

REPORTAJE | El número de cirugías vaginales se duplica en cinco años

La estética también llega a lo íntimo

Ni la crisis ha podido con el auge de estas operaciones. Entre los procedimientos con más demanda está la reducción de los labios o el 'rejuvenecimiento vaginal con láser'

POR NORIÁN MUÑOZ

No es el argumento de un capítulo de la serie *Sexo en Nueva York*, sino realidad pura y dura. Cada vez son más las mujeres que recurren a la cirugía para cambiar el tamaño, apariencia o condiciones de su zona genital.

Así se confirmó en el reciente congreso de la Sociedad Española de Cirugía Estética y Reparadora realizado hace unos días en Madrid: las intervenciones de cirugía estética íntima se han duplicado en los últimos cinco años en España.

Los especialistas reunidos en el congreso aseguraron que, a diferencia de los que sí ha ocurrido con otras operaciones estéticas, la crisis no ha frenado este tipo de cirugía. Las técnicas más demandadas son la liposculptura del pubis o del monte de Venus, el estrechamiento vaginal, la labioplastia o reducción de labios y la reconstrucción del himen.

'Una decisión difícil'

María (nombre ficticio) tiene 58 años y hace casi dos que, tras hablar con una amiga, decidió someterse a un procedimiento de rejuvenecimiento vaginal con láser. «No fue fácil tomar la decisión, porque se trataba de una operación al fin y al cabo, pero al final mi marido y yo estuvimos de acuerdo».



El doctor Alejandro Egea. FOTO: LLUÍS MILIÁN

En su caso, dice que no tenía problemas físicos, sólo que, después de tener los hijos «es como si el túnel se hubiera hecho demasiado grande». Señala que ni la operación ni la recuperación le parecieron demasiado largas, a diferencia del período de abstinencia sexual que sí duró un poco más. María, quien no se ha hecho ninguna otra operación de estética, dice que está satisfecha

no sólo por el aspecto físico, sino por el aumento de su satisfacción sexual: «Y no sólo por mi parte, sino también por la de mi pareja. La vida íntima hay que cuidarla, y si hay herramientas para hacerlo, ¿por qué no?».

El médico que operó a María en Barcelona fue Alejandro Egea, quien trabaja como urólogo en el Pius Hospital de Valls y abrió consulta recientemente en una

HIMENOPLASTIA

Volver a ser virgen

Entre las intervenciones que realiza el urólogo y cirujano Alejandro Egea está la himenoplastia o reconstrucción del himen, aunque admite, con una frecuencia más bien escasa, «como mucho dos o tres al año». Quienes suelen solicitarla lo hacen por motivos culturales o religiosos (destacan musulmanas y de etnia gitana) y suelen ir solas a la consulta y hacerse cargo ellas mismas de la factura. El procedimiento oscila entre los 600 y 700 euros. En este tipo de operaciones Egea emplea el láser y el procedimiento se puede realizar con anestesia local si la paciente lo desea.

clínica privada en Tarragona. Egea estudió la técnica de rejuvenecimiento vaginal con láser con el doctor David Matlock en Estados Unidos, toda una 'celebrity' por su participación en algunos programas de televisión.

Egea defiende que el motivo de este tipo de cirugías no es exclusivamente estético, sino también fisiológico. Señala que algunas mujeres acuden a hacer-

se, por ejemplo, una reducción de los labios porque tienen mucho volumen, algo que puede hacer que la ropa moleste y las relaciones no sean satisfactorias, e incluso se formen úlceras. Igualmente se pueden corregir algunos casos de prolapso, un problema que la mujer suele identificar como una sensación de peso en los genitales.

En lo que se refiere a las pacientes que se realizan una operación de estética vaginal, Egea dice que el perfil es variado y señala que hay desde mujeres que tienen una nueva pareja y no están a gusto con sus partes íntimas, hasta mujeres que quieren mejorar sus relaciones con su pareja «de toda la vida». En el congreso de Madrid también se apuntaba a otros perfiles, como el de mujeres jóvenes con malformaciones congénitas, las que acaban de ser madres y quieren una cirugía correctora o las que buscan una reconstrucción del himen para volver a ser vírgenes.

Hasta ahora, como en tantas técnicas de cirugía estética, la decisión de operar o no queda a criterio de cada cirujano, por lo que cada vez son más los médicos que hablan de la necesidad de crear unos protocolos que establezcan quiénes son las candidatas a una intervención y garantizar que se les informa adecuadamente de efectos secundarios.

L'oftalmologia especialitzada arriba a Tarragona



Institut Oftalmològic de Tarragona
Institut Oftalmològic de Tgna
Plaça Corts Catalanes s/n 43005
Tarragona

Institut Oftalmològic de Tarragona és una consulta que ofereix a la ciutat de Tarragona les avantatges de disposar de les subespecialitats de l'oftalmologia a la nostra ciutat. Avui ens hem reunit amb la Dra Laura Sararols Ramsay per a que ens posi al corrent de noves notícies que IOT porta a Tarragona

Doctora quina és la seva especialitat?

Jo sóc retinòleg, es a dir especialista de retina. Porto 15 anys dedicant tot el meu temps professional a l'estudi, investigació, tractament i cirurgia de la retina. Les malalties de la retina i la



màcula són molt freqüents i greus sobretot entre la gent més gran i fins fa pocs anys el tractament de la majoria d'aquestes malalties era pràcticament nul. Ara les noves tecnologies i els

poc temps una pèrdua de la visió propera, és a dir la capacitat de llegir. És importantíssim diagnosticar-la a l'inici, conèixer la malaltia i les possibles complicacions.

nous tractaments ens permeten diagnosticar, tractar i operar malalties que abans no era possible fer-hi res.

Quines són les malalties més freqüents a la seva consulta?

La retinopatia diabètica (RD) i la degeneració macular associada a l'edat (DMAE), és una malaltia molt invalidant ja que pot provocar en

Com podem saber si la nostra gent gran té DMAE?

Si comença a veure les línies o figures tortes, distorsionades, o veu una taca al centre de la visió, és molt probable que estigui afectat de DMAE. Si ens ve a veure quan aquests símptomes comencen, serem a temps de tractar-lo. El tractament amb unes senzilles injeccions pot salvar de perdre la capacitat de llegir d'e la persona.

Ha dit que era molt freqüent la RD? La diabetis afecta la retina?

Sí que ho fa i de manera molt silenciosa, és a dir, el pacient no se n'adona i un cop perd visió pot ser ja tard per tractar-lo correctament. Cal fer controls dels fons d'ull com a mínim un cop l'any a tots les diabètics.

Així doncs, és important la prevenció en les malalties de la retina doctora Sararols?

I tant que ho és. Tenim un exemple clar en la diabetis i la retinopatia

diabètica. Aquesta malaltia tant freqüent, crònica i silenciosa, que ademés és la meua passió, afecta de manera molt important la retina i la màcula en forma del que anomenem edema macular diabètic i hemorràgies vítries. Pot provocar una greu pèrdua de visió que és molt difícil de controlar si no es detecta aviat. Per això és bàsic que els pacients diabètics es facin una revisió de la retina com a mínim un cop l'any i així puguem començar a tractar amb laser o altres medicacions més noves les lesions secundàries a la diabetis que vagin apareixent.

Vol dir alguna cosa més per acomiadar-se Doctora?

Només animar a la gent que facin una vida sana en general, incluent els ulls, és clar, i torno a insistir de la importància que te que es realitzin com a mínim un control anual complet del fons d'ull per poder conservar lo millor possible la salut ocular.