



Proyecto Silvergine

sobre las infecciones vulvovaginales

[Acceder](#)

Material destinado para el profesional de la salud

DONNA *plus*[®]



Índice

Introducción

Resultados

Mensajes
clave



Introducción

20%

de las consultas
ginecológicas.

La vulvovaginitis
está causada por
infección, inflamación
o cambios en la
microbiota vaginal
normal.

75%

de las mujeres
experimentan un episodio
a lo largo de su vida.

40-
50%

de las mujeres experimentan al
menos un segundo episodio.



HOME

Introducción

Cuestionario de opinión y práctica clínica

Objetivo principal

Conocer la actitud terapéutica de los facultativos en el manejo de las vulvovaginitis.

Objetivos secundarios

Conocer el perfil de la paciente a la que se le indica el producto DONNAplus® SilverActive.

Recabar información sobre otras actitudes terapéuticas y/o preventivas.

Conocer la afectación de la calidad de vida de las pacientes con vulvovaginitis.



Resultados

1

Práctica
clínica del
facultativo

2

Registro retrospectivo
de 4 pacientes que hayan
utilizado anteriormente
DONNAplus® SilverActive

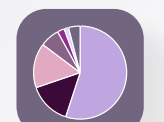



Patología y procedimientos diagnósticos

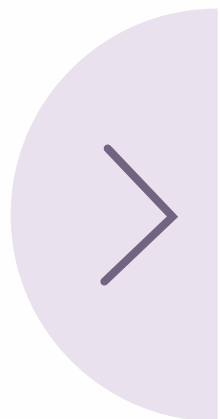



n = 351

39/mes
Número medio de
pacientes atendidas
con infección
vulvovaginal

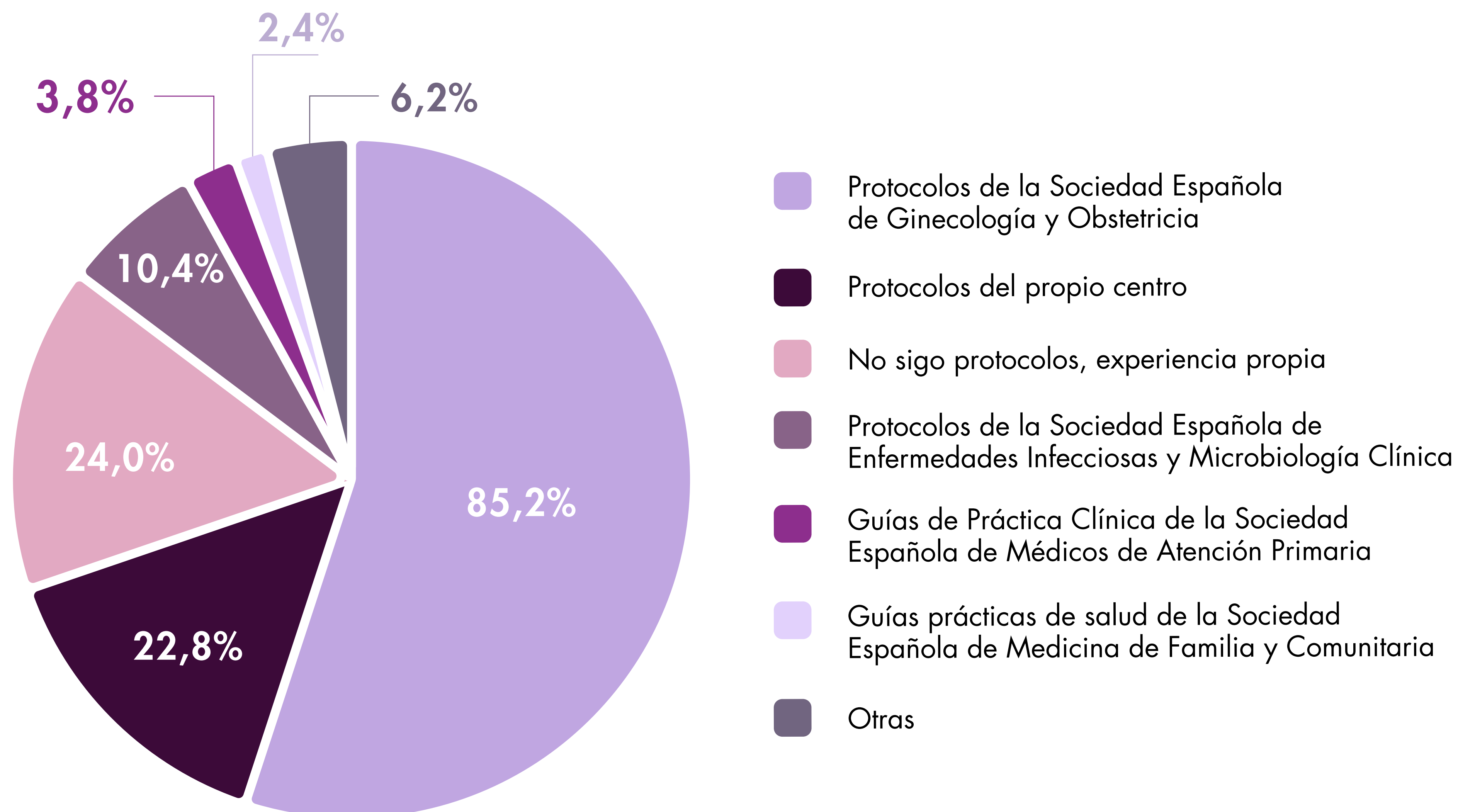
El **85,2%** de los facultativos usan protocolos de la **Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia** en el diagnóstico y tratamiento. 

El **57,6%** de los facultativos manifiestan que las **pacientes con infección vulvovaginal** representan el **10-20%** del total de la consulta. 



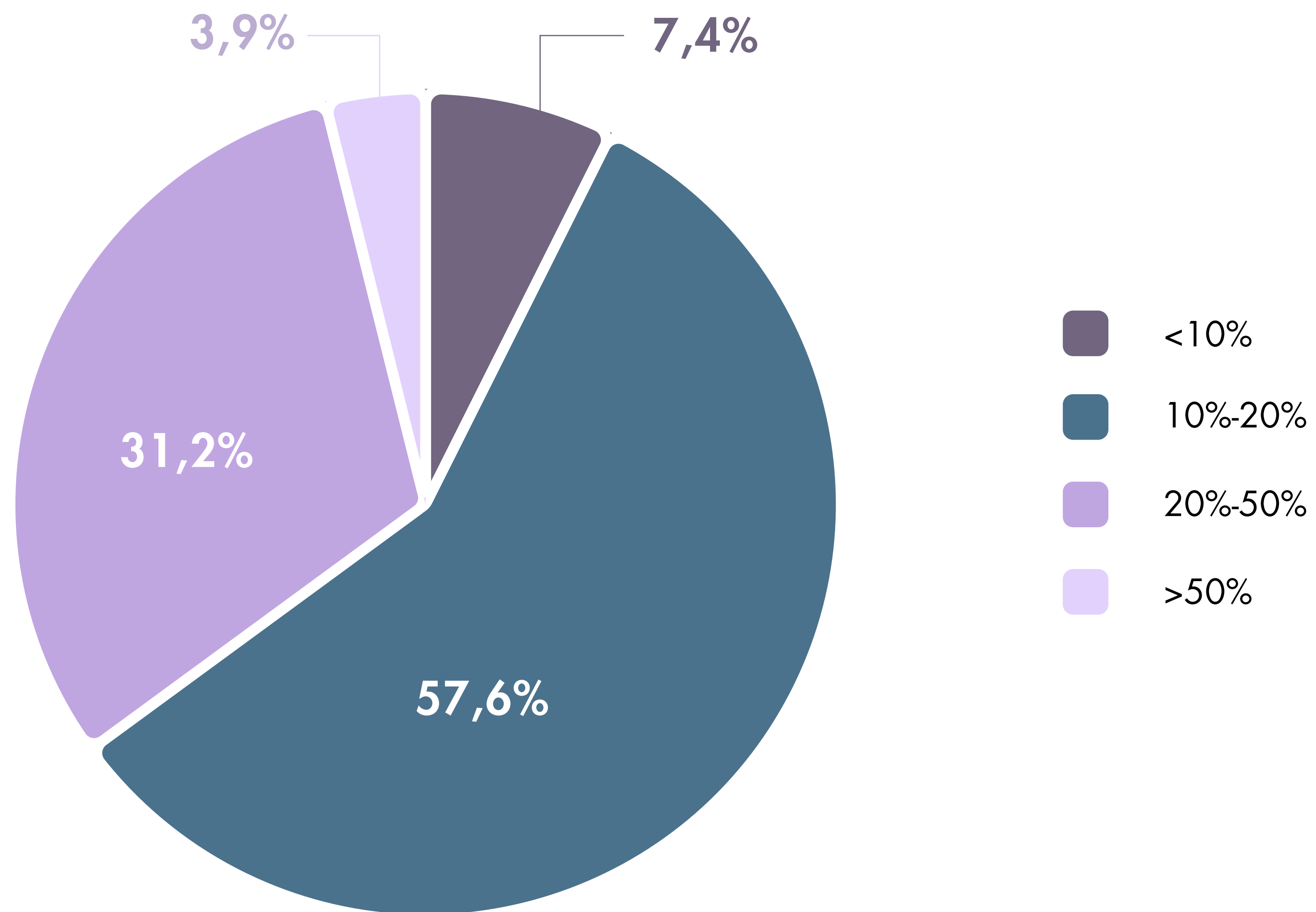


Guías que utiliza en diagnóstico y tratamiento



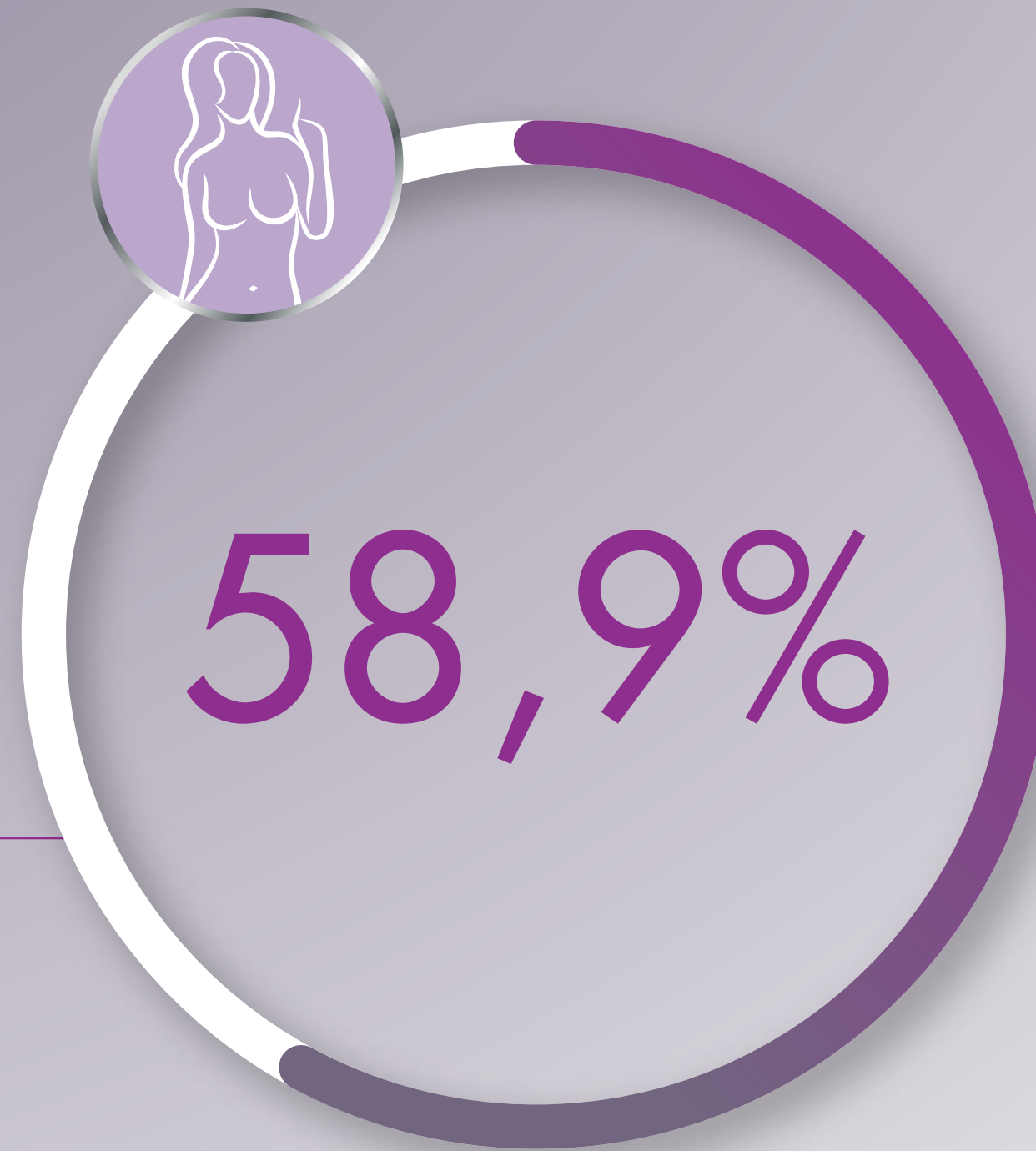


Pacientes con infección vulvovaginal sobre el total de la consulta



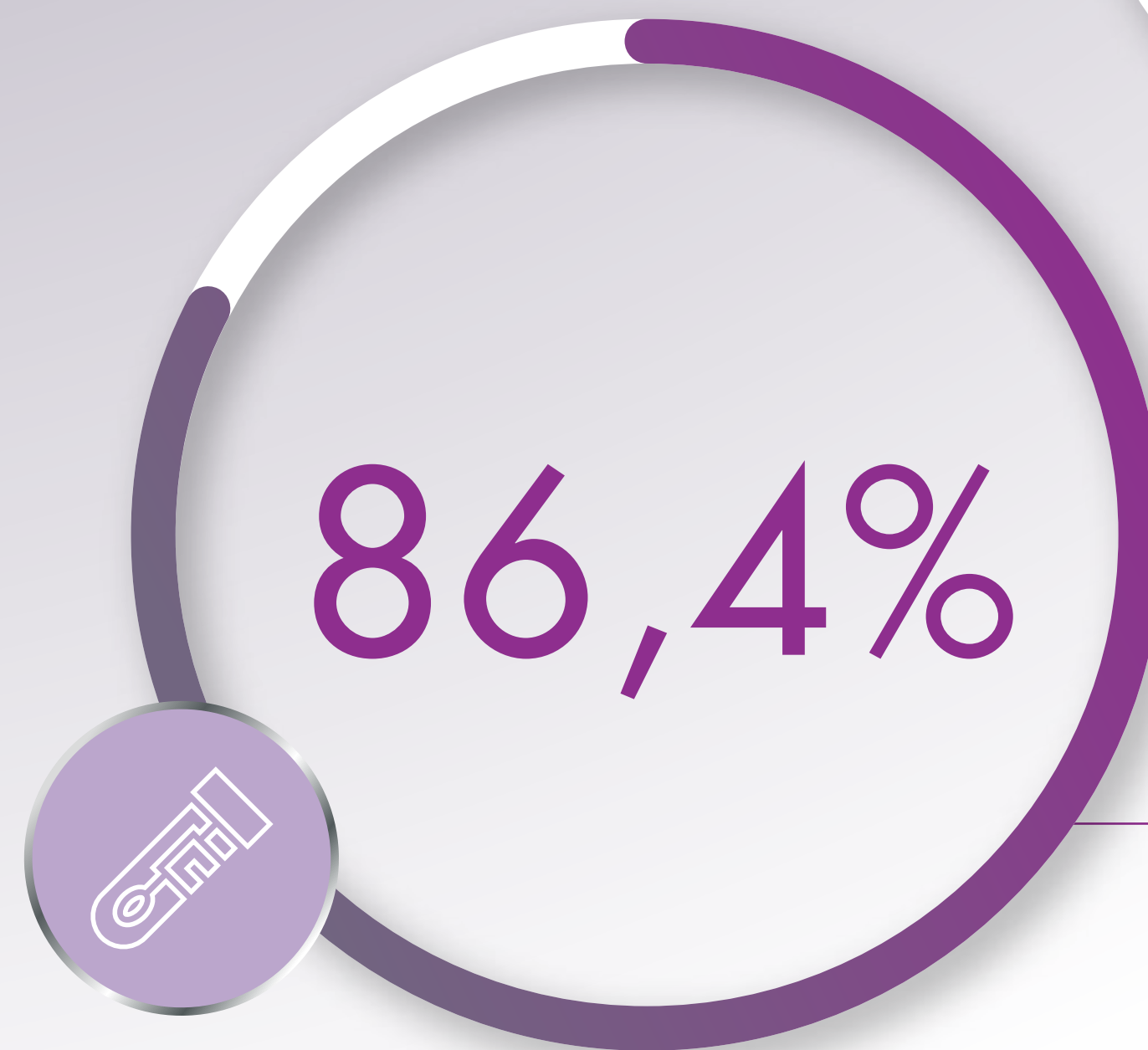
Patología y procedimientos diagnósticos


de las pacientes son premenopáusicas. 



58,2%

de los diagnósticos se realizan mediante exploración física. 



