



Dr. Santiago Palacios
Instituto Palacios de Salud
y Medicina de la Mujer.
Madrid



Dr. Fernando Losa
Clínica Sagrada Familia.
Barcelona

REVISTA DECANA DE LA ESPECIALIDAD
TOKO-GINECOLOGÍA PRÁCTICA

TERAPIAS NO HORMONALES EN EL TRATAMIENTO DE LA ATROFIA VULVOVAGINAL. ¿CUÁL ES LA MEJOR ELECCIÓN: ÁCIDO HIALURÓNICO O GLICERINA?

OBJETIVO

Esta revisión analiza el poder hidratante vaginal de los dos componentes más comunes disponibles, el ácido hialurónico y la glicerina, y su eficacia en el manejo de la atrofia vulvovaginal (AVV).

RESULTADOS

El ácido hialurónico ha mostrado beneficios significativos en las pacientes pre y posmenopáusicas con **atrofia vulvovaginal**, específicamente, en pacientes con dispareunia y en tratamiento con anticonceptivos hormonales orales; con dispareunia y radioterapia o braquiterapia y quimioterapia, y posmenopáusicas con cáncer de mama e inhibidores de la aromatasa.

CONCLUSIÓN

Las dos propuestas terapéuticas, ácido hialurónico y glicerina, en teoría, son adecuadas para el manejo de la atrofia vulvovaginal, pero existen más publicaciones y datos concluyentes con el ácido hialurónico.

LA SEQUEDAD VAGINAL Y EL SÍNDROME GENITOURINARIO DE LA MENOPAUSIA (SGUM)

La sequedad vaginal es uno de los síntomas más frecuentes del síndrome genitourinario de la menopausia (SGUM).^(1,2)



PREVALENCIA:

15% mujeres en la premenopausia

50- 60% mujeres en la posmenopausia^(2,3)

ALTERACIONES EN LA RESPUESTA AL ESTÍMULO SEXUAL

Alteración de la salud vulvo-vaginal

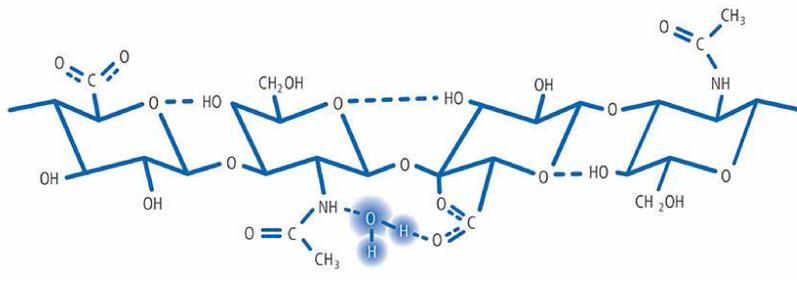


TRATAMIENTOS ACTUALES⁽⁶⁾

- Hidratantes y lubricantes no hormonales
- Estrógenos tópicos vaginales
- Prasterona vaginal
- Terapia hormonal sistémica
- Ospemifeno

