

Abordaje terapeutico de la dispareunia en el postparto, una serie de casos en nuestro hospital

Autores:

M. Navarro, I. Gomez, N. Margareto, CM. Martin, MC. Redondo
Hospital Sierrallana (Cantabria)

OBJETIVOS:

Presentar un modelo de tratamiento en mujeres con dispareunia o dolor Vulvar Crónico y de mas de un año de evolución con tratamiento anestésico local

MATERIAL Y METODO

Se seleccionan 15 mujeres que acuden a la consulta por dispareunia de larga evolución , proponiendo tratamiento anestésico local que consiste en:

- Se realizan tres infiltraciones en región dolorosa de episiotomia separadas entre ellas 10-15 días:
 - 1ª infiltración: Ropivacaina 0,75% + Triamcinolona 40 mgr
 - 2ª y 3ª Infiltración: Ropivacaina 0,2% 4 ml + Triamcinolona 40 mgr
- Se insta a la paciente al inicio de RRSS coitales tras la primera infiltración.

RESULTADOS

Evaluando el dolor dentro de la Escala Visual Analógica (siendo 0 la ausencia de dolor y 10 el máximo de dolor)encontramos una media de descenso en la misma de 5 puntos tras la primera infiltración y de 7 tras la tercera

CONCLUSIONES

- Se estima que hasta el 12,8% de las mujeres tendrán dolor en la región de episiotomia 5 meses después del parto.
- La disfunción sexual tras el parto se identifica hasta en el 15% de las mujeres a los tres años, siendo la manifestación más frecuente la dispareunia, relacionándose con una serie de factores intraparto y postparto y con la dispareunia previa, siendo ésta asociación la más fuerte.
- Nosotros sugerimos que las infiltraciones de Anestésicos locales y corticoides en los puntos Trigger de Dolor crónico localizado tras un trauma perineal puede mejorar los síntomas, siendo, además, una técnica sencilla, fácil, económica y con pocas contraindicaciones y efectos secundarios.