



Artículo de Revisión

Imagen Corporal y Disfunción Sexual en Mujeres: Una Revisión Sistemática

Body Image and Sexual Dysfunction in Women: A Systematic Review

Gema Estefanía Valenzuela Urrea¹

 <https://orcid.org/0000-0002-0832-7900>

Rosario Eduardo Apodaca Armenta²

 <https://orcid.org/0000-0002-8144-3457>

Liliana jazmín Salcido Cibrián^{3*}

 <https://orcid.org/0000-0001-8847-8049>

¹ Estudiante de Doctorado en Ciencias en Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

² Doctorado en Ciencias en Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

³ Doctorado en Psicología, Facultad de Psicología Culiacán, Universidad Autónoma de Sinaloa

*Autor para correspondencia: salcido.cibrian@uas.edu.mx

Recibido: 29/09/2023

Aceptado: 17/04/2024



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

Resumen

Introducción: La imagen corporal comprende las percepciones, pensamientos, actitudes, conductas, emociones y sentimientos de una persona en relación con su propio cuerpo. La falta de aceptación de la imagen corporal entre las mujeres conlleva a la manifestación de baja autoestima, ansiedad, insatisfacción con su apariencia y vergüenza, lo cual repercute negativamente en su funcionamiento sexual, interfiriendo con el deseo, la excitación y el orgasmo, lo que a su vez puede desencadenar disfunciones sexuales. El objetivo de esta investigación fue analizar la mejor evidencia disponible acerca de la relación entre la imagen corporal y las disfunciones sexuales en mujeres. **Metodología:** Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de la literatura en bases de datos como Ovid, Springer, Science Direct, PubMed y Google Académico, con el fin de identificar artículos publicados entre enero de 2010 y enero de 2021. **Resultados:** Los estudios analizados destacaron que la percepción negativa de la imagen corporal tiene la capacidad de influir en el funcionamiento sexual, al interferir con las respuestas y experiencias sexuales durante la actividad sexual. La imagen corporal negativa se erige como un factor predisponente para el desarrollo de disfunciones sexuales en mujeres. **Conclusiones:** La imagen corporal está intrínsecamente ligada a la sexualidad femenina y tiene la capacidad de perturbar el ciclo de respuesta sexual. Los estudios corroboran que la imagen corporal negativa incide en diversos aspectos del funcionamiento sexual, abarcando el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo, la satisfacción y la percepción de dolor.

Palabras clave: Imagen corporal, Disfunción sexual, Identidad corporal, Apreciación del cuerpo

Abstract

Introduction: Body image encompasses a person's perceptions, thoughts, attitudes, behaviors, emotions, and feelings in relation to their own body. The lack of acceptance of body image among women leads to manifestations of low self-esteem, anxiety,

dissatisfaction with their appearance, and shame, which negatively affects their sexual functioning by interfering with desire, arousal, and orgasm, potentially resulting in sexual dysfunctions. The objective of this research was to analyze the best available evidence regarding the relationship between body image and sexual dysfunctions in women.

Methodology: An exhaustive literature search was conducted in databases such as Ovid, Springer, Science Direct, PubMed, and Google Scholar to identify articles published between January 2010 and January 2021. **Results:** The analyzed studies highlighted that negative body image perception has the potential to influence sexual functioning by interfering with sexual responses and experiences during sexual activity. Negative body image emerges as a predisposing factor for the development of sexual dysfunctions in women. **Conclusions:** Body image is intrinsically linked to female sexuality and has the potential to disrupt the sexual response cycle. The studies corroborate that negative body image impacts various aspects of sexual functioning, including desire, arousal, lubrication, orgasm, satisfaction, and the perception of pain.

Key words: Body image, Sexual dysfunction, Body identity, Body appreciation

Introducción

La Disfunción Sexual Femenina (DSF) se caracteriza por el fracaso o las dificultades durante las relaciones sexuales (Wallwiener et al., 2016; Aksoy et al., 2020) que interfieren con el ciclo de respuesta sexual, es decir, con el deseo, excitación, orgasmo y resolución (Cihan & Cihan, 2019; Rodrigues et al., 2022). Şentürk y Nisancı (2013) mencionan que la prevalencia de DSF varían de una sociedad a otra y es un problema común entre las mujeres de todo el mundo. Rodrigues et al. (2022) aluden estimaciones a nivel mundial de un 30% a un 63% de prevalencia de DSF, mientras que Morotti et al. (2013) mencionan porcentajes del 22% al 93% de DSF a nivel mundial.

