

Palomacare® gel hidratante y reparador de la mucosa vaginal

6 unidades de 5 ml con cánula

Indicado para:

• Sequedad vaginal

Menopausia y perimenopausia

Episiotomía, postparto y lactancia

Utilización de anticonceptivos hormonales

En caso de radioterapia y quimioterapia

• Vaginitis y cervicitis inespecíficas.

Posología: La aplicación recomendada es de una vez al día o una vez cada dos días, en función de las necesidades.

- No hormonal, sin perfume, sin parabenos, sin alcohol
- Acción lubricante, facilita las relaciones sexuales
- pH=5, ligeramente ácido adaptado a la zona genital interna
- Compatible con la utilización de preservativos

Palomacare® gel vulvar hidratante y reparador de la zona vulvo-perineal

Tubo de 30ml

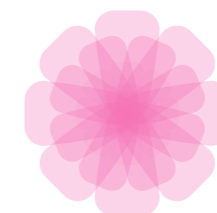
Indicado para las situaciones que provocan sequedad vaginal y/o irritación en la zona vulvo-perineal

- Cambios hormonales en edad fértil (Post-menstruación)
- Protección frente a agresiones externas (uso de salvasilip, compresas, depilación íntima...)
- Peri y posmenopausia

Palomacare® espuma sensitiva vulvo-vaginal

Frasco de 150ml

- Acción **hidratante** y **emoliente**
- Fórmula de **alta tolerancia** a base de extractos botánicos (árbol del té...). Enriquecida con betaína y agentes emolientes
- Aplicación **muy agradable** en caso de mucosa sensible
- Contribuye en el **equilibrio de la microbiota vaginal**
- Protege, hidrata, suaviza y regenera la zona genital frente a diversas agresiones que provocan prurito, enrojecimiento, escozor o fenómenos de hipersensibilidad
- Recomendado en caso de **lavados frecuentes**



PALOMACARE®

COMO ADYUVANTE DEL TRATAMIENTO LÁSER

Dra RUTH AGUIAR COUTO

Médico adjunta del equipo Ron, Hospital Quiron A Coruña

BIBLIOGRAFÍA.
1. Manubens M et al. Menopausia AEEM Salud Vaginal, Marzo 2014. 2. Gaspar A. Comparison of New Minimally Invasive Er:YAG Laser Treatment and Hormonal Replacement Therapy in the Treatment of Vaginal Atrophy. Climacteric 2014; 17 (Suppl 1): 48-108, P 124 3. Okui, N. Comparison between erbium-doped yttrium aluminum garnet laser therapy and sling procedures in the treatment of stress and mixed urinary incontinence. World Journal of Urology, (August 2018). 4. Lee JH et al. Phytomedicine. 2012. Brochure Bioecolia. Via Farma. Iparanga. Brasil, 2013. 5. Brochure Nio-Oligo HA. Naturalis Life Technologies (Italia). 6. Brochure Nio-Glucan. Naturalis Life Technologies (Italia). 7. Lu L et al. Asiaticoside induction for cell-cycle progression, proliferation and collagen synthesis in human dermal fibroblasts. Int J Dermatol. 2004; 43 (11): 801-7. 8. Lee JH et al. Asiaticoside enhances normal human skin cell migration, attachment and growth in vitro wound healing model. Phytomedicine. 2012; 19(13): 1223-7. 9. Molazem Z et al. Aloe vera gel and cesarean wound healing; a randomized controlled trial. Gib J Health Sci. 2014; 7(1): 203-9. 10. Khan AW et al. Formulation development, optimization and evaluation of aloe vera gel for wound healing. Pharmacogn Mag. 2013; 9 (suppl 1): S6-S10. 11. Palacios S et al. 1th Congress of the European Society of Gynaecology, Praga, 2015. Poster 3847. 12. Losa F et al. 30th International HPV conference. Lisboa, 2015. Poster 0207. 13. Palacios S et al. Congress of the European Society of Gynaecology. Barcelona, 18-21 de octubre, 2017. Poster 6225.

Durante los últimos años se ha introducido en nuestra práctica clínica el uso del láser para tratamiento de la atrofia genital así como de la incontinencia urinaria.

El láser estimula la producción natural del colágeno en la mucosa vaginal mediante un efecto térmico favoreciendo la recuperación de la función vaginal de una manera integral:

- Reduce el diámetro de la vagina.
- Mejora el pH vaginal.
- Recupera el tono y la lubricación de la vagina.

En nuestro equipo de ginecología usamos el láser habitualmente como parte de nuestros tratamientos para mejorar la elasticidad vaginal tanto en situaciones de atrofia genital asociada a la menopausia como en hiperlaxitud vaginal asociada al parto. Asimismo usamos el láser para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo leve-moderada en aquellas mujeres que no desean someterse a tratamientos quirúrgicos correctores con mallas.

