

Vulvodinia

Curso presencial anual
AAPEC 2016

Claudia Marchitelli

Buenos Aires. Argentina
Sin conflictos de interés



Dolor vulvar crónico

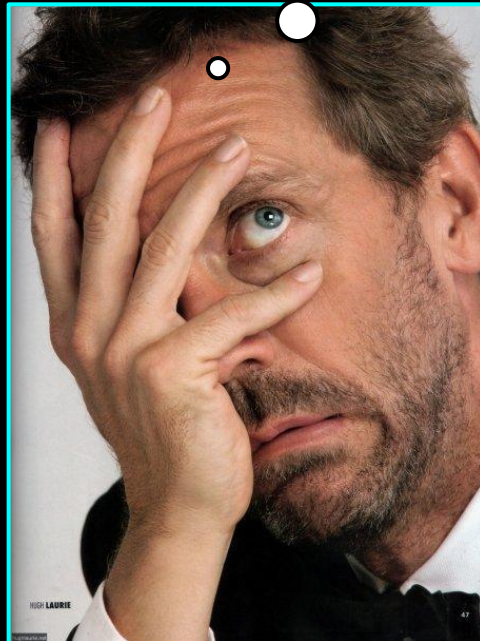
Definición

- * ***Dolor vulvar en ausencia de hallazgos físicos importantes***

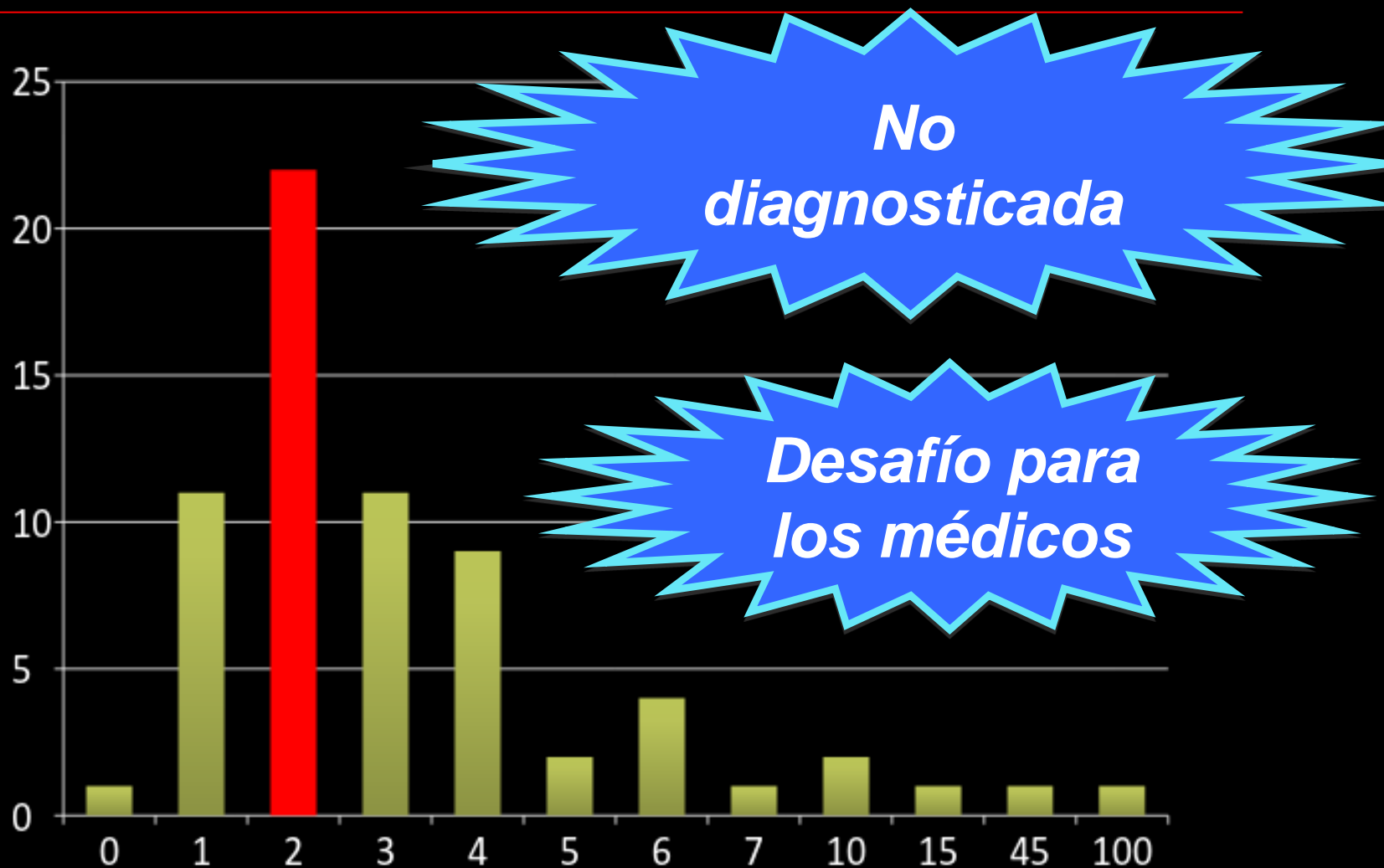
Problema clínico que amenaza la calidad de vida de la paciente . . .

y del médico!!

