

Disfunciones del suelo pélvico e impacto en calidad de vida y función sexual en mujeres: revisión de literatura.

Pelvic floor dysfunctions and their impact on quality of life and sexual function in women: scoping review.

Alejandro Hernández-Escobar¹¹ , Sergio Oliveros-Castro²¹ , Josefa Cárdenas-Barrientos¹¹ ,
Romina Crisóstomo-Álvarez¹¹ , Denisse Mansilla-Ramírez¹¹ , Camila Moya-Niklitschek¹¹ ,
Polette Sepúlveda-España¹¹ , Crishna Vargas-Maldonado¹¹ 

¹ Escuela de Obstetricia, Facultad de Ciencias para el Cuidado de la Salud, Universidad San Sebastián Sede De la Patagonia, Puerto Montt, Región de Los Lagos. Chile.

³ Red de Bibliotecas Universidad San Sebastián, Puerto Montt, Chile.

*Correspondencia Alejandro Hernández-Escobar, Email: alejandro.hernandez@uss.cl

RESUMEN

Introducción: la disfunción del suelo pélvico es un problema que afecta a las mujeres en lo urinario, digestivo y sexual, así como en su esfera psicológica y vida social.

Objetivo: determinar el impacto de las disfunciones del suelo pélvico en la calidad de vida y función sexual en mujeres, entre los años 2013 y 2023.

Metodología: el estudio utilizó un análisis documental de tipo cualitativo, retrospectivo, modalidad de revisión de alcance.

Resultados: la revisión reveló que las mujeres con disfunciones del suelo pélvico experimentan un impacto negativo en su bienestar físico y emocional, siendo la incontinencia urinaria y el prolapso de órganos pélvicos las disfunciones que más afectan la calidad de vida. La incontinencia fecal, aunque menos reportada, tiene un impacto negativo. En ese sentido, se concluye que las disfunciones de suelo pélvico influyen de manera negativa en la salud biopsicosocial, deteriorando tanto la calidad de vida como la función sexual y las relaciones interpersonales. Además, se evidencia que el impacto en la función sexual es particularmente notable, afectando el deseo, la excitación y la capacidad para alcanzar el orgasmo, además de generar evitación sexual y dispareunia.

Conclusiones: las disfunciones de piso pélvico son un problema de salud biopsicosocial, no abordado de forma integral.

ABSTRACT

Introduction: pelvic floor dysfunction as a problem affects women in the urinary, digestive and sexual spheres, as well as in the psychological sphere and social life.

Objective: Determine the impact of pelvic soil dysfunctions on the quality of life and sexual function in women during 2013-2023.

Methodology: The study used a documentary analysis of qualitative, retrospective type, Scoping Review modality.

Results: The review revealed that women with pelvic soil dysfunctions experience a negative impact on their physical and emotional well-being, being urinary incontinence and the prolapse of pelvic organs dysfunctions that most affect the quality of life. Fecal incontinence, although less reported, has a negative impact. In that sense, it is concluded that pelvic soil dysfunctions negatively influence biopsychosocial health, deteriorating both the quality of life and sexual function and interpersonal relationships. In addition, it is evident that the impact on sexual function is particularly notable, affecting the desire, excitement and the ability to achieve orgasm, in addition to generating sexual avoidance and trigger.

Conclusions: pelvic floor dysfunctions are a biopsychosocial health problem, not comprehensive.

Palabras claves: Disfunción del suelo pélvico, Calidad de vida, Función sexual, Prolapso, Incontinencia fecal.

Key words: Pelvic floor dysfunction, Quality of life, Sexual function, Prolapse, Fecal incontinence.

INTRODUCCIÓN

El concepto de disfunción del suelo pélvico (DSP) refiere a una serie de alteraciones en el funcionamiento de los órganos ubicados en esta área, como el sistema urinario, digestivo y sexual [1,2]. Estas afecciones incluyen incontinencia urinaria (IU), disfunción sexual (DS), incontinencia fecal (IF) y prolapso de órganos pélvicos (POP), los cuales tienen un impacto significativo tanto en la salud física como en la psicológica y social de las mujeres. A pesar de la magnitud de sus consecuencias, la salud del suelo pélvico y su relación con la función sexual suelen recibir poca atención en la práctica clínica y la investigación, lo que resalta la necesidad de concientizar y adoptar un enfoque más integral en las áreas médicas para mejorar el bienestar de las mujeres afectadas. [1,2]