La DSF se encuentra incluida en los criterios diagnósticos del Manual Diagnóstico y Estadístico de trastornos mentales el cual describe sus diferentes tipos, cuales son: el

interés sexual femenino o trastorno de excitación, trastorno orgásmico femenino y dolor genito-pélvico o trastorno de penetración (Gewirtz et al., 2021). Una encuesta en México (Asociación Mexicana para la Salud Sexual [Amssac] 2022) mostró la prevalencia de los diferentes tipos de disfunción sexual, observándose que un 10.7% de mujeres presentaron dispareunia, 8.93% vaginismo, 14.29% anorgasmia, 30.36% deseo sexual hipoactivo y un 12.50% disfunción orgásmica femenina. Se cree que la DSF puede ser afectada por la imagen corporal, ya que la literatura muestra que la insatisfacción de la imagen corporal produce problemas de salud mental y efectos negativos en el ciclo de respuesta sexual (Robbins & Reissing, 2018).

La imagen corporal se define como una construcción multifacética y multidimensional que involucra percepciones, pensamientos, actitudes, conductas, emociones y sentimientos de una persona acerca de su cuerpo (Robbins & Reissing, 2018; Ramseyer et al., 2020; Wu & Zheng, 2021). La percepción de la imagen corporal está influenciada por una serie de factores tanto intrapersonales como culturales. En diferentes culturas, el valor de una mujer se asocia a menudo con su apariencia física, ya que se tiende a considerar que una mujer atractiva recibe un trato más favorable, se le atribuyen mayores niveles de confianza, y se asocia su apariencia tanto con la salud como con el éxito reproductivo (Pujols et al., 2010; Woertman & van den Brink, 2012). También, se han encontrado estudios que señalan que la imagen corporal participa en varias áreas del funcionamiento sexual de las mujeres (Pujols et al., 2010; Yulevitch et al., 2013; Pazmany et al., 2013; Silva et., 2016; Castellini et al., 2017; Cihan & Cihan, 2019; Ramseyer et al., 2020).

La imagen corporal va más allá del tamaño real del cuerpo, lo que demuestra que la percepción de una mujer sobre la forma de su cuerpo tiene un efecto significativo durante su experiencia sexual (Pujols et al., 2010). Durante las relaciones sexuales, esto juega un papel muy importante en la respuesta sexual, pues es capaz de provocar

distracción durante el acto, además de miedos e inseguridades (Castellini et al., 2017; Gewirtz-Meydan et al., 2021). Asimismo, es capaz de generar demasiada preocupación, baja autoestima, ansiedad, insatisfacción corporal y vergüenza (Pujols et al., 2010; Pazmany et al., 2013; Yulevitch et al., 2013; Silva et al., 2016; Castellini et al., 2017; Cihan & Cihan, 2019; Ramseyer et al., 2020; Wu & Zheng, 2021).

Silva et al. (2016) denotan que la distracción de la imagen corporal durante la actividad sexual puede distraer a los actores de disfrutar de sensaciones eróticas. Por ello, se hace necesario que las mujeres perciban una imagen corporal positiva de sí mismas y menos pensamientos basados en la apariencia (Pujols et al., 2010).

En este contexto, es importante destacar que gran parte de la literatura se ha enfocado en la relación entre la función sexual y la percepción de la imagen corporal, dejando en segundo plano la DSF y sus diversos tipos vinculados con la imagen corporal. Sin embargo, al analizar la teoría de la objetivación y el modelo de Barlow, se evidencia claramente la conexión entre la imagen corporal y la disfunción sexual.

La teoría de la objetivación plantea que las mujeres se encuentran expuestas a material objetable, como películas, fotos en redes sociales, anuncios o videos musicales sobre la imagen corporal, lo que las hace adoptar una imagen idealizada del cuerpo y se vean a sí mismas desde la perspectiva de los observadores (Nülüfer , 2013; Cihan & Cihan, 2019). Esta percepción distorsionada de su propio cuerpo puede llevar a una serie de problemas de salud mental, alimentarios y de disfunción sexual, entre otros (Cihan & Cihan, 2019).

Dentro de este marco, el modelo de Barlow sobre la distracción cognitiva durante la actividad sexual cobra relevancia. Dicho modelo sostiene que las personas se centran en su propia imagen corporal durante la actividad sexual, lo que puede llevar a la distracción de los estímulos sexuales (Castellini et al., 2017). Las investigaciones respaldan la idea de que el funcionamiento sexual femenino se ve influenciado por

creencias, expectativas y distracciones cognitivas, tanto de naturaleza sexual como no sexual. Aunque el modelo de Barlow no especifica el tipo de distracción, la literatura sugiere que la imagen corporal juega un papel crucial en la sexualidad de las mujeres (Silva et al., 2016; Castellini et al., 2017; Cihan & Cihan, 2019).