Y ahora,
¿Qué le
doy?



Número de médicos consultados por el dolor vulvar



Barbara D. Reed, Neuroimmunology/Cytokine Alterations in Vulvodynia (2000-2003)

Vulvodynia

Prevalencia

- ✓ **Prevalencia a lo largo de la vida es de 4 to 16% y permanece estable en todas las décadas hasta los 70 años**
- ✓ **Cualquier edad.**
- ✓ **Cualquier momento.**



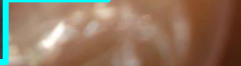
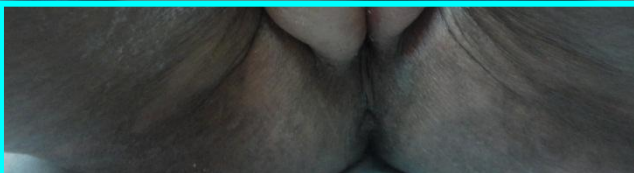
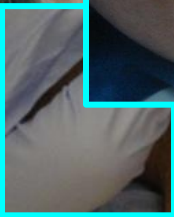
1-Sadownik L. «Etiology, diagnosis and clinical management of vulvodynia». *Int J Women's Health* 2014;6:437–449
2-Reed BD, Harlow SD, Sen A, Legocki LJ, Edwards RM, Arato N, Haefner HK. Prevalence and demographic characteristics of vulvodynia in a population-based sample. *Am J Obstet Gynecol* 2011.
3- Harlow BL, Kunitz CG, Nguyen RHN, Rydell SA, Turner RM, Maclehorse RF. Prevalence of symptoms consistent with a diagnosis of vulvodynia: Population-based estimates from 2 geographic regions. *Am J Obstet Gynecol*. 2014;210:40.e1-40.e8



DOLOR VULVAR \neq VULVODINIA



**CONDICIONES
NEUROLÓGICAS**





VULVODINIA =

Dolor vulvar **SIN** causa aparente , descartado los desórdenes específicos



Dolor vulvar crónico

Clasificación ISSVD 2003

~~Dolor vulvar relacionado a un desorden específico~~

1. Infeccioso (candidiasis, herpes)

2. Inflamatorio (LP erosivo, enf. ampollares)

• Generalizada →

Provocada
No provocada

3. Neoplásico (Enf. Paget, carcinoma)

• Mixta

4. Neurogénico (Neuralgia herpética o post HSV)

• Vulvodinia

• Localizada →

Provocada
No provocada
Mixta

Clasificación de Dolor Vulvar Persistente 2015



A: Dolor vulvar causado por un trastorno específico

- Infecciosa (candidiasis recurrente, herpes)
- Inflamatoria (liquen escleroso, liquen plano, enfermedades inmunobullosas)
- Neoplásicas(enfermedad de Paget, carcinoma de células escamosas)
- Neurológico(neuralgia herpética, compresión nerviosa por lesiones, neuroma)
- **Trauma** (mutilación genital femenina, obstétrica)
- **latrogénica** (post-operatorio, quimioterapia, radiación)
- **Deficiencias hormonales**. Síndrome Genito-urinario de la menopausia (atrofia vulvo-vaginal, amenorrea de la lactancia)

B. Vulvodinia dolor vulvar **de al menos 3 meses**, sin causa clara identificable, que puede tener posibles factores asociados (Apendix)

Descriptores:

- «Localizada (vestibulodinia, clitorodinia) , generalizada o mixto (localizada y generalizada)
- «Provocado (por inserción, de contactos) , espontánea o mixto (provocado y espontánea)
- «**Comienzo**»(primaria o secundaria)
- «**Patrón temporal**»(intermitente, persistente, constante, inmediata, en diferido)