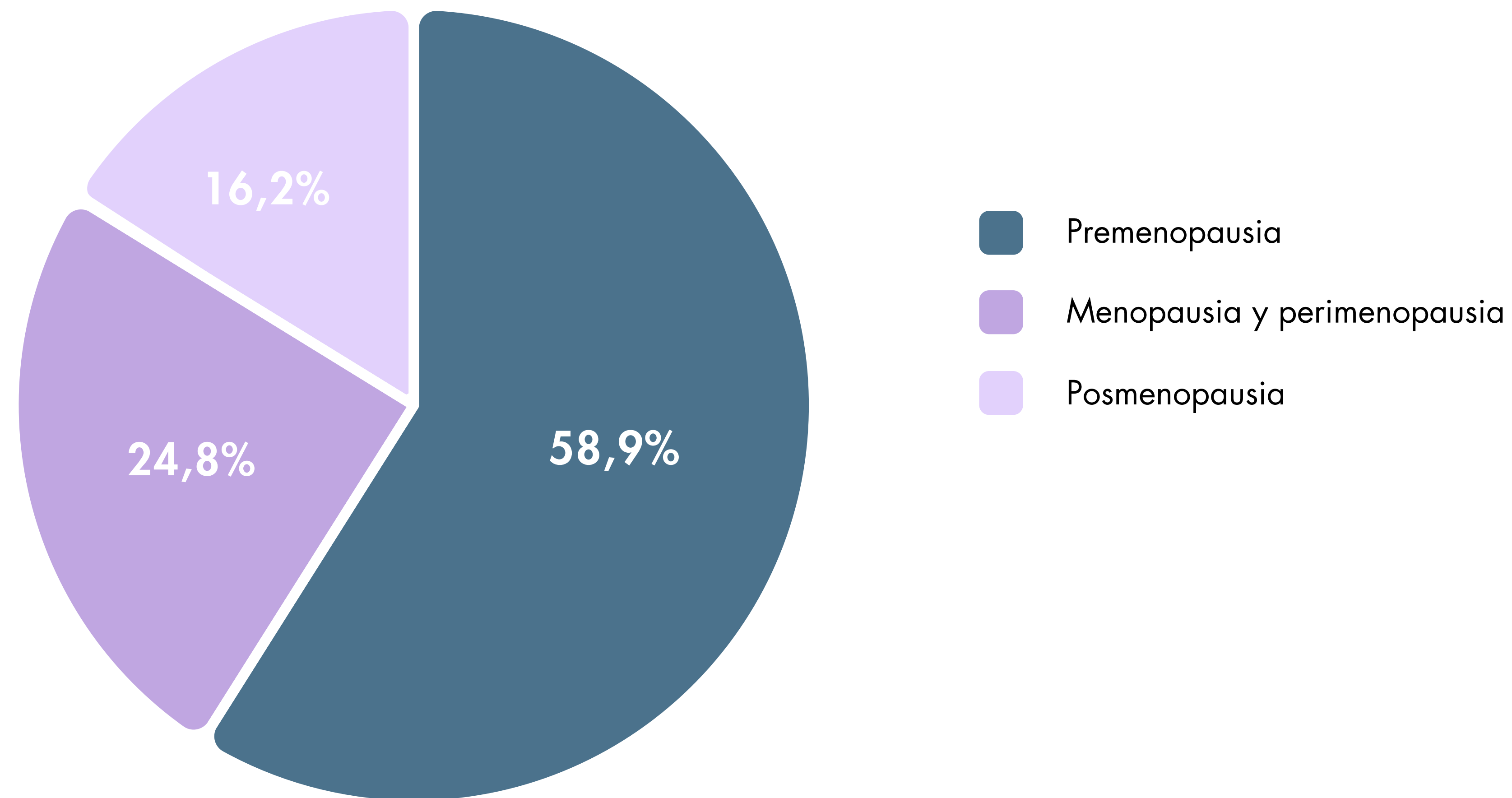
Entre los otros métodos diagnósticos, destaca la utilización de la citología en el 86,4% de los casos. 



HOME

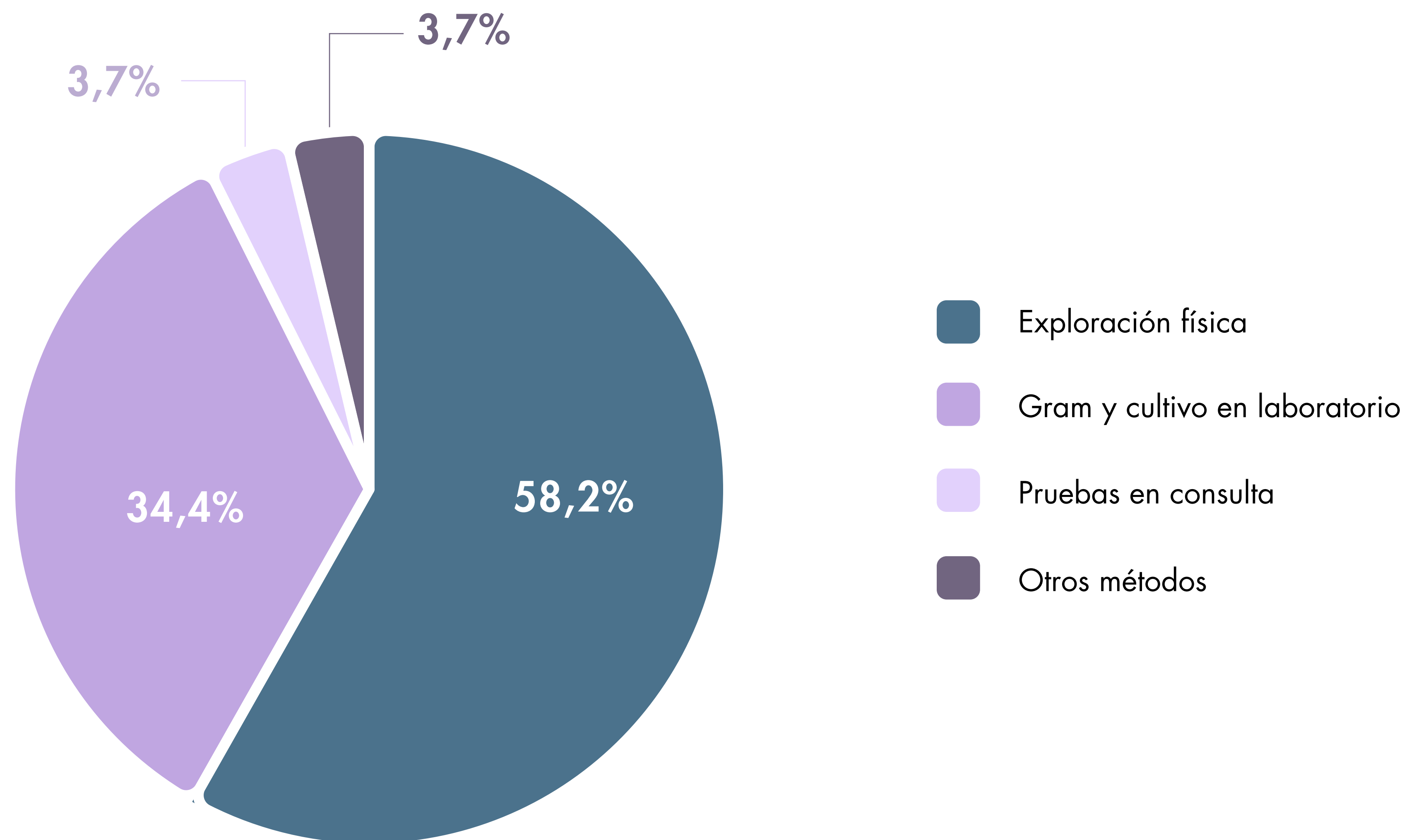


Distribución de las pacientes en función de su estado de menopausia



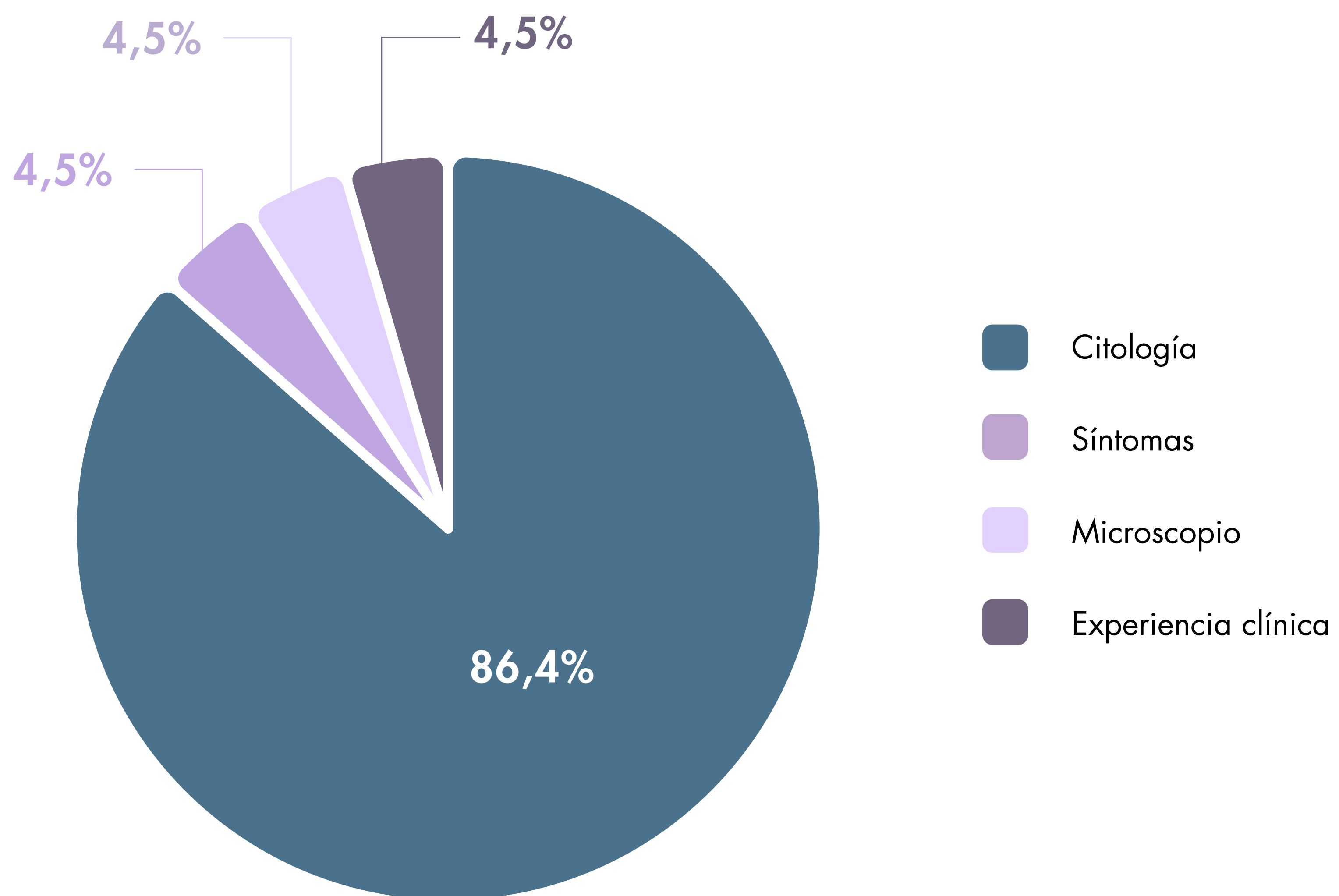


Tipo de diagnóstico utilizado



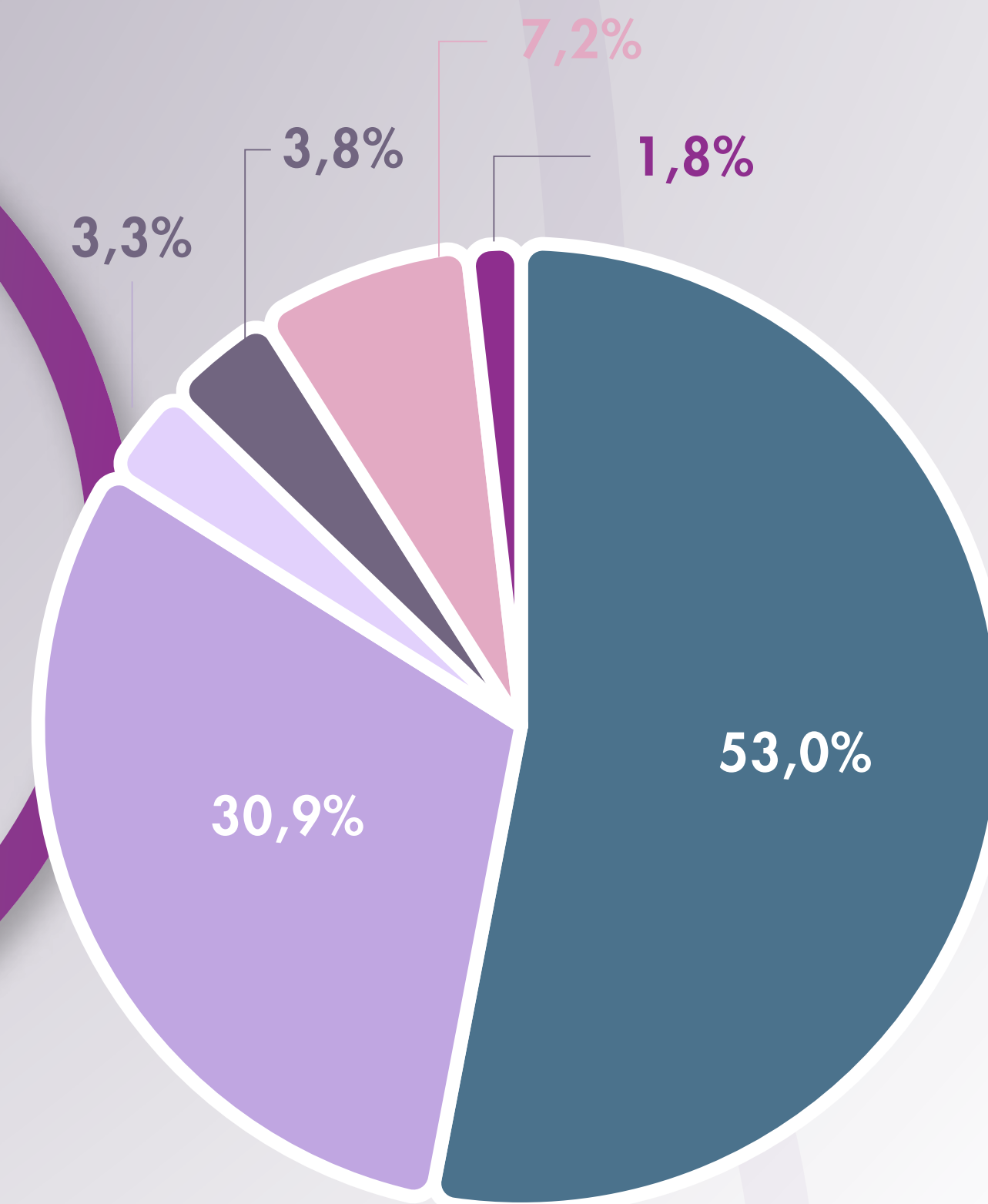


Otros métodos diagnósticos



Patología y procedimientos diagnósticos

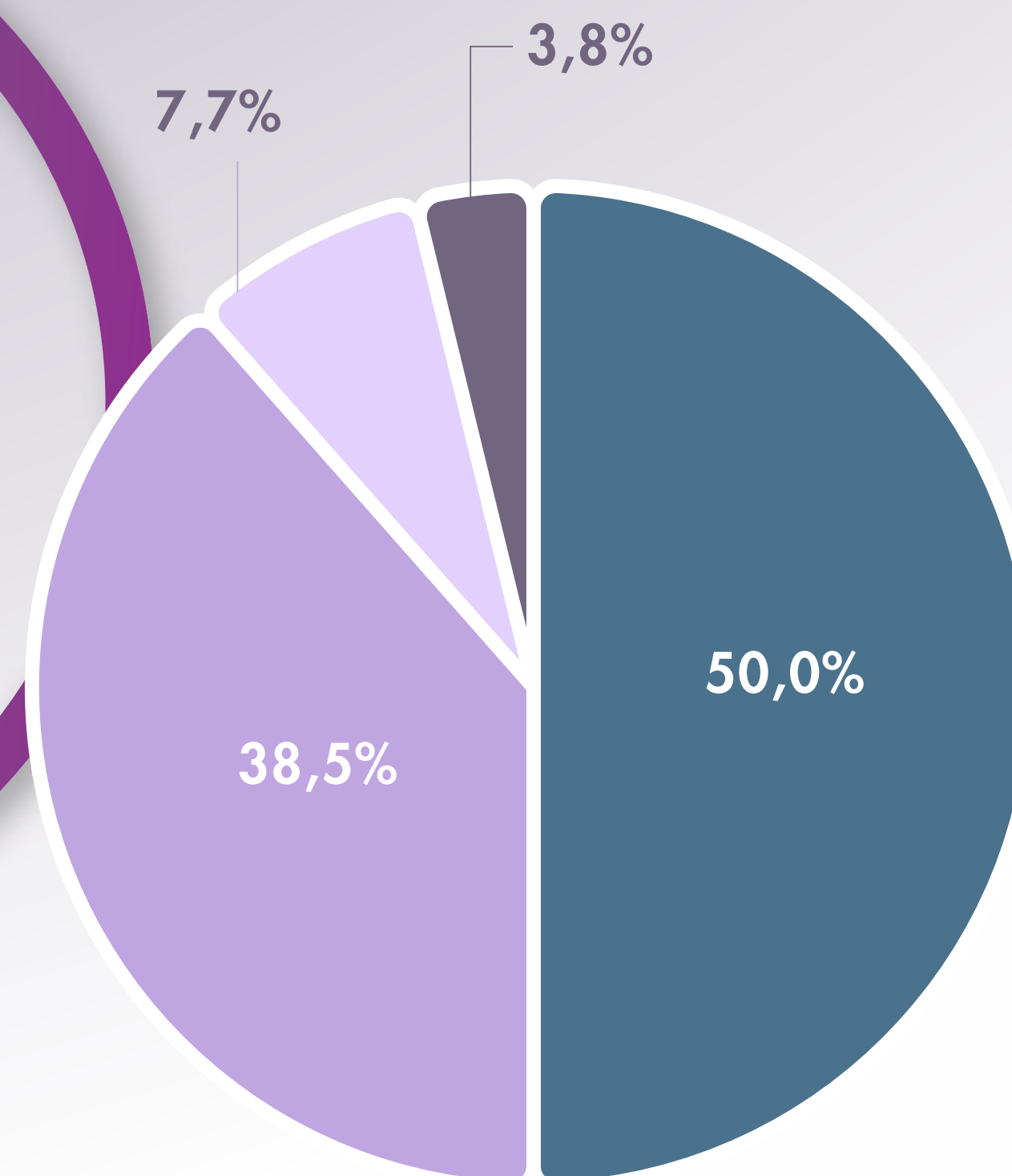
El **53%** de los facultativos indican que la **causa más frecuente de vulvovaginitis es la micosis.**