Hasta el momento, se han realizado investigaciones sobre cómo la imagen corporal se ve afectada por la dispareunia, un tipo de disfunción sexual femenina. Sin embargo, no se han abordado los diversos tipos de disfunciones sexuales que están relacionados con la imagen corporal. Por este motivo, resulta esencial recopilar los resultados de investigaciones recientes acerca de la relación entre la imagen corporal y las disfunciones sexuales.

Además, es importante señalar que en la presente revisión se ha centrado en las mujeres, ya que son más propensas a participar en observaciones relacionadas con la imagen corporal y a distraerse durante la actividad sexual debido a pensamientos acerca de sus cuerpos (Pazmany et al., 2013). En ese sentido el objetivo de la presente revisión es conocer la mejor evidencia disponible sobre la relación entre imagen corporal y disfunción sexual en mujeres.

Metodología

La revisión sistemática se llevó a cabo siguiendo los pasos del Manual Cochrane: 1) Formular pregunta y desarrollo de los criterios de inclusión. 2) Búsqueda de estudios. 3) Selección de estudios y obtención de los datos. 4) Evaluación del riesgo de sesgo en los estudios incluidos. 4) Análisis de datos. 5) Análisis de sesgo de informe. 6) Presentación de los resultados. 7) Interpretación de los resultados y conclusiones.

Se tomaron en cuenta artículos publicados en inglés y español sin restringir por año. Se incluyeron estudios descriptivos correlacionales, prospectivos y longitudinales que tuvieron relación con la imagen corporal y la disfunción sexual femenina; igualmente, se consideraron estudios con población mayor de 18 años, cualquier nacionalidad y

escolaridad. Los criterios de exclusión fueron: estudios duplicados, con metodología dudosa o poco clara.

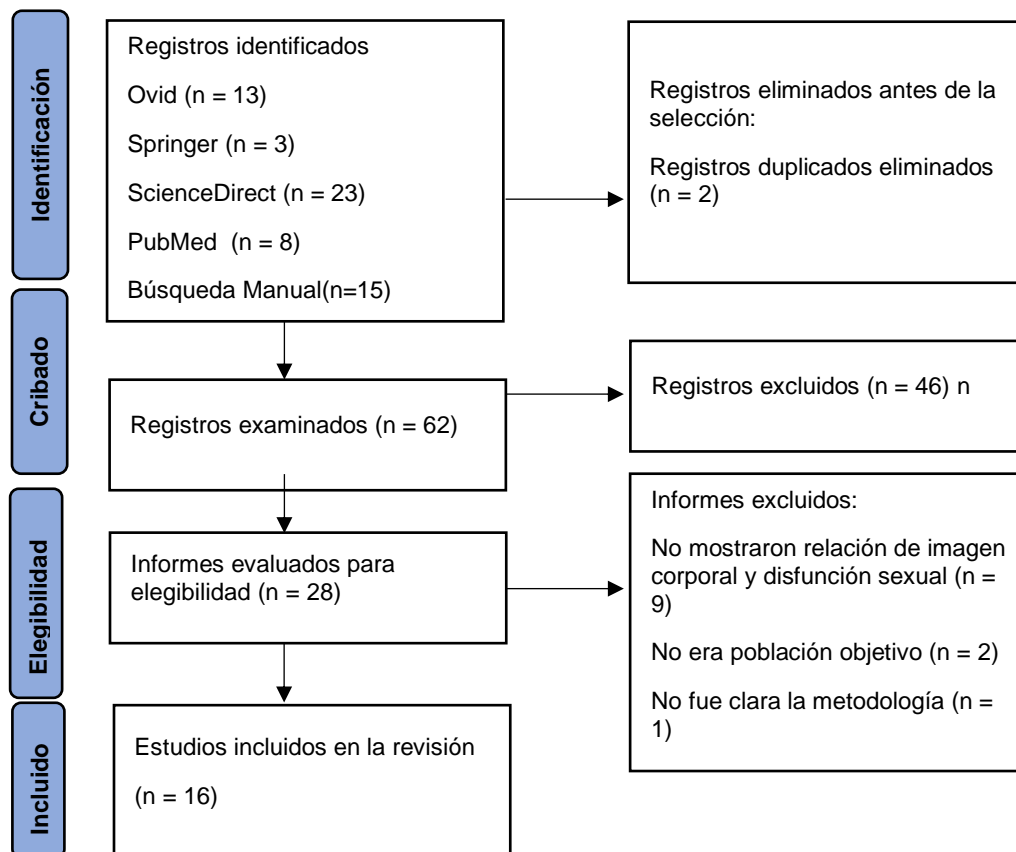
Se realizó la búsqueda de la literatura en bases de datos de Ovid, Springers, Science Direct, Pubmed dentro del periodo de marzo a julio del 2022. Se utilizaron palabras claves, descriptores del Medical Subject Headings (MeSh) y operadores booleanos AND, OR y NOT; se realizaron diferentes combinaciones como: Disfunción Sexual AND Imagen Corporal AND Mujeres, Identidad corporal AND Disfunción Sexual AND Mujeres, Apreciación del cuerpo AND Disfunción sexual AND Mujeres. También se realizó una búsqueda manual por medio de las referencias de los artículos revisados, para garantizar la exhaustividad de la búsqueda.