Clasificación de Dolor Vulvar Persistente 2015



Apendix: Posibles factores asociados

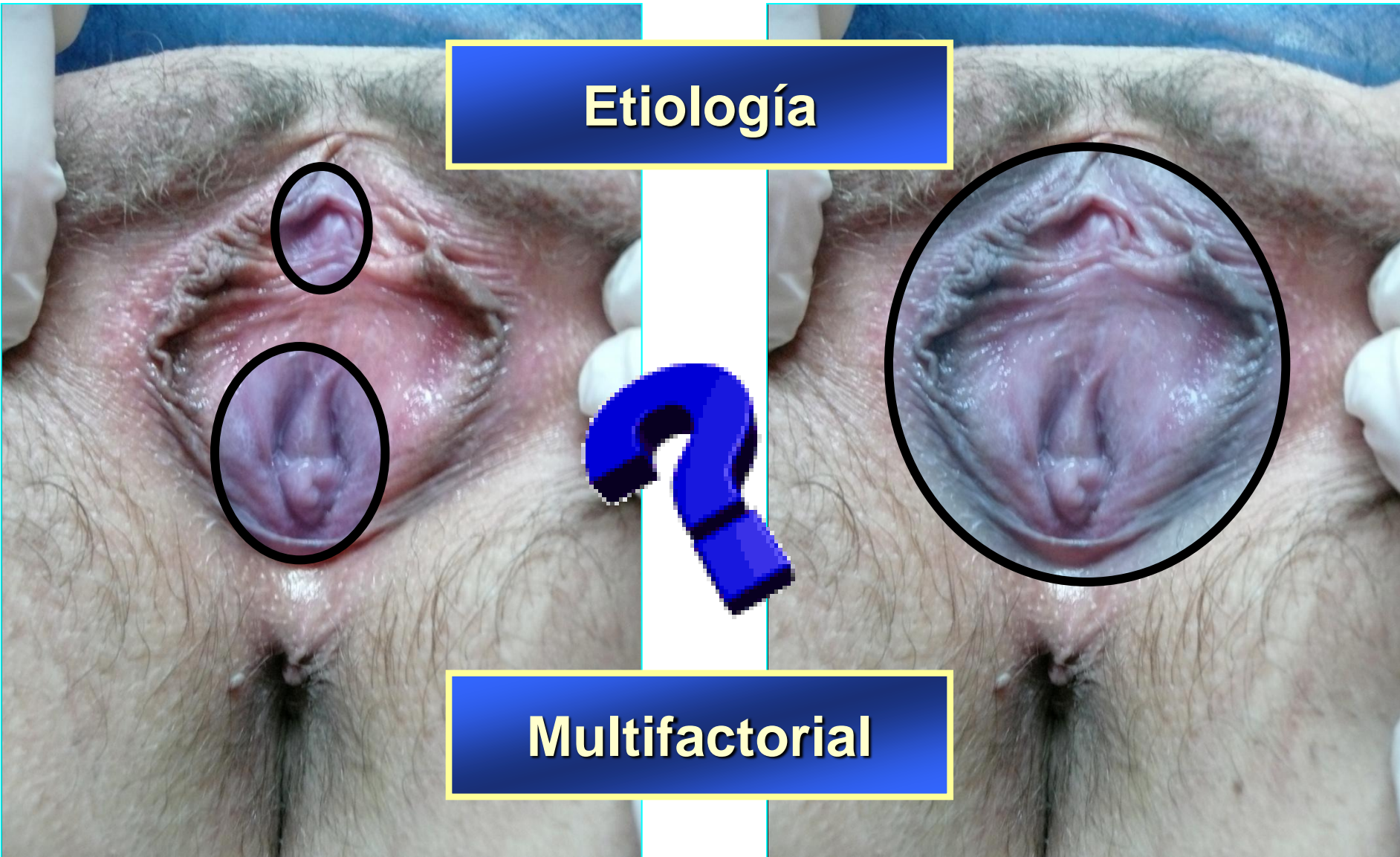
- Neuroproliferación [Grado de evidencia 2b, grado B]
- Musculoesqueléticas (hiperactividad muscular pélvica, miofascial, biomecánica) [Nivel de evidencia 1b, grado A]
- Inflamación [Grado de evidencia 2b, grado B]
- Factores psicosociales (el estado de ánimo, la función interpersonal, función sexual) [Nivel de evidencia 2b, grado B]
- Genética [Nivel de evidencia 2b, grado B]
- Deficiencias hormonales (por ejemplo, inducida farmacológicamente) ([Nivel de evidencia 2b, grado C]
- Mecanismos neurológicos: central (columna vertebral, el cerebro) [Nivel de evidencia 2b, grado A]
- Periférico [Grado de evidencia 2b, grado B]
- Defectos estructurales El descenso perineal [Nivel de evidencia 2b, grado B]
- Comorbilidades y otros síndromes de dolor (dolor de la vejiga, la fibromialgia, IBS, TMD) [Nivel de evidencia 2a, grado A]