Causa más frecuente de vulvovaginitis

- Micosis
- Vaginosis bacteriana
- Tricomoniasis
- Vírica
- Alérgica o irritativa
- Otra


Entre las **otras causas frecuentes**, el **50%** de facultativos indican que es la **atrofia.**




Otras causas frecuentes de vulvovaginitis

- Atrofia
- Clamidia
- E. coli
- Gardnerella

Patología y procedimientos diagnósticos

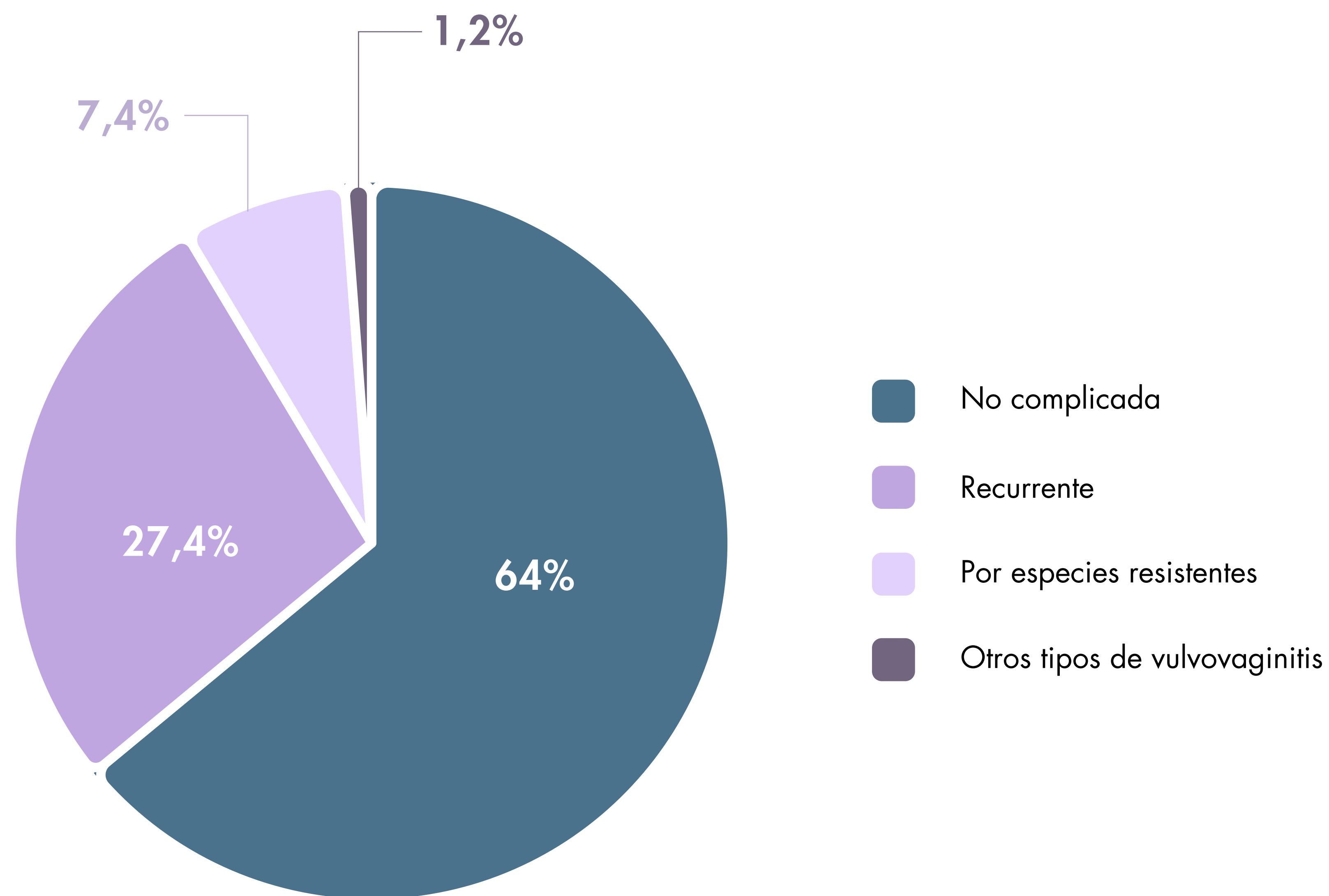
El tipo de **vulvovaginitis** más frecuente es la **no complicada** en el **64%** de casos, seguida de la recurrente (27,4%). 

Entre los otros **tipos de vulvovaginitis**, los dos tipos más frecuentes son **la atrofia** (57,9%) y **la vaginosis** (31,6%). 



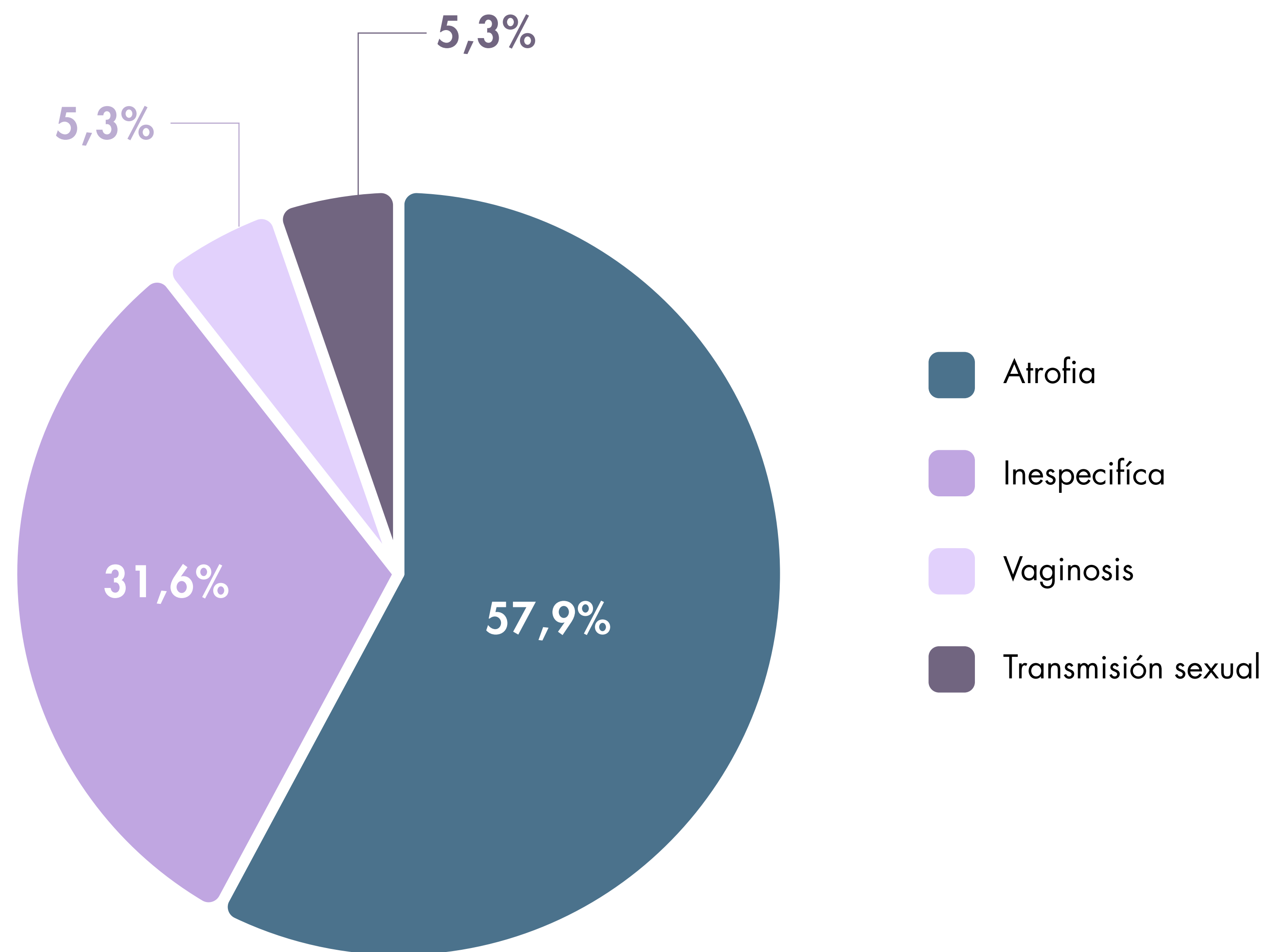


Tipo de vulvovaginitis






Otros tipos de vulvovaginitis

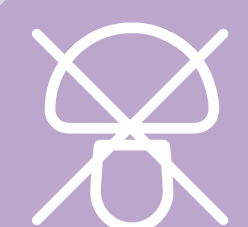


Tratamiento y prevención

Tratamientos prescritos de manera general

El tratamiento general más prescrito son los antimicóticos tópicos con un **29,8%**. 

Entre los otros tratamientos prescritos, son los óvulos vaginales de clotrimazol con un **47,2%**. Hay que destacar que el **33,3%** de los tratamientos están basados en **antisépticos y probióticos**. 



Antimicóticos:
tratamiento general
más prescrito.

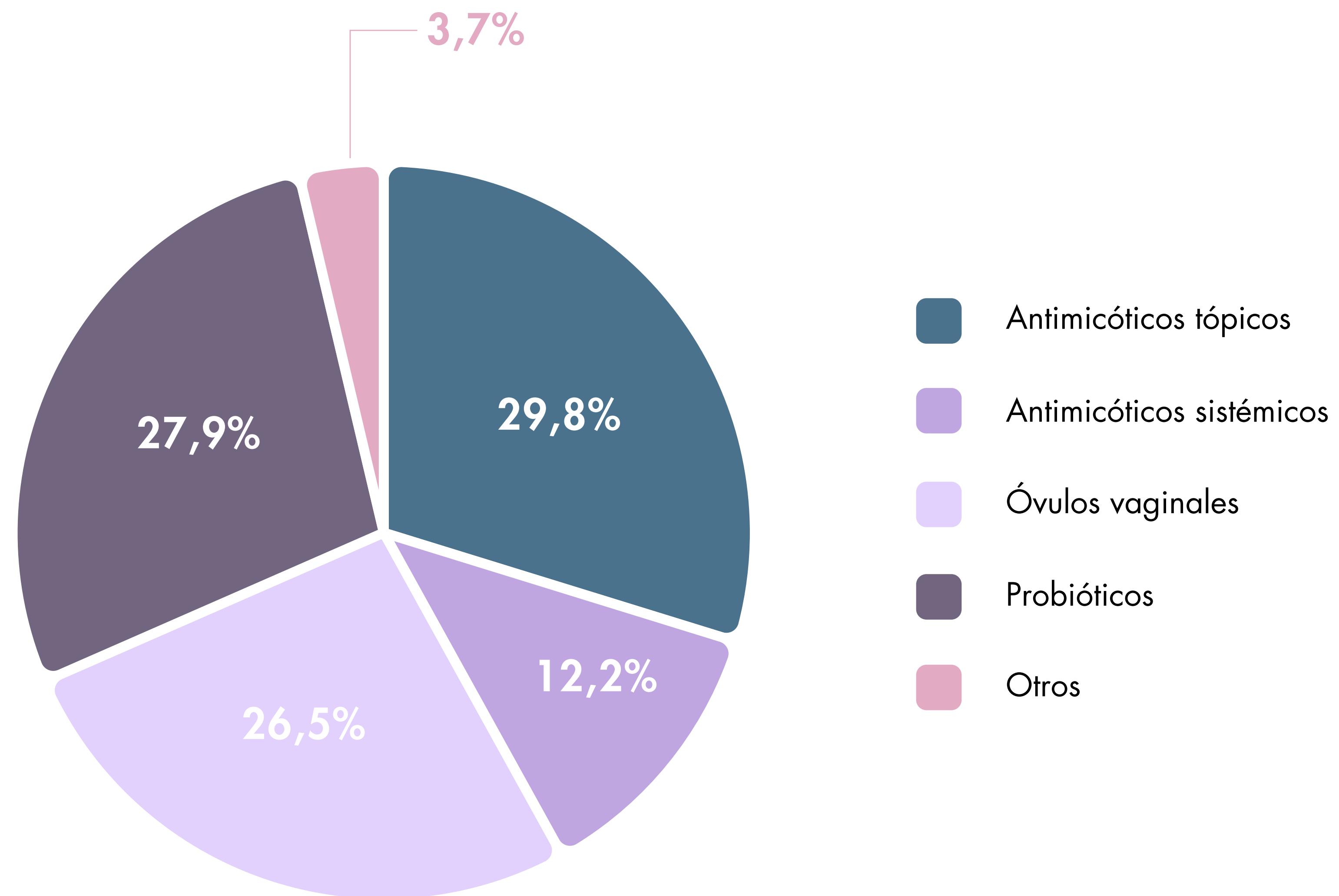
**DONNAplus[®]
SilverActive:**
se recomienda en
un **11,1%** de
las pacientes.



