



J Comp Eff Res. 2022 Aug;11(11):843-851. doi: 10.2217/cer-2021-0281.

Terapia con láser vaginal para afecciones ginecológicas: reexaminar la controversia y hacia dónde vamos desde aquí

Ralph Zipper, Georgine Lamvu

COMENTARIOS FLASCYM

Dr. Víctor Valverde Palma

Ginecólogo - Obstetra. Universidad de Chile
Coordinador de la Unidad de Climaterio. RedSalud. Chile
Maestría de Láser en Ginecología. Italia
Secretario de La Sociedad Chilena de Climaterio



Vol 4 (7); julio 2022

Resumen

A pesar de la gran controversia, la terapia vaginal con láser continúa utilizándose para el tratamiento de muchas afecciones ginecológicas y pélvicas, incluida la atrofia vaginal, la sequedad vaginal, la dispareunia, la incontinencia urinaria y el dolor pélvico. Este comentario revisa la controversia que rodea a la terapia con láser vaginal y resume la importante distinción entre los láseres vaginales ablativos y no ablativos. Si bien aún se necesita mucha investigación, el artículo describe lo que es importante que los profesionales de la salud sepan antes de tomar la decisión de integrar esta tecnología en su práctica clínica.

Este estudio, realizado por investigadores de la University of Central Florida College of Medicine, USA trata sobre un tema, como los mismo autores dicen, controversial.

El tratamiento del Síndrome Genitourinario de la Menopausia (SGUM) con Láser CO2 fraccionado (ablativo), está avalado por muchos grupos de ginecólogos y por la gran cantidad de publicaciones con resultados positivos de su eficacia y seguridad. Otras técnicas de Láser enunciadas como terapia de diferentes patologías, son de reciente utilización y aún falta evidencia científica.

Actualmente la aplicación de Láser (especialmente el ablativo) en los genitales femeninos se encuentra aceptado como una alternativa más para el tratamiento del SGUM de cualquier etiología, que no se haya beneficiado con otras terapias. Igualmente, se ha usado en pacientes que no desean o no pueden usar THM como ser los pacientes sobrevivientes de cáncer de mama.

Esta técnica emergente, no invasiva con 12 años de utilización, es una opción terapéutica para el SGUM. Activa todos los mecanismos biológicos propios de la reparación tisular, induciendo en forma precisa y eficaz la regeneración a nivel de la mucosa vaginal y de vulva¹.

En un principio, existía mucha incertidumbre y problemas para su uso, porque no había un buen concepto del Láser entre los médicos debido a su relación con estética (rejuvenecimiento vaginal), la poca experiencia en su uso y la necesidad de mayor evidencia científica.

Actualmente el Láser es una tecnología muy sofisticada, utilizada en medicina con éxito desde hace muchos años en diferentes especialidades como en Oftalmología, Urología, Otorrinolaringología, Dermatología, Cirugía Plástica y también en otras áreas de la Ginecología como en el tratamiento de la endometriosis, lesiones del cuello uterino y de vulva.

El Láser CO2 tiene como fuente de origen el gas dióxido de carbono, considerado uno de los más eficientes y seguros¹. Puede emitir ondas ópticas monocromáticas en forma continua o en pulsos, permitiendo tener grandes propiedades bioactivas que tienen relación con su longitud de onda y con la cantidad de agua en los tejidos, produciendo una pequeña lesión térmica controlada en la superficie donde se aplica².

La aplicación del Láser CO2 en ginecología se basó en la técnica utilizada en la reparación de la piel³, donde se observó una gran repuesta regenerativa de este órgano secundaria al shock de calor emitido, lo que estimula la producción de proteínas HSP 70, activación del factor de crecimiento b y células tipo fibroblastos, induciendo la producción de colágeno en la matriz extracelular².

El Láser CO2 Fraccionado actúa fundamentalmente en los genitales femeninos por intermedio de dos haces de luz, que producen una microinjuria térmica controlada en dos niveles²:

- 1-. Una primera onda de luz en el epitelio (microablativo), estimulando su regeneración.
- 2-. Una segunda onda de luz en el tejido conectivo, estimulando varios tipos de células como fibrocitos, fibroblastos y proteoglicanos, con el objetivo de aumentar las fibras colágenas, fibras elásticas, ácido hialurónico y neovascularización, permitiendo la recuperación del trofismo.

En resumen, la aplicación de Láser tiene como objetivo revertir los cambios histológicos de la atrofia genital y así mejorar la calidad de los tejidos y aliviar los síntomas del SGUM⁴. Alrededor de 1000 artículos con resultados positivos publicados en revistas científicas con un alto factor de impacto (IF), han demostrado que la aplicación de Láser CO2 fraccionado en pacientes con SGUM es una opción terapéutica no hormonal efectiva, bien tolerada y sin efectos adversos. No obstante, para validar su efecto y seguridad, se precisan más estudios con mayor número de pacientes, con seguimiento a más largo plazo y controlados con grupo placebo⁵.

Referencias:

1. Rev Chil Obstet Ginecol 2016; 81. doi.org/10.4067/S0717-75262016000200011
2. Manual Deka. V²LR Aplicaciones (vulva - vaginal laser reshaping)
3. Am J Clin Dermatol 2003; 4(1):1-12.
4. Menopause 2010 Jan-Feb; 17(1):194-203
5. Maturitas 2022; 156: 37-59