Vulvodinia localizada

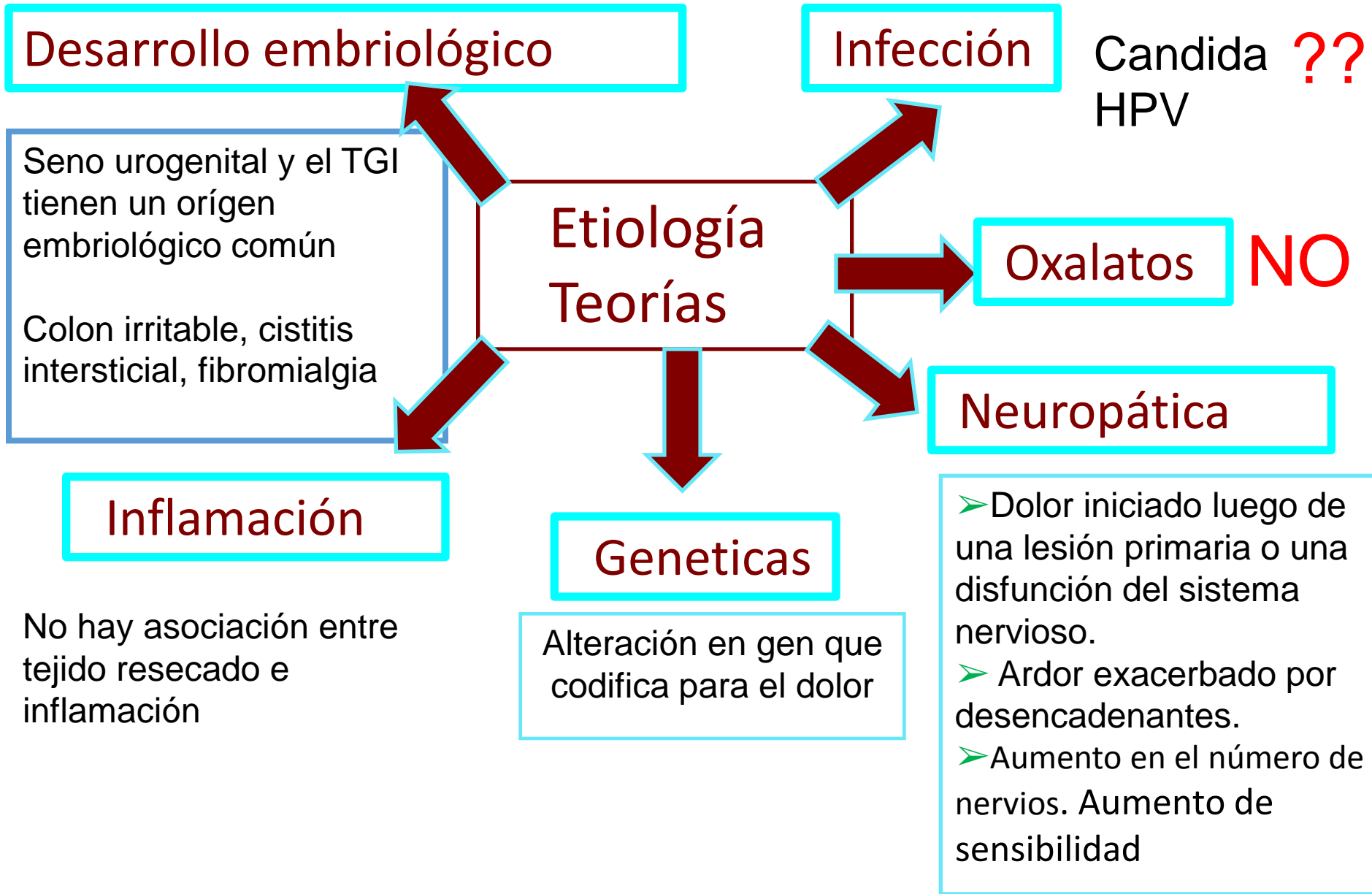
Vulvodinia generalizada

Etiología

Multifactorial



Vulvodinia



Dolor vulvar crónico

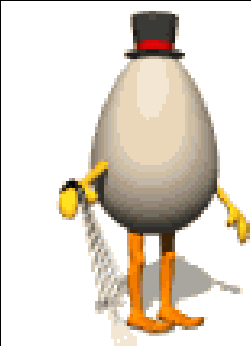
Psicológico



Vulvodinia como una somatización

1. Experiencias dolorosas previas

2. Miedo a la intimidad y a separarse
pareja sin deseo sexual
de separarse



Enfermedad org

Proceso neuropático

Espero que me consulte si tiene algún problema

Espero que me pregunte si tengo algún problema

El paciente no expone sus problemas sexuales



Problemas sexuales

MULTIFACTORIAL

Frecuente



40- 55% sexualmente activas

Causas

Geiss IM. Urology 2003;62:514-18

Nusbaum MR. Mil Med 2001;166:208-10

- ✓ Factores demográficos
- ✓ Falta de información acerca de la sexualidad femenina
- ✓ Estrés, problemas laborales, económicos, etc
- ✓ Problemas de pareja
- ✓ Menopausia, cambios de la imagen corporal, etc
- ✓ Problemas sexuales de la pareja