HOME

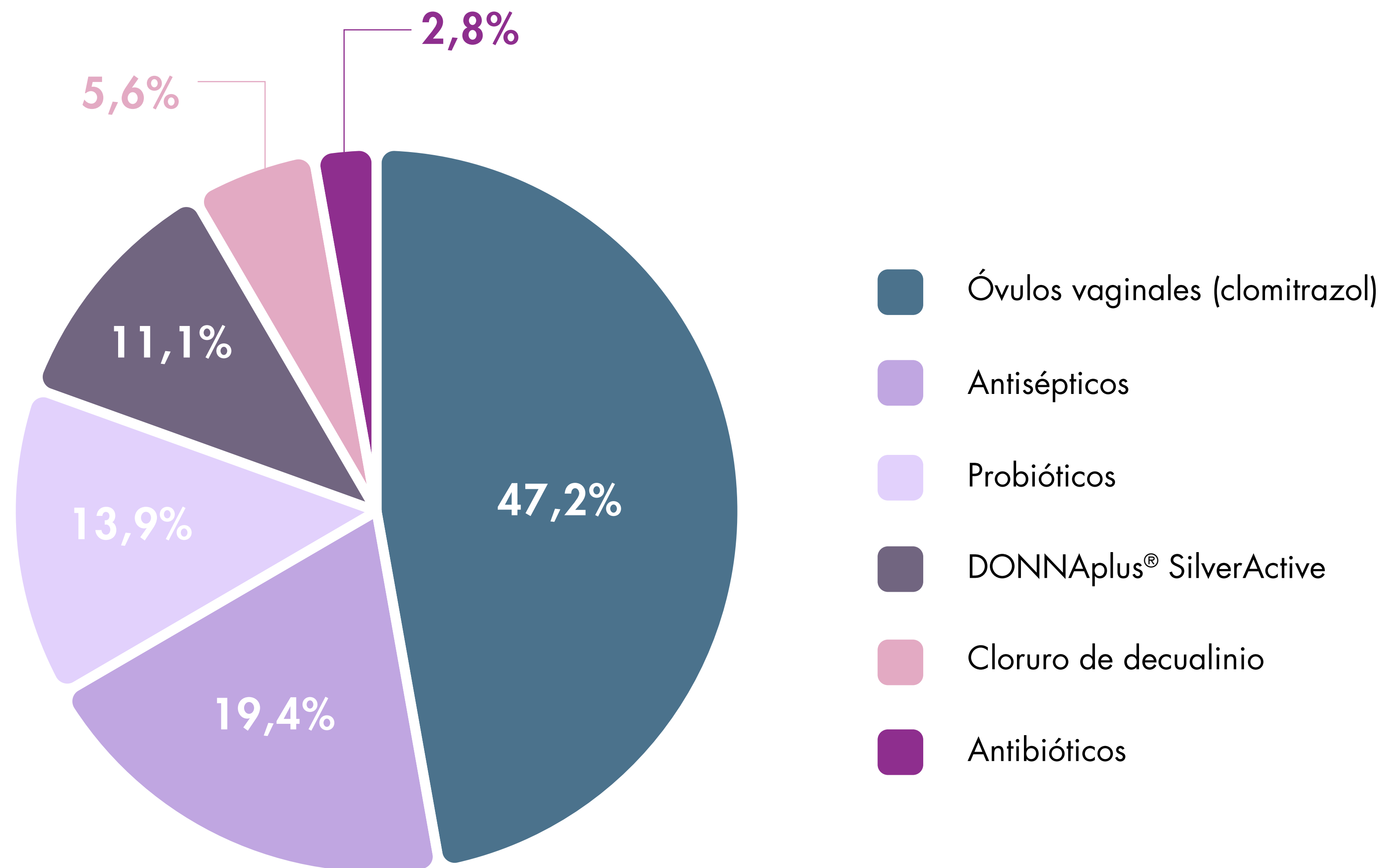


Otros tratamientos prescritos de manera general





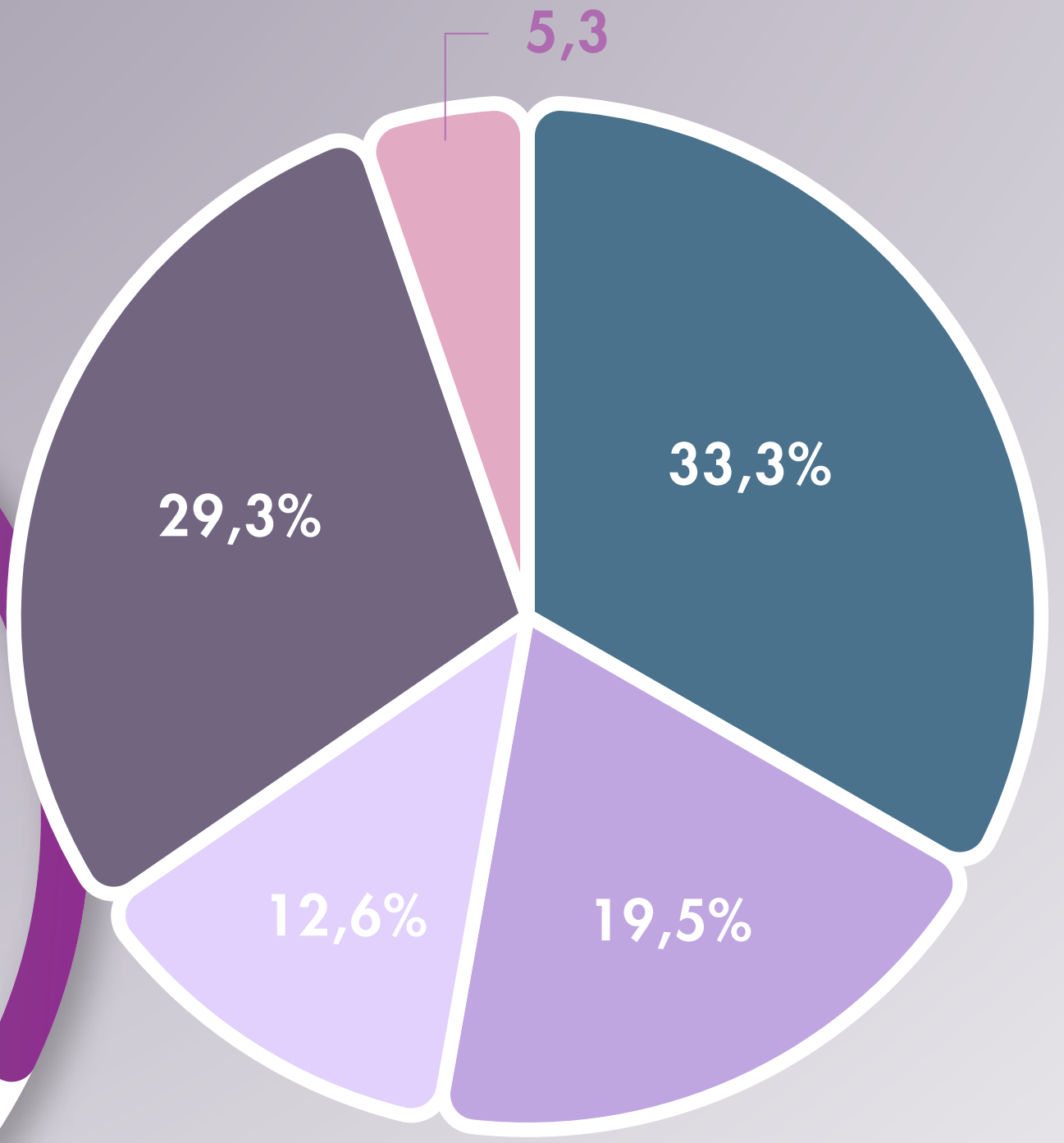
Tratamientos prescritos de manera general



Tratamiento y prevención

Tratamientos prescritos inicialmente

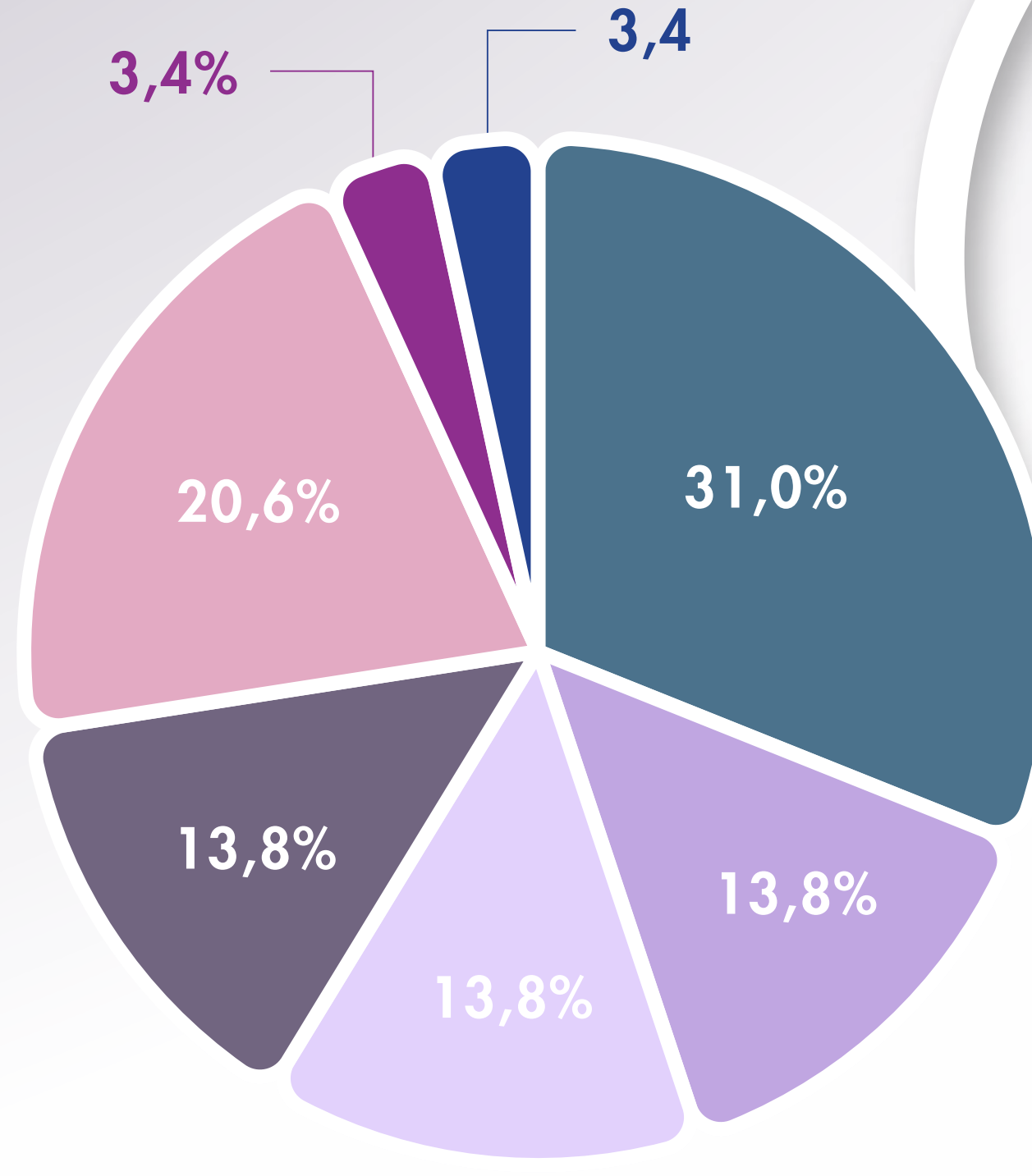
El tratamiento prescrito inicialmente con mayor frecuencia es el tratamiento a base únicamente de un tópico vaginal (33,3%).



Tratamientos prescritos iniciales

- Único-tópico vaginal
- Doble-tópico vaginal + oral
- Triple-tópico vaginal + cutáneo + oral
- Probióticos
- Otros

Entre los otros tratamientos iniciales, destaca el uso de DONNAplus® SilverActive (20,6%) y probióticos (13,8%).




Otros tratamientos prescritos iniciales


- Único-tópico vaginal
- Probióticos
- Doble-tópico vaginal + oral
- Antisépticos
- DONNAplus® SilverActive
- Triple-tópico vaginal + cutáneo + oral
- Cultivo

Tratamiento y prevención

Tratamiento de prevención de recidivas

En la prevención de recidivas, el **tratamiento más frecuente es el oral con fluconazol con un 31,3%**. 

Ante una recidiva:
cerca del **4% no recibe tratamiento.**

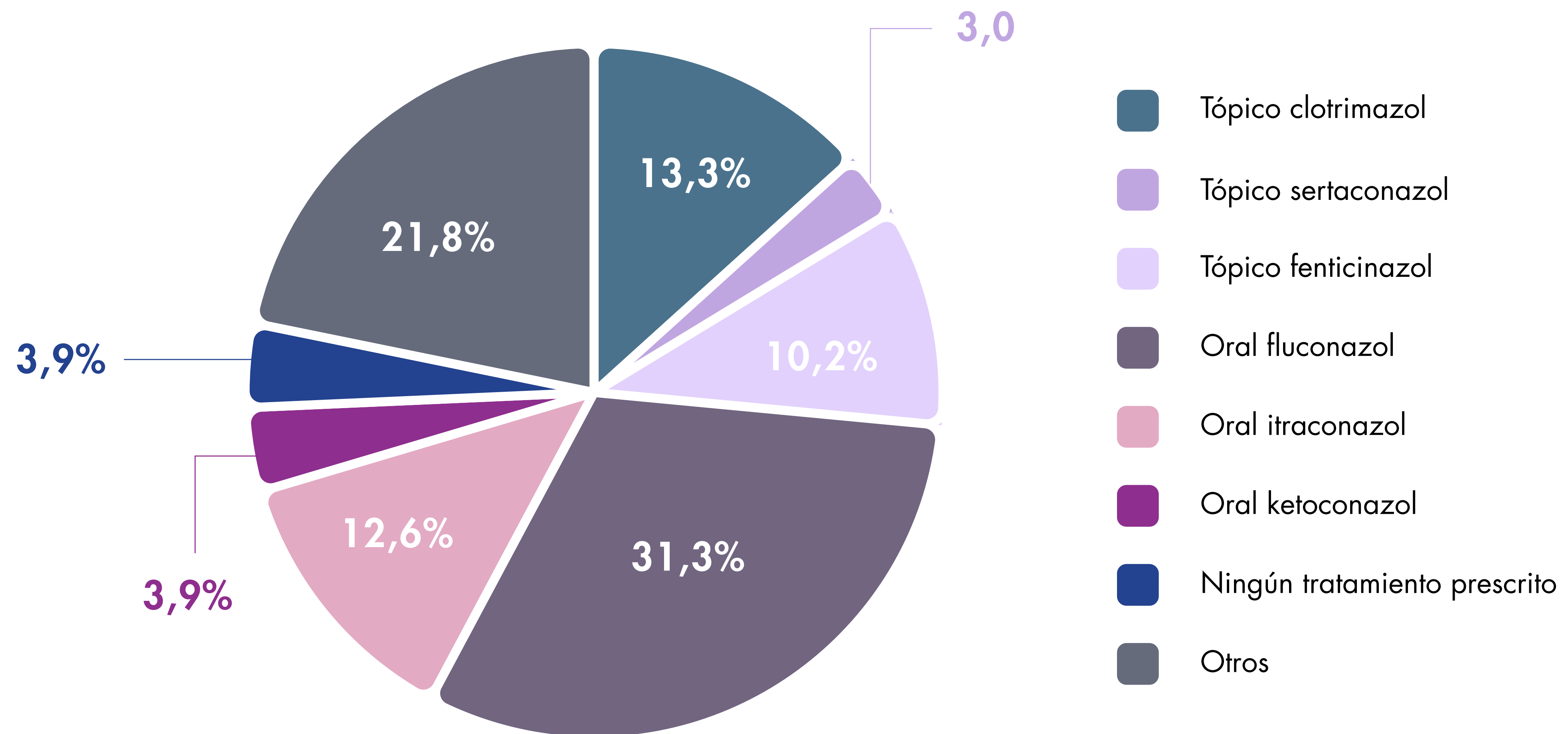
Entre los **otros tratamientos** de prevención de recidivas, **el más frecuente son los probióticos (87,6%)**. 

Entre otros tratamientos, **DONNAplus[®] SilverActive** es el segundo más frecuente **(6,7%)**. 



