



Dra. Mª Victoria Fernández Ochando
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y máster en
Medicina Cosmética y del Envejecimiento

FillZon® BBXL: para el aumento de labios mayores

Tras 7 años realizando tratamientos íntimos con ácido hialurónico y viendo mejorar la autoestima, calidad de vida y el aspecto de muchas mujeres, FillZon® BBXL ha sido un gran descubrimiento para mí. Es **un ácido hialurónico de alto peso molecular, reticulado, monofásico, con una concentración de 20 mg/ml** y presentado en jeringa de cristal de 10 cc. Yo destacaré su fácil extrusión, así como su autorización para uso corporal, características importantes cuando necesitamos inyectar volúmenes grandes. Con una sola jeringa se pueden obtener muy buenos resultados en la mayoría de las pacientes.

Gracias a **los estudios de la Dra. Ravera dispuestos de imágenes de microscopio, ecografía y RNM de pacientes tratados con FillZon® BBXL**. En ellas se observa una magnífica integración en los tejidos, aumento de la hidratación dérmica, mantenimiento de su forma ofreciendo el volumen deseado donde se ha aplicado; destacando que no forma nódulos, no migra y la duración ha superado el año e incluso año y medio.

Las **pacientes candidatas** al tratamiento son, por una parte, **aquellas que presentan leve aumento del tamaño de los labios menores** en desproporción con los mayores y que no requieran cirugía, o bien pacientes con **asimetría de labios mayores**.

Con mayor frecuencia consultan pacientes con atrofia grasa de labios mayores (por gran pérdida de peso, deporte o menopausia) que, al perder volumen, se quedan abiertos y dejan de cumplir su función de protección del introito, aumentando el roce, la sequedad vaginal, el prurito, las infecciones,

etc. En este sentido, podemos ofrecerles una mejora funcional, además de estética.

Antes del tratamiento es muy importante realizar una buena historia clínica y tener en cuenta las características anatómicas para evitar complicaciones, puesto que es una zona muy vascularizada y muy inervada.

Por seguridad, yo prefiero trabajar con cánula (18 G, 10 cm), realizando un punto de entrada para cada labio desde el pubis. Aunque existen otras técnicas, prefiero estos puntos al abordaje desde zonas inferiores por razones de higiene. Suelo inyectar lidocaína en cada punto y a lo largo del trayecto del labio.

Para depositar el ácido hialurónico en el tejido celular subcutáneo y evitar riesgos vasculares, rompo el dartos con la cánula y la deslizo horizontalmente hasta donde rellenaré mediante inyecciones lineales retrotrazantes, comprobando con la otra mano dónde se deposita. Al final masajeo, desinfecto de nuevo y ocluyo los puntos de entrada con apósitos estériles, que la paciente curará diariamente.

Tras el tratamiento, recomiendo esperar al menos 5 días para reanudar relaciones sexuales y deportes de impacto (ciclismo, equitación), y 10 para utilizar piscinas, jacuzzis o saunas.

El tratamiento es sencillo, rápido, duradero y el grado de satisfacción de las pacientes es muy alto.

Dra. Mª Victoria Fernández Ochando