Respuesta sexual

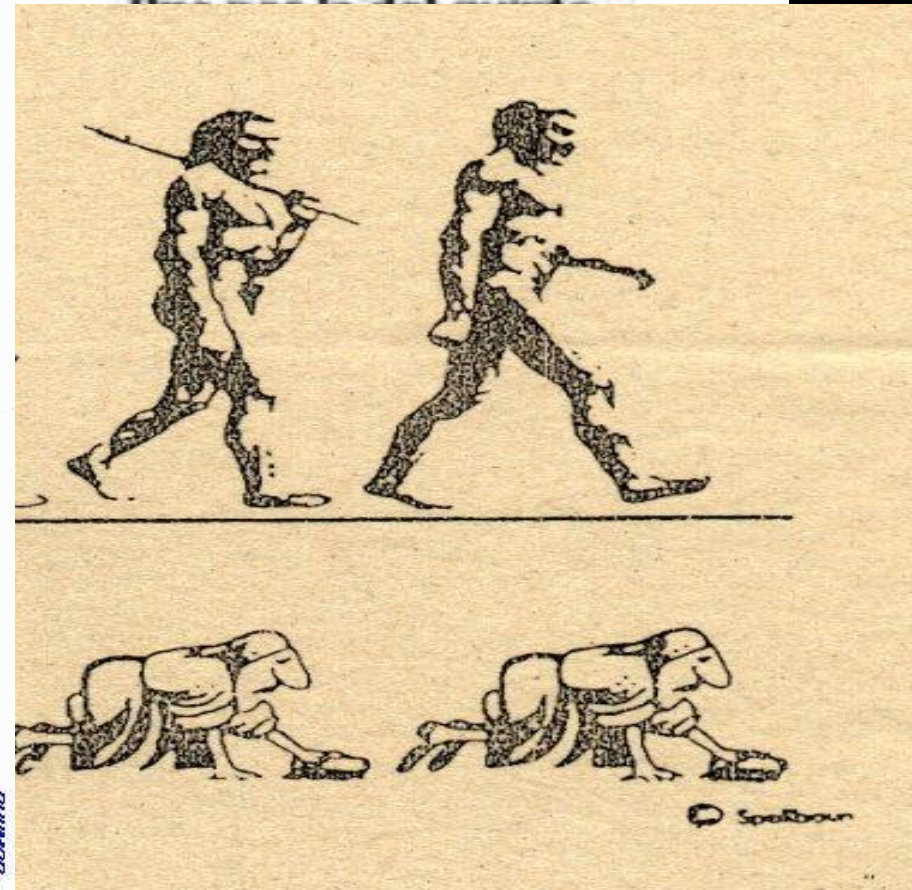
✔ Factores demográficos

Excitación

ión

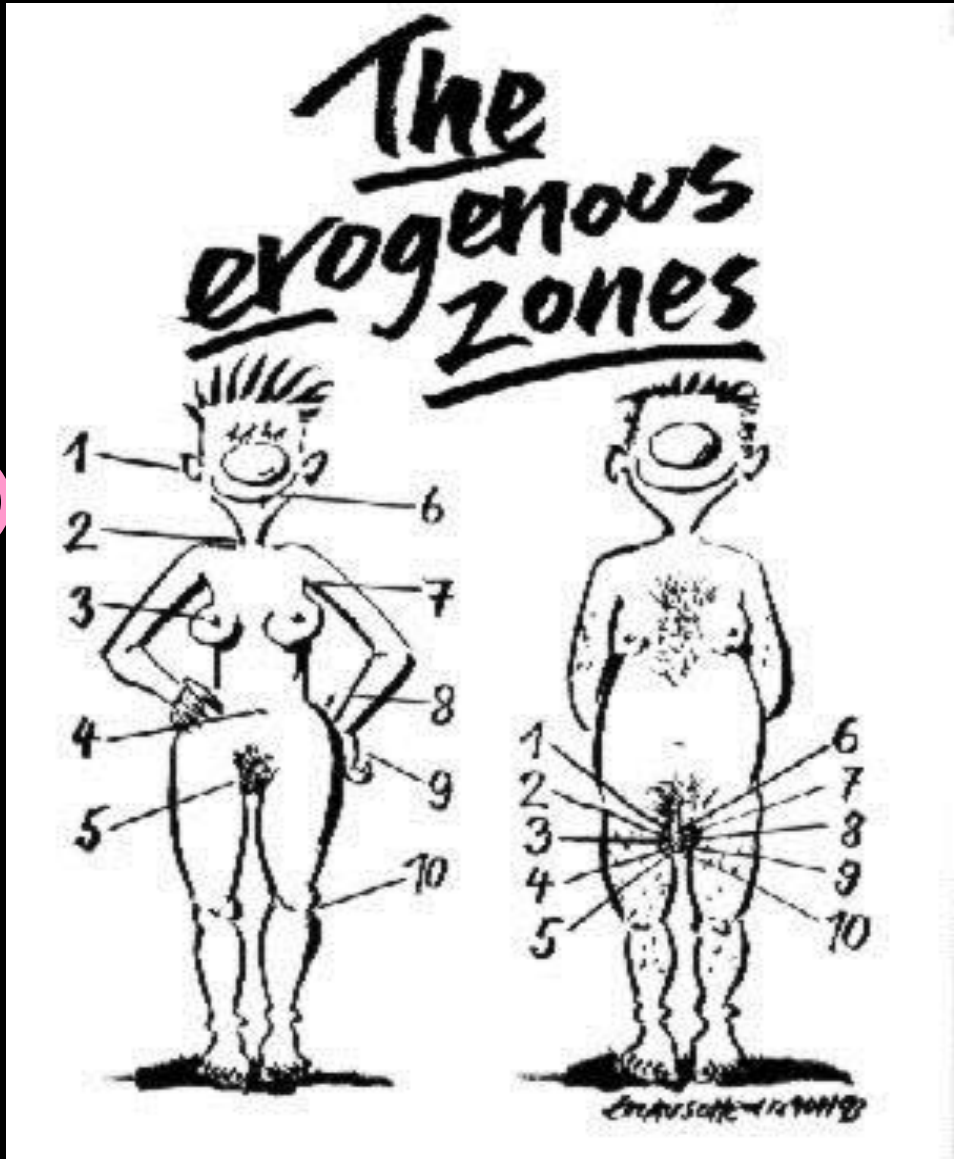
Una por mama...
Una por papa...
Una por la tía Piluca...

