

ÍNTIMO Y PERSONAL

Mejorar la respuesta sexual es el objetivo del rejuvenecimiento vaginal asistido por láser, una técnica que realiza con éxito el ginecólogo del Centro Médico Teknon **Javier del Pozo**.

POR MARÍA ELVIRA

Masters y Johnson, el célebre matrimonio de investigadores de la sexología, relacionaron la satisfacción sexual en la mujer con la cantidad de fricción generada. Ahora bien, en determinados casos, el placer puede perderse por un problema de relajación vaginal. Hemos hablado sobre este tema con el doctor Javier del Pozo, ginecólogo del Centro Médico Teknon y experto de referencia en rejuvenecimiento vaginal asistido por láser, una técnica diseñada, según sus palabras, «para aumentar la satisfacción sexual en aquellas mujeres que por cualquier motivo carecen de una integridad estructural óptima y general de la vagina».

Marie Claire ¿En qué casos se pierde esta integridad?

Javier del Pozo El parto, principalmente, puede dar lugar a una serie de alteraciones del suelo pelviano, con un debilitamiento que empeora con los años y provoca una posición anormal de los órganos pélvicos. Pero también puede ocurrir en personas que nunca han tenido hijos, en cuyo caso las causas pueden ser: debilidad congénita de los músculos o tejidos de soporte por alteraciones del colágeno, agotamiento en los tejidos debido a la tos crónica u obesidad.

MC ¿Qué consigue el rejuvenecimiento vaginal?

J. de P. Mediante un láser quirúrgico, mejora eficazmente el tono muscular, la elasticidad y el control de la vagina; disminuye los diámetros interno y externo, y refuerza el cuerpo perineal (el área que se encuentra entre los órganos genitales y el ano). En resumen, reconstruye el área más importante para el placer sexual, que

es el tercio exterior de la vagina. Además, las pacientes que sufren pérdida involuntaria de orina pueden corregir su incontinencia y, al mismo tiempo, mejorar la respuesta sexual.

MC ¿Cuáles son las características de este procedimiento? ¿Conlleva posoperatorio?

J. de P. Suele realizarse con anestesia peridural, aunque también es frecuente la anestesia general. Al ser poco traumática con los tejidos, esta técnica no resulta dolorosa. El tiempo medio de la intervención oscila entre 45 y 60 minutos (cuando se asocian procedimientos por incontinencia urinaria o prolapsos genitales se puede alargar a los 90 minutos). Tras la operación, se recomienda un reposo relativo de tres días y en una semana puede retomarse la vida laboral.

MC Supongo que se impondrá un periodo de abstinencia sexual...

J. de P. Sí. La reanudación de la actividad sexual se aconseja al cabo de seis semanas.

MC ¿Es necesario repetir la técnica?

J. de P. Suele ser definitiva. Sin embargo, dependerá de la calidad del colágeno y del ritmo de vida de la paciente. Es un procedimiento que puede repetirse sin que se presenten riesgos añadidos.

MC ¿Existen menos tabúes con este tema?

J. de P. Actualmente, la mujer posee más información de los trastornos del suelo pelviano y, en especial, de aquellos que implican una alteración de su función sexual, por lo que solicita la posibilidad de mejorar su calidad de vida a través de estas técnicas. Es un tema de reafirmación personal. ■

El doctor Javier del Pozo es ginecólogo especialista en cirugía del suelo pélvico. Abajo, en su consulta del Centro Médico Teknon (tel.: 932 906 425; web: www.teknon.es/consultorio/delpozo).