Al concluir la fase de identificación de los artículos, se elaboró una tabla de verificación para estudios transversales del Instituto de Joanna Briggs, el cual contenía objetivos, metodología, resúmenes, conclusiones de los estudios e instrumentos utilizados (Munn et al., 2020). Una vez identificados los estudios, se pasó a seleccionar los artículos incluidos en la revisión por medio del Diagrama de flujo PRISMA (Véase Figura 1).

Del total de estudios seleccionados se extrajo el año de publicación, país en donde se llevó a cabo el estudio, el diseño del estudio, la muestra, las edades de los participantes, y los instrumentos de medición utilizados en los estudios. Luego, se prosiguió a realizar la interpretación de los resultados de los estudios.

Figura 1

Diagrama PRISMA



Fuente. Elaboración propia.

Resultados

Se recopilaron e identificaron un total de sesenta y dos (62) artículos, de los cuales se eliminaron dos (2) por ser duplicados. Un total de cuarenta y cinco (45) artículos fueron excluidos durante la fase de cribado. Se eligieron veintiocho (28) artículos, de los cuales nueve (9) no mostraron ninguna relación entre imagen corporal y disfunción sexual; dos (2) fueron rechazados por no ser población objetivo y un (1) artículo fue eliminado por ser de metodología dudosa. Finalmente, se incluyeron dieciséis (16) artículos que disponían de información sobre la imagen corporal y la disfunción sexual femenina.

En la Tabla 1, se muestran cada uno de los estudios y sus características metodológicas. Se identificaron cuatro estudios realizados en Turquía (Pujols et al., 2010; Şentürk & Nisancı 2013; Taskin et al., 2018; Cihan & Cihan, 2019), dos en Canadá (Quinn et al., 2016; Robbins & Reissing, 2018), dos en Portugal (Pascoal et al., 2012; Silva et al., 2016) dos en Italia (Morotti et al., 2013; Rodrigues et al., 2022), dos estudios se realizaron en Estados Unidos (Pujols et al., 2010; Castellini et al., 2017), un estudio en China (Wu & Zheng, 2021), dos en Israel (Yulevitch et al., 2013; Gewirtz et al., 2021) y uno en Alemania (Wallwiener et al., 2016).

En cuanto al diseño de los estudios, catorce presentaron un diseño descriptivo correlacional (Pujols et al., 2010; Pascoal, & Monteiro, 2012; Nülüfer, 2013; Yulevitch et al., 2013; Pazmany et al., 2013; Şentürk & Nisancı, 2013; Wallwiener et al., 2016; Silva et al., 2016; Quinn et al., 2016; Robbins & Reissing, 2018; Cihan & Cihan, 2019; Gewirtz et al., 2021; Wu & Zheng, 2021; Rodrigues et al., 2022); dos de ellos diseños descriptivos comparativos (Morotti et al., 2013; Taskin; 2018) y otros dos de los estudios incluyeron tanto población femenina como masculina (Pascoal & Monteiro, 2012; Silva et al., 2016).

Los estudios incluyeron mujeres independientemente de su género, etnia y orientación. Por ejemplo, en el estudio de Ramseyer et al. (2020), se incluyó población de los Estados Unidos; las participantes fueron mujeres no hispanas, latinas de raza blanca y caucásica, resultando en una muestra con mucha diversidad en cuanto a la orientación sexual.

En otro estudio en Texas, Estados Unidos, la muestra estuvo compuesta por mujeres blancas/caucásicas, afroamericanas, asiáticas, hispanas/latinas, y un 2% de las mujeres no informaron sobre su origen étnico (Pujols et al., 2010).

El estudio de Nülüfer (2013) demostró que el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo y la satisfacción se correlacionó positivamente con la imagen corporal. Así mismo, él estudió arrojó que el 57,5% de las mujeres se encontraban en el rango de bajo

peso y peso normal, y el 42,5% en los grupos de sobrepeso y obesidad. El estudio de Pascoal et al. (2012) expone que la insatisfacción corporal y el enfoque con las partes del cuerpo se correlacionaron significativamente con la distracción cognitiva durante la actividad sexual. El abdomen fue el área de mayor preocupación en las mujeres con un 55%, en segundo lugar, los senos con 50%, mientras que en tercer lugar, con un 14%, mostró preocupación por los glúteos.