Una por la secretaria...
Una por la dentista...
Una por la mujer de Carlos...



✔ Falta de información acerca de la sexualidad femenina

Mujeres



Hombres

¿Qué necesitan para ser exitados hombres
y mujeres.....?



Te haría el amor ...

Cari ¿que harías si el mundo se acabara dentro de diez minutos?

¿y las otras nueve minutos?



Sexualidad. Mitos

❖ ~~El orgasmo vaginal es el normal~~ → Es clitorídeo

❖ Soy f



Meg Ryan en una escena de la película "Cuando Harry encontró a Sally"

en
Quién no
orgásmica?

The clitoral cor
Clitoris and G s
Clitoris and G s

; 6(5): 1223-31
(1): 3-5

**Estoy lista
para empezar!**

Ya termine!



✔ Estrés, problemas laborales, económicos, etc



✔ Problemas de pareja

Aparentemente he dicho algo que te ha molestado



✔ Depresión, ansiedad

Nos sentimos mal porque nuestra relación no es igual que como era hace 10 años atrás



MORE TO READ THAN OTHER GLOSSIES

SHE

MAGAZINE
For women who juggle

WIN A
CELEBRITY
LIFESTYLE

11



NOVEMBER 200
£2.90

How to ensure an
**ORGASM
EVERY TIME!**

*Celebrity diet
secrets* **EXPOSED!**

*Look young,
sexy and rich*
A CHEAT'S GUIDE

**MAN
FOR RENT!**
Would you (could you)
hire an escort?

The Glamour

COSMOPOLITAN



£2.85 NOVEMBER

**40 ways to
orgasm this
weekend**

(are you woman enough?)

COSMO SHOPS

**FIGURE-FIXING
COATS SPECIAL**

The shape, size, price
and style to suit you NOW

**30
NO-EFFORT
CELEBRITY
DOs**

**No 1
LOVE
SECRETS
OF THE
HAPPIEST
COUPLES**

*Cosmo loves
Fabiana Tambosi*



¡No todo es perfecto!

Menopausia, cambios de la imagen corporal



Menopausia, cambios de la imagen corporal

Asimilar los cambios corporales





Se puede tener una excelente sexualidad sin tener un cuerpo perfecto!!



