. Actualmente, no existen estudios en desarrollo en Argentina que evalúen su prevalencia, lo que dificulta su comprensión y tratamiento.

**Conclusión:** Este análisis preliminar revela una prevalencia de DSF del 74%. Es crucial llevar a cabo estudios multicéntricos con muestras significativas para determinar la verdadera prevalencia de esta condición.

**Keywords:** Female sexual dysfunction, prevalence, underdiagnosed.

**Palabras clave:** Disfunción sexual femenina, prevalencia, subdiagnóstico.

### INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un aspecto central en la calidad de vida que impacta en el bienestar físico, psicológico y social. La sexualidad femenina incluye aspectos vinculados al deseo sexual, el orgasmo, la capacidad de lubricación, la satisfacción y el dolor durante el coito. La presencia de alteraciones persistentes y/o recurrentes en alguna de estas fases se denomina disfunción sexual femenina (DSF). [1]

A pesar de su alta prevalencia hay pocas herramientas para el diagnóstico y tratamiento de mujeres con esta patología. Comparado con la disfunción eréctil masculina, la fisiopatología de la disfunción sexual femenina no es bien conocida por lo tanto esto limita su tratamiento. Su

prevalencia en la Argentina ha sido escasamente estudiada.

## OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de Disfunción sexual femenina en mujeres mayores a 18 años que concurren al Servicio de Urología del Hospital Carlos G. Durand por motivos de consulta diferentes a la DSF.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio transversal en una población de pacientes femeninas que consultaron al Servicio de Urología del Hospital Carlos G. Durand entre mayo y julio de 2024.

Los criterios de exclusión fueron: mujeres que habían sido sometidas a histerectomía, embarazadas, aquellas que se encontraban en el período de seis meses postparto, y pacientes con enfermedades neurodegenerativas

Para evaluar la función sexual, se utilizó el Cuestionario de Función Sexual Femenina (FSFI) reducido (Anexo), un instrumento validado que mide diferentes dimensiones de la sexualidad femenina, incluyendo deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor. Este cuestionario consiste en 11 preguntas de todas las esferas nombradas previamente durante las últimas 4 semanas. Se asigna un puntaje a cada una de estas esferas, con un valor máximo de 6, lo que da un puntaje total máximo de 36. Se definió un umbral de 25.5; las pacientes que obtuvieron una puntuación inferior a este valor fueron clasificadas como portadoras de DSF.

También se realizaron preguntas sobre antecedentes patológicos, quirúrgicos y ginecoobstétricos, Estado civil y convivencia.

La participación en el estudio fue voluntaria y se aseguró la confidencialidad.

## RESULTADOS

Un total de 47 pacientes fueron evaluadas. Tres pacientes se negaron a participar del estudio. Cinco no fueron procesados por respuestas incompletas. Treinta y nueve cuestionarios fueron analizados (82%). Las características de las pacientes se presentan en la Tabla 1. Un total de 29 mujeres tuvieron un puntaje menor a 25.5, lo que

dio como resultado una prevalencia global de 74%. Al desglosar los resultados por grupos etarios, se observó una variabilidad significativa en la prevalencia de DSF (Gráfico 1). En el grupo de mujeres de 31 a 40 años, la prevalencia fue del 23%, lo que sugiere que las dificultades sexuales son menos comunes en este rango etario. En contraste, en el grupo de 41 a 50 años, la prevalencia aumentó notablemente, alcanzando un 80%. Finalmente, en las mujeres mayores de 50 años, se registró una prevalencia del 77%. Es importante señalar que en el grupo etario de 18 a 30 años, se registró una prevalencia del 100%.

Además, se analizó el promedio de puntaje obtenido en cada una de las esferas para poder identificar las alteraciones más frecuentes relacionadas con la disfunción sexual (Gráfico 2). El dolor durante el coito fue reportado como la principal preocupación, con un promedio de puntuación de 1.87.

