

CUIDADOS EN LA HIGIENE VULVO PERINEAL A PROPÓSITO DEL SEGUIMIENTO DE 42 CASOS DEL USO DE SAFORELLE EN NIÑAS

P. Berlier, servicio de Endocrinología, Diabetología Pediátrica, Hospital Debrousse, Lyon
Artículo realizado por los Laboratorios Iprad, París



Las vulvitis en niñas pre-púberes son una afección frecuente, que ocurre continuamente y muy a menudo recidivantes, y se deben a razones anatómicas (la proximidad del orificio anal) y fisiológicas (mucosa delgada por insuficiencia de estrógenos, que favorecen a la propagación de gérmenes en la región perineal). Un tratamiento adecuado es necesario cuando se ha identificado un germen específico, pero una higiene local rigurosa es también indispensable.

Desde esta óptica, recurrir a jabones, si es posible líquidos y bien tolerados, parece aceptable. Uno de ellos es Saforelle, que nosotros utilizamos y del que presentamos el resultado del seguimiento del uso en pacientes infantiles.

Preparación Utilizada

La preparación utilizada, Saforelle se presenta en forma de un jabón líquido en frascos de 100 ml. Su composición se distingue por la incorporación de una base lavanda hipoalergénica de extractos no alcohólicos de bardana (Lapa Major L.) obtenida por un procedimiento especial, permitiendo la concentración y solubilidad de los principios activos de una manera óptima además de una perfecta estabilidad.

Entre los componentes de este extracto vegetal, podemos mencionar a la inulina, el potasio, los ácidos málico y cítricos así como los derivados poliacetilénicos. Los clásicos así como los derivados poliacetilénicos. Los clásicos propiedades anti-inflamatorias y anti-pruriginosas de la bardana se encuentran en el jabón considerado. Además de lo anterior, ofrece un nivel de pH 8, que de hecho lo convierte adicionalmente en un inhibidor del desarrollo de la micosis.

Seguimiento Realizado

El seguimiento se realizó en 42 niñas en que el aspecto de la vulva, justificó cuidados indispensables de higiene local.

En un cierto número de ellas, se implementó un tratamiento medicamentoso específico.

Las manifestaciones patológicas relevantes fueron de etiología bacteriana en 18 casos, y de etiología indeterminada en 24 casos. Los signos clínicos calificados fueron cuatro: leucorrea, prurito vulvar, prurito perineal, y eritema. La presencia de estos síntomas, fue objeto de dos apreciaciones comparativas, la una al inicio de los cuidados con el jabón, y la otra al término de aplicación de este último, o sea al D1A y al D6 o D7, con tres grados de calificación: ++ para una intensidad importante, + para intensidad débil, y 0 para la ausencia de síntomas.

Manifestaciones iniciales constatadas en las 42 niñas

• Leucorrea	21 casos (50%)
• Prurito vulvar	34 casos (81%)
• Prurito perineal	17 casos (40%)
• Eritema	30 casos (71%)
• Presencia simultánea de 4 manifestaciones.	3 casos (7.1%)
• Presencia simultánea de 3 manifestaciones.	21 casos (50.0%)
• Presencia simultánea de 2 manifestaciones.	12 casos (28.6%)
• Presencia simultánea de 1 manifestaciones	6 casos (14.3%)

Tabla 1. Reclutamiento

Edades de los pacientes	Número
Menos de 2 años	3
De 2 a 3 años	12
De 4 a 7 años	20
De 8 a 12 años	7
Total	42
Edades extremas: 10 meses y 12.5 años	

Modo De Uso Saforelle

El empleo del jabón líquido respectó las siguientes modalidades: 3 a 5 ml de Saforelle con agua, en lavado local de la región vulvoperineal, luego enjuague con agua. Los lavados locales fueron hechos de manera diaria, después de la defecación o micción, en la mañana o tarde, que significa una vez por día, o una vez en la mañana y tarde, es decir dos veces por día, según la importancia de las manifestaciones. El tratamiento continuo durante una semana mínimo.

Datos Recopilados

En los 42 casos considerados, las aplicaciones de Saforelle se

hicieron regularmente, sin interrupciones desde el D hasta D6 o D7:• 8 casos con sólo una aplicación por día.• 34 casos con dos aplicaciones diarias.Al final, había 76 aplicaciones por lo menos. En los 42 casos considerados, las aplicaciones de Saforelle se hicieron regularmente, sin interrupciones desde el D hasta D6 o D7:• 8 casos con sólo una aplicación por día.• 34 casos con dos aplicaciones diarias.Al final, había 76 aplicaciones por lo menos. En 9 casos se prescribió de manera simultanea antibióticos, en 4 de ellos en una forma local y en los otros de forma **general**.

