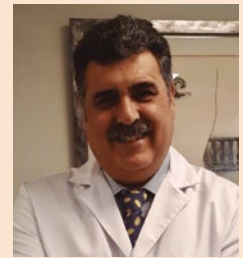


La innovación en la salud vaginal y cervical de la mujer

F. Losa Domínguez

Ginecólogo experto en salud vaginal y ginecoestética



Procare Health es una empresa farmacéutica con sede central en España, especializada en la salud de la mujer y enfocada en la búsqueda de soluciones terapéuticas innovadoras y más naturales, 100% no hormonales. Fruto de su investigación, Procare Health ha lanzado en España y otros países de nuestro entorno la gama de productos **IDRACARE®** y **PALOMACARE®**, que cubren las necesidades para el cuidado específico de la salud cervical y vaginal de la mujer, en las distintas etapas en que este cuidado debe hacerse con más esmero. Es el caso de situaciones fisiológicas en las que existe una disminución de la secreción vaginal y es necesaria una hidratación óptima: embarazo, periodo posparto y lactancia, cambios hormonales durante el ciclo, toma de anticonceptivos, etc., o en situaciones patológicas en que, además de una buena hidratación, es necesaria una reparación de la mucosa cervicovaginal, como vaginitis y cervicitis inespecíficas, vaginitis atrófica menopáusica, tratamientos oncológicos (quimioterapia y radioterapia, poscirugía ginecológica (biopsias) y episiotomía.

IDRACARE® y **PALOMACARE®** se han formulado utilizando tecnología niosomal, que ofrece una mayor biodisponibilidad al incrementar la penetración y el efecto de

los ingredientes en la mucosa cervicovaginal. En concreto, el efecto combinado del ácido hialurónico y el kaempferol contenido en los niosomas facilita su penetración y prolonga su efecto hidratante en la mucosa vaginal¹.

IDRACARE® gel vaginal y **PALOMACARE® gel hidratante y reparador de la mucosa cervicovaginal** contienen ácido hialurónico en alta concentración en forma niosomal, BioEcolía (prebiótico)² y aloe vera. **PALOMACARE®** contiene además niosomas de β -glucano y fitosomas de centella asiática.

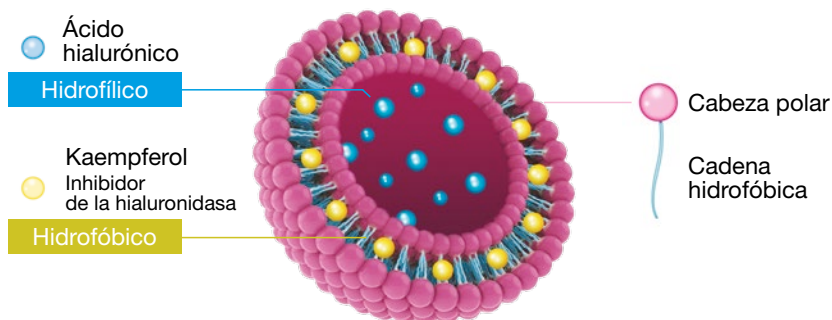
Embarazo y posparto

PALOMACARE® gel vaginal hidratante y reparador de la mucosa cervicovaginal puede emplearse durante todo el embarazo como prevención de diversas situaciones posibles, como la aparición de pérdidas vaginales por ectopias extensas o decíduicas, y puede complementar a los tratamientos convencionales de procesos inflamatorios, como la cervicitis, o infecciones vaginales, como la vaginitis (micosis, vaginosis, vaginitis aeróbicas), en los que ha mostrado una gran capacidad regenerativa, así como un restablecimiento del ecosistema vaginal. El ácido hialurónico³ y los β -glucanos⁴ en forma niosomal no sólo proporcionan hidratación, sino que tienen una acción antiinflamatoria y antioxidante. Los fitosomas de centella asiática^{5,6}, con un alto poder regenerador y cicatrizante y una gran capacidad epitelizante del aloe vera^{7,8}, hacen que pueda emplearse con seguridad y tolerancia, al ser 100% natural, durante el embarazo y el posparto.

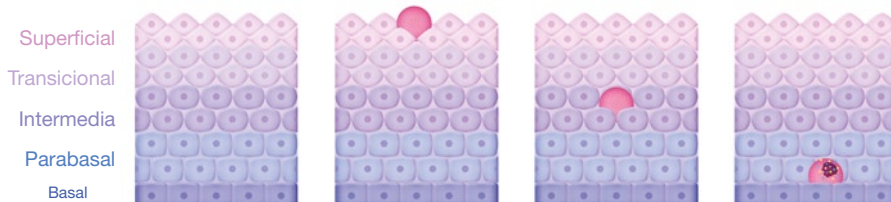
PALOMACARE® gel vulvar puede emplearse a partir de la semana 35 para el masaje perineal. Es clave en la hidratación y la elasticidad cutánea encaminada a la prevención de desgarros vaginales, evitando episiotomías, y se



Gel hidratante vaginal con niosomas de ácido hialurónico



IDRACARE® gel hidratante vaginal combina el efecto del ácido hialurónico y el kaempferol en niosomas que incrementan la penetración y prolongan el efecto hidratante sobre la mucosa vaginal



completa en el posparto para el cuidado de la episiotomía o la cicatriz de cesárea, por su capacidad de reepitelización de la zona vaginal y recuperación de la microbiota.