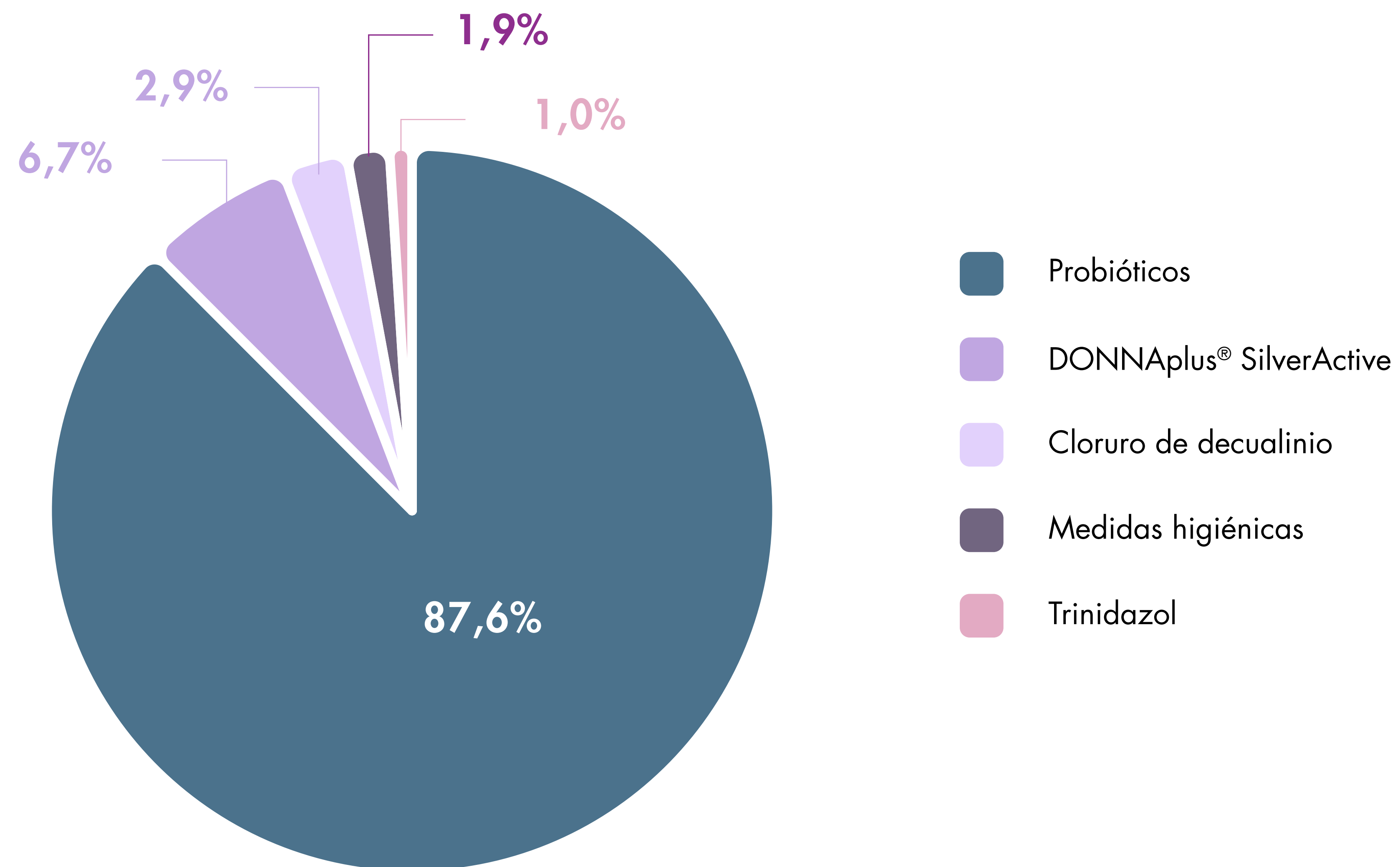


Tratamiento de prevención de recidivas





Otros tratamientos de prevención de recidivas

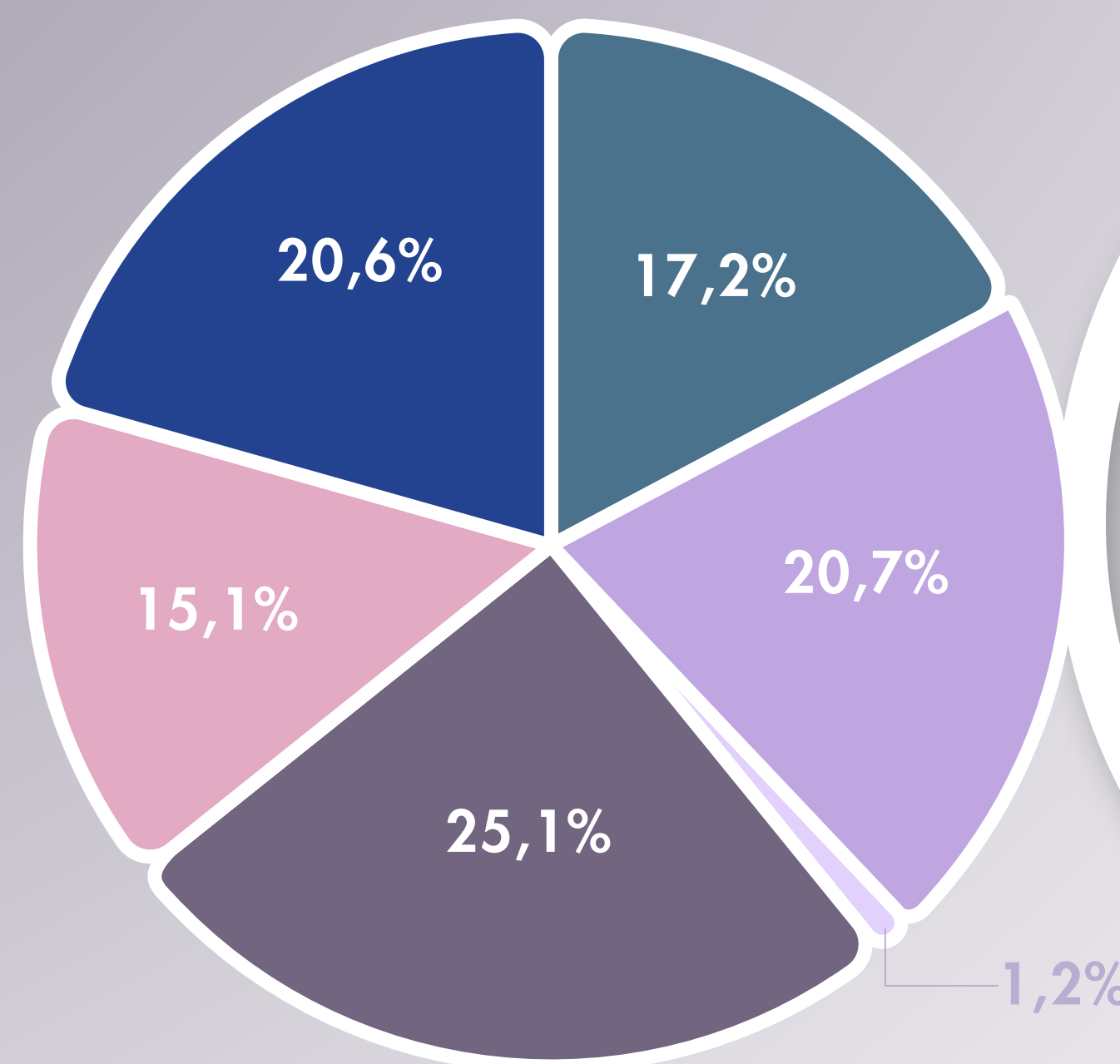


Tratamiento y prevención

Tratamientos en vaginosis no complicadas

Tratamientos prescritos en vaginosis bacterianas no complicadas

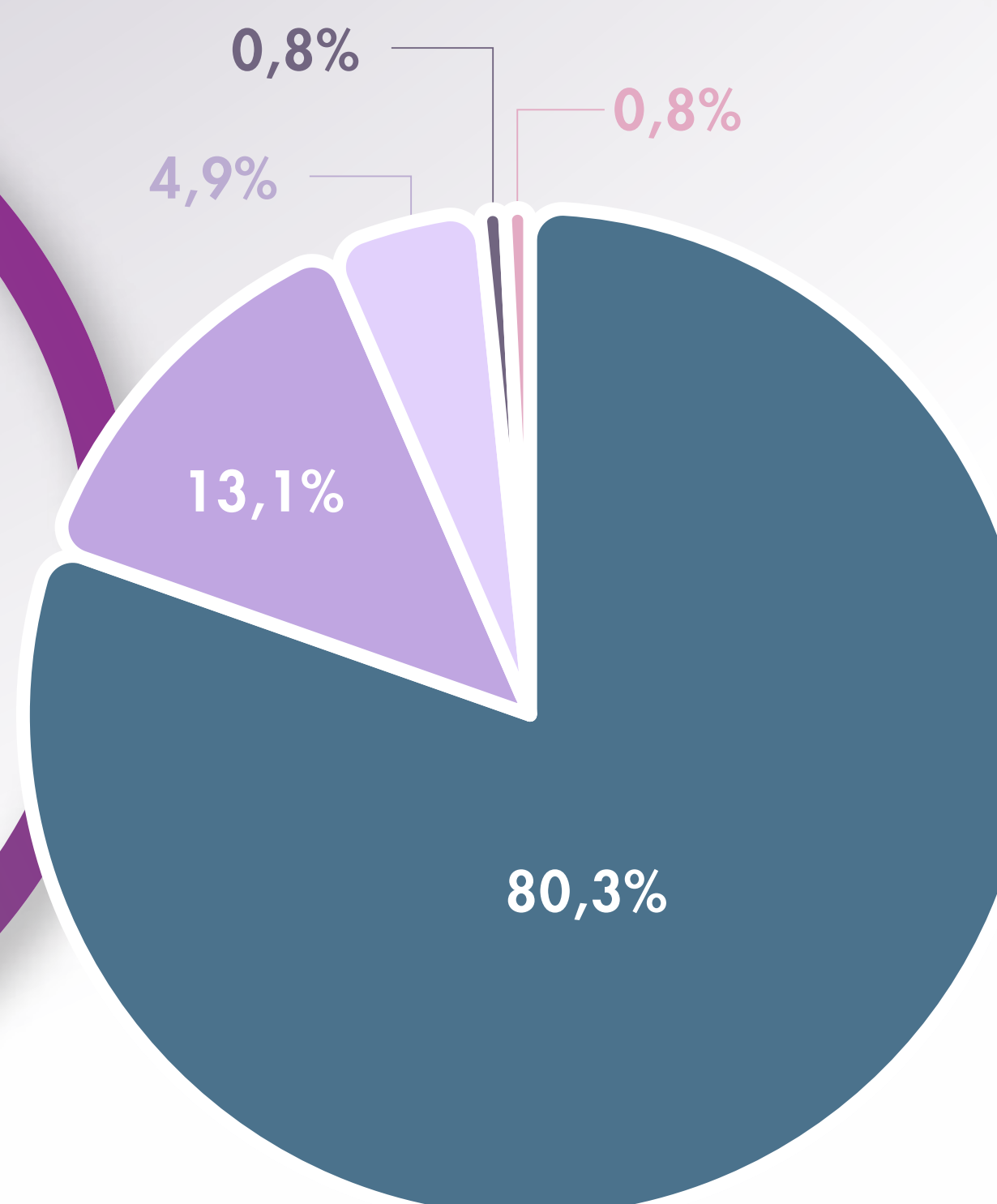
- Mitronidazol (oral o vaginal)
- Clindamicina
- Tinidazol
- Probióticos orales
- Probióticos vaginales
- Otros



El tratamiento prescrito con mayor frecuencia en las vaginosis bacterianas no complicadas son los **probióticos orales** con un **25,1%**.

Entre otros tratamientos, **DONNAplus® SilverActive** es el segundo más frecuente (**13,1%**).

Entre los **otros** tratamientos en vaginosis bacterianas no complicadas, el **más frecuente es el cloruro de decualinio** con un **80,3%**.



Otros tratamientos en vaginosis bacterianas no complicadas

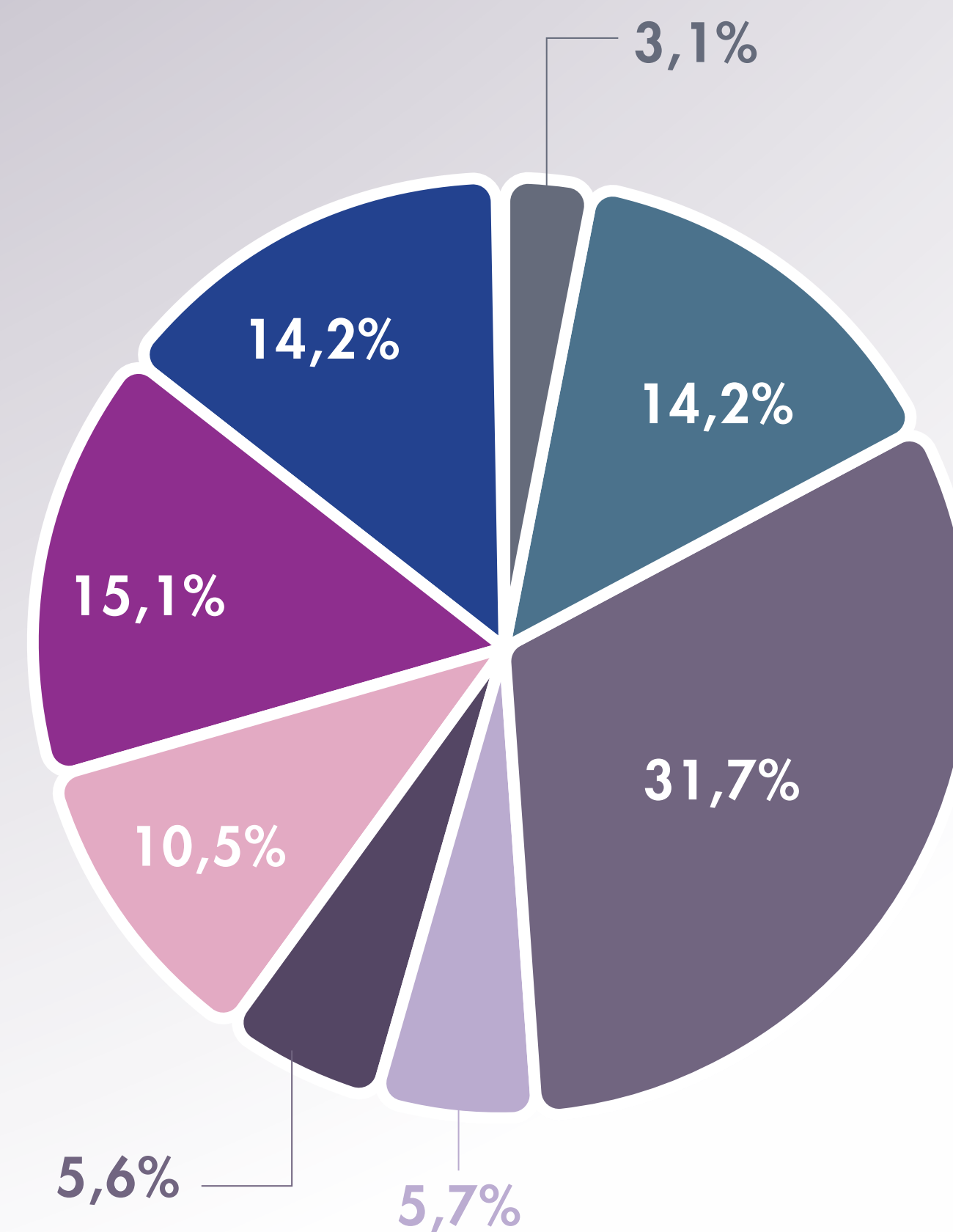
- Cloruro de decualinio
- DONNAplus® SilverActive
- Antisépticos
- Probióticos
- Antibióticos

Tratamiento y prevención

Otros factores desencadenantes de vulvovaginitis recurrente

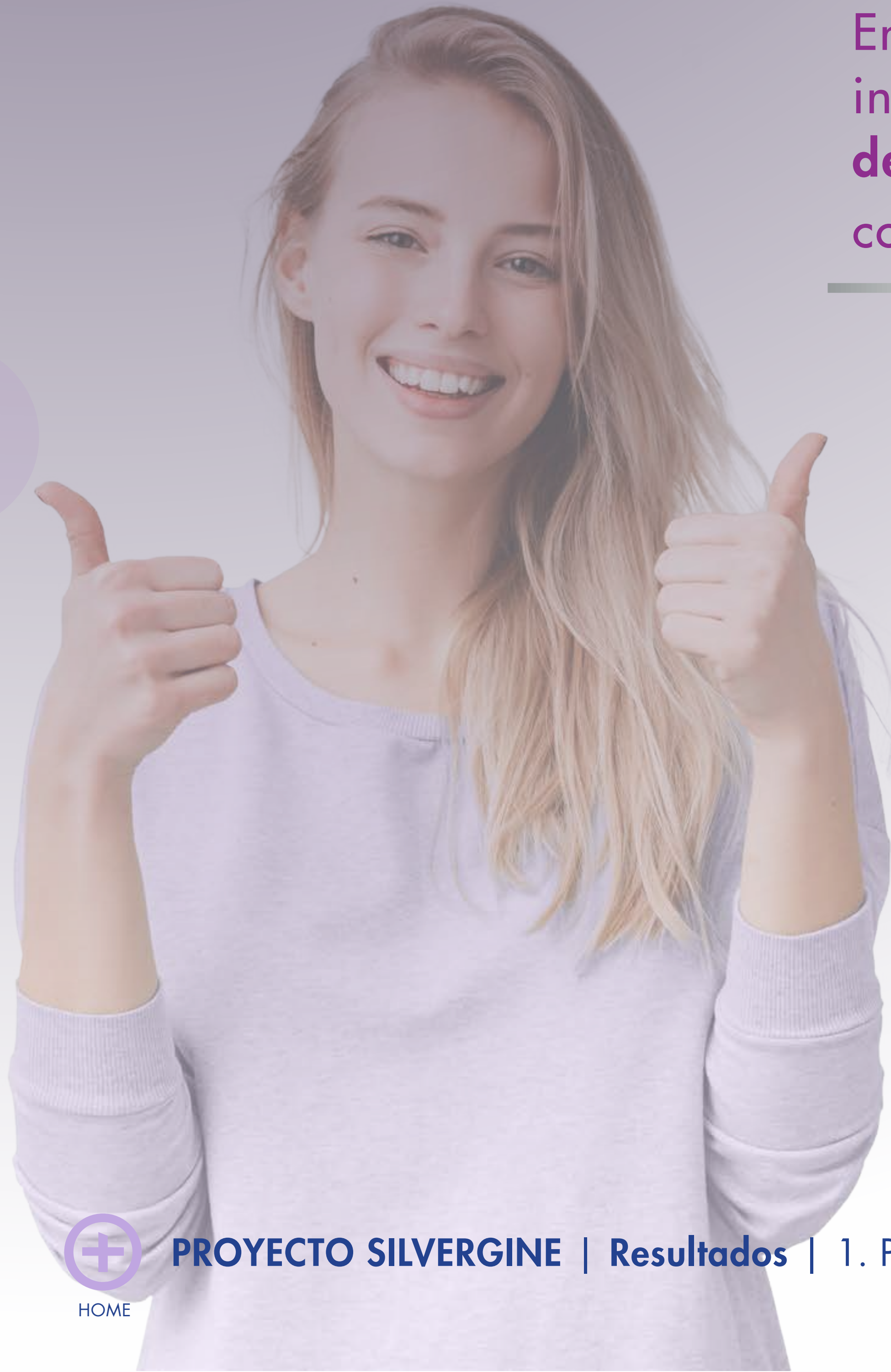
Entre los otros factores que se suelen investigar, el más frecuente es el uso de antibióticos de amplio espectro con un **31,7%**.

Otros factores que se tienen en cuenta: **hábitos higiénicos y anticoncepción.**



Otros factores desencadenantes de vulvovaginitis recurrente que se suelen investigar


- Diabetes mellitus
- Uso de antibióticos de amplio espectro
- Enfermedades inmunodepresoras como VIH
- Uso de estrógenos, estrógenos endógenos elevados
- Embarazo
- Enfermedades de transmisión sexual
- Mala utilización del tratamiento previo
- Otros factores




Tratamiento y prevención


En vulvovaginitis de debut



Según el 90,4% de los profesionales, el **10-50%** de pacientes con síntomas de vulvovaginitis de debut se **automedican antes de la visita.** 

Entre los otros tratamientos en automedicación de debut, **los más frecuentes son los hidratantes con un 72,7%.** 

El **69,8%** de pacientes de debut se automedican antes de la visita con **antifúngicos.** 

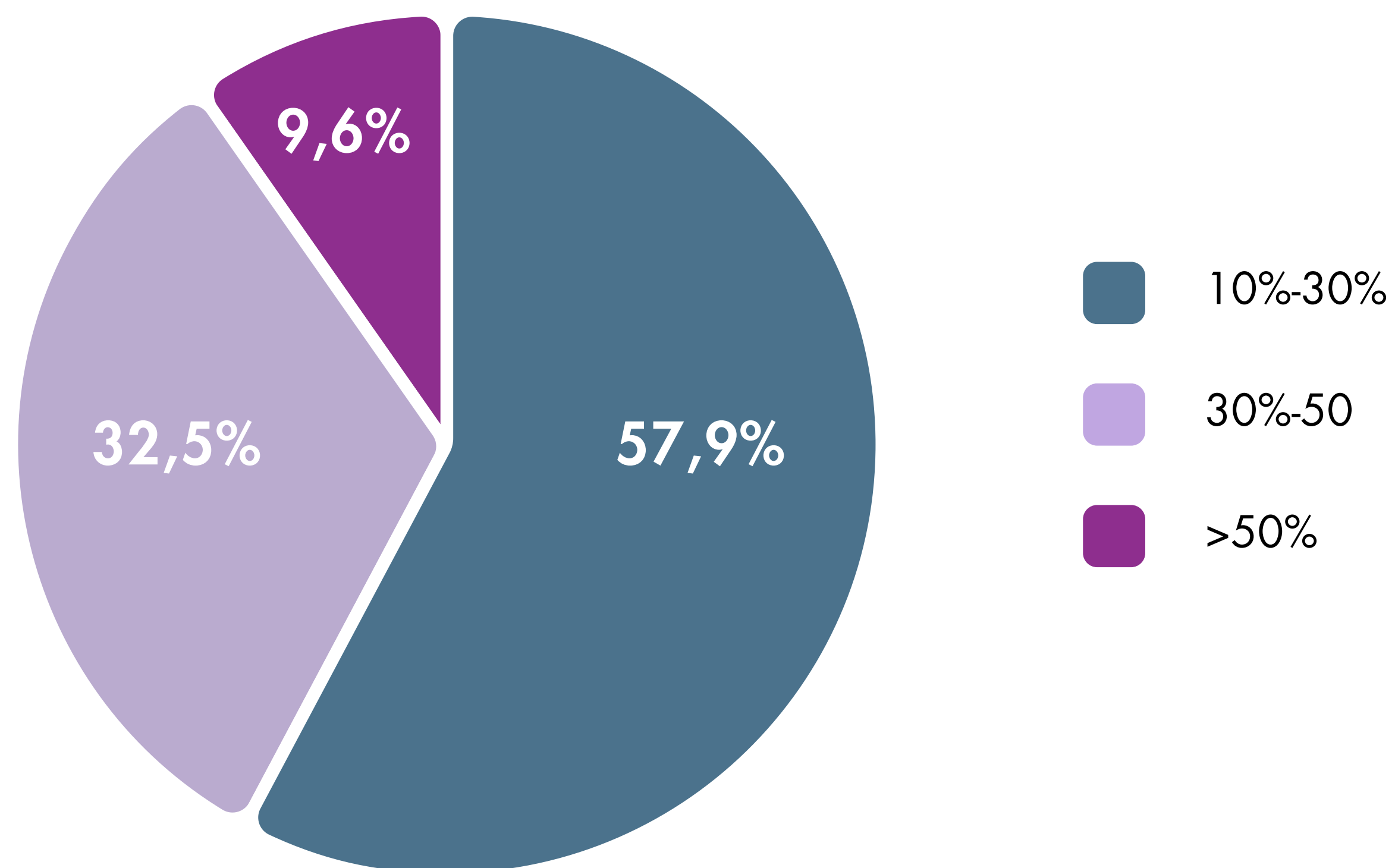
Según el 93,2% de los profesionales, el **10-50%** de pacientes con vulvovaginitis de debut **abandonan el tratamiento antes de tiempo.** 