Si bien la esperanza de vida de las mujeres se ha incrementado a nivel mundial, siendo en la actualidad de 74, [2] años en promedio, [3] este aumento no ha sido proporcional con respecto a una mejoría en la calidad de vida (CV). Asimismo, los defectos del suelo pélvico son un motivo de consulta frecuente en las mujeres de mediana edad, su prevalencia es elevada, considerándose que casi un tercio de la población adulta y adulta mayor la padece. [1]

Diversos estudios epidemiológicos han demostrado que una mujer experimenta al menos un episodio de disfunción sexual a lo largo de su vida, con una prevalencia que oscila entre el 15 % y el 65 %.4 Entre los factores de riesgo identificados se encuentran la paridad, los partos a temprana edad, la obesidad, la edad avanzada, la mala alimentación, el trabajo con cargas pesadas y ciertas condiciones médicas como la diabetes mellitus. [2]

En cuanto a la CV, esta abarca dimensiones físicas, psicológicas y sociales de las mujeres, siendo la sexualidad uno de los aspectos menos atendidos en la atención sanitaria.5 Por lo tanto, una atención integral no solo debe incluir tratamientos para los síntomas de las DSP, sino también tener presentes métodos que ayuden en la función sexual, la educación y el apoyo emocional. [6]

Respecto a la función sexual (FS), se ha demostrado que existe una relación directa entre los síntomas de alteraciones del suelo pélvico y la función sexual. Es decir, a medida que los síntomas del suelo pélvico aumentan, las mujeres tienden a reportar una disminución de la libido, reducción en la excitación sexual, menor frecuencia de orgasmos y un incremento de la dispareunia, siendo esta última la manifestación más común. [6]

En base a lo expuesto, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el impacto de las disfunciones del suelo pélvico en la calidad de vida y función sexual en mujeres durante 2013 – 2023 en base a lo que indica la literatura científica? El objetivo de la investigación es determinar el impacto de las disfunciones del suelo pélvico en la calidad de vida y función sexual en mujeres, durante los años 2013 y 2023, en base a la evidencia científica.

MATERIAL Y MÉTODO

El estudio adoptó una metodología cualitativa, con un enfoque documental y retrospectivo.[7,8]. Para la recopilación y análisis de la información, se utilizó el método de revisión sistemática en su modalidad de revisión de alcance (Scoping Review). La revisión de alcance a diferencia de la revisión sistemática pura tiene como objetivo una búsqueda amplia de información en la literatura científica basándose en la metodología PRISMA, pero con una construcción de los resultados desde una perspectiva hermenéutica. [9]

La investigación se desarrolló en tres etapas. La primera consistió en definir el objetivo, la pregunta de investigación, los criterios de inclusión y exclusión, y la ecuación de búsqueda de información para el desarrollo del documento.

La segunda etapa abarcó la búsqueda y selección de artículos extraídos de las bases de datos. Este proceso consistió en la selección de las palabras clave extraídas de los tesauros médicos DECS y MESH según el foco del estudio, la cuales fueron: pelvic floor dysfunction, quality of life, y sexual function. Que se combinaron con el operador booleano <<AND>> para generar la siguiente ecuación de búsqueda booleana: <<Pelvic floor dysfunction AND quality of life AND sexual function>> que se aplicó sin modificaciones o adaptaciones a todas las bases de datos que se mencionan a continuación: PubMed, Scopus, Web of Science y Ebscohost (Nodos Medline y Cinahl).

En paralelo a la aplicación de la ecuación en las bases de datos y con el fin de afinar el proceso de búsqueda y análisis de la información, se establecieron los siguientes criterios de inclusión: (a) investigaciones científicas publicadas entre 2013 y 2023; (b) estudios que incluyan solo población femenina; (c) estudios escritos en inglés, portugués o español. Para acotar la búsqueda en los sistemas antes mencionados.

Terminado el proceso de búsqueda y selección, se pasó a la fase tres que fue el filtrado y análisis de la información. En esta fase, se utilizó el gestor bibliográfico Zotero en su versión 6.0 como herramienta de apoyo. En esta etapa se eliminaron duplicados y se aplicaron sobre los documentos que quedaron los criterios de exclusión de: (a) población de mujeres transgénero y hombres cisgénero; (b) población con cáncer, cirugías o síndromes como el de Sjögren; (c) mujeres embarazadas o en posparto; (d) literatura secundaria; (e) literatura gris; (f) artículos que no contuvieran las tres palabras clave en el título o resumen y (g) artículos de enfoque cualitativo. Para la eliminación de textos no pertinentes al estudio. De los documentos que quedaron de este proceso se buscaron sus versiones en PDF y también se les aplicó las preguntas CASPe para la selección de los artículos claves para la investigación.