La incontinencia urinaria de esfuerzo se produce cuando la presión dentro de la vejiga es mayor a la presión en la uretra y, de manera involuntaria, se producen pequeñas pérdidas de orina al toser, estornudar o al hacer cualquiera actividad de mayor esfuerzo físico. Este problema afecta a más del 30 % de mujeres adultas.

El embarazo, el parto, la menopausia y la edad avanzada ocasionan cambios en la anatomía del suelo pélvico que pueden ocasionar incontinencia de orina. Esto repercute en la vida cotidiana de quien la padece llegando a ser un grave problema no sólo físico sino también psicológico que puede ir asociado a ansiedad, inseguridad y en algunas ocasiones depresión.

ginecólogo sobre su estética y función genital en relación con la vida sexual, pero las demandas de la mujeres están cambiando y el láser ofrece alternativas para aumentar la calidad de vida en pacientes con patologías vaginales funcionales y estéticas mediante la tonificación y rejuvenecimiento vaginal.

La esperanza media de vida de la mujer en España es de más de 80 años; teniendo en cuenta que algunas mujeres alcanzan la menopausia en torno a los 50 años, esto implica una nueva etapa de duración prolongada en la vida de la mujer en la que se produce una disminución de estrógenos, que de manera crónica da lugar al síndrome de atrofia urogenital¹: sequedad vaginal, dispareunia (molestias con las relaciones sexuales), irritación y picor, así como un adelgazamiento de las paredes vaginales con disminución progresiva de los pliegues vaginales.



En nuestra unidad tratamos la incontinencia urinaria y los síntomas asociados al Síndrome de Atrofia Urogenital mediante una nueva técnica que a través del láser de erbio estimula la producción de colágeno en la mucosa vaginal². Gracias a este aumento del colágeno se tensa el tejido de la pared vaginal anterior dando mayor soporte a la uretra³, así como mejoran los parámetros de elasticidad y grosor de la mucosa vaginal² en toda la extensión vaginal. Los resultados obtenidos con esta técnica permiten restaurar las funciones habituales de continencia en un porcentaje muy elevado de pacientes³, e incluso una recuperación completa en casos clínicos no graves, además de una importante mejoría en la calidad de vida.



Pese a ser un tratamiento mínimamente invasivo las pacientes refieren en ocasiones sensación de tirantez o sequedad vaginal moderada los días posteriores a la técnica. Una vez finalizada la sesión láser en la exploración macroscópica vaginal se objetiva únicamente una hiperemia leve y sequedad superficial, que desaparece durante las siguientes 24 horas. Durante los primeros días postratamiento se produce una disminución de la secreción vaginal y es necesaria una hidratación óptima que mejore la confortabilidad de la



Palomacare[®] gel vaginal hidratante y reparador contiene ácido hialurónico en alta concentración en forma niosomal, BioEcolia[®] (prebiótico)⁴, aloe vera, niosomas de beta glucano y fitosomas de centella asiática, puede emplearse en estas situaciones como complementario al tratamiento láser, debido a que ha demostrado una gran capacidad regenerativa, así como un restablecimiento del ecosistema vaginal.

El ácido hialurónico⁵ y los beta glucanos⁶ en forma niosomal no solo proporcionan hidratación, sino que tienen una acción antiinflamatoria y antioxidante. Los fitosomas de centella asiática⁷⁻⁸, con alto poder regenerador y cicatrizante y la gran capacidad epitelizante del aloe vera⁹⁻¹⁰, hacen que pueda emplearse con seguridad y tolerancia, al ser 100% natural, de manera inmediata tras la sesión láser y durante los días posteriores al mismo, proporcionando elasticidad y ayudando al mantenimiento de la estructura y la funcionalidad de la mucosa vaginal¹¹, y consiguiendo un equilibrio del ecosistema vaginal gracias al aporte de prebióticos¹².

Además según los datos de una reciente encuesta presentada en el Congreso Europeo de Ginecología 2017, el 96% de las mujeres señalaban que la eficacia del Palomacare[®] gel vaginal a nivel de confortabilidad y disminución de sequedad vaginal era buena o excelente¹³.

En nuestro centro se han realizado un total de 92 tratamientos con láser de Erbio durante los últimos dos años y medio, de los cuales 31 fueron por atrofia genital. Una vez finalizada la sesión láser se aplicó Palomacare[®] gel vaginal objetivando la completa desaparición de hiperemia y sequedad superficial de manera inmediata (ver fotos adjuntas); las pacientes referían aumento de confortabilidad, disminución de tirantez y aumento de la sensación de frescor.