Durante todo el periodo de embarazo y posparto puede completarse la higiene personal con **PALOMACARE espuma sensitiva**, con acción hidratante y emoliente, de aplicación muy agradable en caso de la mucosa sensible. Posee una fórmula de alta tolerancia con extractos botánicos (árbol del té, té verde).

El reinicio de las relaciones sexuales tras la cuarentena ocasiona en muchos casos molestias, dolor o dispareunia, que pueden mejorarse con la aplicación de **IDRACARE® gel hidratante** con ácido hialurónico (niosomal), un prebiótico para el ecosistema y aloe vera. **IDRACARE®** no sólo ejerce una acción hidratante, sino que es un excelente lubricante, ya que suaviza el rozamiento de las superficies que se deslizan entre ellas, alivia la dispareunia y es compatible con el uso de preservativos.

Recomendaciones en embarazo y posparto:

- **PALOMACARE® gel vaginal:** todo el embarazo y posparto.
- **PALOMACARE® gel vulvar:** semana 35. Masaje perineal, episiotomía y cicatriz por cesárea.
- **PALOMACARE® espuma sensitiva** para higiene íntima: todo el embarazo y posparto.
- **IDRACARE® gel vaginal:** posparto. Relaciones sexuales.



Menopausia

Uno de los problemas más comunes en la mujer durante la menopausia, cuando se dejan de secretar estrógenos, es la sequedad vaginal. La inadecuada lubricación vaginal va a ser un signo distintivo de la atrofia vaginal, aunque en la actualidad se denomina de manera más global como **síndrome genitourinario de la menopausia (SGM)**, concepto mucho más amplio, que no sólo aborda el término de la atrofia —que puede ocasionar una sintomatología molesta (picor, ardor y dolor vaginales o dispareunia), especialmente con las relaciones sexuales, lo que podría originar una gran alteración de su esfera sexual, así como una predisposición a tener infecciones vaginales—, sino también otros problemas asociados a la menopausia, como la incontinencia urinaria. Un 75-80% de las mujeres durante la menopausia sufrirán un SGM si no efectúan ningún tipo de tratamiento⁹.

Se dispone de diversos tratamientos, como los estrógenos locales y sistémicos y los tratamientos no hormonales a base de ácido hialurónico y otros componentes hidra-

tantes. Actualmente, la introducción del láser vaginal es la primera medida a emplear en el uso de hidratantes vaginales, que permitirá mejorar no sólo la hidratación vaginal sino su efecto lubricante en las relaciones sexuales.

IDRACARE® gel vaginal va a contribuir de forma muy efectiva en el aspecto hidratante. Si además de hidratación se requiere una regeneración tisular, el producto indicado sería **PALOMACARE® gel vaginal**, que va a contribuir tanto en el aspecto hidratante como en el regenerativo y reepitelizante¹⁰, proporcionando elasticidad y ayudando al mantenimiento de la estructura y la funcionalidad de la mucosa vaginal. En ambos productos, el aporte de prebióticos va a conseguir un equilibrio del ecosistema vaginal¹¹.

Con **PALOMACARE®** se han realizado varios estudios en los que ha demostrado una mejora significativa en la salud vaginal¹.

Además, según los datos de una reciente encuesta presentada en el Congreso Europeo de Ginecología 2017¹², el 96% de las mujeres señala que la eficacia de **PALOMACARE® gel vaginal** es buena o excelente, y el 93% lo considera mejor o mucho mejor que los tratamientos previos.

Su tecnología innovadora en forma de niosomas y fitosomas permite su alta penetrabilidad y prolongación de efecto, evitando la desagradable sensación de «goteo» y manchado tras su aplicación.

Toda la gama de productos **IDRACARE®** y **PALOMACARE®** son 100% no hormonales y no contienen parabenos.

Bibliografía

1. Losa F, et al. 11th Congress of the European Society of Gynecology. Praga, 2015. Póster 3793.
2. Lee JH, et al. Phytomedicine. 2012. Brochure Bioecolia. Via Farma. Iparanga. Brasil, 2013.
3. Brochure Nio-Oligo HA. Naturalis Life Technologies (Italia).
4. Brochure Nio-Glucan. Naturalis Life technologies (Italia).
5. Lu L, et al. Asiaticoside induction for cell-cycle progression, proliferation and collagen synthesis in human dermal fibroblasts. Int J Dermatol. 2004; 43(11): 801-7.
6. Lee JH, et al. Asiaticoside enhances normal human skin cell migration, attachment and growth in vitro wound healing model. Phytomedicine. 2012; 19(13): 1223-7.
7. Molazem Z, et al. Aloe vera gel and cesarean wound healing; a randomized controlled clinical trial. Glob J Health Sci. 2014; 7(1): 203-9.
8. Khan AW, et al. Formulation development, optimization and evaluation of aloe vera gel for wound healing. Pharmacogn Mag. 2013; 9(Suppl 1): S6-S10.
9. Palma F, et al. Estudio AGATA. Maturitas. 2016; 83: 40-4.
10. Palacios S, et al. 1th Congress of the European Society of Gynecology. Praga, 2015. Póster 3847.
11. Losa F, et al. 30th International HPV Conference. Lisboa, 2015. Póster 0207.
12. Palacios S, et al. Congress of the European Society of Gynecology. Barcelona, 18-21 de octubre de 2017.