Considerados como **1ª opción TERAPÉUTICA^(7,8)** por la NAMS Y EMAS

ESTUDIO CON ÁCIDO HIALURÓNICO LIPOSOMAL⁽⁹⁾ EN MUJERES PERI Y POSMENOPÁUSICAS



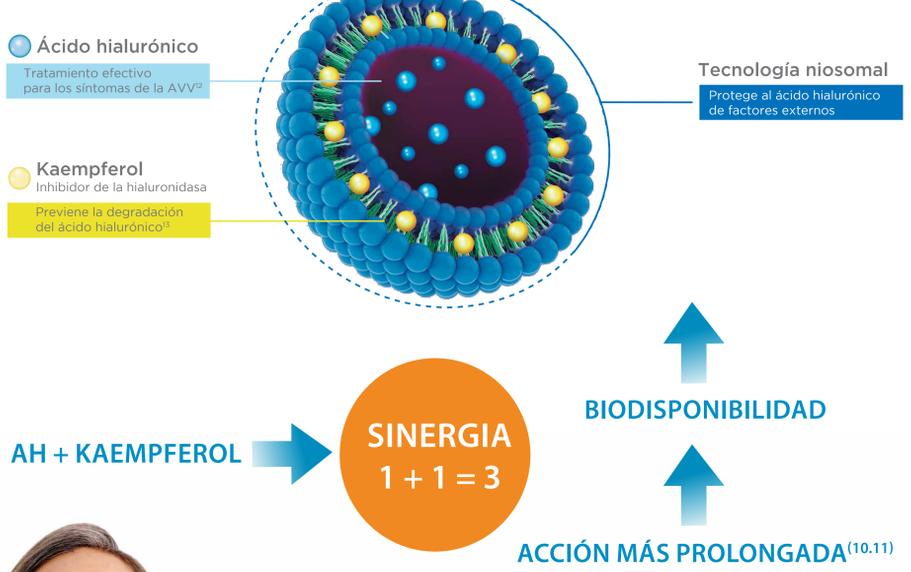
Disminuye 86% Sequedad

Disminuye 79% Dolor

IDRACARE®

Gel hidratante vaginal con niosomas de ácido hialurónico en alta concentración al 2% y prebiótico

ÁCIDO HIALURÓNICO (AH) EN NIOSOMAS Y KAEMPFEROL



ÚNICA FÓRMULA CON

- Alta concentración de ácido hialurónico.
- Niosomas para mejorar la disponibilidad de ingredientes.
- Prebiótico para reequilibrar la microbiota vaginal.

NUEVA PRESENTACIÓN

MISMA FORMULACIÓN BUENA RELACIÓN COSTE BENEFICIO

8 cánulas monodosis con 5 ml de gel

16 cánulas monodosis con 5 ml de gel

Tubo con 30 ml de gel y cánula aplicadora

Bibliografía
1. Palacios S. Assessing symptomatic vulvar, vaginal, and lower urinary tract atrophy. Climacteric. 2019;22(4):348–351. 2. Palacios S, Naggi RE, Bruyniks N et al; EVES Study Investigators. The European Vulvovaginal Epidemiological Survey (EVES): prevalence, symptoms and impact of vulvovaginal atrophy of menopause. Climacteric. 2018;21(3):286–291. 3. Palacios S, González SP, Fernández-Abellán M et al; EVES Study Spanish Investigators. Impact Of Vulvovaginal Atrophy Of Menopause In Spanish Women: Prevalence And Symptoms According To The EVES Study. Sex Med. 2019;7(2):207–216. 4. Castelo-Branco C, Cancelo MJ, Villero J, et al. Management of post-menopausal vaginal atrophy and atrophic vaginitis. Maturitas. 2005;52 Suppl 1:546–552. 5. Shiffren JL. Genitourinary Syndrome of Menopause. Clin Obstet Gynecol. 2018;61(3):508–516. 6. Palacios S, Mejía A, Neyro JL. Treatment of the genitourinary syndrome of menopause. Climacteric. 2015;18 Suppl 1:23–29. 7. Management of symptomatic vulvovaginal atrophy: 2013 position statement of The North American Menopause Society. Menopause. 2013;20(9):888–904. 8. Palacios S, Castelo-Branco C, Heatter Currie et al. Update on management of genitourinary syndrome of menopause: A practical guide. Maturitas. 2015;82(3):308–313. 9. Bobbot JM, de Bellivsky C, Brami G, et al. Efficacité d'un dispositif médical à base d'acide hyaluronique liposomale contre la sécheresse vulvovaginale [Efficacy of a medical device containing liposomal hyaluronic acid against vulvo-vaginal dryness]. Gynecol Obstet Fertil. 2015;43(6):437–442. 10. Li MW, Yudin AI, VandeVoort CA, et al. Inhibition of monkey sperm hyaluronidase activity and heterologous cumulus penetration by flavonoids. Biol Reprod. 1997;56(6):1383–1389. 11. Kuppasamy UR, Khoo HE, Das NR. Structure-activity studies of flavonoids as inhibitors of hyaluronidase. Biochem Pharmacol. 1990;40(2):397–401. 12. Palacios S et al. Terapias no hormonales en el tratamiento de la atrofia vulvovaginal. ¿Cuál es la mejor elección: ácido hialurónico o glicerina? Toko-Gin Pract 2020. 79 (3): 127-134. 13. Kuppasamy URet al. Structure-activity studies of flavonoids as inhibitors of hyaluronidase. Biochem Pharmacol. 1990 15;40(2):397-401.