

# Nuevas perspectivas atrofia urogenital: y otras terapias.

Dr. F. Javier GARCIA PEREZ-LLANTADA

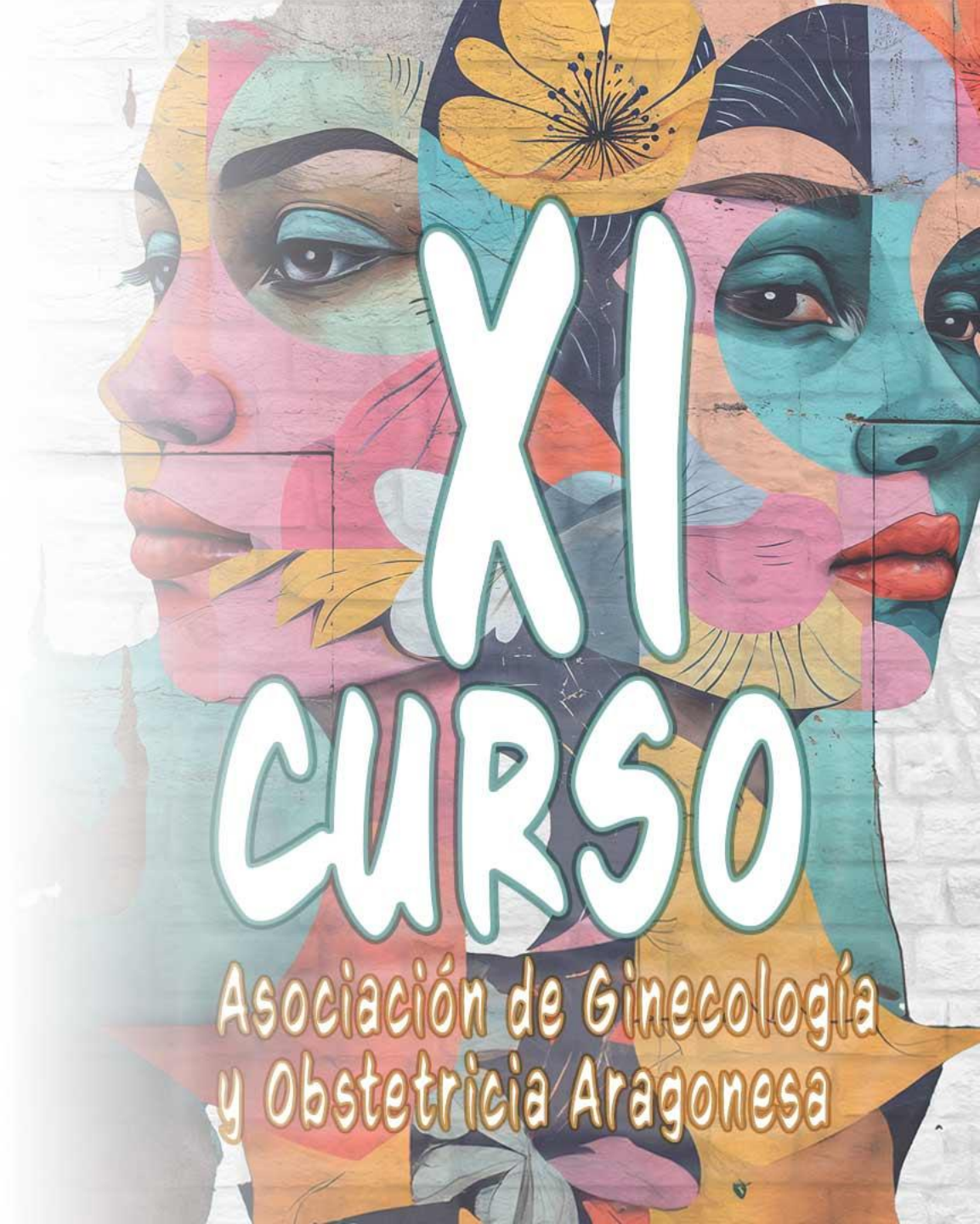
Ginecólogo

13de diciembre de 2024



Asociación de Ginecología  
y Obstetricia Aragonesa

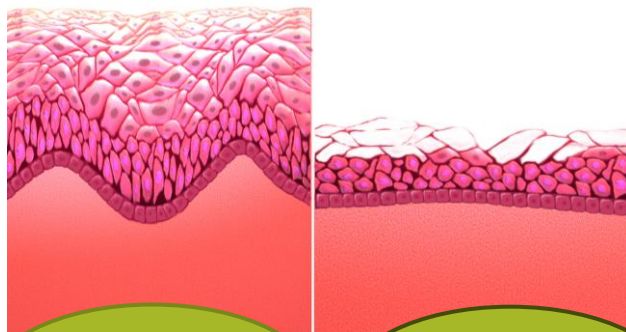
No tengo conflicto de intereses



## **Atrofia vulvovaginal o Síndrome Genitourinario de la Menopausia (SGM):**

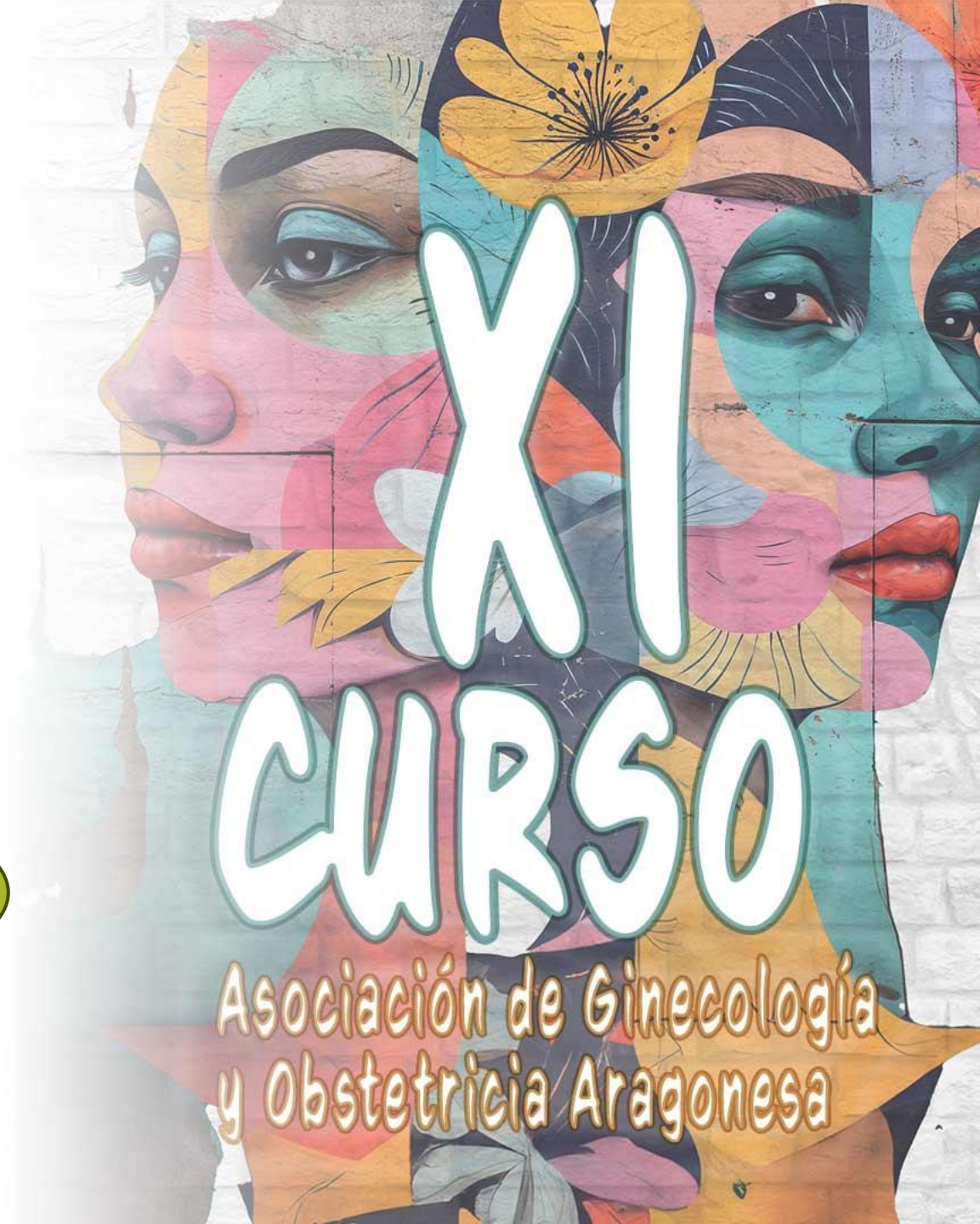
Condición común en la menopausia, causada por una disminución de estrógenos y otros esteroides sexuales. Los tejidos se vuelven delgados, frágiles y secos. Pueden aparecer grietas y fisuras y se suele asociar con sequedad, prurito, escozor y vulvodinia.