Tolerancia al Jabón

En las 42 niñas, las aplicaciones de Saforelle fueron realizadas regularmente, según la modalidad recomendada al D0, y continuaron sin interrupción hasta el D6 o D7. Ningún efecto indeseable pudo imputarse al producto ni fue señalado por las familias. La facilidad de empleo, así como la suavidad y el aroma del jabón, fueron muy apreciados por la mayoría de los usuarios.Por otra parte, en el momento del examen que hicimos al D6 o D7, se realizó una apreciación global de tolerancia en cada observación, con las menciones siguientes:• Excelente en 17 casos (40.5%)• Buena en 22 casos (52.0%); siendo excelente y buena en 39 casos (92.5%)• Regular en 2 casos (.7%)• Mediocre en 1 caso (2.3%)El único caso de tolerancia “mediocre” corresponde a una niña de cuatro años que presentaba prurito vulvoperineal y eritema perivulvar importantes, y que se refirió a “picazones” en el momento del lavado. No obstante, a pesar de las supuestas “picazones”, se mantuvieron las aplicaciones a razón de 2 por día, logrando la desaparición completa del prurito y del eritema en el D6.Considerando el resultado de estas observaciones, tanto de los usuarios como de nosotros mismos puede concluirse que existe una buena tolerancia cutánea-mucosa.

Evoluciones de las Manifestaciones Locales

De acuerdo a las calificaciones de intensidad de las manifestaciones locales, hechas en el D0 y los días 6 y 7, las puntuaciones de evolución pudieron ser establecidas. Para estos cálculos se utilizó las siguientes calificaciones:— 3 para + +— 2 para +— 0 para 0De los 21 casos de leucorrea con una calificación de 51 en el D0, en los días 6 y 7 solo había dos casos con un conteo e 4. Eso representa el 92% de regresión.Todas las leucorreas de intensidad + al D0 se habían detenido en el D6 o D7. En los 2 únicos casos donde había persistencia de una salida de flujo, este era menor.

Evolucion del Prurito Vulvar

De los 34 casos de prurito vulvar con una calificación de 76 en el D0, ya no existían en el D6 o D7 sino 32 casos con De los 8 casos de intensidad + + en el D0, solamente 2 persistían en l D6 y D7 con una intensidad menor (+). De los 26 casos de intensidad + en el D0, solo 1 se mostraba sin cambios, contra la desaparición completa de la manifestación en los otros 25 casos.

Evolución Del Prurito Perineal

De los 17 caos de prurito perineal con una calificación de 35 en el D0, solamente se presentaron 2 casos con un conteo de 4 en el D6 y D7. Esto presenta el 81% de regresión.En 2 caos solamente, el prurito persistía, pero con una regresión de + + a +.

Evolución Del Eritma

De los casos de eritema con una calificación de 66 en el D0, en el d6 y D7 solamente había 6 casos con una En todos los casos que presentaban una intensidad de + + en el D0, el eritema desapareció en el D6 o D7; solamente en los 6 casos de eritema persistente con una importancia de intensidad + no mostraron modificación en el D6 o D7.

Discusión

En las 42 niñas participantes, existían lesiones inflamatorias de la región vulvoperineal. En algunas una etiología específica pudo ser diagnosticada y se adoptó el tratamiento necesario. En las otras ninguna etiología en particular fue detectada, pero todas exigían los cuidados de una higiene local.Para su cuidado, el jabón líquido Saforelle fue considerado como el empleo fácil y agradable.Su tolerancia se mostró como excelente tanto a nivel cutáneo como de la mucosa, inclusive en las niñas de más corta edad, en las que conocemos que existe una sensibilidad extrema a nivel mucocutáneo.Sus aplicaciones aportaron el alivio en todos los casos y a veces de una manera muy rápida, desde el segundo día. A pesar de aplicaciones limitadas a una semana, a razón de una o dos veces por día, las manifestaciones iniciales fueron reversadas en absolutamente todas las niñas.En los casos de leucorrea y prurito, los signos clínicos desaparecieron en más del 90% de las pacientes. Cuando el prurito se localizaba en el área perineal, la regresión completa fue observada a menudo.Los resultados constatados al término del seguimiento hecho a las 42 niñas, permite concluir el interés del uso del jabón líquido Saforelle en pediatría.

CONCLUSIÓN

Considerando que las vulvitis y vulvovaginitis son frecuentes en las niñas, se justifican siempre los cuidados de la higiene local. Para este efecto el jabón líquido Saforelle merece ser recomendado, ya que el seguimiento del uso en estas 42 niñas de entre diez meses y doce años y medio de edad, testifican una excelente tolerancia a nivel mucocutáneo y los efectos indiscutibles en cuanto al alivio local de la sintomatología.