En un estudio en mujeres con dispareunia de Pazmany et al. (2013), se demostró que el 55.4% de las mujeres informaron tener dolor durante la actividad sexual durante 1 a 5 años, el 85.5 % manifestó dolor durante la inserción del pene, 49.4% en la entrada de la vagina. De las mujeres que buscaron tratamiento, solo el 68.4% lo recibió. Además, el estudio mostró correlaciones bivariadas entre la ansiedad, el dolor, funcionamiento, angustia sexual, cogniciones de autoimagen sobre penetración vaginal, imagen corporal y autoimagen genital con la dispareunia. Morotti et al. (2013) en su estudio contó con un total de 21 mujeres obesas las cuales fueron comparadas con mujeres con sobrepeso y delgadas. Las mujeres obesas presentaron la peor vascularización del clítoris, de ellas el 42% presentaron incidencia de disfunción sexual y el 23% anorgasmia.

Robbins et al. (2018) demostraron en su estudio que la insatisfacción con la imagen corporal y la apreciación del cuerpo se correlacionaron significativamente con la angustia sexual, de modo que una alta insatisfacción con la apariencia general y las áreas específicas del cuerpo se asocia con una mayor angustia sexual. Mientras que en el estudio de Quinn et al. (2016), las mujeres que tenían una percepción más negativa de su cuerpo también expresaron sentimientos más desfavorables acerca de su apariencia. Aquellas cuyos comportamientos estaban más influenciados por su imagen corporal presentaban un mayor porcentaje de grasa corporal total, informaron sentirse menos satisfechas con su apariencia y creían que los demás percibían su aspecto de manera desfavorable. Además, indicaron que sus comportamientos sexuales estaban más condicionados por

preocupaciones específicas relacionadas con la imagen corporal en el contexto de encuentros sexuales, y también reportaron niveles más bajos de excitación sexual.

En el estudio de Rodrigues et al. (2020), el deseo se vio afectado en el 61,6 % de las mujeres, mientras que la excitación un 57,6 %, la lubricación 74,6 %, la disfunción del orgasmo en el 61,2 %, la satisfacción en el 50,4% de las mujeres, la disfunción del dolor estuvo presente en el 39,5%. Además, se demostró que el 19,2 % de las mujeres tenían preocupaciones leves con la imagen corporal, 9,4 % tenían preocupaciones moderadas y un 2,5% tenían preocupaciones marcadas con la imagen corporal.

Tabla 1
Características de los estudios

Autor y año	País	Diseño del estudio	Muestra	Edad	Instrumento
Robbins, (2017)	Canadá.	Descriptivo Correlacional	215 mujeres heterosexuales	18-88 años	Escala de Apreciación Corporal (BAS) e Índice de Función Sexual Femenina (IFSF), Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) Escala de angustia sexual femenina (FSDS)
Erbil, (2013)	Turquía	Descriptivo correlacional	119 mujeres	18-49 años	Índice de función sexual femenina (FSFI) y la Escala de imagen corporal (BIS)
Pascoal et al. (2012)	Portugal	Descriptivo correlacional	669 participantes (390 mujeres)	>18 años	Escala Global de Insatisfacción Corporal (GBD), Escala de percepción de la imagen corporal (BIPS), Medida global de satisfacción con las relaciones (GMREL)
Pazmany et al. (2013)	Estudio en línea	Descriptivo Correlacional	485 mujeres con dispareunia	24-85 años	Cuestionario de Penetración y Cognición Vaginal (VPCQ), Escala de autoimagen genital femenina (FGSIS), escala analógica visual (VAS), Índice de función sexual femenina (FSFI) Angustia Sexual (FSDS)
Morotti et al. (2013)	Italia	Descriptivo Comparativo	90 mujeres	18-35 años	Cuestionario de sexualidad femenina (MFSQ), Cuestionario FRS, Cuestionario BDI.
Pujols et al. (2010)	Estados Unidos	Descriptivo correlacional	154 mujeres	18 - 49 años	Escala de estima corporal (BES), Escala de Satisfacción Sexual para Mujeres (SSS-W), Escala de distracción cognitiva durante la actividad sexual (CDDSA), Índice de Funcionamiento Sexual Femenino (FSFI).
Autor y año	País	Diseño del estudio	Muestra	Edad	Instrumento