**Afecta a la CALIDAD DE VIDA y a la VIDA SEXUAL**



Rica en E<sub>2</sub>

Pobre en E<sub>2</sub>



# SINDROME GENITOURINARIO DE LA MENOPAUSIA

1 de cada 3 mujeres  
con atrofia  
vulvovaginal  
consultan al medico

NO solo en  
menopaúsicas,  
también en pacientes  
tratadas por cáncer  
de mama



72% reconocen un  
impacto **NEGATIVO** en  
su vida sexual

Datos

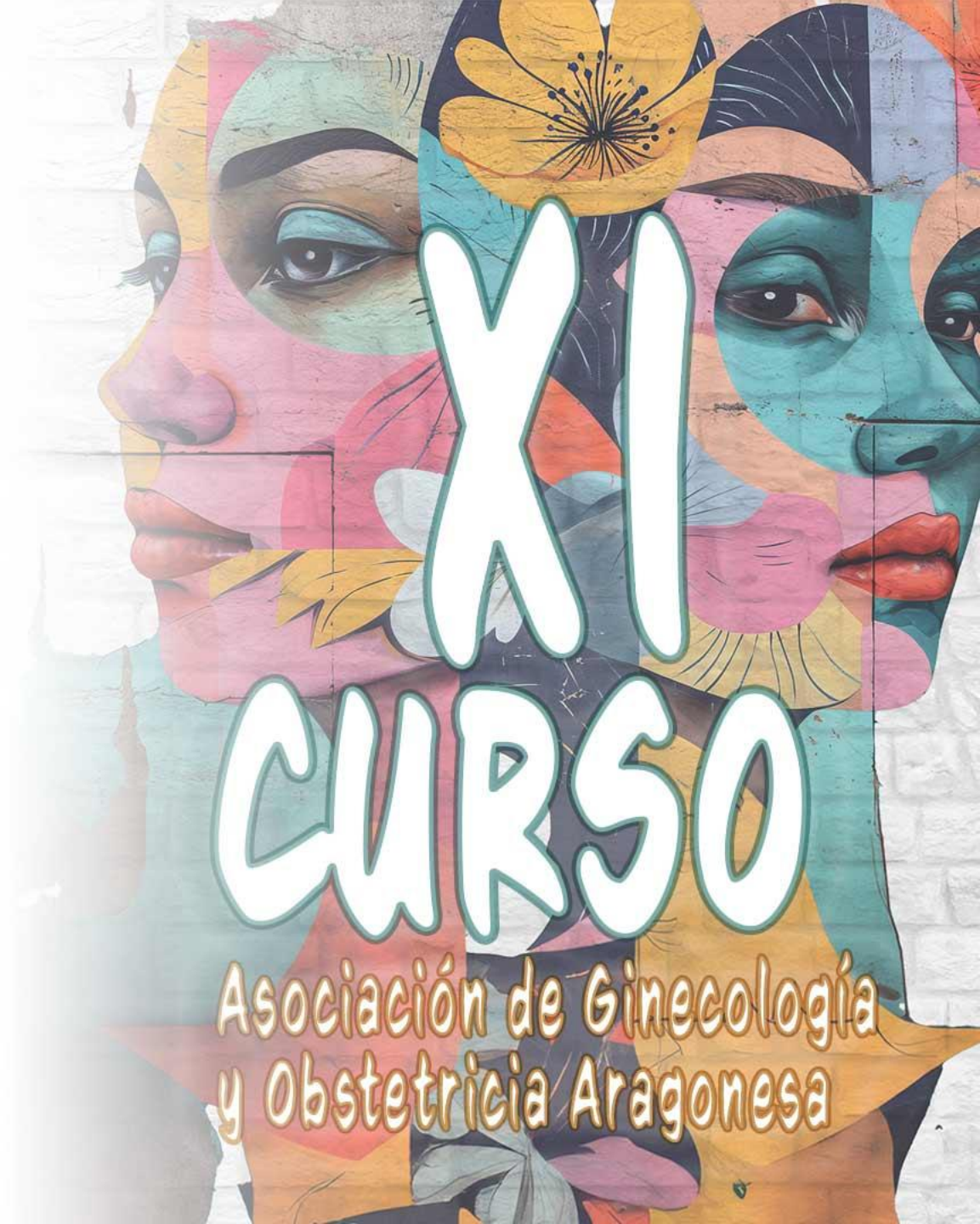
## SGM

50-70%

40% son  
SINTOMÁTICAS

7% SON  
TRATADAS

Solo el 6% de  
los médicos  
españoles  
interrogan a  
sus pacientes  
por su  
sexualidad  
Encuesta Pfizer



## UN SÍNDROME INVISIBLE EN MUCHAS OCASIONES...



Solo un **1/3**  
de las mujeres con atrofia vaginal consultan por ello a un profesional sanitario.

Solo el **15,2%**  
de las mujeres con síntomas de la menopausia están tratadas.



de las mujeres con atrofia vulvovaginal reconocen un impacto significativo en su vida sexual.



de las pacientes con menopausia afirman que los profesionales sanitarios nunca les preguntan sobre la salud sexual.

...PERO QUE SE HACE NOTAR.

¡Juntos somos impausables!  
Ayudanos a visibilizar el Síndrome Genitourinario de la Menopausia.  
¡Descubre el proyecto escaneando el código QR!

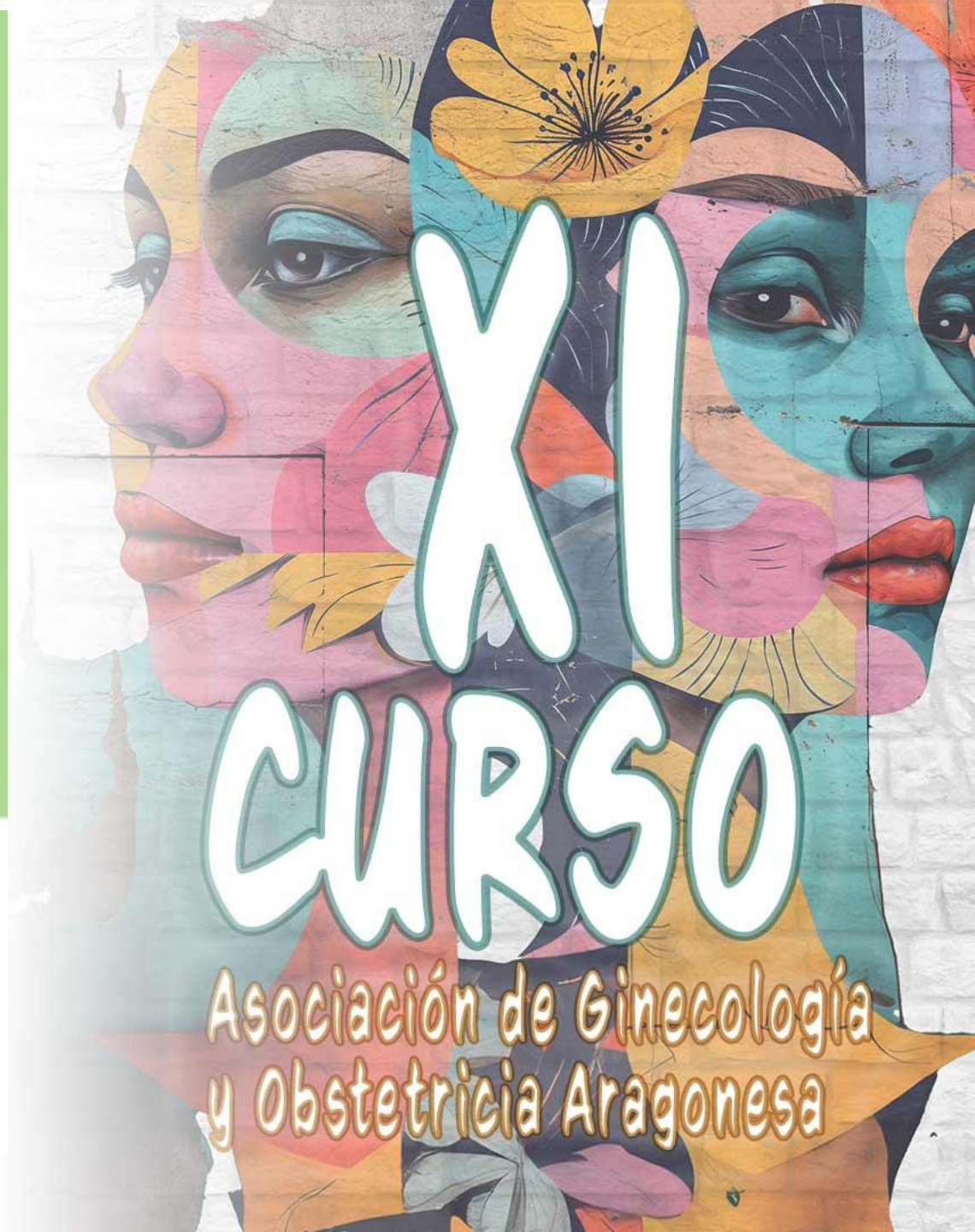


 GEDeon RICHTER

Proyecto avalado por:



VAG59-09/2024.C



# XI CURSO

Asociación de Ginecología y Obstetricia Aragonesa

# LA VULVA ,LA GRAN DESCONOCIDA

---

Dr F. Javier GARCIA PEREZ-LLANTADA

Ginecólogo

# Non-hormonal treatments for managing vulvovaginal atrophy/genitourinary syndrome of menopause

P Cox <sup>1</sup>, N Panay <sup>2</sup>

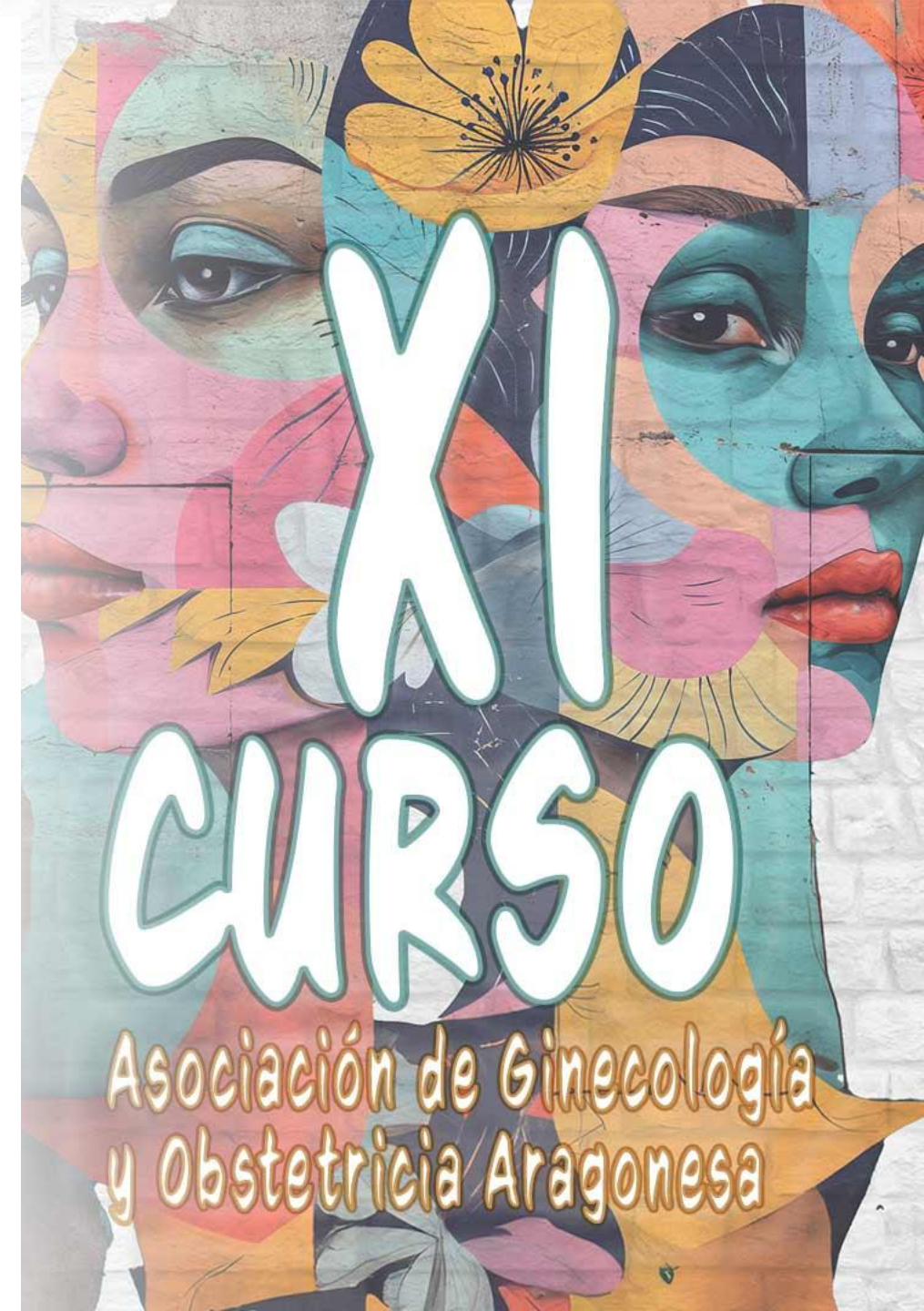
Affiliations + expand

PMID: 37199295 DOI: 10.1080/13697137.2023.2210283

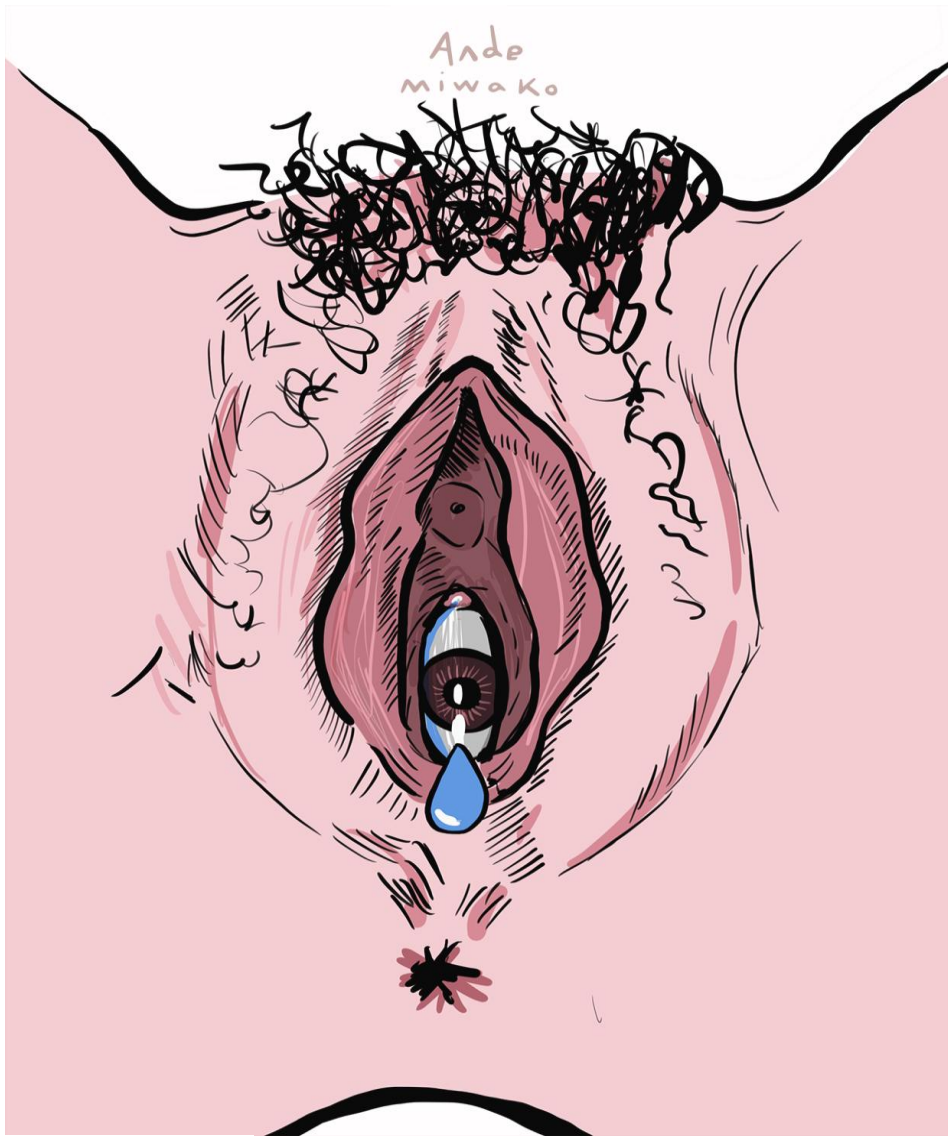
## Abstract

The demand for non-hormonal therapies for vulvovaginal atrophy (VVA) is increasing due to an increasing number of patients surviving long term post cancer diagnosis, as well as increased public knowledge of the symptoms of menopause and availability of non-hormonal therapies. Treatment options are wide-ranging and encompass different formulations and methods of application. This review summarizes the key characteristics of the main forms of these therapies, as well as considering the current evidence for each of them and where future clinical studies should be directed. Care for VVA may be in primary care, or under gynecology or oncology. Further research requirements include the need for long-term data as well larger randomized controlled trials into alternatives where vaginal estrogen cannot be used as first-line treatment. Widespread education of health-care providers and patients on VVA and the impact on quality of life is urgently needed, as well as increased use of non-hormonal methods in routine clinical practice.

