

El sexo mejora con el tratamiento de la atrofia vaginal. Hallazgo de una encuesta

Yael Waknine. Jun 10, 2013

La terapia local de estrógeno (TEL) puede ayudar a las mujeres posmenopáusicas a recuperar su vida sexual, de acuerdo con los resultados de un estudio publicado en internet el 3 de junio relacionado con la menopausia.

Una encuesta en línea de más de 1.000 parejas reveló que las mujeres que utilizan TEL, para combatir la atrofia/sequedad vaginal reportaron tener relaciones sexuales menos dolorosas (56%), el sexo más satisfactorio (41%) y una vida sexual mejorada (29%) según el estudio realizado por James A. Simon, MD, de la Salud de la Mujer y Research Consultants, George de la Facultad de Medicina de la Washington University, Washington, DC, y sus colegas. Además, un gran número de hombres (57%) afirmó estar deseando que llegue el sexo como resultado del tratamiento.

La atrofia vaginal es el adelgazamiento natural, y la inflamación de las paredes vaginales y del tracto urinario inferior que se produce con la disminución de los niveles de estrógeno cuando las mujeres envejecen, a menudo causando síntomas tales como dolor, ardor y sangrado durante las relaciones sexuales.

Este tema es muy importante. Hablo de ello todo el día con las mujeres. Dijo Laura Corio, MD, un ginecólogo en la ciudad de Nueva York, Told Medscape Medical News en una entrevista: «Es evidente que uno de los problemas más graves es que si están teniendo problemas para tener relaciones sexuales y si es doloroso, no vas a querer hacerlo».

La encuesta Clarifying Vaginal Atrophy's Impact on Sex and Relationships (CLOSER) (CERCA), financiada por Novo Nordisk, examinó el efecto emocional y físico de la atrofia vaginal en 2.013 hombres y mujeres casados o en unión libre en los Estados Unidos y Canadá. Strategy One, una organización de investigación de mercado independiente con sede en

Londres y Reino Unido, realizó la encuesta entre diciembre de 2011 y febrero de 2012. Con el fin de ser elegibles para el estudio, las mujeres tenían que estar entre los 55 y 65 años, haber dejado de menstruar durante 12 meses o más, y tener síntomas relacionados con la atrofia vaginal.

Los resultados mostraron que el malestar vaginal hace que el 58% de las mujeres se alejen de sexo, y con casi dos tercios (64%) informaron la pérdida de la libido. La autoestima también se vio afectada: un tercio de las mujeres afirmó que ya no se sentían atractivas y que habían perdido la confianza en sí mismas como una pareja sexual.

La mayoría de los hombres (78%) también hizo la conexión entre el malestar y pérdida de la intimidad de la pareja, y el 30% informó de un cese total de la actividad sexual.

«Hay una gran cantidad de estrógenos vaginales locales que podemos usar que engrosan el revestimiento de la vagina y ayudan con el sexo», dijo el Dr. Corio, que no participó en el estudio. «Una cosa que es importante recordar es que si usted se siente mejor y quiere seguir teniendo relaciones sexuales, solo se va a sentir bien con el sexo. Úsalo o lo pierdes».

El estudio fue apoyado por Novo Nordisk. El Dr. Simon viene trabajando desde hace un tiempo como consultor en las juntas asesoras de: Abbott Laboratories, Agile Therapeutics Inc, Amgen Inc, Ascend Therapeutics, BioSante, Depomed Inc, Intimina by Lelo Inc, MD Therapeutics, Merck, Novo Nordisk, Novogyne, Pfizer Inc., Shionogi Inc, Slate Pharmaceuticals Inc, Sprout Pharmaceuticals, Teva Pharmaceutical Industries Ltd, Warner Chilcott, and Watson Pharmaceutical Inc. Recibe apoyo para la investigación de: BioSante, EndoCeutics Inc, Novo Nordisk, Novogyne, Palatin Technologies, Teva Pharmaceutical Industries Ltd, and Warner

Chilcott. Trabaja actualmente en las oficinas de: Amgen Inc, Merck, Novartis, Novo Nordisk, Novogyne, Teva Pharmaceutical Industries Ltd, and Warner Chilcott. Director médico de Sprout Pharmaceuticals. Tiene relación financiera (Conferencista, miembro de Consejos Asesores y/o Consultores) con: Bayer-Schering Pharma, Eli Lilly, Gedeon Richter, Merck Sharpe &

Dohme, Novo Nordisk, Pfizer Inc., and Teva/Theramex. Consultor en: Novo Nordisk, Pfizer, and Shionogi. También ha sido miembro de los Consejos Asesores de: Novo Nordisk. Trabaja con Novo Nordisk Inc. Miembro del panel de conferencistas de Novo Nordisk. No tiene conflicto de intereses.

Menopause. Published online June 3, 2013. Abstract