Quinn-Nilas et al. (2016).	Canadá	Descriptivo correlacional	88 mujeres	18 - 25 años	Índice de funcionamiento sexual femenino (FSFI), Escala de autoconciencia de la imagen corporal (BISC), Escala de autoestima corporal para adolescentes y adultos (BESAA), subescala de insatisfacción corporal del Inventario de Trastornos de la Alimentación (EDI), Medida global de satisfacción con la relación (GMREL). Escala de Apreciación Corporal, Escala de autoconciencia de la imagen corporal (BISC), a subescala del Cuestionario de Sexualidad Multidimensional, Escala de Comunicación Sexual Diádica.
Wu y Zheng (2020)	China	Descriptivo correlacional	510 mujeres	18 - 53 años	Escala de estados disociativos administrada por un médico (CADSS), Escala de Satisfacción Sexual en Mujeres (SSS-W), Escala de Estima Corporal para Adolescentes y Adultos (BESAA), Eating Attitudes Test Short Version (EAT-26).
Castellini et al. (2017)	Estados Unidos	Descriptivo correlacional	60 mujeres	25- 35 años	Escala de Experiencias Sexuales de Arizona (ASEX), 1 Inventario de trastornos alimentarios (EDI-2), Escala de Autoconciencia de la Imagen Corporal (BISC)
Gewirtz y Spivak (2021)	Israel	Descriptivo correlacional	985 mujeres	18 - 56 años	1 Índice de Función de la Sexualidad Femenina, Cuestionario Modificado de Gray, Escala de Autoimagen Genital.
Yulevitch et al. (2013)	Israel	Descriptivo correlacional	110 mujeres	19 - 65 años	Inventario de Ansiedad por la Apariencia (AAI), Índice de Función Sexual Femenina (FSFI), Inventario de Depresión de Beck (BDI).
Cihan y Cihan (2019)	Turquía	Descriptivo correlacional	329 mujeres	19- 52 años	Índice de Función Sexual Femenina y el Cuestionario de Forma Corporal.
Rodrigues et al. (2020)	Italia	Descriptivo correlacional	276 estudiantes universitarias	18 y 47 años	Índice de función sexual femenina (FSFI) y la Escala de autoaceptación del cuerpo.
Wallwiener et al. (2016)	Alemania	Descriptivo correlacional	2.685 estudiantes		Escala de Imagen Corporal y la Escala de Calidad de Vida Sexual-Formulario de Mujeres
Taskin et al. (2018)	Turquía	Descriptivo comparativo	583 mujeres	>18 años	

Nota: Elaboración propia.

Discusión

La presente revisión sistemática tuvo el propósito de analizar la evidencia disponible sobre la relación entre imagen corporal y la disfunción sexual en mujeres. Los hallazgos revelaron la relación entre ambas variables, diferentes estudios demostraron que una imagen corporal negativa interfiere con los dominios del funcionamiento sexual: deseo, excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor (Pujols et al., 2010; Yulevitch et al., 2013; Silva et al., 2016). Estos resultados confirman el vínculo entre la imagen

corporal y la disfunción sexual (Pazmany et al., 2013; Cihan & Cihan, 2019; Ramseyer et al., 2020; Gewirtz et al., 2021).

En cuanto a los problemas que pueden afectar la sexualidad de las mujeres en relación con la imagen corporal se encuentran las percepciones que tienen respecto a su peso corporal, debido a que la obesidad y el sobrepeso altera la calidad de vida sexual (Taskin et al., 2018). Los problemas sexuales de las mujeres están más relacionados con la forma en que perciben sus cuerpos que con su índice de masa corporal real (Nülüfer, 2013). Esto probablemente se deba a que las mujeres con obesidad comúnmente experimentan estigmatización, discriminación, y prejuicios por su peso, lo que origina tristeza, pesimismo, depresión moderada y disminución de la frecuencia de relaciones sexuales (Morotti et al., 2013).

Otro desafío común que se presenta durante la actividad sexual es la distracción cognitiva, un fenómeno que afecta especialmente a las mujeres. Esto se relaciona directamente con la tendencia de las mujeres a enfocarse en aspectos específicos de su propio cuerpo, lo que a menudo las hace sentir insatisfechas con su imagen corporal. Este fenómeno concuerda con el modelo de funcionamiento sexual de Barlow (1986), que postula que la preocupación constante de las mujeres por su apariencia física puede tener un impacto negativo en su capacidad para disfrutar plenamente de la actividad sexual. Además, un estudio sugiere que el abordaje de la disfunción sexual en mujeres debe incluir la provisión de información que les ayude a manejar sus percepciones sobre su imagen corporal (Nülüfer, 2013).