HOME

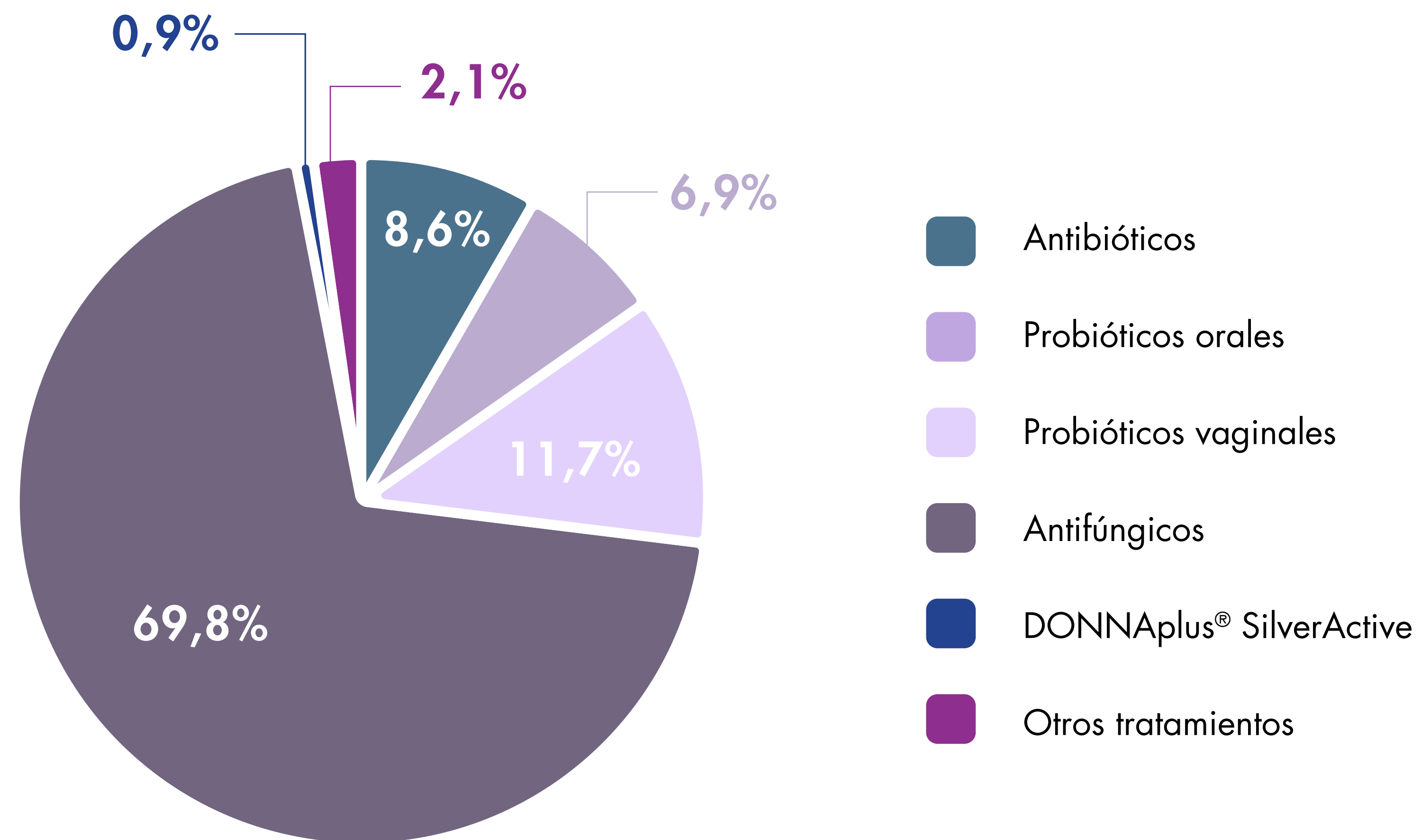


Pacientes con vulvovaginitis de debut que se automedican antes de la visita



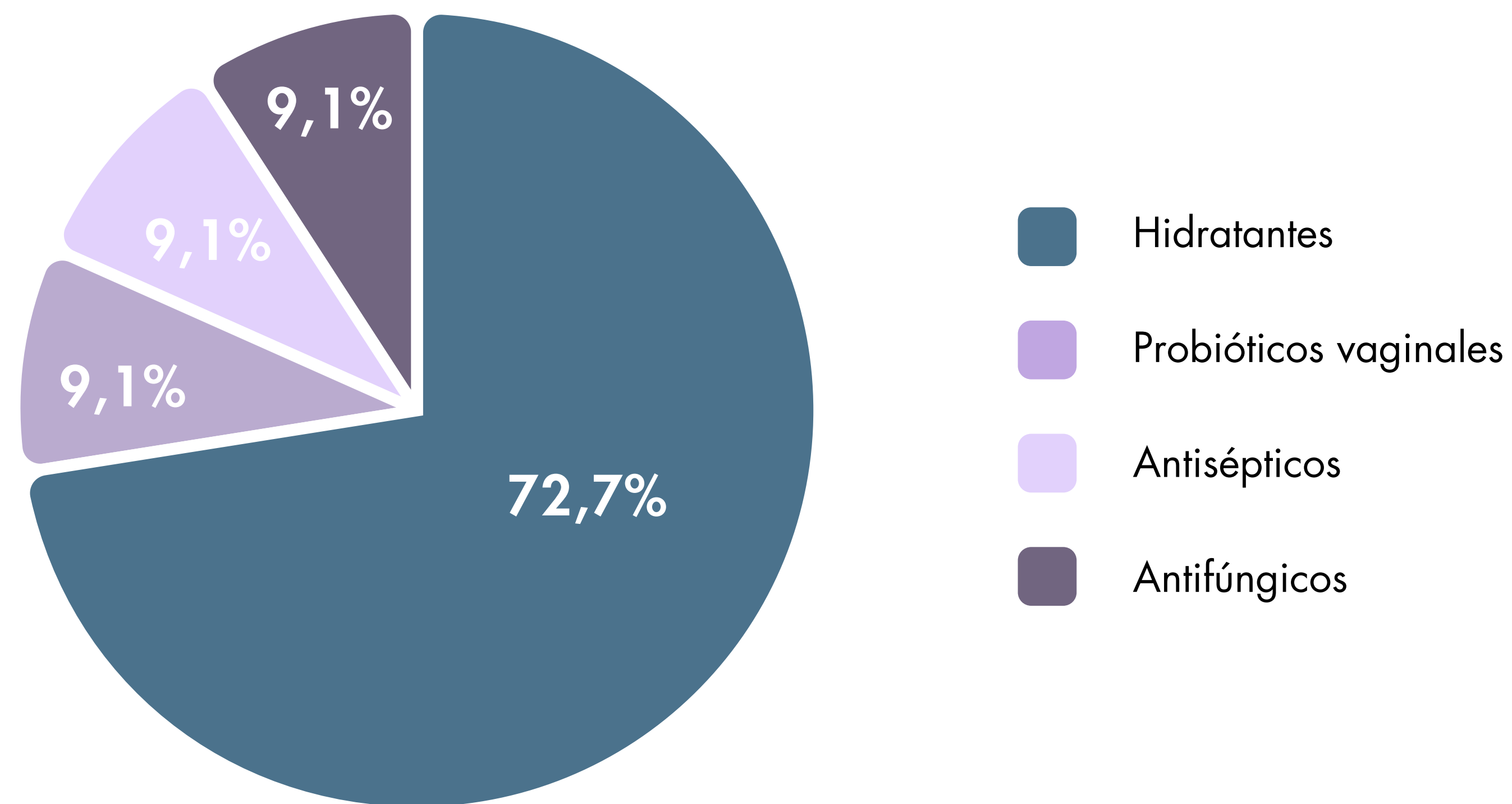


Tratamientos en automedicación de debut



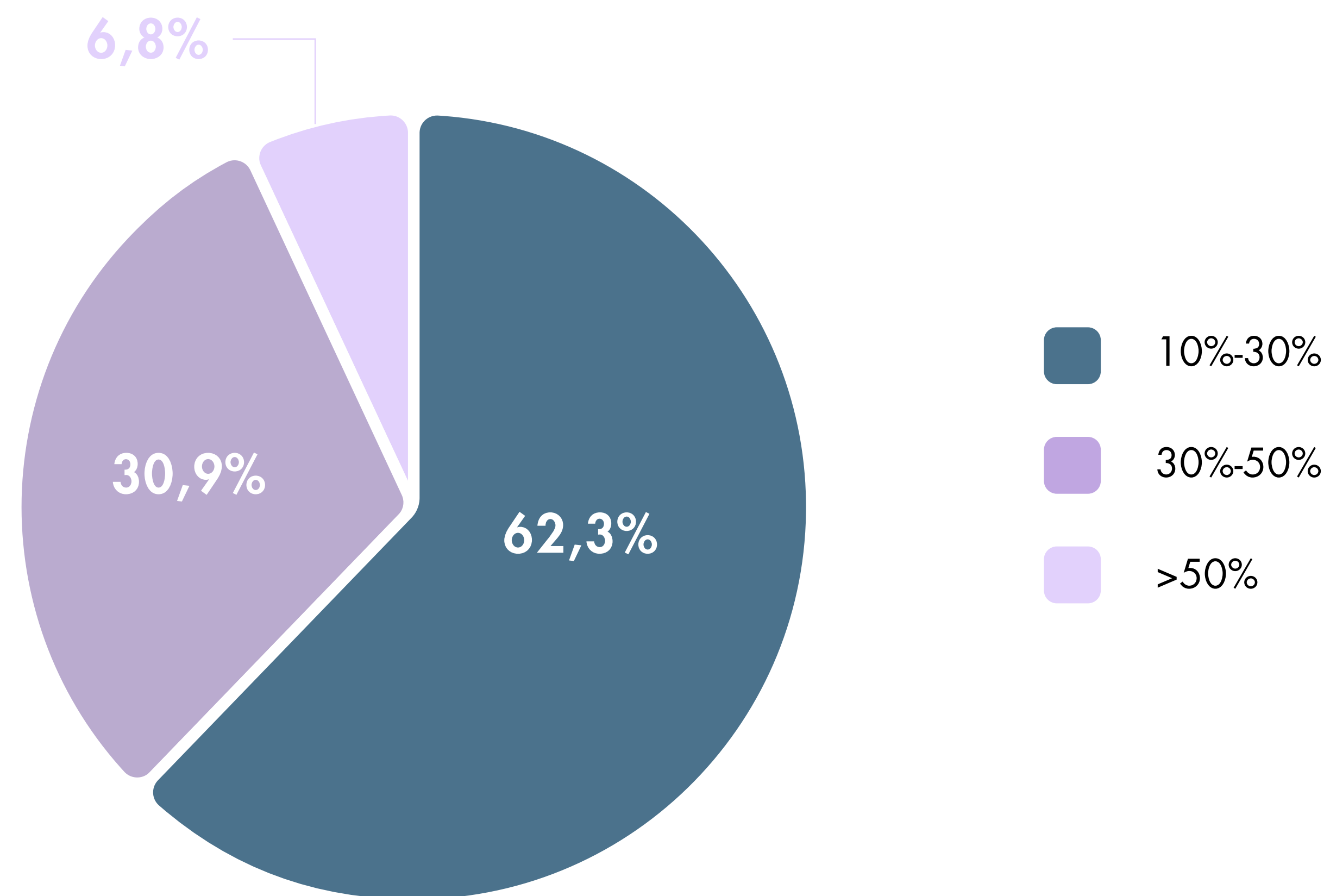


Otros tratamientos en automedicación de debut







Pacientes con vulvovaginitis de debut que abandonan el tratamiento antes de tiempo




Tratamiento y prevención En vulvovaginitis recurrente



El **10-50%** de pacientes con vulvovaginitis recurrente **se automedican antes de la visita** según el 64,7% de los especialistas. 

El **tratamiento en automedicación** en vulvovaginitis recurrente **más frecuente son los antifúngicos** con un **64,6%**. 

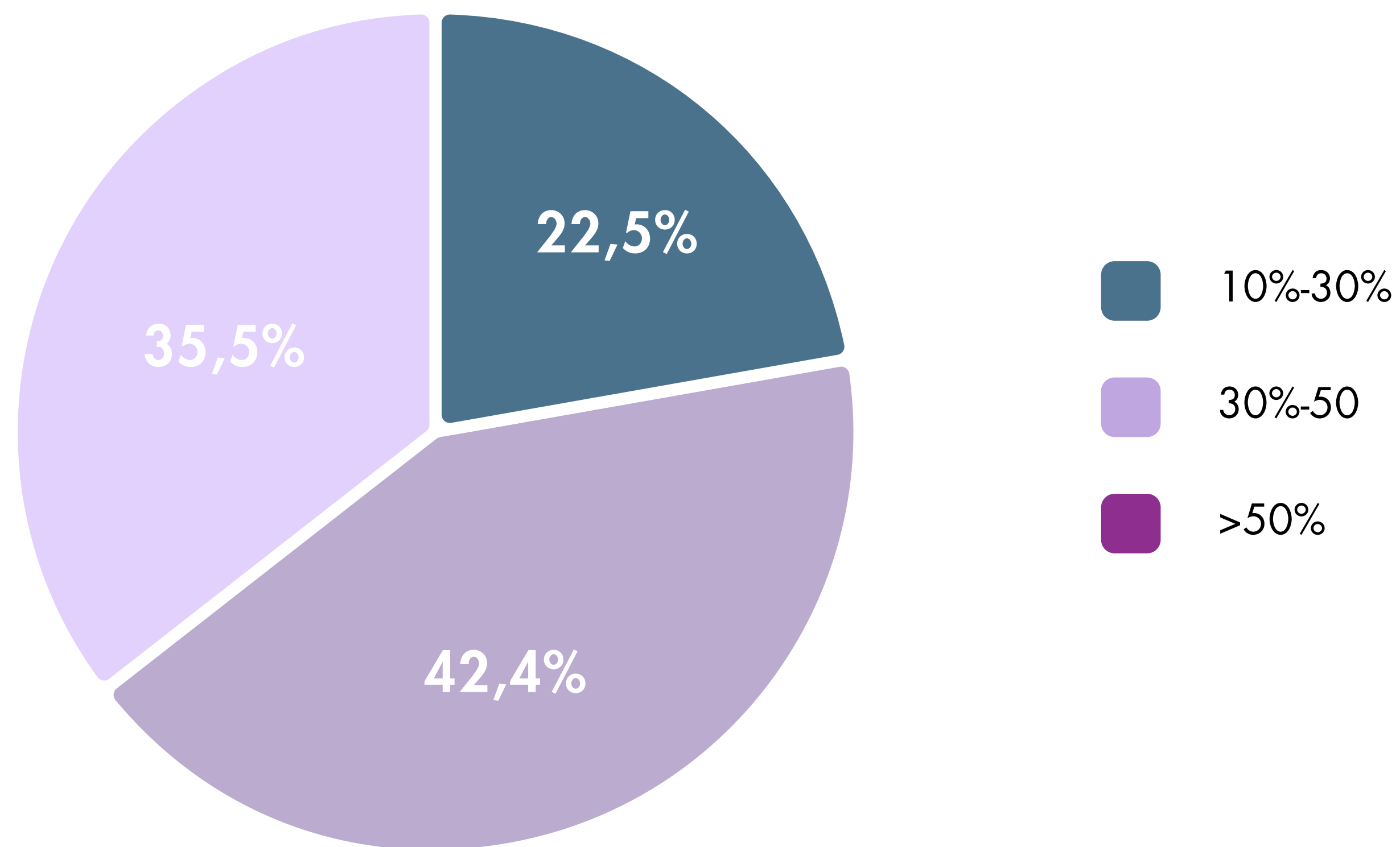
Entre los **otros tratamientos** en automedicación en vulvovaginitis recurrente, **los más frecuentes son los hidratantes** con un **54,5%**. 