**Keywords:** Vulvovaginal atrophy; genitourinary syndrome of menopause; hyaluronic acid; laser; lubricant; moisturizer; ospemifene; oxytocin.







## La vulva LLORA



Centro Ginecológico  
**Doctor García  
Pérez-Llantada**



Asociación de Ginecología  
y Obstetricia Argentina

# LIQUEN ESCLEROSO

El liquen escleroso es una dermatosis inflamatoria **crónica** de la piel , caracterizada por la presencia de pápulas o placas blancas atróficas de causa desconocida, posiblemente autoinmunitaria, que por lo general afecta la zona anogenital .

Afecta principalmente a mujeres postmenopáusicas.

Su prevalencia es de 1 cada 300-1000 . Más frecuente en mujeres que en hombres. (10:1)

Tiene fases de exacerbación y de remisión

Puede progresar a un carcinoma espinocelular (2-5%)

El diagnóstico suele ser clínico y se confirma con biopsia cutánea.

# Sintomatología más común

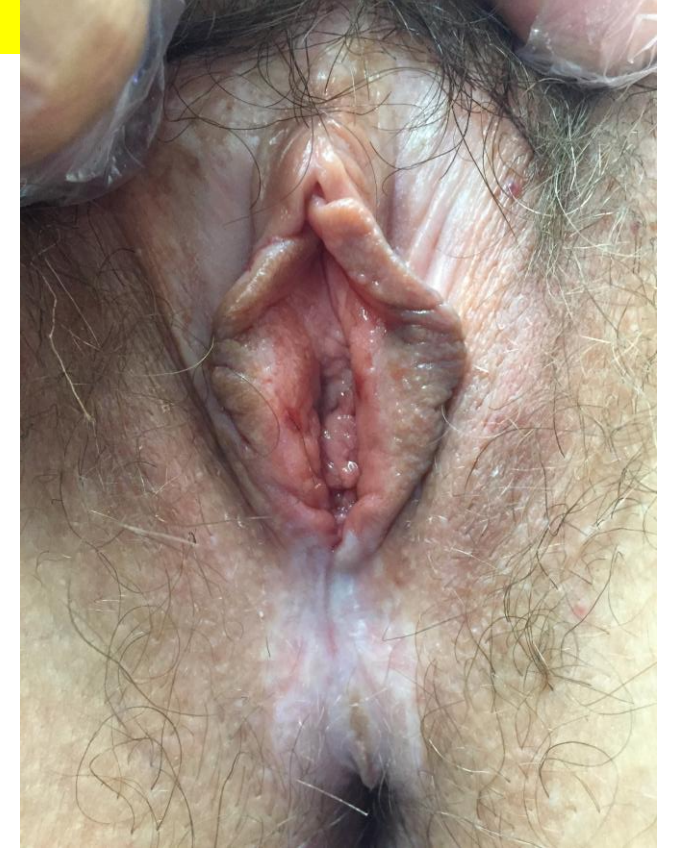
- Prurito intenso
- Ardor y/ o escozor vulvar ( con las relaciones sexuales o al orinar)
- Fisuras y/o erosiones (aparición de grietas , equimosis, y heridas)
- Cambios en la apariencia de la vulva ( piel blanca, arrugada, adelgazada). Los labios menores “desaparecen” o se encogen. “Enterramiento” del clítoris. Sinequias de labios menores y estenosis del introito
- Dispareunia que afecta a su vida sexual y emocional





**El liquen escleroso** (LS) es una afección inflamatoria crónica de la piel. El LS generalmente afecta los genitales, pero también puede manifestarse como lesiones extragenitales. En las mujeres, afecta predominantemente la vulva y el ano y se asocia con prurito, dolor y dispareunia; también puede provocar cicatrices y aumenta el riesgo de cáncer.

# Liquen escleroso





El diagnóstico se realiza con la visión de la vulva con un colposcopio (**Vulvoscopy**) previa preparación con ácido acético al 4 - 5%  
En caso de duda se debe realizar una toma biopsica

Hiperqueratosis ortoqueratósica en la epidermis, atrofia, degeneración hidrópica de las células basales, hendiduras dermoepidérmicas y ocasionales tapones córneos ortoqueratósicos de los orificios foliculares y ecrinos en las lesiones cutáneas. En dermis papilar aparece edema y homogenización del colágeno, adoptando un aspecto en vidrio esmerilado

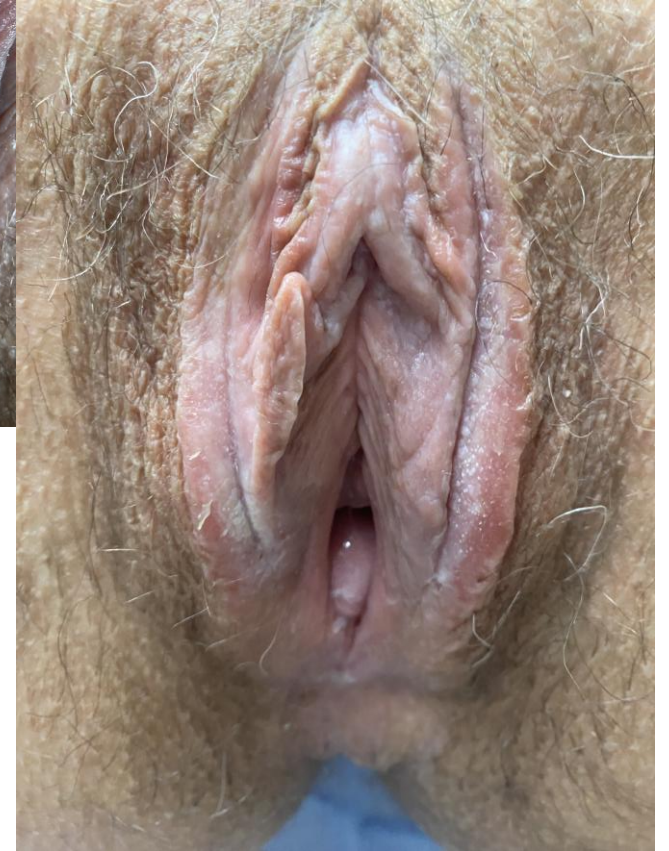




La **vulvoscopy** es la visualización de la vulva con un colposcopio, previa impregnación de la mucosa con ácido acético al 4 o 5%. Permite identificar lesiones subclínicas, ver extensión y dirigir la biopsia y orienta al tratamiento y su seguimiento.

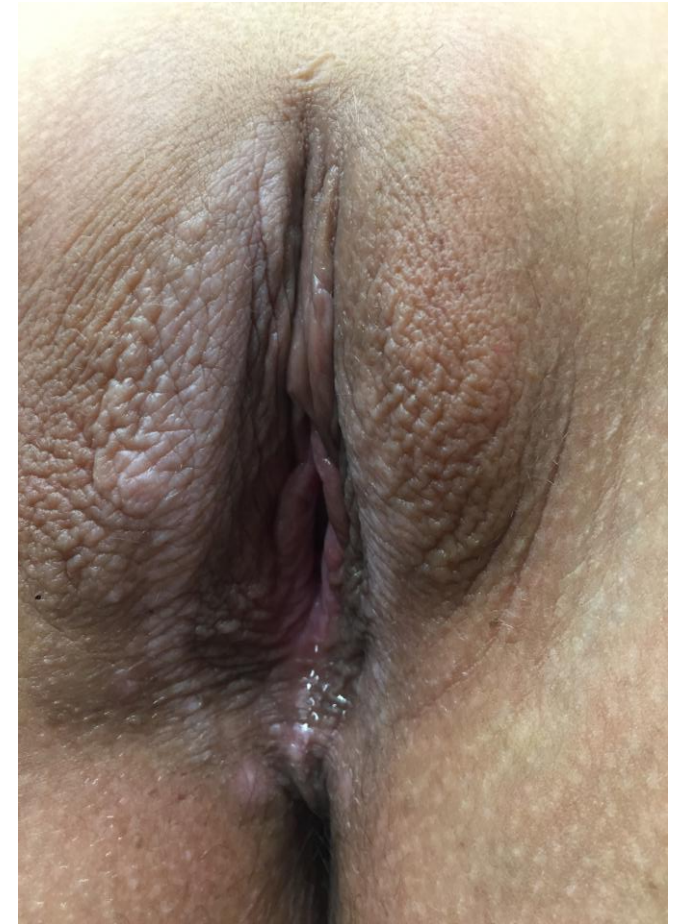


Lesiones  
acetoblancoas  
"Falso Liquen"



Visualización a los  
minutos de aplicación  
el ácido acético al 4%





'Más frecuentes en mujeres jóvenes, asociado al estrés, cambios en el estado de ánimo, enfermedades autoinmunes, primavera/otoño ...

