

Hagen et al, 2009 Filippo, et al, 2013 Abstract

Vestibulodinia: Sinergia entre PEA + Transpolidatina y Terapia TENS

Objetivo El estudio tuvo como objetivo evaluar el efecto de la combinación de palmitoiletanolamida (PEA) y transpolidatina en pacientes con vestibulodinia que se sometieron a terapia de estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS), y confirmar la efectividad de la TENS en un protocolo domiciliario. La vulvodinia es una molestia vulvar común, descrita a menudo como un dolor ardiente, que ocurre en ausencia de hallazgos visibles relevantes o un trastorno clínicamente identificable específico.

Resultados Las pacientes recibieron una media de 26,7 sesiones de TENS. Todos los puntajes en los dos grupos - el grupo de control y el grupo de tratamiento - mejoraron significativamente, aunque el nivel de mejora fue similar entre los grupos.

El estudio confirmó que la TENS es de gran beneficio en el manejo de la vestibulodinia, incluso en un entorno doméstico. PEA + transpolidatina puede ser un tratamiento complementario valioso cuando la aparición de la vestibulodinia es más reciente o cuando la enfermedad recurre.

Participantes y Clínicos Veinte mujeres con vestibulodinia fueron asignadas aleatoriamente para recibir 400 mg de palmitoiletanolamida (PEA) y 40 mg de transpolidatina por vía oral, o placebo, dos veces al día durante 60 días. Todas las pacientes recibieron terapia TENS en un protocolo autoadministrado en el hogar.

Los clínicos fueron Filippo Murina MD, Raffaele Felice MD, y Gianluigi Radici MD, del Departamento de Enfermedades Vulvares, Hospital V. Buzzi, Milán, Italia; y Cinzia Tognocchi, Partera, Departamento Privado de Ginecología, Parma, Italia.

Métodos Antes de la aleatorización, se les pidió a las pacientes que dejaran de tomar cualquier terapia tópica o sistémica que estuvieran utilizando. Todas las pacientes recibieron terapia TENS utilizando una unidad TENS portátil de doble canal, el dispositivo NeuroTrac Contenance (Verity Medical), que produce una onda bifásica simétrica y tiene tres programas personalizables. La estimulación se administró a través de una sonda vaginal de plástico disponible comercialmente.

Sus condiciones clínicas se evaluaron mediante la escala de evaluación de síntomas VAS, el puntaje de dispareunia de Marinoff y los valores CPT inmediatamente después de completar dos meses de tratamiento. Ninguna de las pacientes recibió otro tipo de terapia durante el periodo de tratamiento con TENS.

El resumen está disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23343704/>.