Por último, en la cuarta etapa, se esquematizaron y analizaron los documentos seleccionados para generar los resultados y la discusión.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de los estudios recuperados mediante la síntesis PRISMA, conforme al objetivo establecido (ver diagrama de flujo y listado de artículos seleccionados en anexos). El análisis de resultados se llevó a cabo en función de una revisión exhaustiva de los siete artículos finales, de los cuales se extrajeron los datos que dan forma a las cinco categorías de análisis de este ítem:

1. Características sociodemográficas y atención clínica de mujeres con disfunción de suelo pélvico.

Con respecto a lo que evidencia la literatura en cuanto a la atención clínica de las mujeres con DSP fue a nivel hospitalario en la unidad especializada de uroginecología, ginecología o urología. [11,13,15,19,17,26] Dentro de los estudios incluidos, se visualiza información sociodemográfica, destacándose la edad de las participantes que fluctúa entre los 15 a los 62 años. [11,13,15,17,19,21,26] Sobre el estado civil de las participantes en los estudios se detectó que la mayoría están casadas. [13,15,21] Por otro lado, cinco de los estudios no identifica el curso de vida de la mujer [11,13,17,19,21], sin embargo, solo dos de ellos señala que incluyeron a mujeres en etapa postmenopausica. [15,26] En cuanto al consumo de tabaco solo tres estudios mencionan que sus participantes no fuman [15,19,21], solo uno señala que la mitad de sus participantes fuman [13] y el resto de los estudios no lo indica [11,17,26].

Sobre el estado nutricional de las participantes fluctúa entre normal [15,19,21], sobrepeso [13,19] y obesidad. [11] Por último, la DSP que más es prevalente en los estudios fue el POP. [11,19,26]

2. Repercusiones de las disfunciones del suelo pélvico en la calidad de vida de las mujeres.

Las DSP como el POP y la IU impactan de manera significativa la CV de las mujeres, sobre todo en términos de bienestar emocional, relaciones interpersonales y actividades cotidianas, provocando efectos tanto físicos como emocionales, manifestándose en incomodidad, dolor, vergüenza y baja autoestima. [11,13,17,19,21,26] Si bien estos artículos abordan la CV, solo cuatro evalúan el impacto de la IU en la vida diaria de las pacientes [11,13,19,21] y aunque la IF también puede generar repercusiones similares, su presencia en los estudios es limitada ya que solo un estudio lo reporta [11], lo que podría deberse a la baja prevalencia reportada en la población femenina o bien no es abordado en la atención clínica.

3. Repercusiones de las disfunciones del suelo pélvico en la función sexual femenina.

Las DSP como el POP y la IU tienen un impacto negativo en la FS, generando repercusiones tanto psicológicas como físicas. Entre los factores psicológicos

se incluyen el miedo, el dolor, la falta de interés, la ansiedad anticipatoria, la vergüenza y la insatisfacción de la pareja [13,15,17,21,26], mientras que los factores físicos comprenden el malestar debido al prolapso de órganos pélvicos, la disminución de la sensibilidad genital, el orgasmo precoz, la dispareunia y problemas de lubricación [11,13,17,19,21,26] Estos efectos pueden llevar a la evitación y la insatisfacción sexual, así como a la inseguridad de la mujer. También se presenta malestar durante la relación sexual debido al empeoramiento del prolapso de órganos pélvicos relacionado con la edad [17,19,26]. Por lo que las DSP afectan todos los dominios de la respuesta sexual femenina, incluidos el deseo sexual, la excitación, la lubricación, el orgasmo, el dolor y la satisfacción, lo que impacta de manera negativa en el bienestar general y la respuesta sexual de las mujeres. [11,13,15,17,19,21,26]

4. Disfunciones del suelo pélvico que más inciden en la calidad de vida y función sexual de las mujeres entre el 2013-2023.