# British Association of Dermatologists guidelines for the management of lichen sclerosus, 2018

- **Corticoides tópicos**
- Tacrolimus (Inhibidores de la calcineurina tópicos)
- Testosterona y otras hormonas
- Cirugía
- Crioterapia
- Phototherapy
- Laser
- Terapias sistémicas
- ....

Pautas de tratamiento  
para el Liquen Escleroso

# Tratamientos más frecuentes en España

- CLOBETASOL
- Estrógenos locales al 0,01%
- Progesterona local al 2% o al 8%
- Propionato de Testosterona al 2,5% en vaselina base
- Tacrolimus
- Calcipotriol (Daivonex)
- Cirugía
- ...

**NO HAY UN  
TRATAMIENTO 100%  
EFICAZ**



# Liquen Escleroso Vulvar

**Terapia de primera línea**  
Corticoides tópicos alta potencia  
Propionato de Clobetasol 0,05%

Terapia de Inicio

Terapia de mantenimiento

1 aplicación/noche x 1 mes,  
1 aplicación/noche cada 48h  
x 1 mes  
3 aplicación/semana x 1 mes

1 aplicación/noche x 3  
meses

Corticoides tópicos alta potencia (clobetasol 0,05%)/  
alta-media potencia (mometasona furoato 0,1%)  
2-3 aplicaciones/semana  
+/- Emolientes

No respuesta clínica

Respuesta clínica

**Placas  
Hiperqueratósicas**  
(Descartada invasión)  
Inyección intralesional  
Triamcinolona

**Evaluar**

- Cumplimiento y pauta
- Sobreinfección
- Atrofia, alergia
- descartar VIN/invasión

No respuesta clínica

**Terapia de segunda línea**  
Inhibidores Calcineurina  
Tacrolimus 0,1%  
Pimecromilus 1%  
2 aplicaciones/día x 3 meses

No respuesta clínica

**Distorsión anatomía vulvar/  
estenosis introito**  
Cirugía Vulvoperineoplastia

**Otras opciones tratamiento**  
Terapia Fotodinámica  
Fototerapia  
Retinoides  
Vaporización láser CO<sub>2</sub>

ISBN 978-84-617-6416-7

# AEPCC



## Guías

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA CERVICAL Y COLPOSCOPIA

**DERMATOSIS INFLAMATORIAS  
DE LA VULVA**  
(Liquen escleroso, liquen plano y  
liquen simple crónico)

# CLOBETASOL propionato

## La "referencia" (Gold standard)

Aplicación en CAPA FINA por toda la lesión

1 vez al día (noches)

**8 SEMANAS** seguidas

REVISION DE LESIONES, si persiste o no mejora  
biopsiar.

Bajar dosis de manera progresiva 4-5 sem/ meses

**BAÑOS DE ASIENTO.**



**Tratamiento individualizado**



Biopsia con PUNCH de 4-5 mm, con anestesia local.

**AP: Carcinoma escamoso vulvar**

3 al 5%

# TACROLIMUS monohidrato

## SEGUNDA LINEA

1 o 2 veces al día en capa fina

6 a 11 semanas (si no mejora en 2 semanas, cambiar)

Lavar bien las manos después de aplicada

Pigmenta la piel (no siempre)

## NO EN NIÑAS

### [Topical treatment of vulvar lichen sclerosus with calcineurin inhibitors]

[Article in Dutch]

Marloes S Maassen <sup>1</sup>, Helena C van Doorn

Affiliations + expand

PMID: 22951124



# Otros productos



Para la atrofia vulvovaginal





### **Otros tratamientos: tratamientos regenerativos**

Desde hace unos años se están desarrollando tratamientos regenerativos no hormonales para regenerar la vagina y mejorar los síntomas del SGM. Algunos de estos tratamientos son los siguientes:

- Inyecciones en la vagina y/o la vulva de productos como ácido hialurónico, factores de crecimiento (unas proteínas que favorecen la reparación y regeneración de los tejidos), plasma rico en plaquetas (PRP) o células madre;
- Láser ablativo ginecológico;
- Aplicación de gases medicinales.

# NUEVAS PERSPECTIVAS

¿Qué hacer cuando nos fallan los tratamientos con corticoides potentes y/o el Tacrolimus ?

# Medicina regenerativa

- Infiltraciones de ácido hialurónico
- Infiltraciones de tejido adiposo autólogo
- Láser fraccionado de CO<sub>2</sub>
- Radiofrecuencia
- Plasma Rico en Plaquetas (PRP)
- Exosomas
- Cirugía

Pueden ser eficaces en mujeres resistentes a los tratamientos con corticoides

Cada vez se usan "más"

# Acido hialurónico en vulva



El **ácido hialurónico** es una molécula presente en nuestro organismo y puede ser útil para mejorar el estado general de la zona íntima porque logra hidratar y rellenar el volumen perdido.



**BIOESTIMULA  
REHIDRATA  
RETONIFICA**



**Mejora la lubricación  
Aumenta la elasticidad  
Mejora la dispareunia y el ardor  
Reduce la inflamación  
Acidifica el pH vaginal  
Permite restaurar volumen**

ISDIN  
DESIRIAL ISDIN TRAINING  
*Desirial*  
ESP / POR X

Hidratación vaginal ▶  
Inyección en vestíbulo ▶  
Cicatriz de episiotomía ▶  
Zonas de riesgo

Inyección en labio mayor ▶  
Zona de Riesgo

ISDIN ISDINCEUTICS  
*Desirial*  
18 mg/ml HYALURONIC ACID  
TO IMPROVE VAGINAL HYDRATION  
30ml  
VIVACY

ISDIN ISDINCEUTICS  
*Desirial Plus*  
21 mg/ml HYALURONIC ACID  
FOR LABIA MAJORA FILLING  
10ml  
VIVACY

Información de Producto y FAQs | Técnicas de Aplicación | Anatomía | Consultas y | Conseguir Desirial®

# Técnica para uso de ácido hialurónico

- La paciente no debe tomar ni anticoagulantes, antiinflamatorios, aspirinas o vitamina C hasta una semana antes.
- Se recomienda no rasurar el vello de la zona íntima los 3 días previos a la intervención.
- El proceso se realiza en el consultorio médico y es ambulatorio.
- Se administra anestesia local en crema.
- Se inyecta el ácido hialurónico reticulado de densidad media en múltiples puntos de la cara posterior de la mucosa vaginal, con una profundidad de 0.5 a 1 mm. En finalizar se debe masajear la pared posterior para una distribución homogénea.
- Se realiza en 2 sesiones con un intervalo de un mes y se repite a los 6 a 12 meses.
- Puede usarse a la vez que el láser de **CO<sub>2</sub>** o con el PRP.

# Láser fraccionado de CO<sub>2</sub>

Observational Study > Menopause. 2020 Apr;27(4):418-422.  
doi: 10.1097/GME.0000000000001482.

**Effect of rescue fractional microablative CO<sub>2</sub> laser on symptoms and sexual dysfunction in women affected by vulvar lichen sclerosus resistant to long-term use of topic corticosteroid: a prospective longitudinal study**

Tiziana Pagano<sup>1</sup>, Alessandro Conforti<sup>1</sup>, Cira Buonfantino<sup>1</sup>, Francesco Schettini<sup>2</sup>,  
Roberta Vallone<sup>1</sup>, Alessandra Gallo<sup>1</sup>, Luisa Avino<sup>1</sup>, Carlo Alvirg<sup>1</sup>, Giuseppe De Placido<sup>1</sup>,  
Francesco Sopracordevole<sup>3</sup>  
Affiliations + expand  
PMID: 31934950 DOI: 10.1097/GME.0000000000001482

Case Reports > Lasers Surg Med. 2023 Aug;55(6):521-527. doi: 10.1002/lsm.23669.  
Epub 2023 Apr 16.