En cuanto a la cognición de una imagen corporal negativa, se ha observado que durante la penetración vaginal, las mujeres que experimentan dispareunia experimentan un aumento en la intensidad del dolor, lo que a su vez genera angustia sexual y miedo a la penetración (Pazmany et al., 2013). Estos hallazgos son coherentes con la teoría de la objetivación, que sugiere que las mujeres pueden percibirse a sí mismas desde la

perspectiva de los observadores, lo que, en otras palabras, significa que al tener una visión negativa de su propia imagen corporal, pueden tener dificultades para resolver sus problemas sexuales (Pascoal et al., 2012; Cihan & Cihan, 2019).

Conclusión

De acuerdo con la información sintetizada de los artículos analizados, se llega a la conclusión de que la imagen corporal se encuentra ligada con los ideales sociales y culturales donde la mujer es observada y evaluada, lo que ocasiona que la sexualidad femenina dependa de ella. Es un constructo en donde participa la experiencia psicológica, factores cognitivos y emocionales, por esta razón, es capaz de influir en el funcionamiento sexual de las mujeres. Los estudios demostraron que las mujeres con una autopercepción negativa de la imagen corporal presentan más problemas con el deseo, la excitación, lubricación, orgasmo, satisfacción y dolor.

Los resultados de esta revisión sistemática reflejan necesidad de más investigaciones debido a la escasez de estudios sobre estas variables. Para investigaciones futuras, se recomienda llevar a cabo estudios más exhaustivos acerca de la relación entre la imagen corporal y las disfunciones sexuales, abarcando distintos tipos de disfunciones sexuales. Esto permitirá realizar comparaciones para determinar cuáles tipos de disfunciones sexuales tienen una relación más destacada con la imagen corporal. El objetivo es poder contribuir a la mejora de la imagen corporal en las mujeres, lo que, a su vez, podría promover una mayor satisfacción y disfrute de su sexualidad.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto e intereses en relación al artículo.

Referencias

- Aksoy Derya , Y., Gök Uğur , H., & Özşa, Z. (2020). Effects of demographic and obstetric variables with body image on sexual dysfunction in pregnancy: A cross-sectional and comparative study. *Int J Nurs Pract*, 26(3):e12829. [doi:10.1111/ijn.12829](https://doi.org/10.1111/ijn.12829)
- Amssac. (2022). Encuesta Amssac: Satisfacción con los servicios de Salud Sexual y Disfunciones Sexuales. Asociación Mexicana para la Salud Sexual. <https://www.amssac.org/encuesta-amssac-satisfaccion-con-los-servicios-de-salud-sexual-y-disfunciones-sexuales/>
- Barlow, D. H. (1986). Causes of sexual dysfunction: The role of anxiety and cognitive interference. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 54(2), 140–148. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.54.2.140>
- Castellini , G., Lo Sauro, C., Valdo , R., & H Rellini , A. (2017). Body Esteem as a Common Factor of a Tendency Toward Binge Eating and Sexual Dissatisfaction Among Women: The Role of Dissociation and Stress Response During Sex. *J Sex Med*, 14(8):1036-1045. [doi:10.1016/j.jsxm.2017.06.001](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2017.06.001)
- Cihan, A., & Cihan, E. (2019). Interrelation Between Appearance Anxiety and Sexual Functions in Women: The Role of Surgical Scars, Morphologic Features, and Accompanying Depression. *J Sex Med*, 16(11):1769-1778. [doi:10.1016/j.jsxm.2019.08.004](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.08.004)
- Gewirtz-Meydan, A., J Mitchell, K., & Spivak-Lavi , Z. (2021). Attachment and Sexual Functioning: Understanding the Mediating Role of Body Image Among LGB and Non-LGB Women. *J Sex Med*, 18(7):1245-1257. [doi:10.1016/j.jsxm.2021.04.012](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.04.012)
- Morotti, E., Battaglia, B., Roberto , P., Persico, N., Zampieri, M., Venturoli, S., & Battaglia, C. (2013). Body mass index, Stunkard Figure Rating Scale, and sexuality in young Italian women: a pilot study. *J Sex Med*, 10(4):1034-43. [doi:10.1111/jsm.12045](https://doi.org/10.1111/jsm.12045)

