

DRAS. ANTONELLA DE PONTE DAVI Y SARA BERMÚDEZ SPARICE:

“Plataforma láser Fotona de última generación con dos longitudes de onda, versátil, segura y eficaz”



Las doctoras Antonella de Ponte Davi (derecha) y Sara Bermúdez Sparice (izquierda) son ginecólogas y forman parte de equipo médico de la Clínica Dexeus (Barcelona). Especialistas en Ginecología Regenerativa y Funcional y Cirugía Genital de la Mujer de Universidad de Barcelona. Ambas son licenciadas en Medicina y Cirugía en Venezuela, donde hicieron la especialización y pertenecen a distintas sociedades médicas y/o científicas, tanto españolas como venezolanas.



Imagen: Quomedica

Para qué

La atrofia vulvovaginal afecta a un gran número de mujeres en España y puede estar derivada por la falta de estrógenos en la menopausia o asociada a tratamientos farmacológicos, quimioterapia o radioterapia oncológica. Son limitadas las líneas de tratamiento, estando los tratamientos hormonales sistémicos o locales como pauta principal. El uso de la plataforma láser Fotona de última generación para el tratamiento de la atrofia vulvovaginal ofrece una ventaja única, está diseñada específicamente para ginecología, con manípulos altamente seguros y eficaces.

A quién

Principalmente para la mujer en etapa menopáusica o en su transición, pacientes con antecedentes oncológicos y para tratar las secuelas vaginales de atrofia producto de las terapias hormonales supresoras.

Cómo

La plataforma Intimalaser cuenta con varios programas personalizables y, en estos casos, utilizamos principalmente el “Renovalase”, tecnología única de esta plataforma láser Er YAG no ablativa. Es un tratamiento realizado en consulta que no requiere preparación previa, sin dolor y recuperación inmediata, con algunas recomendaciones post tratamiento para potenciar los resultados, requiere mínimo 3 sesiones, espaciadas entre 30-45 días.

También lleva incorporado un scanner de ginecología G-Runner con el que conseguimos realizar tratamientos más rápidos, seguros y efectivos.

Qué consigo

La recuperación funcional vulvovaginal mediante la inducción de una respuesta regenerativa de la mucosa, aumentando la síntesis de colágeno, estabilización de fibras elásticas y la aparición de nuevos vasos sanguíneos (neovascularización). Estos cambios son los responsables del engrosamiento y la firmeza de las paredes de la vagina con mayor hidratación de la mucosa y mayor refuerzo en la uretra, mejorando los síntomas locales de la mucosa vaginal para mejorar la vascularización y la elasticidad, así como el tono muscular, el pH y la lubricación. Bien tolerado, sin cortes, incisiones, puntos quirúrgicos, sangrado o suturas.