**A prospective pilot study to assess for histologic changes on vulvar biopsies in postmenopausal women with lichen sclerosus treated with fractionated CO<sub>2</sub> laser therapy**

Alexis A Dieter<sup>1 2</sup>, Cheryl B Iglesia<sup>1 2</sup>, Jennifer H Lee<sup>2</sup>, Maria J Etcheverry<sup>2</sup>,  
Melissa K Gonzales<sup>3</sup>, Andrew I Sokol<sup>1 2</sup>, Eshetu Tefera<sup>3</sup>, Michael A Cardis<sup>1 2</sup>

Affiliations + expand  
PMID: 37061890 DOI: 10.1002/lsm.23669

Case Reports > Lasers Surg Med. 2022 Jan;54(1):138-151. doi: 10.1002/lsm.23476.  
Epub 2021 Sep 20.

**Fractional CO<sub>2</sub> laser treatment as adjunctive therapy to topical steroids for managing vulvar lichen sclerosus**

Kristen Stewart<sup>1</sup>, Sunbal Javaid<sup>2</sup>, Konika P Schallen<sup>3</sup>, Sarah Bartlett<sup>2</sup>, Nancy A Carlson<sup>4</sup>

Affiliations + expand  
PMID: 34541702 PMID: PMC9292242 DOI: 10.1002/lsm.23476

> Photobiomodul Photomed Laser Surg. 2021 Dec;39(12):782-788. doi: 10.1089/photob.2021.0053.

**Effects of Fractional CO<sub>2</sub> Laser Treatment on Patients Affected by Vulvar Lichen Sclerosus: A Prospective Study**

Maurizio Filippini<sup>1</sup>, Jessica Sozzi<sup>1</sup>, Miriam Farinelli<sup>1</sup>, Alice Verdelli<sup>2</sup>

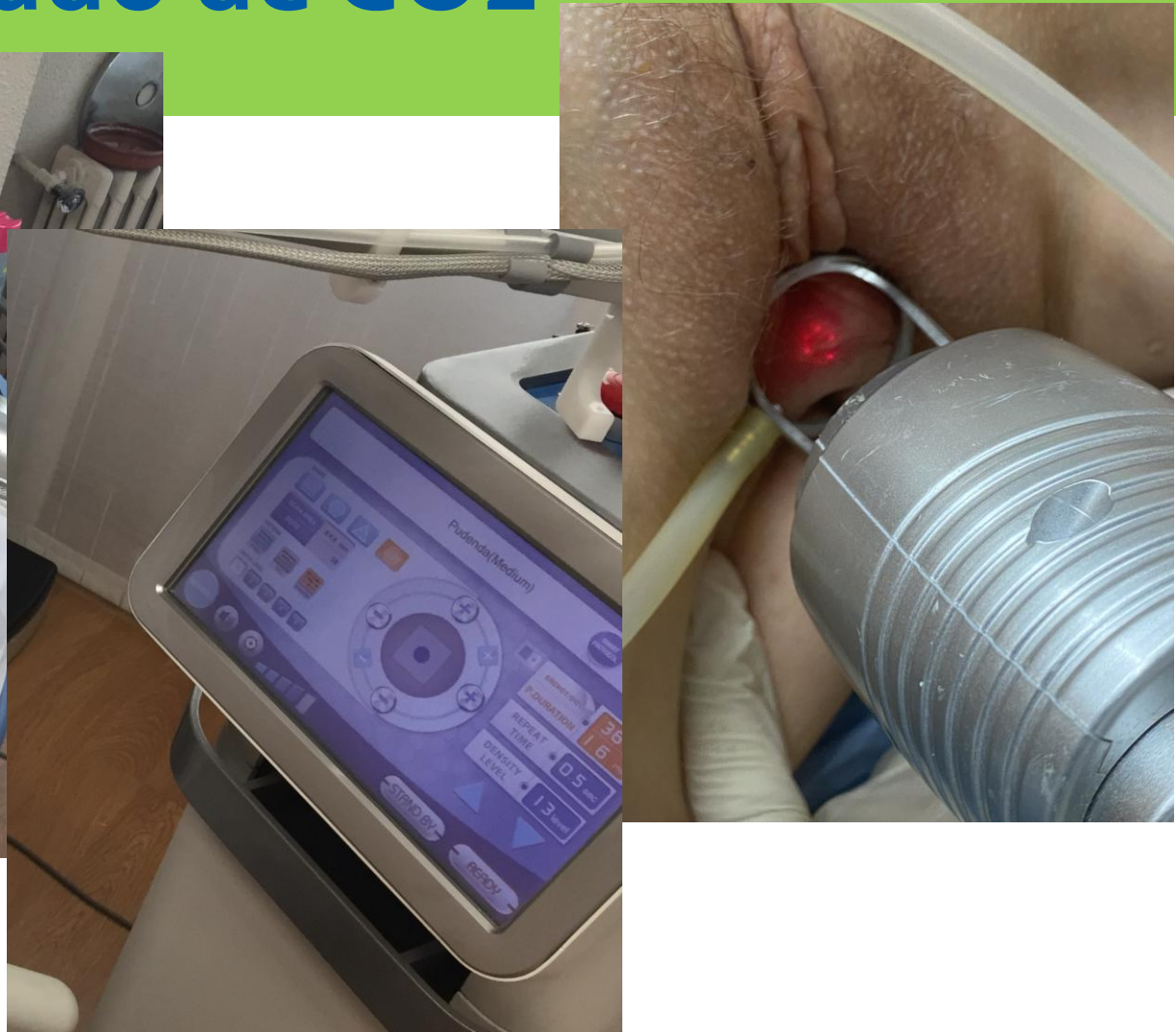
Affiliations + expand  
PMID: 34878932 DOI: 10.1089/photob.2021.0053

# Láser fraccionado de CO<sub>2</sub>

- **Reduce los síntomas (picor, sequedad y dolor)**
- **Estimula la producción de colágeno y la regeneración de la piel**
- **Mejora la textura y flexibilidad de la piel**
- **Mejora la apariencia de la piel**
- **Aumenta la satisfacción del paciente y hay mayor adherencia terapéutica**
- **Es un tratamiento muy bien tolerado y su efecto dura 3-4 años**



# Láser fraccionado de CO<sub>2</sub>



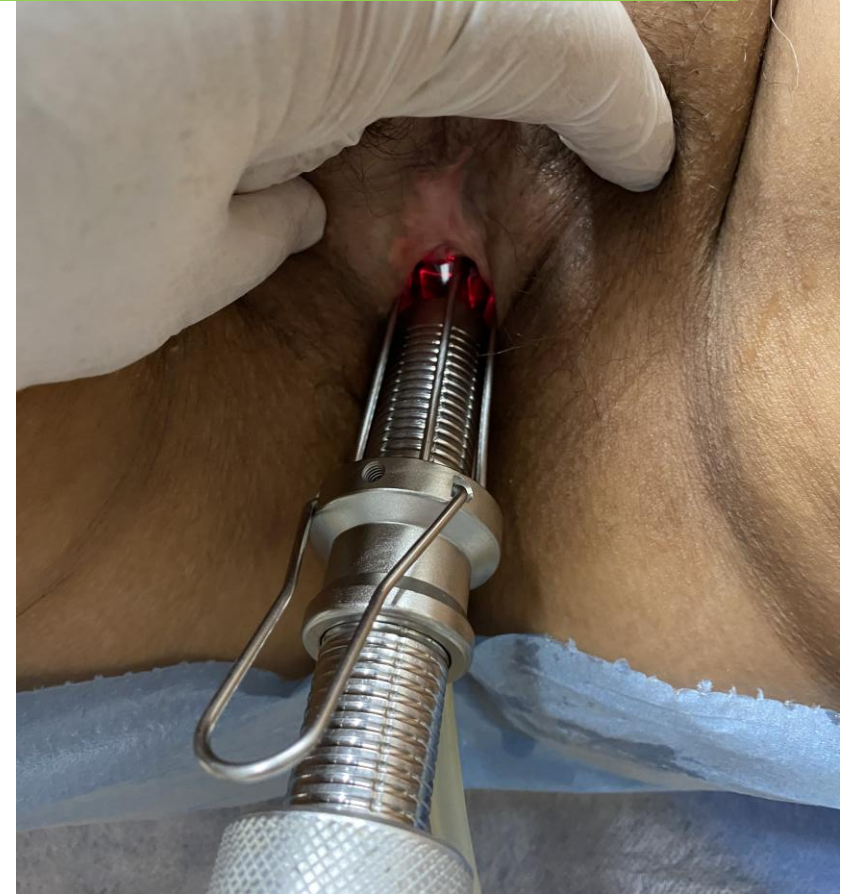
# Láser fraccionado de CO<sub>2</sub>



3 sesiones de  
20 minutos  
cada una

ANESTESIA  
LOCAL

Solo o asociado a PRP y/o  
ácido hialurónico



# Tratamiento de liquen escleroso y atrófico vulvar con láser de dióxido de carbono fraccionado. Presentación de cuatro casos

