

Código: 4/321

Título: MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA: UNA SUPERVIVIENTE EN LA CONSULTA

**Autores:**

1. Jiménez Villén, Alba. MIR de MFyC. CS Salvador Caballero. Granada
2. Mariscal Sánchez, M<sup>a</sup> Dolores. Especialista en MFyC. Tutora. CS Salvador Caballero. Granada
3. Fraile Pascua, Isabel. MIR de MFyC. CS Salvador Caballero. Granada

## Caso Clínico

**Motivos de consulta:** Amenorrea e infecciones urinarias recurrentes.

**Enfoque individual:** Mujer de 22 años, subsahariana, a la que diagnosticamos de gestación de 12 semanas. Ante cuadro de ITU de repetición, recomendamos exploración vaginal. Observamos escisión completa de clítoris y labios menores con cicatriz queloide a nivel de meato uretral secundaria a una mutilación genital. Le explicamos la relación de sus lesiones con el cuadro de ITU recurrente y planteamos un abordaje terapéutico con vistas al parto junto al servicio de Ginecología.

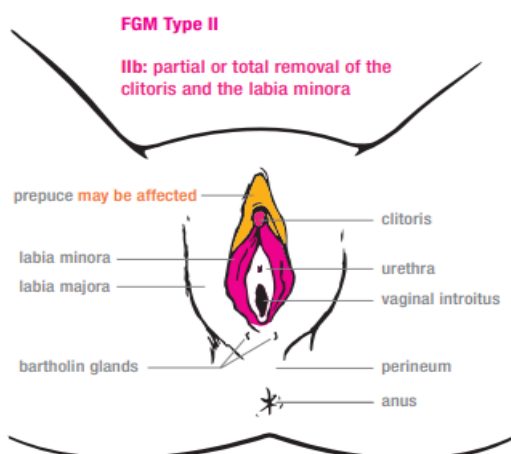
**Enfoque familiar y comunitario:** Nuestra paciente vive con su marido y su hija de tres años. Es fundamental indagar en la actitud de ambos padres frente a esta práctica, sus creencias, expectativas y miedos.

**Juicio clínico:** Mutilación Genital Femenina (MGF).

**Plan de acción y evolución:** Búsqueda de un espacio en el que proporcionar información sobre las consecuencias de la MGF, que finalizó con la firma de la Carta de Compromiso Preventivo. Seguimiento del embarazo. Tras tratamiento quirúrgico, el parto vaginal transcurrió sin incidencias.

**Conclusiones:** Tenemos responsabilidad en el acompañamiento de mujeres y niñas que han sufrido MGF, así como en la prevención de nuevas mutilaciones.

**Palabras clave:** Circuncisión Femenina, Embarazo, Cistitis



Fuente: World Health Organisation (2016). WHO guidelines on the management of health complications from female genital mutilation. Ginebra, Suiza. Traducido por Fundación Wassu (2017)