La literatura revisada señala que las DSP afectan de forma negativa la calidad de vida y la FS de las mujeres. [11,13,15,17,19,21,26] En ese sentido, las DSP que más inciden en las mujeres que participaron de los estudios se destacan la IU y el POP [17,19,26]. Sin embargo, la IU es más común en esta población que tiende a normalizarla como propia de una edad más avanzada y no como una DSP [17,19,26]. Por otra parte, la IF evidencia un bajo reporte en esta revisión, ya que es una DSP poco estudiada y la que genera un mayor impacto en la CV, esto probablemente suceda por el desconocimiento de la mujer al no identificarla como una DSP [11].

5. Relacionar las disfunciones del suelo pélvico con calidad de vida y función sexual que presentan mujeres durante el 2013-2023.

Según lo encontrado y analizado en la evidencia científica, se evidencia que la IU y el POP son las DSP que más repercuten en las mujeres, generando consecuencias físicas como; molestias a nivel genital, dispareunia, sequedad vaginal [11,13,17,19,21,26]. Así como también, consecuencias psicológicas entre las se encuentran la vergüenza, miedo y la baja autoestima [13,15,17,21,26], lo que afecta de manera negativa en su CV, interfiriendo en las relaciones tanto de pareja como de su entorno social y actividades cotidianas. [11,13,15,17,19,21,26] Si bien solo un estudio [11] incluye la IF1, ésta suele mencionarse con menor frecuencia, pero a su vez es la DSP que más impacto negativo genera en la CV de la mujer, según la evidencia analizada.

Por otro lado, las DSP generan un impacto negativo en la FS de la mujer, ya que reducen el deseo sexual debido a la incomodidad y la preocupación por posibles pérdidas involuntarias de orina y/o fecal, además de afectar a la excitación y al orgasmo, disminuyendo la capacidad de tener una sexualidad placentera y satisfactoria [11,13,15,17,19,21,26]

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de los artículos analizados, respecto a la FS, se cuestiona que los factores individuales sean el único elemento determinante, demostrando una relación entre la DSP y la influencia de problemas sexuales de los cónyuges.[11,13] destacando que estas dificultades, como la disfunción eréctil, afectan de manera notable la vida sexual de sus parejas. [2] Esta visión coincide con la reciprocidad emocional y sexual en las relaciones de pareja.[14]

Asimismo, existe una relación entre las DSP con una disminución del deseo sexual y la excitación.[13,15] En este sentido, los síntomas como el dolor, la IU12 y el POP afectan la FS, generando preocupaciones relacionadas con el miedo a la pérdida involuntaria de orina durante las relaciones sexuales, la percepción de un bulto o el dolor que interfiere con la experiencia sexual.[16]

En el caso del POP, este se considera un problema de salud significativo que se asocia con la CV10, la FS y el estado psicológico.[19] Las pacientes tienden a evitar las relaciones sexuales debido al POP, ya que se sienten avergonzadas. Este impacto emocional y físico del POP podría alterar la excitación sexual, el deseo y el orgasmo. Además, se menciona que, a mayor grado de cistocele, mayor será la alteración en la FS. [17] Esta idea se refleja en otros estudios que señalan que el temor a la protrusión de la vejiga hacia la vagina durante las relaciones sexuales provoca abstinencia y afecta la CV de las mujeres. [18] Este tipo de preocupación sobre la sexualidad también pueden verse reflejadas debido a las actitudes conservadoras hacia las relaciones sexuales, donde las mujeres, en ciertos contextos, se sienten avergonzadas de expresar su deseo sexual. [19,20]

Por otro lado, se encontró que el POP y la incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) son comunes entre las mujeres de mayor edad y están relacionados con una disminución de la satisfacción sexual y la CV. [19] Este hallazgo coincide con investigaciones que indican que la menopausia como evento esperado en una mujer, ya sea de origen quirúrgico o natural, está asociada con un impacto negativo en la FS. [15]

Además, se ha evidenciado que las investigaciones sobre la relación entre la IU y la disfunción sexual femenina se han centrado de manera especial en mujeres de mediana edad y mayores. [21] Los pocos estudios que han abordado la IU en mujeres menores de 30 años no evalúan el impacto que esta condición genera en la FS femenina. Esto coincide con la creencia de que la IU afecta de manera casi exclusiva a personas mayores y mujeres múltiples. [22]

En cuanto a las mujeres que están en la etapa de la menopausia y la posmenopausia, se indica que experimentan un mayor impacto negativo en la FS. [15] Este hallazgo se relaciona con la idea de que los efectos estrogénicos pueden revertir los síntomas de incomodidad vaginal asociados con la atrofia vaginal. [23]