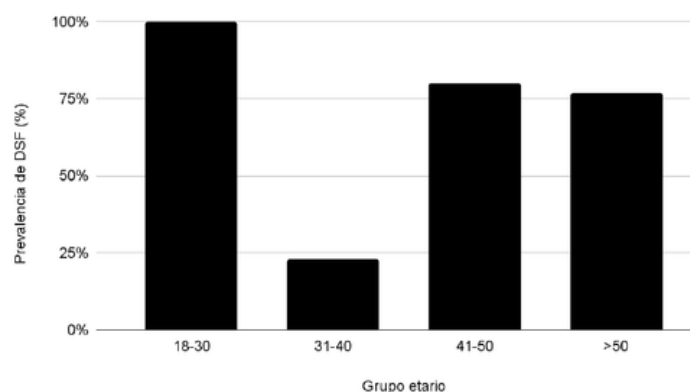
Tabla 1 Características de pacientes.

Variable	Categoría	N	Porcentaje
Edad	18-30	4	10,2%
	31-40	3	7,7%
	41-50	10	25,6%
	>50	22	56,5%
Motivo de consulta	IOU*	6	20%
	IOE**	8	23%
	IOM***	3	7%
	ITU****	6	15%
Estado Civil	Soltera	17	43,5%
	Pareja Estable	22	56,5%
	Convive	19	48,7%
	No convive	20	51,3%

\* Incontinencia de orina de urgencia. \*\* Incontinencia de orina de esfuerzo. \*\*\* Incontinencia de orina mixta. \*\*\*\* Infecciones del tracto urinario.

Por otro lado, la satisfacción sexual también fue un aspecto destacado, con un promedio de puntuación de 1.76, indicando que muchas participantes no se sienten plenamente satisfechas con su vida sexual.

Grafico 1



## DISCUSIÓN

La disfunción sexual femenina (DSF) es una condición frecuentemente subdiagnosticada, a menudo relegada a un segundo plano en la práctica clínica y, desafortunadamente, no suele ser abordada de manera exhaustiva por la mayoría de los especialistas en salud. Esta falta de atención se traduce en un impacto significativo en la calidad de vida de las mujeres que la padecen, afectando no solo sus dimensiones físicas, sino también sus aspectos emocionales e interpersonales. Las consecuencias pueden manifestarse en una disminución de la autoestima, ansiedad, depresión y problemas en las relaciones de pareja, lo que resalta la importancia de reconocer y abordar esta condición.

Hay muy poca información sobre la prevalencia de DSF. Los datos disponibles varían mucho debido a los distintos tipos de muestras poblacionales y las maneras de diagnosticar DSF.

La prevalencia de disfunción sexual femenina varía de acuerdo a diferentes estudios, Laumann [4] informó una prevalencia de 43% en Estados Unidos. En otros estudios la prevalencia varía desde 26% a 63% [5-7].

Hayes et al. [3] describió dificultades en el deseo en el 64% de las mujeres, dificultades de excitación en el 31%, dificultades para alcanzar el orgasmo en el 35% y dolor sexual en el 26%. Burri et al. [2] informó una prevalencia de 15.5% en mujeres en Reino Unido. El estudio PRESIDE [6] demostró que

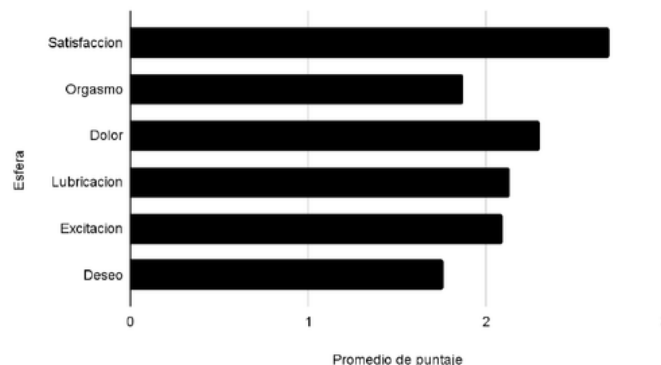
un 44.2% de mujeres tenían dificultades durante las relaciones sexuales.