Treatment of Vulvar Lichen Sclerosus et Atrophicus With Fractional Carbon Dioxide Laser Therapy: A Report of 4 Cases

M. Mendieta-Eckert<sup>a</sup> , J. Torrontegui Bilbao<sup>b</sup>, I. Zabalza Estévez<sup>c</sup>, N. Landa Gundin<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Dermatología, Clínica Dermitek, Bilbao, España

<sup>b</sup> Equipo de Enfermería, Clínica Dermitek, Bilbao, España

<sup>c</sup> Servicio de Anatomía Patológica, Clínica Dr. Guimón, Bilbao, España

**Según este estudio en el que se utilizó láser de dióxido de carbono fraccionado, las pacientes se mostraron muy satisfechas con el resultado, reportando una mejoría mayor al 75% en el eritema, leucoderma, elasticidad cutánea, reducción de las erosiones y fisuras, así como en el color y textura de la piel.**

# Plasma Rico en Plaquetas

Case Reports > [J Menopausal Med.](#) 2017 Apr;23(1):63-68. doi: 10.6118/jmm.2017.23.1.63.

Epub 2017 Apr 28.

## Rejuvenation Using Platelet-rich Plasma and Lipofilling for Vaginal Atrophy and Lichen Sclerosus

Seok Hwan Kim <sup>1</sup>, Eun Soo Park <sup>1</sup>, Tae Hee Kim <sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 28523261 PMCID: PMC5432469 DOI: 10.6118/jmm.2017.23.1.63

> [J Dermatolog Treat.](#) 2022 May;33(3):1558-1562. doi: 10.1080/09546634.2020.1854650.

Epub 2020 Dec 6.

## Platelet-rich plasma for genital lichen sclerosus: analysis and results of 94 patients. Are there gender-related differences in symptoms and therapeutic response to PRP?

M Tedesco <sup>1</sup>, V Garelli <sup>1</sup>, B Bellei <sup>2</sup>, I Sperduti <sup>3</sup>, G Chichierchia <sup>4</sup>, A Latini <sup>5</sup>, M L Foddai <sup>3</sup>, E Bertozzi <sup>1</sup>, A Bonadies <sup>1</sup>, T Pallara <sup>1</sup>, C Romani <sup>1</sup>, A Morrone <sup>6</sup>, E Migliano <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 33226278 DOI: 10.1080/09546634.2020.1854650

Review > [Int J Mol Sci.](#) 2023 Nov 9;24(22):16107. doi: 10.3390/ijms242216107.

## Platelet-Rich Plasma (PRP) and Adipose-Derived Stem Cell (ADSC) Therapy in the Treatment of Genital Lichen Sclerosus: A Comprehensive Review

Alessia Paganelli <sup>1</sup>, Luca Contu <sup>1</sup>, Alessandra Condorelli <sup>1</sup>, Elena Ficarella <sup>1</sup>, Alfonso Motolese <sup>2</sup>, Roberto Paganelli <sup>3</sup>, Alberico Motolese <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 38003297 PMCID: PMC10671587 DOI: 10.3390/ijms242216107

> [Arch Dermatol Res.](#) 2023 Aug;315(6):1527-1532. doi: 10.1007/s00403-023-02529-1.

Epub 2023 Jan 19.

## Mid-term symptomatic relief after platelet-rich plasma infiltration in vulvar lichen sclerosus

Carola Medina Garrido <sup>1,2</sup>, Alejandra Cano García <sup>3</sup>, Lidia de la Cruz Cea <sup>3</sup>, Ana B Oreja Cuesta <sup>3</sup>

Affiliations + expand

PMID: 36656384 PMCID: PMC10338614 DOI: 10.1007/s00403-023-02529-1

# Plasma Rico en Plaquetas

- La terapia basada en PRP mejora la calidad de vida (incluida la sexual, de ambos sexos).
- Rápida reducción del dolor y la sensación de ardor.
- Rápida reducción del prurito
- Menor respuesta a la dispareunia

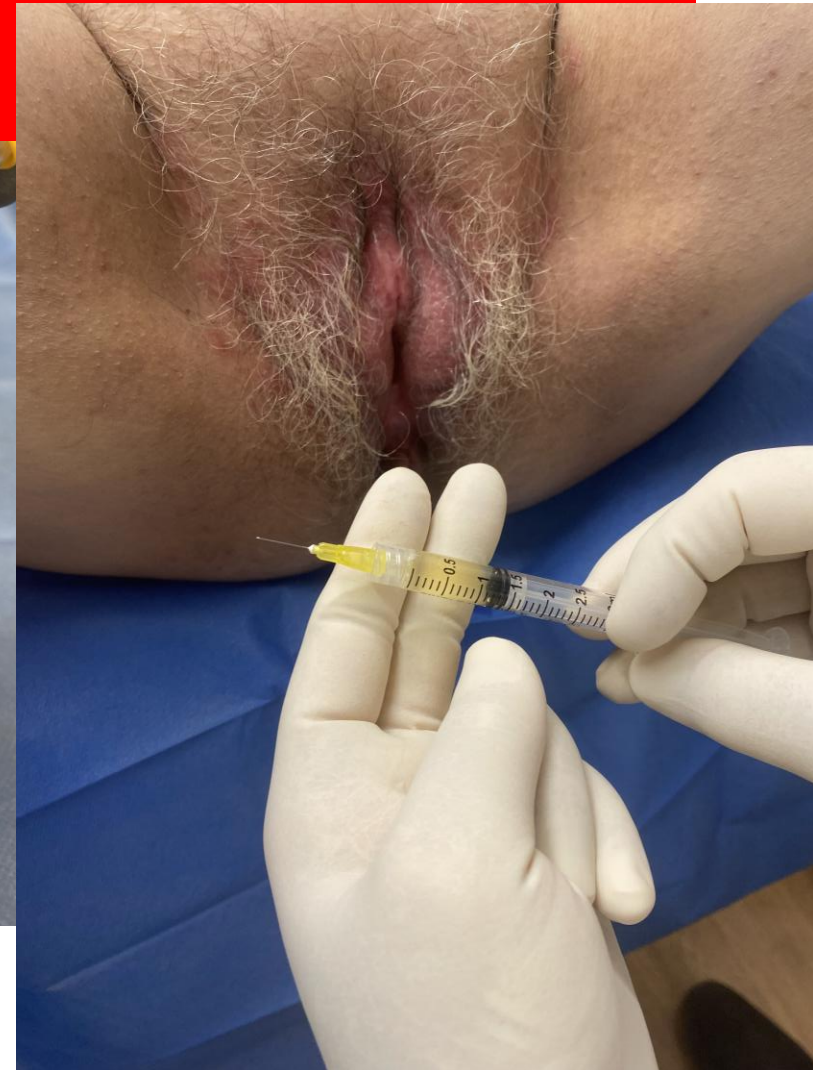
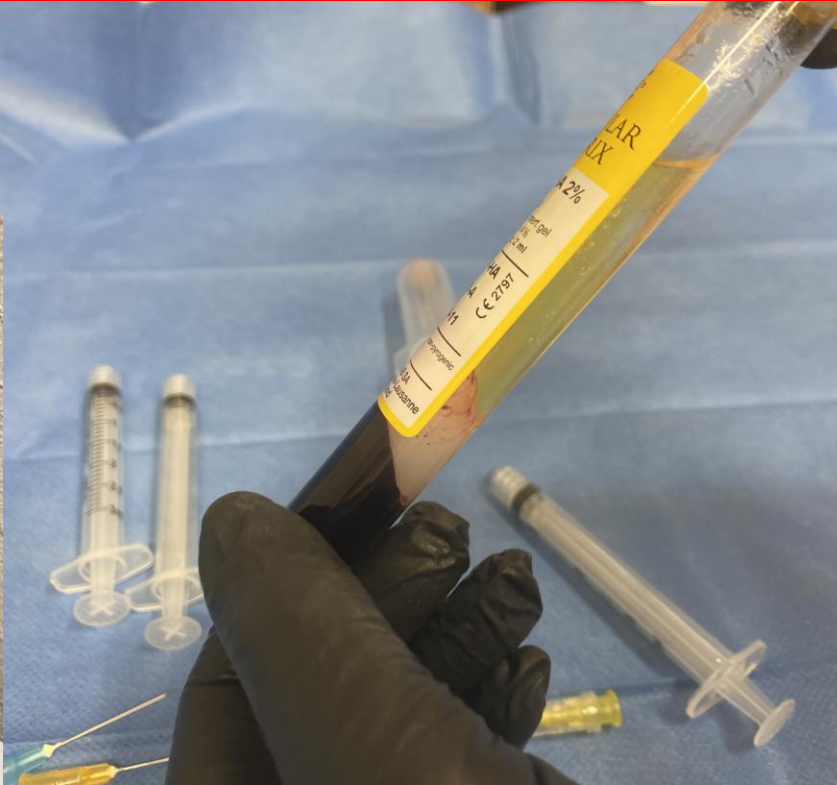
# Plasma Rico en Plaquetas