En relación con FS, la presencia de IU se asocia con una menor lubricación, debido a la afectación de factores físicos y variables psicológicas, [20] lo que coincide con estudios que indican que la FS de las mujeres depende de factores ambientales, sociales y culturales, incluidos los niveles de estrógenos, que son propios de la mujer. [22]

Sobre los instrumentos de medición que indican los artículos revisados se destacan los cuestionarios del índice de función sexual femenina (FGSIS), [16] la validación de función sexual femenina (FSF), [14] el cuestionario de índice de función sexual femenina (FSFI) [6] y el cuestionario de consulta internacional sobre la incontinencia e índice de la función sexual femenina (ICCIQ-UI SF). [20] Estos cuestionarios se caracterizan por su confiabilidad, ya que incluyen los dominios relevantes y abordan de manera efectiva la evaluación de la función sexual femenina [25] y pueden ser buenos instrumentos para otros estudios que aborden la temática.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos de esta revisión de la literatura, es posible concluir que:

1. Las DSP como el POP e IU, tienen un impacto significativo en la salud biopsicosocial de las mujeres, afectando de manera negativa su CV y FS.
2. Entre las DSP, la IF no es tan reportada en la literatura, lo que se puede atribuir a que no se indaga de manera dirigida en la atención clínica dificultando conocer la real prevalencia de las mujeres que la padecen.
3. Las DSP no solo limitan actividades cotidianas y relaciones interpersonales, sino que también generan incomodidad física, como dolor y sequedad vaginal, además de presentar efectos psicológicos, como vergüenza y baja autoestima.
4. El impacto de las DSP en la FS es particularmente notable, afectando el deseo, la excitación y la capacidad para alcanzar el orgasmo, además de generar evitación sexual y dispareunia.
5. Se confirma una escasez de estudios, sobre las DSP en Latinoamérica entre el 2013 y 2023, ya que la mayor parte de las investigaciones se centró en países europeos, asiáticos y norteamericanos.

CONFLICTOS DE INTERÉS

El equipo investigador declara no poseer conflictos de intereses que puedan afectar los resultados de este estudio.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Este trabajo no posee fuentes de financiamiento externo

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

- Conceptualización: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas, Alejandro Hernández
- Curación de datos: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas, Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Análisis formal: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas, Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Investigación: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas
- Metodología: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas, Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Administración del proyecto: Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Recursos: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas, Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Supervisión: Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Visualización: Alejandro Hernández, Sergio Oliveros
- Redacción – borrador original: Josefa Cárdenas, Romina Crisóstomo, Denisse Mansilla, Camila Moya, Polette Sepúlveda, Polette Sepúlveda, Crishna Vargas
- Redacción – revisión y edición: Alejandro Hernández, Sergio Oliveros

REFERENCIAS

1. **Castro R, Santisteban A, Delgado P, Fernández I.** Defectos del suelo pélvico y su impacto en la calidad de vida de la mujer. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2017; 33(2): 171-9. <https://tinyurl.com/2cccwy2o>
2. **Bascur-Castillo C.** Disfunciones del suelo pélvico y su impacto en la calidad de vida y función sexual de usuarias del Servicio de Salud [Tesis doctoral en ciencias de la salud]. Universidad de Alicante; 2023. 68 p. <https://tinyurl.com/22d2fry3>
3. **Organización Mundial de la Salud.** Salud de la mujer [Internet]. 2018 [citado 29 de noviembre 2024]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
4. **Bortolami A, Vanti C, Banchelli F, Guccione A, Pillas-trini P.** Relationship between female pelvic floor dysfunction and sexual dysfunction: An observational study. *J Sex Med.* 2015; 12(5): 1233-41. <https://doi.org/10.1111/jsm.12882>

