

RESUMEN

EFICACIA Y SEGURIDAD A CORTO PLAZO DE LA UTILIZACIÓN DE PIXEL CO2 LASER SYSTEM (FEMILIFT) EN EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME GENITO URINARIO DE LA POSMENOPAUSIA

MG Grutadauria . MC Ontiveros. AJ García. L. Arribillaga. MA Ledesma. RG Bengiό.

Centro Urolόgico Profesor Bengiό. Departamento de piso pέλxico. Cόrdoba. Argentina.

OBJETIVO

Evaluar la seguridad y eficacia a corto plazo del lάser de CO2 fraccionado como tratamiento para reducir la gravedad de los sntomas del sntrome genitourinario de la menopausia (GSM)

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio clnico cuasi experimental, de diseo abierto, realizado en un solo centro, auto controlado. Se incluyeron pacientes con sntomas asociados a atrofia genital, sntrome urogenital, con sntomas de urgencia o incontinencia de urgencia, tratadas con Pixel Co2 laser system (femilift) lάser Co2 fraccional luego de 4 sesiones en vulva y vagina, separadas por un mes cada una, durante el primer semestre del 2020.

Se utilizaron el ndice de salud vaginal (VHI) y los cuestionarios OAB q –short form y el de atrofia vulvovaginal, al inicio del tratamiento y un mes luego de finalizado. Se evaluó la seguridad a travs de la tolerabilidad y del reporte de efectos colaterales durante el seguimiento. Se consideró estadisticamente significativa cuando la p fue menor o igual a 0.05.

RESULTADOS :

Se incluyeron 30 mujeres, entre 43-87 aros, quienes recibieron entre 3 y 4 sesiones de lăser Co2, vaginal y vulvar y cumplieron con los cuestionarios propuestos.

Al determinar la salud vaginal segun el VHI, que analiza las variables mediante una puntuaci3n del 1 al 5. La media pretratamiento fue 13 y la media postratamiento fue 23 , $p=0.058$. Con el cuestionario sobre atrofia vulvovaginal se observ3 una mejoría significativa de todos los sntomas. El tercer cuestionario fue el OAB-q short form que incluye preguntas vinculadas a la urgencia miccional. La media pretratamiento fue 7.7 y la media postratamiento fue 1.8 ($p=0.0001$). Se reporto dolor moderado y tolerable en un 20% durante el primer dia.

CONCLUSIONES:

La terapia con lăser Co2 fraccional de vulva y vagina mejor3 significativamente los sntomas y signos del GSM en el corto plazo , con buen grado de tolerancia y seguridad.

Tablas

TABLA 1 : Características de la población de estudio		
N=30	<i>media</i>	<i>rango</i>
Edad	64,2	43-87
Nro de sesiones	3,83	03-04
IMC	24,4	18 - 32
FUM	47,79	30-55
	<i>frecuencia</i>	<i>porcentaje</i>
posmenopausia	29	96,66
pacientes oncologicas	3	10
tabaquistas	2	6,66
E2 locales previos	25	83,3
Urgencia	16	53.3
IOU	11	36.7
IOE	10	33.3
Stress Test	4	13.3
HMU	3	10
Atrofia	29	96.7

TABLA 2 : CUESTIONARIO DE ATROFIA VULVAR			
N=30	Pretratamiento	Postratamiento	p
Dolor vulvar	9	0	0.001
Irritacion	17	0	0.0000
Sequedad	20	0	0.0000
Preocupacion	15	2	0.001
Efecto del síntoma sobre rel sex	11	2	0.004