Hombre adulto

✔ Problemas sexuales de la pareja

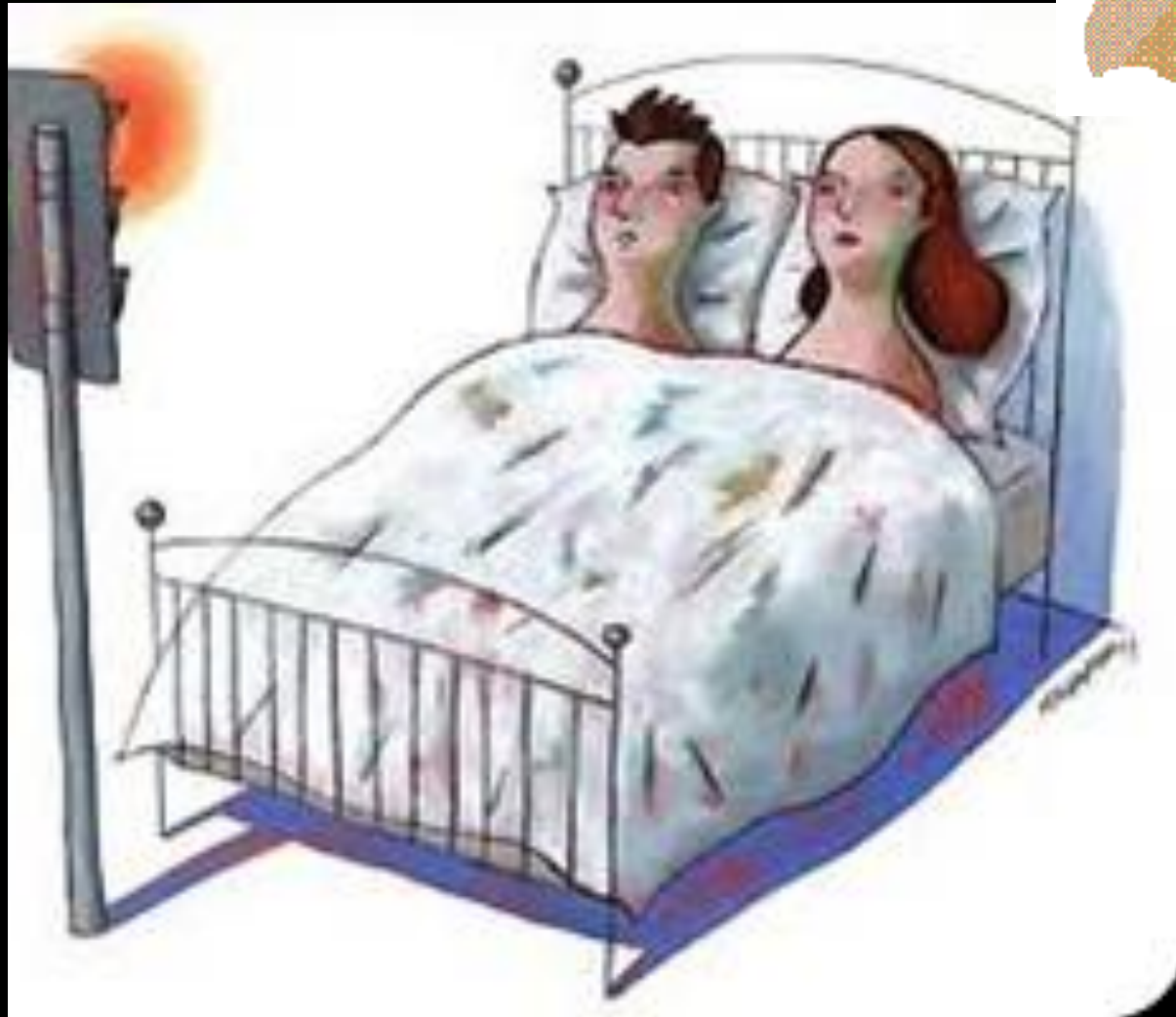


✔ Problemas sexuales de la pareja




Comunicación

Todo esto lleva a **No** tener ganas



Disfunción sexual. Consejos

- Conocimiento sobre sexualidad femenina 
- Autoconocimiento
- Cambios de vida, ejercicio, dieta, no fumar, stress,etc
- Ejercicios para tonificar el piso pelviano
Biofeedback
- Consulta psicológica y/o sexológica

~~Vulvodinia~~



Vulvodinia localizada



VD localizada

- ✓ **Etiología** Hiperplasia nerviosa **Edad**
Aumento de term. nerviosas intraepiéliales
(Fact. crecim. neural)
- ✓ **No psicológico** CQ inflamatorias elevadas
- ✓ **Puede coexistir con VD generalizada** Componente genético



✓ **Desencadenante** Suceptibilidad genética
Foster DC. Am J Obstet Gynecol

Eritema en vestíbulo
Infecciones Mogil J. Proc Natl. Acad. Sci. USA
Alergenos (sémén) +
Tratamientos destructivos

Q tip test +

DISPAREUNIA

CQ
FCN



VD localizada

Tratamiento

- Eliminar irritantes

- Usar ropa interior 100% de algodón. No usar ropa sintética durante la noche.

- Anestésicos tópicos

- Evitar irritantes vulvares (protectores) y uso de jabón.

- Lidocaina al 2% o 5% en supositorios, baños y no aplicar en el interior del pene.

- Pareamiento sistemático.

- IF intralesional

- Mantener el área seca luego de los baños y usar protector.

- Paciente vegetal para mantener la humedad de la piel.

- Antidepresivos tricíclicos

- Mantener relaciones sexuales con preservativo.