- Munn Z, A. (2020). The Joanna Briggs Institute (JBI) Manual for Evidence Synthesis. [doi:https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01](https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01)
- Nülüfer , E. (2013). The Relationships Between Sexual Function, Body Image, and Body Mass Index Among Women. *Sex Disabil*, 31, 63–70. [doi:10.1007/s11195-012-9258-4](https://doi.org/10.1007/s11195-012-9258-4)
- Pascoal, P., Narciso, I., & Monteiro Pereira, N. (2012). Predictors of Body Appearance Cognitive Distraction During Sexual Activity in Men and Women. *J of Sex Med*, 9(11)2849-2860. [doi:https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2012.02893.x](https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2012.02893.x)
- Pazmany, E., Bergeron , S., Van Oudenhove, L., Verhaeghe, J., & Enzlin, P. (2013). Aspects of Sexual Self-Schema in Premenopausal Women with Dyspareunia: Associations with Pain, Sexual Function, and Sexual Distress. *J of Sex Med*, 10(9) 2255-2264. [doi:https://doi.org/10.1111/jsm.12237](https://doi.org/10.1111/jsm.12237)
- Pujols, Y., Meston, C., & Seal , B. (2010). The Association Between Sexual Satisfaction and Body Image in Women. *J of Sex Med*, 7(2) 905-916. [doi:https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01604.x](https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01604.x)
- Quinn Nilas, C., Benson, L., Milhausen, R., Buchholz, A., & Goncalves, M. (2016). The Relationship Between Body Image and Domains of Sexual Functioning Among Heterosexual, Emerging Adult Women. *Sex med*, 4(3) e182-e189. [doi:https://doi.org/10.1016/j.esxm.2016.02.004](https://doi.org/10.1016/j.esxm.2016.02.004)
- Ramseyer Winter, V., O’Neill , E., Cook, M., Rose, K., & Hood c, A. (2020). Sexual function in hook-up culture: The role of body image. *Body Image*, 34, 135-144. [doi:https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.05.010](https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.05.010)
- Robbins , A. R., & Reissing , E. (2018). Appearance Dissatisfaction, Body Appreciation, and Sexual Health in Women Across Adulthood. *Arch Sex Behav*, 47, 703–714. [doi:https://doi.org/10.1007/s10508-017-0982-9](https://doi.org/10.1007/s10508-017-0982-9)

- Rodrigues Eberhardt, P., La Rosa , V. L., Marques Cerentini , T., Caruso, S., Ragusa, R., & De Franciscis, P. (2022). Sexual dysfunctions in female university students and the correlation with body image: a cross-sectional study. *J Psychosom Obstet Gynaecol*, 43(2):85-90. [doi:10.1080/0167482X.2020.1806818](https://doi.org/10.1080/0167482X.2020.1806818)
- Şentürk Erenel , A., & Nisançı Kılınc , F. (2013). Does Obesity Increase Sexual Dysfunction in Women? *Sex Disabil*, 31, 53–62. [doi:https://doi.org/10.1007/s11195-012-9274-4](https://doi.org/10.1007/s11195-012-9274-4)
- Silva , E., Pascoal , P., & Nobre, P. (2016). Beliefs About Appearance, Cognitive Distraction and Sexual Functioning in Men and Women: A Mediation Model Based on Cognitive Theory. *J of Sex Med*, 13(9)1387-1394. [doi:https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.06.005](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.06.005)
- Taskin Yilmaz, F., Karakoc Kumsar, A., & Demirel, G. (2018). The effect of body image on sexual quality of life in obese married women. *Health Care for Women International*, 40(4)479-492. [doi:https://doi.org/10.1080/07399332.2018.1542432](https://doi.org/10.1080/07399332.2018.1542432)
- Wallwiener, S., Strohmaier , J., Wallwiener , L.-M., Birgitt, S., Zipfel , S., Brucker, S., . . . W. Wallwiener, C. (2016). Sexual Function Is Correlated With Body Image and Partnership Quality in Female University Students. *J of Sex Med*, 13(10): 1530-1538. [doi:https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.07.020](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.07.020)
- Woertman, L., & van den Brink, F. (2012). Body Image and Female Sexual Functioning and Behavior: A Review. *J of Sex Research*, 49(2)184-211. [doi:https://doi.org/10.1080/00224499.2012.658586](https://doi.org/10.1080/00224499.2012.658586)
- Wu, T., & Zheng, Y. (2021). Effect of Sexual Esteem and Sexual Communication on the Relationship Between Body Image and Sexual Function in Chinese Heterosexual Women. *J of Sex Med*, 474–486. [doi:https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.12.006](https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.12.006)
- Yulevitch, A., Czamanski-Cohen, J., Segal, D., Ben-Zion, I., & Kushnir, T. (2013). The Vagina Dialogues: Genital Self-Image and Communication with Physicians About

Sexual Dysfunction and Dissatisfaction Among Jewish Patients in a Women's Health Clinic in Southern Israel. J of Sex Med, 10(12)3059-3068.
[doi:https://doi.org/10.1111/jsm.12322](https://doi.org/10.1111/jsm.12322)