5. **Martínez-Galiano J, Delgado-Rodríguez M, Gómez-Salgado J, Hernández-Martínez A.** Influence of pelvic floor disorders on sexuality in women. *Int J Gynecol Obstet.* 2023. 151(3): 1137-45. <https://doi.org/10.1002/ijgo.15189>
6. **Flores C, Pizarro B.** Calidad de vida en mujeres con alteraciones del piso pélvico: revisión de la literatura. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2012; 77(3): 175-82. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000300002>
7. **Casasempere-Satorres A, Vercher-Ferrándiz M.** Análisis documental bibliográfico: Aprovechando al máximo la revisión de la literatura en la investigación cualitativa. *NTQR.* 2020; 4: 247-57. <https://doi.org/10.36367/ntqr.4.2020.247-257>
8. **Quintana L, Hermida J.** La hermenéutica como método de interpretación de textos en la investigación psicoanalítica. *Perspect. Psicol.* 2019; 16(2): 73-80. <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3593031>
9. **López-Cortes O, Betancourt-Núñez A, Bernal M, Vizmanos B.** Scoping reviews: una nueva forma de síntesis de la evidencia. *Inv Educ Med.* 2022; 11(44): 98-104. <https://tinyurl.com/2bgmy9pb>
10. **Musibay E, Borges R.** Cuestionarios de calidad de vida en las mujeres con disfunciones del suelo pélvico. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2016; 42(3): 372-85. <https://tinyurl.com/2dza5jbb>
11. **Bilgic D, Gokyildiz S, Kizilkaya Beji N, Yalcin O, Ungor Ugurlucan F.** Quality of life and sexual function in obese women with pelvic floor dysfunction. *Women & Health.* 2018; 59(1): 101-113. <https://doi.org/10.1080/03630242.2018.1492497>
12. **Barber M.** Questionnaires for women with pelvic floor disorders. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2007; 18(4): 461-65. <https://doi.org/10.1007/s00192-006-0252-1>
13. **Akkoca A, Kurt R, Özdemir Z, Yengil E, Özer C, Arica S, Özler S, Aydın A, Sözütek D.** The prevalence of urinary incontinence, sexual dysfunction and quality of life in women of reproductive age admitted to urogynecology departments. *Acta Med Mediterr.* 2014; 30(5): 1059-66. <https://tinyurl.com/2d43n5rk>
14. **Bhavsar V, Bhugra D.** Cultural factors and sexual dysfunction in clinical practice. *Adv Psychiatr Treat.* 2013; 19(2): 144-52. <https://doi.org/10.1192/apt.bp.111.009852>
15. **Martínez J, Peinado R, Martínez S, Hita F, Delgado M, Hernández A.** Influence of pelvic floor disorders on sexuality in women. *Int J Gynecol Obstet.* 2023; 164(3): 1141-50. <https://doi.org/10.1002/ijgo.15189>
16. **Faucher S, Déry-Rouleau G, Bardin M, Morin M.** Investigating the role of the pelvic floor muscles in sexual function and sexual response: A systematic review and

meta - analysis. J Sex Med. 2024; 27(3): 217-39. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad175>

17. **Djusad S, Meutia A, Tunggadewi S, Sari Y, Hakim S, Priyatini T, Moegni F, Santoso B.** Genital self-image as predictor of sexual dysfunction in women with pelvic organ prolapse in Indonesia. Women's Health. 2021; 17: 1-6. <https://doi.org/10.1177/17455065211066>

18. **Shahghaibi S, Faizi S, Gharibi F.** Effect of colporrhaphy on sexual dysfunction of women with pelvic organ prolapsed. Pak J Med Sci. 2013; 29(1): 157-60. <https://doi.org/10.12669/pjms.291.2610>

19. **Zhu Q, Shu H, Dai Z.** Effect of pelvic floor dysfunction on sexual function and quality of life in Chinese women of different ages: An observational study. Geriatr Gerontol Int. 2019;19(4): 299-304. <https://doi.org/10.1111/ggi.13618>

20. **Pettier, J-B.** La moral y el deseo: Sexualidad, género y desigualdad en la China contemporánea. Rev Autrepert. 2018; (86): 3-21. <https://doi.org/10.3917/autr.086.0003>

21. **Deinstadt R, Sternin S, Reissing E.** Urinary symptoms and their impact on young women's sexual function and quality of life. J Sex Marital Ther. 2023; 49(8): 917-31. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2023.2222728>

22. **Almoussa S, Bandin van Loon A.** He prevalence of urinary incontinence in nulliparous adolescent and middle-aged women and the associated risk factors: A systematic review. Maturitas. 2018; 107: 78-83. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2017.10.003>

23. **García H, López H, Carbonell J, Castillo D.** Impacto de la incontinencia urinaria sobre la salud sexual femenina. Rev. Urol Colomb. 2010; 19(2): 59-67. <https://tinyurl.com/28ghm58j>