- Zolloun et al. *Obstet Gynecol* 2003; 102:84-87

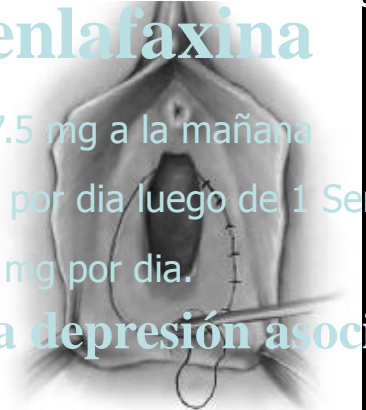
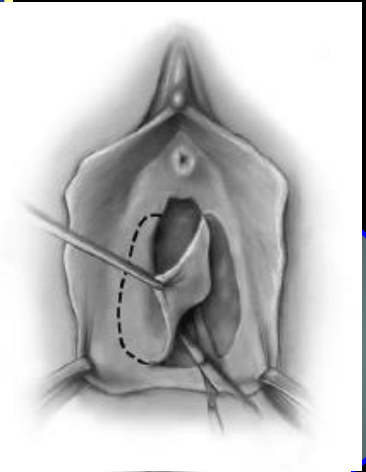
- ~~Láser CO2~~ →

Solo ante falta de respuesta

a tratamientos médicos

Mejora la depresión asociada

Asociación



Venlafaxina

Comienzo 37,5 mg a la mañana
por día luego de 1 Sem
Máximo 75 mg por día.

Vulvodinia Generalizada



VD generalizada

✓ Etiología Sd doloroso por neuropatía

Enf. neurológica

✓ Edad



✓ No psicológico

✓ Puede coexistir con VD localizada y provocada

✓ Características

Vulva normal

✓ Diagnóstico

Exclusión

VD generalizada

Tratamiento

- Eliminar irritantes
- Estrógenos locales
- Anestésicos tópicos

- Antidepresivos tricíclicos

10 mg diarios durante 1 semana

Anticonvulsivantes
Aumentar 10 mg semanales hasta control de síntomas

- Gabapentin. (64 % de efectividad)

- Derivación a centros para tratamiento del dolor
 - Comenzar con 300mg x día x tres días
 - Ir aumentando la dosis en 300 mg cada tres días hasta llegar a una dosis máxima de 3600 mg por día.

Apoyo
psicológico y
sexual

VD loc



✓ Etiología



✓ Características

Eritema en vestíbulo

Q tip test +

✓ Tratamiento



Tópicos

Antidep

Anticon

Toxina b

VD gen



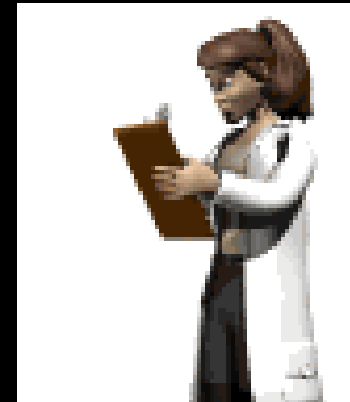
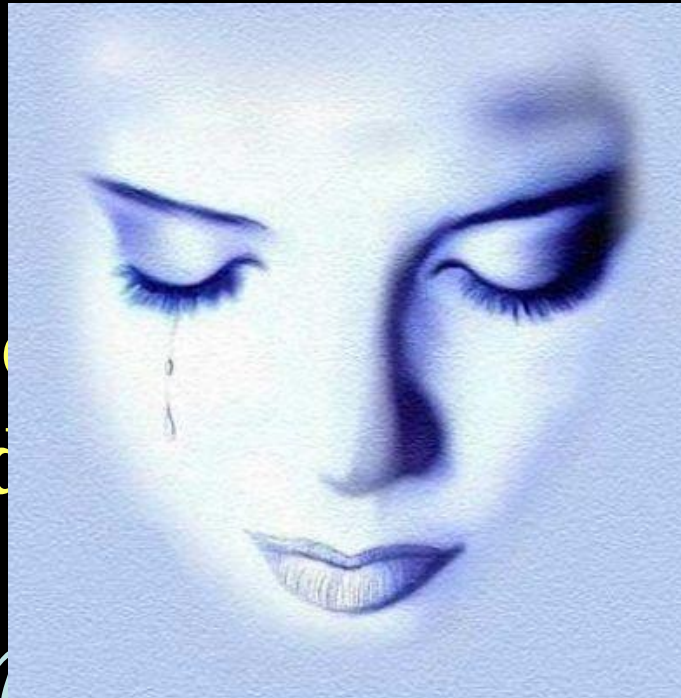
Dolor vulvar crónico

Enfermedad difícil de curar...

Futuro ...

Ofrecer todas
las posibilidades

Acompañarlas





Diagnóstico y tratamiento correcto



International Society for the Study of Vulvovaginal Disease

www.issvd.org

Congreso Mundial

**MENDOZA
ARGENTINA**

11-15 de Septiembre, 2017

NIEVE

BODEGAS

CIUDAD

Los esperamos!!

RIOS

11-15 Septiembre, 2017





Gracias!

claudia.marchitelli@gmail.com

© 2008 Claudia Marchitelli