

Consultation and treatment history and causal attributions in an online sample of women with lifelong and acquired vaginismus

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Reissing ED.

Consultation and treatment history and causal attributions in an online sample of women with lifelong and acquired vaginismus

J Sex Med. 2012 Jan; 9 (1): 251-8. doi: 10.1111/j.1743-6109.2011.02534.x. Epub 2011 Oct 24

La ricerca condotta da E.D. Reissing, della Scuola di Psicologia dell'Università di Ottawa, Canada, parte dal presupposto che esistono ancora poche informazioni sulla storia di consultazione e trattamento delle donne affette da vaginismo primario e acquisito, e si propone di accertare:

- 1) quali siano i **professionisti della salute** maggiormente consultati, e il livello di utilità di tali consultazioni;
- 2) i **trattamenti** prescritti e i benefici percepiti;
- 3) a quali **cause** le donne attribuiscono il problema, perché tali cause influenzano la scelta del professionista a cui rivolgersi e il grado di apertura a trattamenti diversi.

La ricerca è stata condotta tramite un questionario on line, che ha coinvolto 212 partecipanti: i dati sono stati elaborati utilizzando le risposte di 93 donne affetta da vaginismo acquisito e 75 con vaginismo primario.

Questi, in sintesi, **i risultati**:

- i **ginecologi** e i **medici di medicina** generale sono i professionisti più consultati, ma solo i ginecologi sono reputati utili;
- gli **psicologi** e i **sessuologi** sono consultati di frequente, ed entrambi sono considerati utili;
- i **fisioterapisti** sono consultati da poche donne, ma sono ritenuti i professionisti più utili;
- alle donne con **vaginismo primario**, ossia presente fin dai rimi rapporti sessuali, sono più frequentemente assegnati trattamenti come la dilatazione vaginale, un'educazione sessuale adeguata e gli esercizi di Kegel;
- alle donne con **vaginismo acquisito**, invece, sono più sovente consigliati trattamenti medico-farmacologici, soprattutto per la cura della secchezza vaginale e, in più generale, della dispareunia che sottendono le forme di vaginismo a genesi prevalentemente biologica. Queste donne, inoltre, tentano normalmente un più ampio ventaglio di interventi;
- la **visita ginecologica**, effettuata anche a scopo informativo ed educativo, per aiutare la donna ad una migliore e più adeguata conoscenza di sé anche dal punto di vista fisico, parlare del significato del problema, la dilatazione vaginale e i programmi di educazione sessuale sono considerati i tipi di intervento più utili;
- le cause più frequenti a cui le donne **con vaginismo primario** attribuiscono il problema sono il dolore, la paura e il disgusto per la penetrazione.

Anche se condotto su un numero di donne relativamente basso, lo studio conferma come il

trattamento del vaginismo primario e acquisito richiede **l'indagine di molteplici fattori** di ordine biologico, psicologico e relazionale, e **un approccio terapeutico rigorosamente multidisciplinare.**