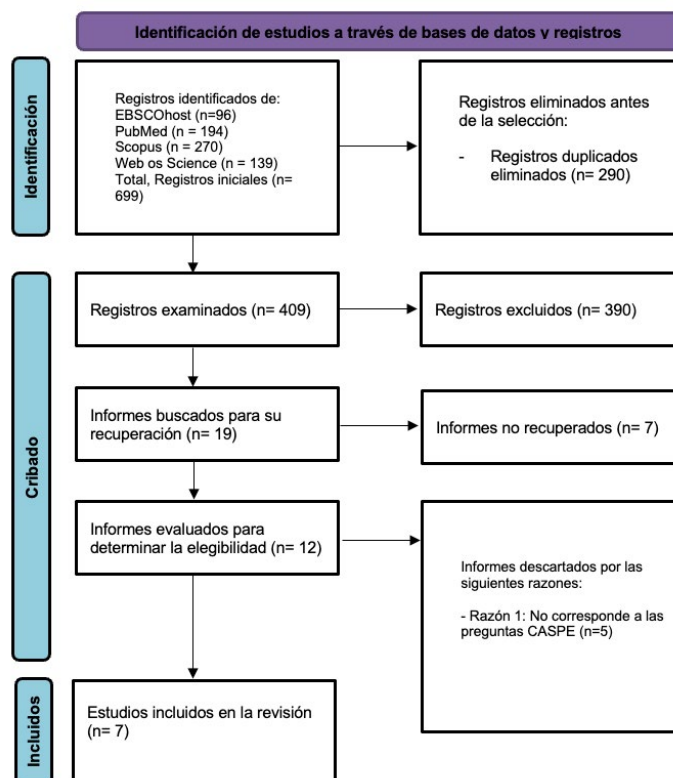
24. **Weber M, Lim V, Oryszczyn J, Te West N, Souget J, Jeffery S, Woovers J, Moore K.** The Effect of Vaginal Oestriol Cream on Subjective and Objective Symptoms of Stress Urinary Incontinence and Vaginal Atrophy: An International Multi-Centre Pilot Study. Gynecol Obstet Invest. 2017; 82(1): 15-21. <https://doi.org/10.1159/000445074>

25. **Blumel J, Binfa L, Cataldo P, Carrasco A, Izaguirre H, Sarrá S.** Índice de función sexual femenina: Un test para evaluar la sexualidad de la mujer. Rev Chil Ginecol Obstet. 2004; 69(2): 118-25. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262004000200006>

26. **Li-Yun-Fong R, Larouche M, Hyakutake M, Koenig N, Lovatt C, Geoffrion R, Brotto L, Lee T, Cundiff G.** Is pelvic floor dysfunction an independent threat to sexual function? A cross-sectional study in women with pelvic floor dysfunction. J Sex Med. 2017; 14(2): 226-37. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.11.323>

ANEXOS

Imagen 1: Diagrama PRISMA



Fuente: Elaboración propia, 2024

Tabla 1: Títulos de los artículos seleccionados

Autores	Año de publicación	Título
Akkoca, Kurt, Özdemir, Yengil, Özer, Arica, Özler, Aydin, Sözütek.	2014.	The prevalence of urinary incontinence, sexual dysfunction and quality of life in women of reproductive age admitted to urogynecology departments.
Li-Yun-Fong, Larouche, Hyakutake, Koenig, Lovatt, Geoffrion, Brotto, Lee, Cundiff.	2017	Is Pelvic Floor Dysfunction an Independent Threat to Sexual Function? A Cross-Sectional Study in Women with Pelvic Floor Dysfunction.
Bilgic, Gokyildiz, Kizilkaya, Yalcin, Gungor.	2018	Quality of life and sexual function in obese women with pelvic floor dysfunction.
Zhu, Shu, Dai.	2019	Effect of pelvic floor dysfunction on sexual function and quality of life in Chinese women of different ages: An observational study.
Djusad, Meutia, Tunggadewi, Sari, Hakim, Priyatini, Moegni, Santoso.	2021	Genital self-image as predictor of sexual dysfunction in women with pelvic organ prolapse in indonesia.
Martínez, Peinado, Martínez, Hita, Delgado, Hernández.	2023	Influence of pelvic floor disorders on sexuality in women.
Deinstadt, Sternin, Reissing.	2023	Urinary Symptoms and their Impact on Young Women's Sexual Function and Quality of Life

Fuente: Elaboración propia, 2024