HOME

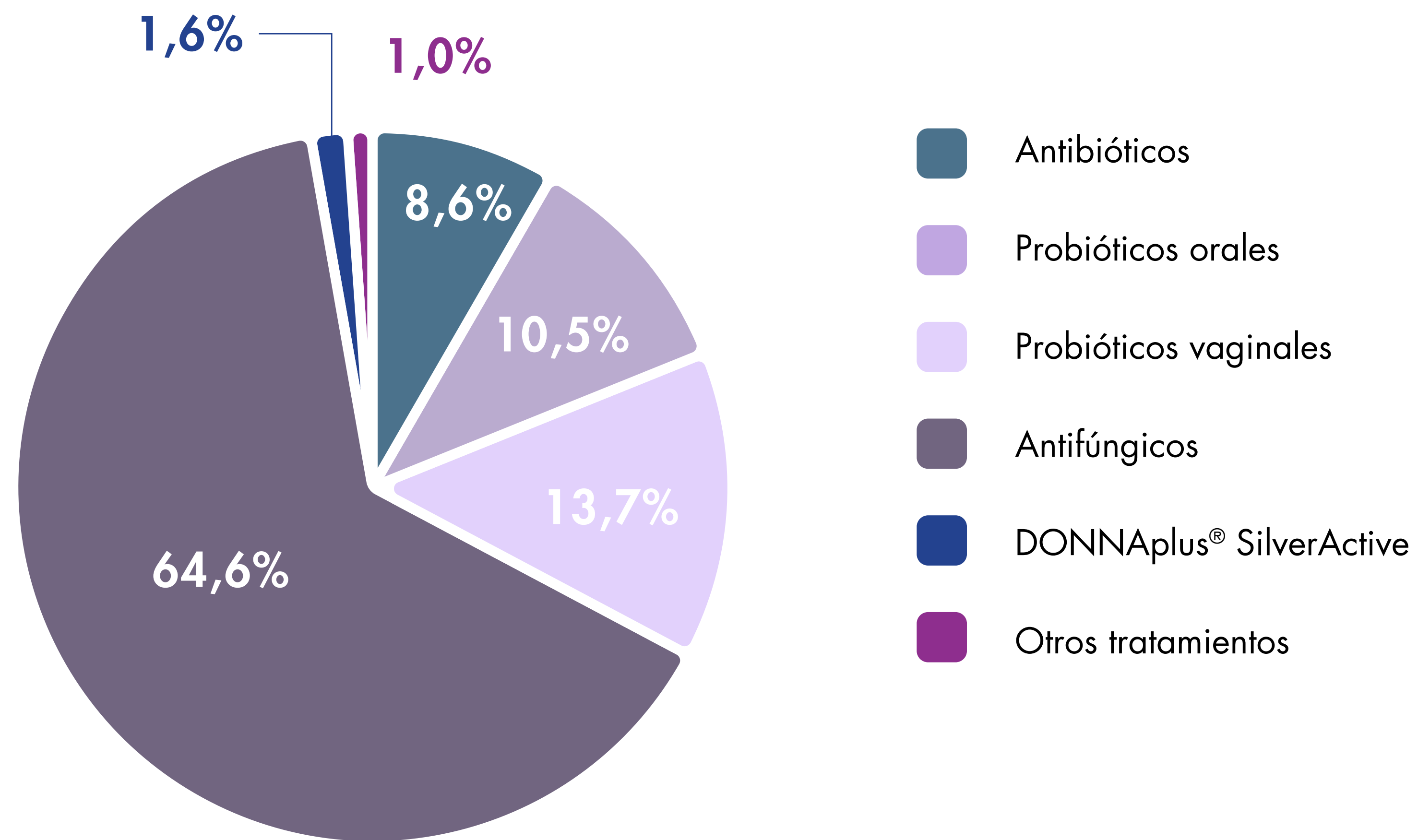


Pacientes con vulvovaginitis recurrente que se automedican antes de la visita



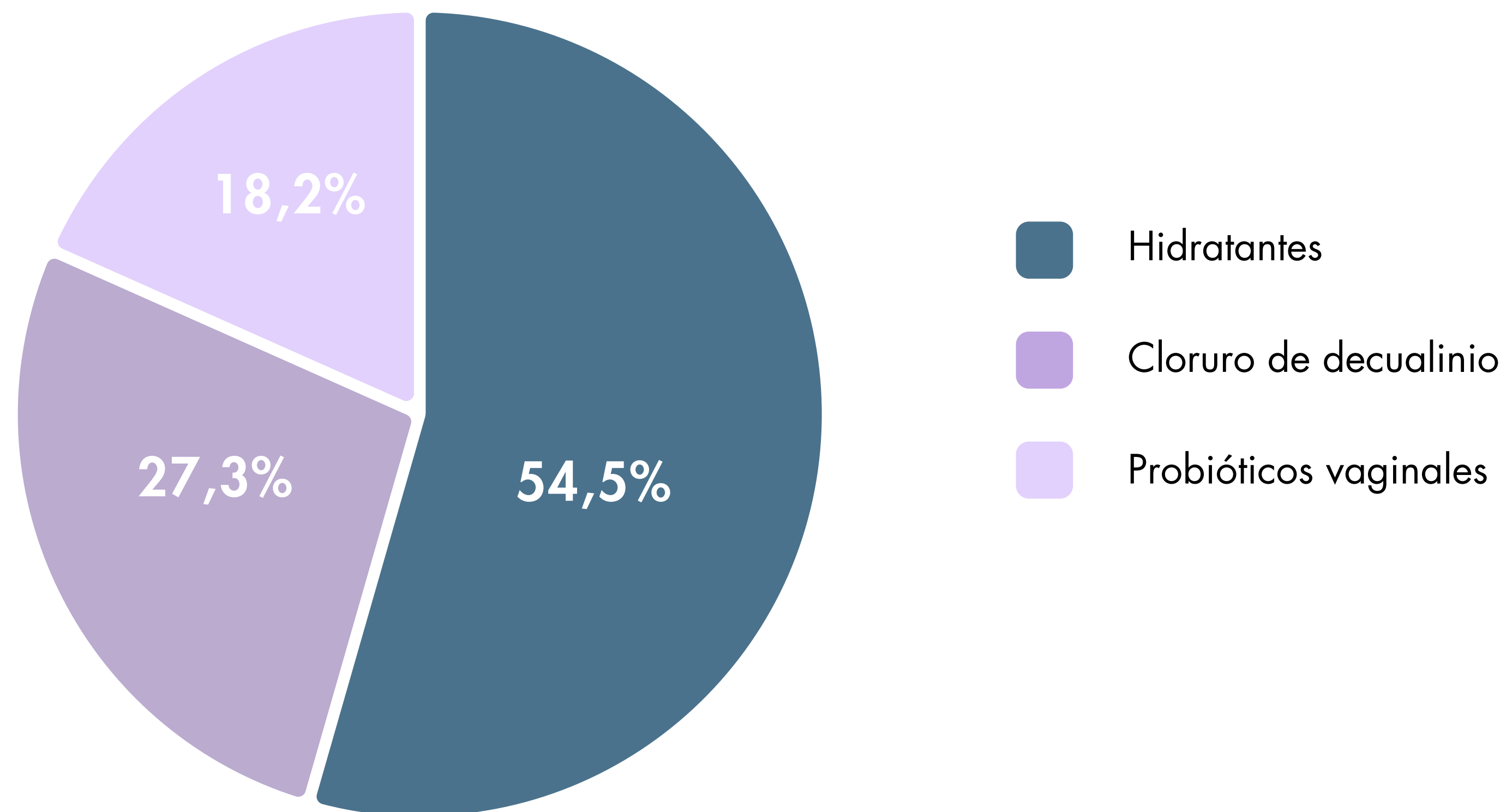


Tratamientos en automedicación en vulvovaginitis recurrente







Otros tratamientos en automedicación en vulvovaginitis recurrente




Tratamiento y prevención

En vulvovaginitis recurrente

A más del **30%** de pacientes con vulvovaginitis recurrente y que se automedican se les ha cambiado el **tratamiento** según el 86,5% de los facultativos. 

El **tratamiento previo** en vulvovaginitis recurrente más frecuente son los **antifúngicos** con un **64%**. 

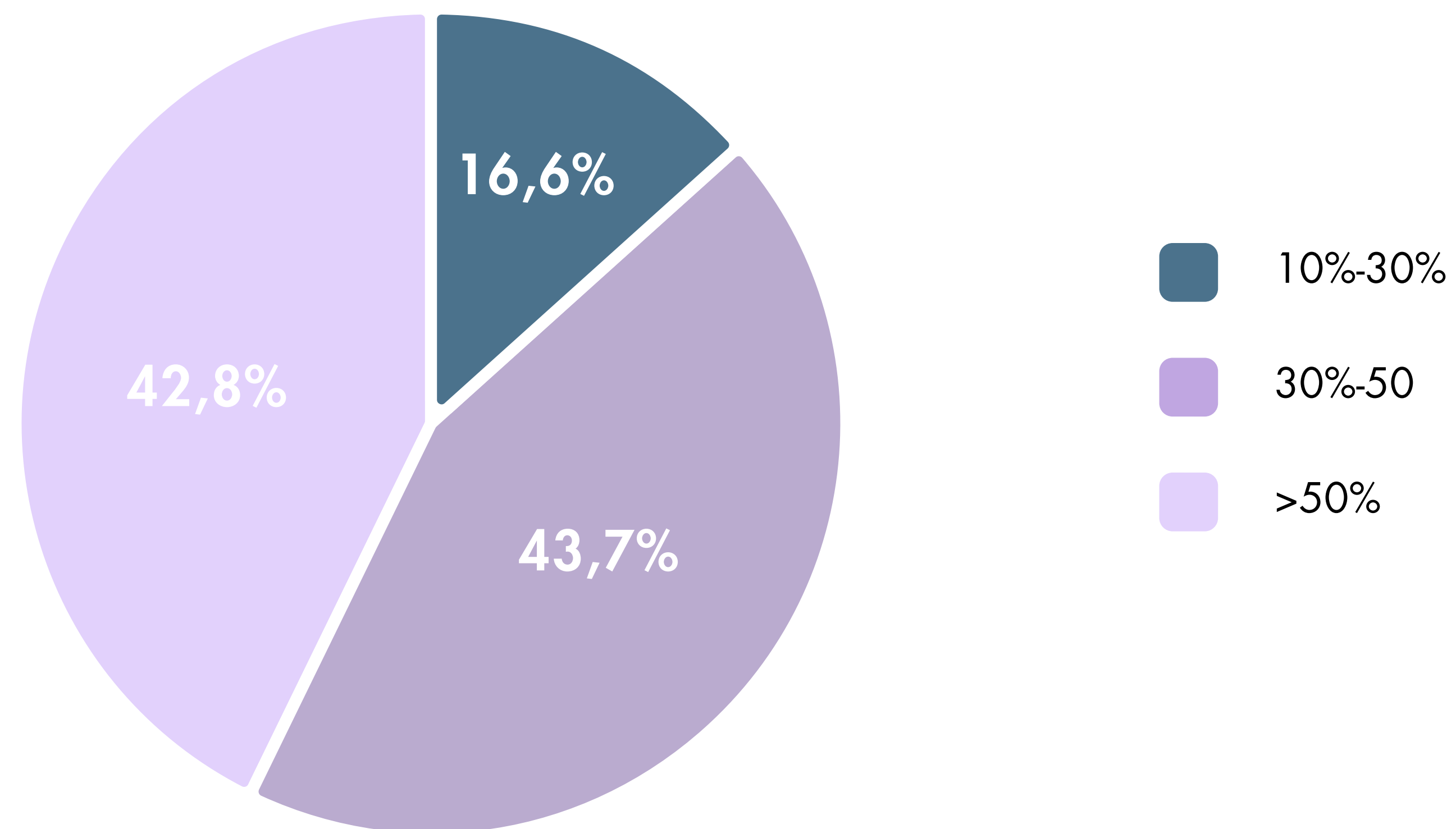
Entre **otros tratamientos previos** realizados, los más frecuentes son los **antifúngicos** con un **28,6%**. 



HOME

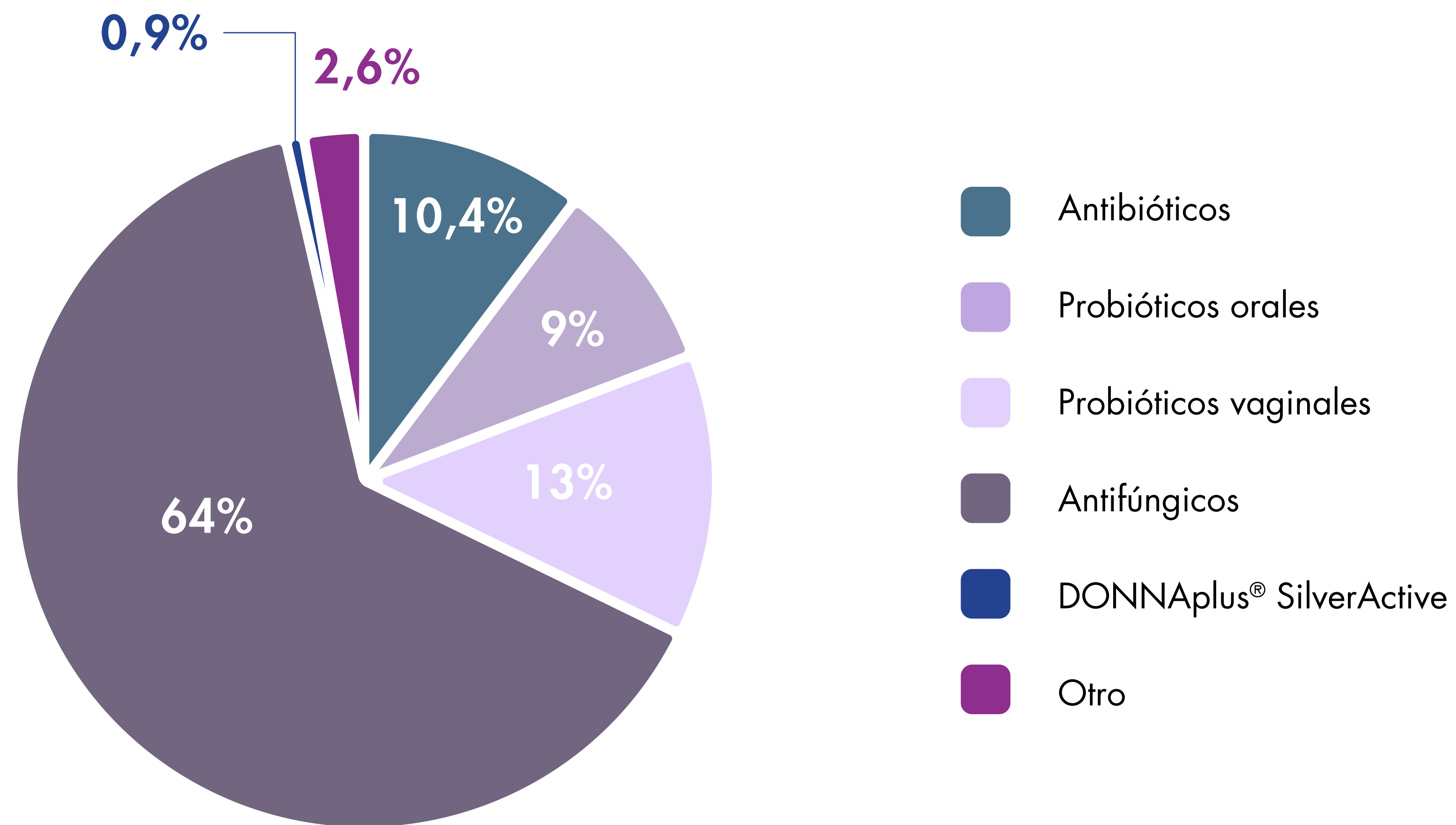


Pacientes con vulvovaginitis recurrente y que se automedican a los que se les ha cambiado el tratamiento



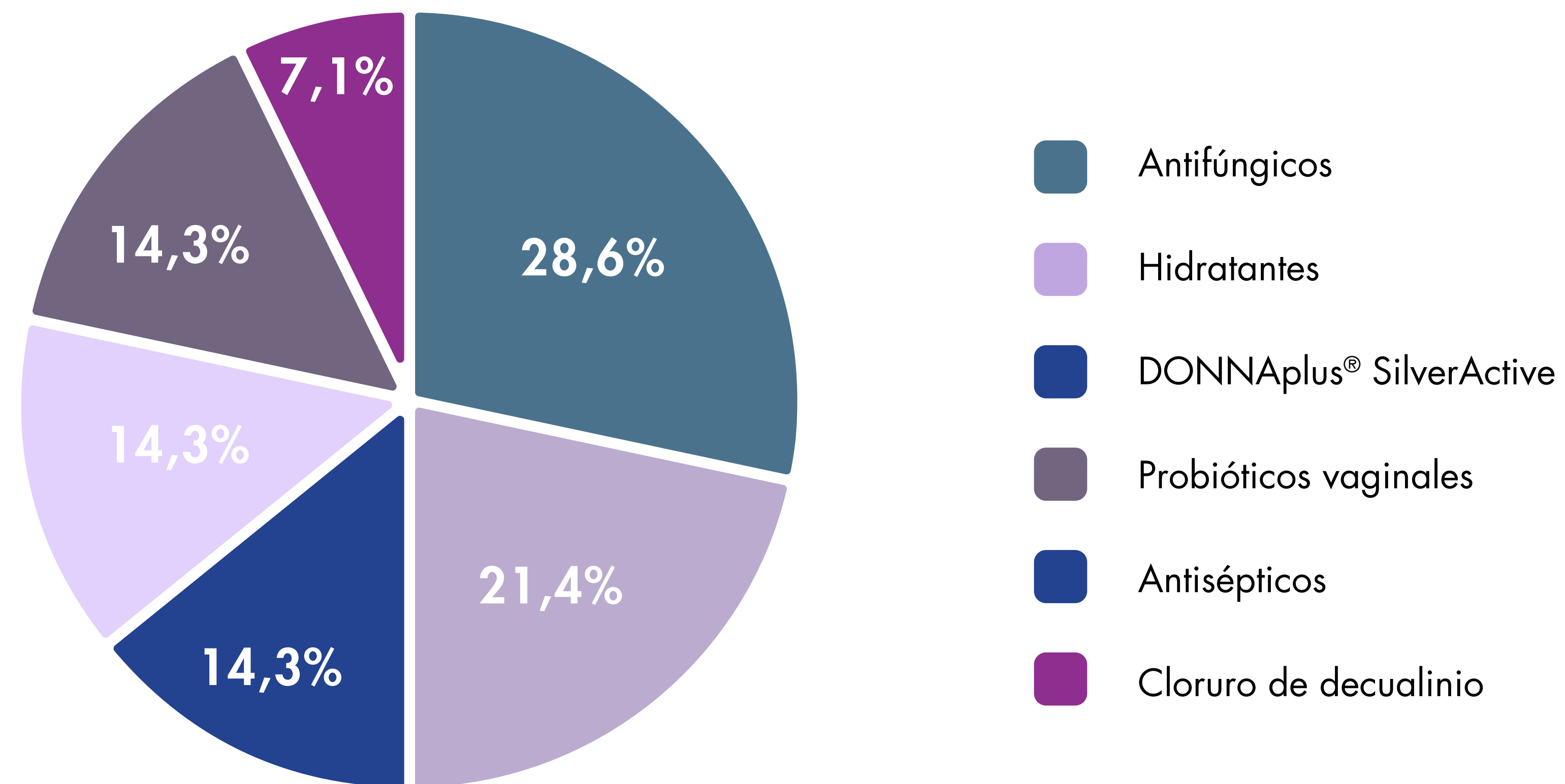


Tratamiento previo en vulvovaginitis recurrente





Otro tratamiento previo en vulvovaginitis recurrente




Tratamiento y prevención

41,8%

Efecto moderado de la vulvovaginitis en la calidad de vida.