En nuestro estudio el grupo etario de pacientes entre los 18 y 30 años arrojó una prevalencia de DSF de 100%. No obstante, dado que este grupo se compone de sólo 4 pacientes, los resultados no pueden considerarse representativos. Esta limitación subraya la necesidad de cautela al interpretar estos datos y resalta la importancia de realizar estudios con muestras más amplias para obtener conclusiones más sólidas.

Al analizar los puntajes en las distintas esferas se pudo observar que muchas mujeres experimentan incomodidad o dolor durante la actividad sexual, lo que puede impactar negativamente en su calidad de vida.

A pesar de su relevancia, actualmente no existen estudios de investigación en desarrollo en nuestro país que evalúen la prevalencia de la DSF. Esta ausencia de datos empíricos limita nuestra comprensión de la magnitud del problema y la identificación de factores de riesgo asociados. La falta de elementos prácticos para su evaluación contribuye a la situación, ya que muchos profesionales de la salud pueden sentirse desorientados o inseguros acerca de cómo abordar la disfunción sexual en sus pacientes. Además, el bajo número de consultas relacionadas con esta problemática y las limitaciones en el arsenal terapéutico disponible complican aún más el conocimiento profundo de este síndrome.

Grafico 2



## CONCLUSIÓN

Nuestro análisis preliminar de una pequeña población de mujeres evidenció una prevalencia de disfunción sexual femenina del 74%. El estudio de la disfunción sexual femenina sigue siendo una asignatura pendiente en todo el mundo médico. Resulta imprescindible la realización de estudios multicéntricos con tamaños muestrales estadísticamente significativos, abiertos, para conocer la real prevalencia de DSF.

**Conflictos de Interés:** Los autores del artículo declaran que no hay ningún conflicto de interés al publicar el manuscrito en la Revista.

**Recibido:** 03/11/2024 - **Aceptado:** 15/11/2024

### Bibliografía

1. Basson R, Berman J, Burnett A, Derogatis L, Ferguson D, Fourcroy J, Goldstein I, Graziottin A, Heiman J, Laan E, Leiblum S, Padma-Nathan H, Rosen R, Segraves K, Segraves RT, Shabsigh R, Sipski M, Wagner G, Whipple B. Report of the international consensus development conference on female sexual dysfunction: definitions and classifications. *J Urol*. 2000 Mar;163(3):888-93. PMID: 10688001.
2. Burri A, Spector T. Recent and lifelong sexual dysfunction in female UK population sample: prevalence and risk factors. *J Sex Med* 2001;8:2420-30.
3. Hayes RD, Bennett CM, Fairley CK, et al. What can prevalence studies tell us about female sexual difficulty and dysfunction? *J Sex Med* 2006;3(4):589-95.
4. Laumann EO, Paik A, Rosen RC. Sexual dysfunction in the United States: prevalence and predictors. *JAMA*. 1999 Feb 10;281(6):537-44. doi: 10.1001/jama.281.6.537. Erratum in: *JAMA* 1999 Apr 7;281(13):1174. PMID: 10022110.
5. Rosen RC, Taylor JF, Leiblum SR, Bachmann GA. Prevalence of sexual dysfunction in women: results of a survey study of 329 women in an outpatient gynecological clinic. *J Sex Marital Ther*. 1993 Fall;19(3):171-88. doi: 10.1080/00926239308404902. PMID: 8246273.
6. Shifren JL, Monz BU, Russo PA, et al. Sexual problems and distress in United States women: prevalence and correlates. *Obstet Gynecol* 2008;112:970-8.
7. Spector IP, Carey MP. Incidence and prevalence of the sexual dysfunctions: a critical review of the empirical literature. *Arch Sex Behav*. 1990 Aug;19(4):389-408. doi: 10.1007/BF01541933. PMID: 2205172.