Mepivacaina con o sin epinefrina



# Plasma Rico en Plaquetas



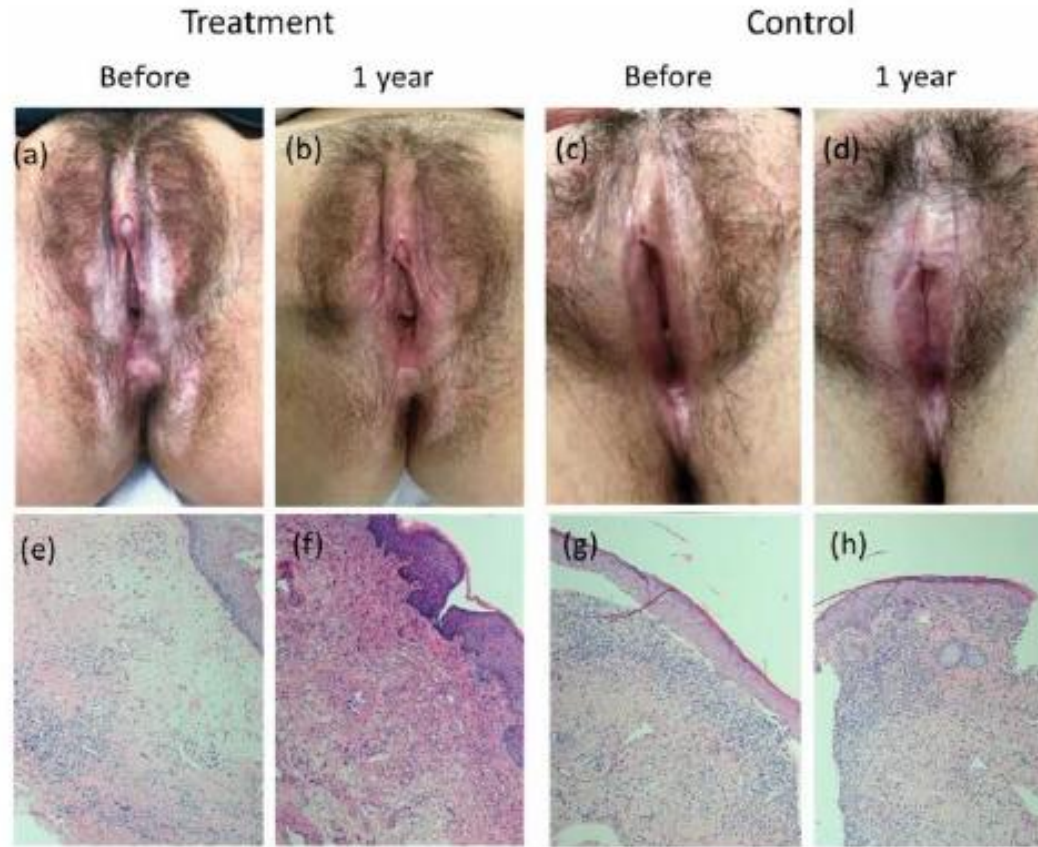
# PRP vulva





# PRP en introito





*Figura 14 (41): Resultados estudio Gutiérrez-Ontalvilla et al. Comparación clínica e histológica antes y después del tratamiento en el grupo experimental (antes: a,e / después: b,f). Comparación clínica e histológica antes y después del tratamiento en el grupo control (antes: c,g / después: d,h)*

## Role of Platelet-Rich Plasma in Genitourinary Syndrome of Menopause

[Tejal Waghe](#)<sup>1,✉</sup>, [Neema Acharya](#)<sup>1</sup>, [Megha Karnik](#)<sup>1</sup>, [Shazia Mohammad](#)<sup>1</sup>, [Nidhi A Patel](#)<sup>1</sup>, [Rinkle Gemnani](#)<sup>2</sup>

Editors: Alexander Muacevic, John R Adler

► [Author information](#) ► [Article notes](#) ► [Copyright and License information](#)

PMCID: PMC10906939 PMID: [38435897](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38435897/)

### Abstract

---

The genitourinary syndrome of menopause (GSM) encompasses a range of symptoms linked to the genitourinary tract stemming from the reduction in estrogen levels following menopause. These symptoms may endure throughout a woman's lifetime. Platelet-rich plasma (PRP), known for its capacity to induce angiogenesis and the restoration effects of growth factors, has been widely employed in various disorders, including GSM. This article aims to comprehensively review the existing literature on the utilization of PRP for managing GSM. The search was executed in electronic databases, specifically PubMed, Scopus, and Google Scholar, up until April 2023. Eligible studies were meticulously chosen for inclusion in this systematic review. PRP emerges as a viable alternative for addressing vaginal atrophy, exhibiting favorable outcomes. Notably, it can be considered for patients with contraindications to hormonal therapy. However, the available body of evidence supporting the use of PRP for GSM remains limited. PRP presents itself as a promising agent, offering a patient-friendly, cost-effective alternative modality. To establish the efficacy of PRP in treating GSM definitively, future randomized trials are imperative.



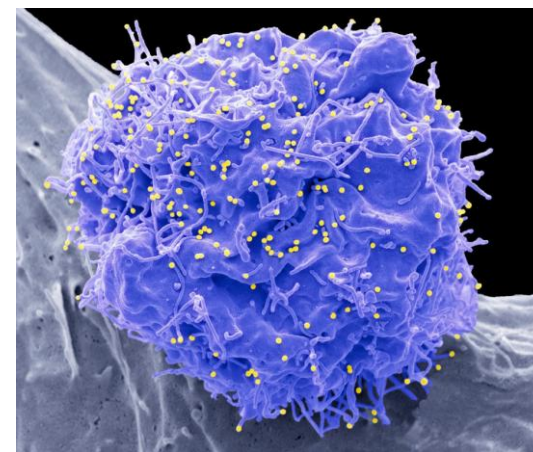
The Power of Injectable  
Autologous Exosomes Part I

# WEBINAR

21 th NOVEMBER

12 PM

## EXOSOMAS



**Los Exosomas** son pequeñas vesículas extracelulares. Que desempeñan un papel importante en la comunicación intracelular al transporte de moléculas de producción celular como proteínas, ácidos grasos y ácidos nucleicos . PASAN INFORMACION DEL FUNCIONAMIENTO CELULAR para que el trabajo de nuestros tejidos sea coherente y adecuado.



# EXOSOMAS

- **Los Exosomas** autólogos se aplican en la zona afectada para reducir la inflamación y promover la curación del tejido dañado. Al proporcionar factores de crecimiento y citoquinas que favorecen la regeneración celular, estos tratamientos pueden ayudar a restaurar la salud de la piel y aliviar los síntomas, mejorando así la calidad de vida de las pacientes
- Los Exosomas derivados de células madre mesenquimales han mostrado potencial en la regeneración de tejidos y la reparación celular. Por ejemplo, en modelos animales con isquemia cardíaca, se ha observado que los Exosomas atenúan el daño tisular y promueven la angiogénesis, facilitando la reparación del tejido cardíaco.
- Están autorizados como terapia cosmética de uso tópico asociados al láser de CO2, la Radiofrecuencia o al Microneedling (microagujas que abren canales de penetración dérmica).

# Para llevar a casa

Debemos explorar bien la vulva. **HACER VULVOSCOPIAS. "Pensar" en la vulva**

El liquen escleroso y las lesiones acetoblancas son las dermatosis vulvares más frecuentes

El tratamiento de referencia es el **CLOBETASOL**

**Si en 6 semanas no responde**, reevaluar y hacer una **biopsia** (punch)

El riesgo de cáncer es bajo, pero aumenta con la edad y el tiempo de evolución

**El láser fraccionado de CO<sub>2</sub> , el ácido hialurónico y el Plasma rico en plaquetas (PRP) son opciones válidas de segunda línea de tratamiento.**

Los Exosomas parecen abrir una puerta nueva al tratamiento en la atrofia genital



MUCHAS GRACIAS

FELIZ NAVIDAD