El **59,4%** de los facultativos **recomiendan visitar a un especialista** para prescribir tratamiento a la pareja afectada. 

41,0%

Afectación en la relación con la pareja (ámbito de más afectación).



El **74,8%** de los facultativos **realizan sesiones de educación sanitaria a sus pacientes** para la prevención de la vulvovaginitis. 

Puntuación 9/10

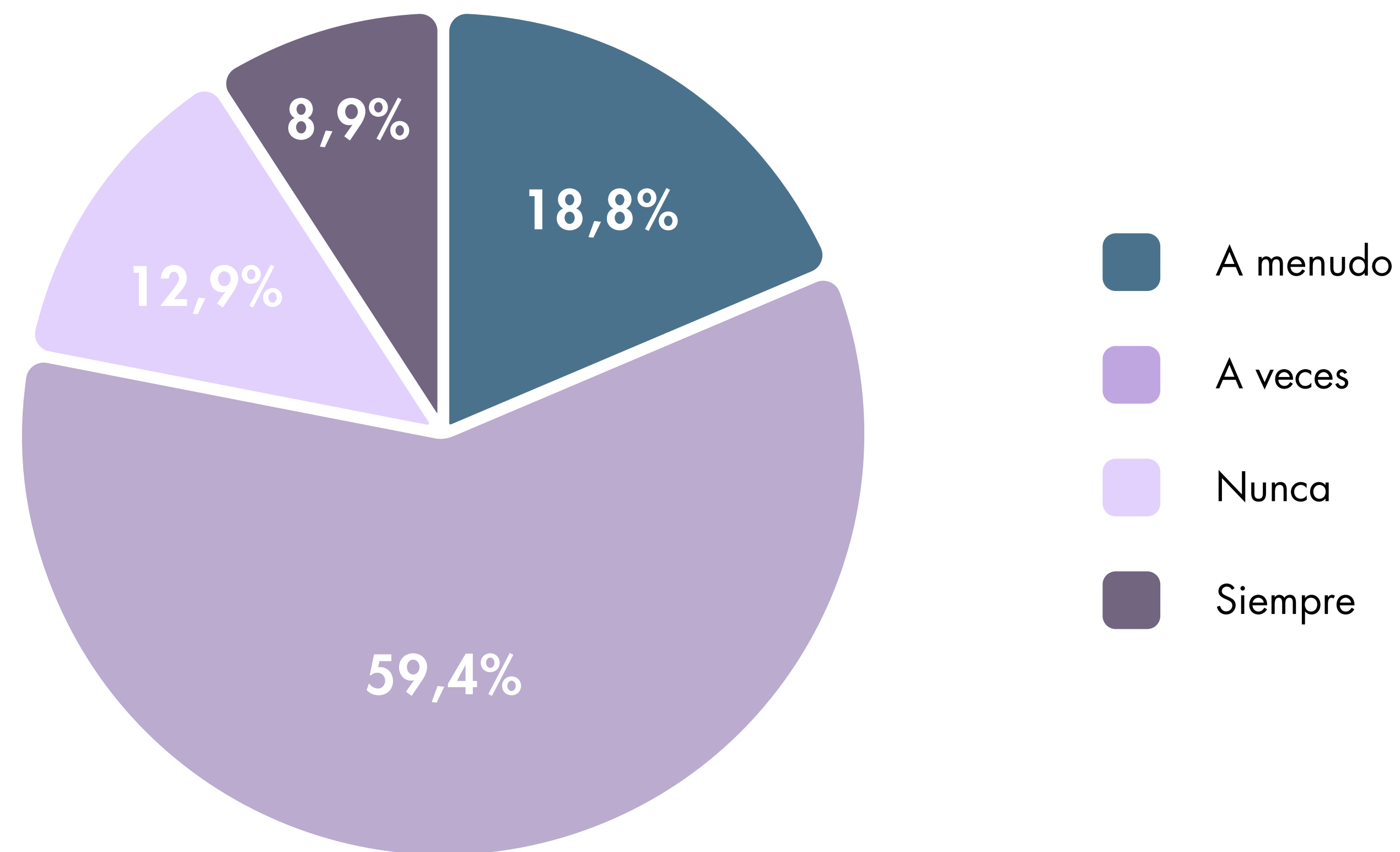
Característica más valorada al recomendar tratamiento y prevención: "Que resulte eficaz en corto tiempo".



HOME

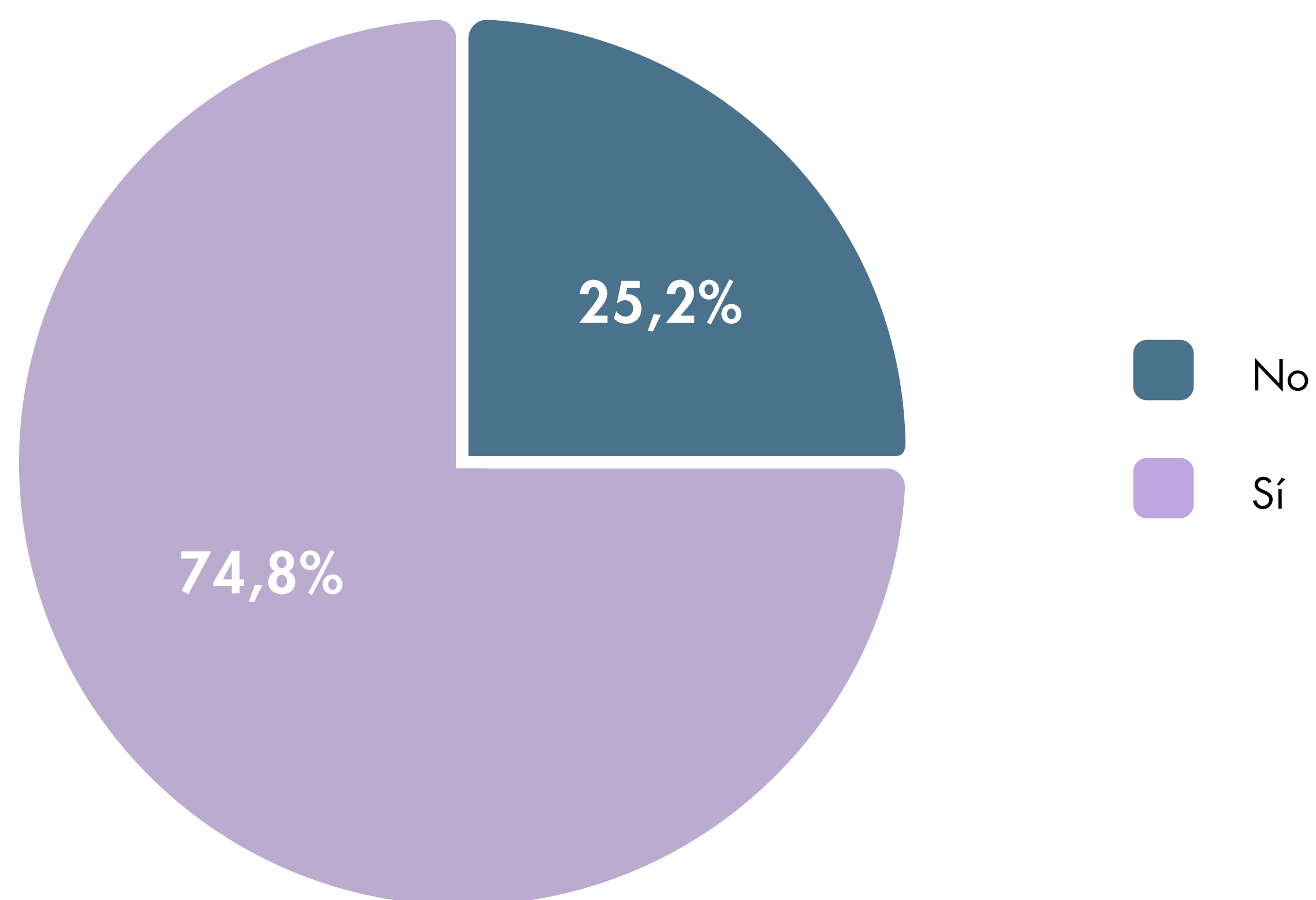


Recomienda visitar a un especialista para prescribir tratamiento a la pareja afectada

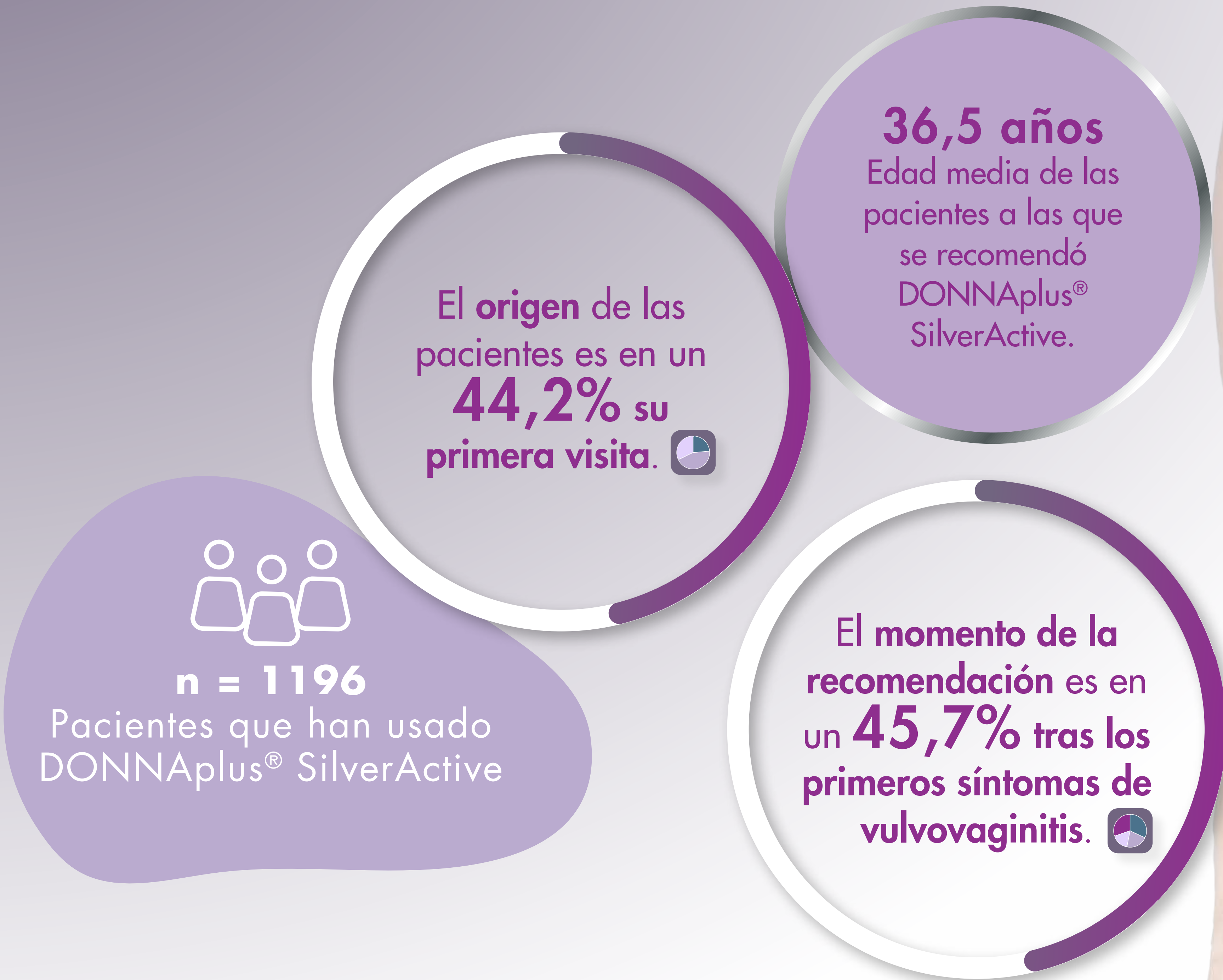




Realiza sesiones de educación sanitaria a sus pacientes para la prevención de la vulvovaginitis

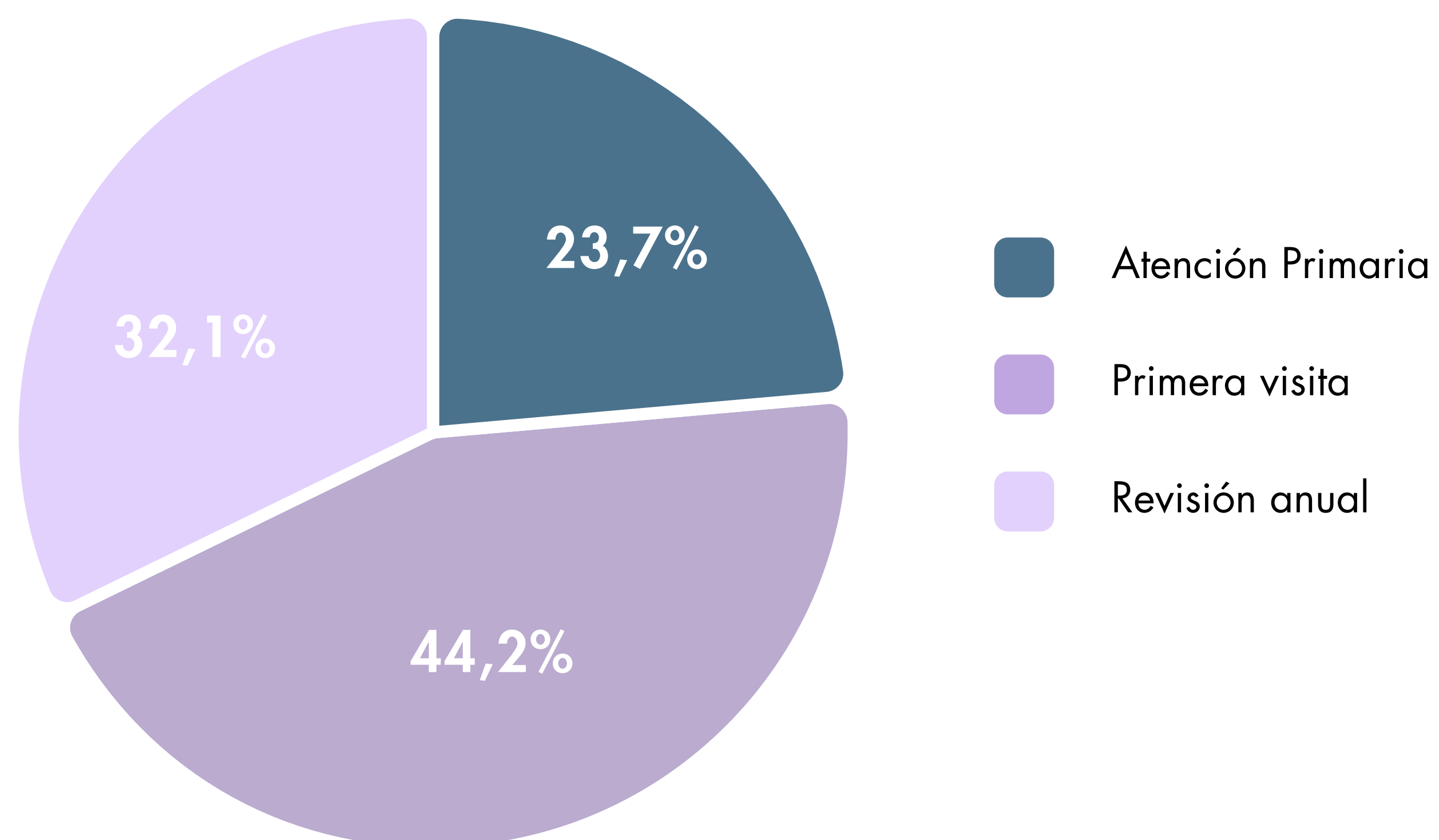


Uso previo



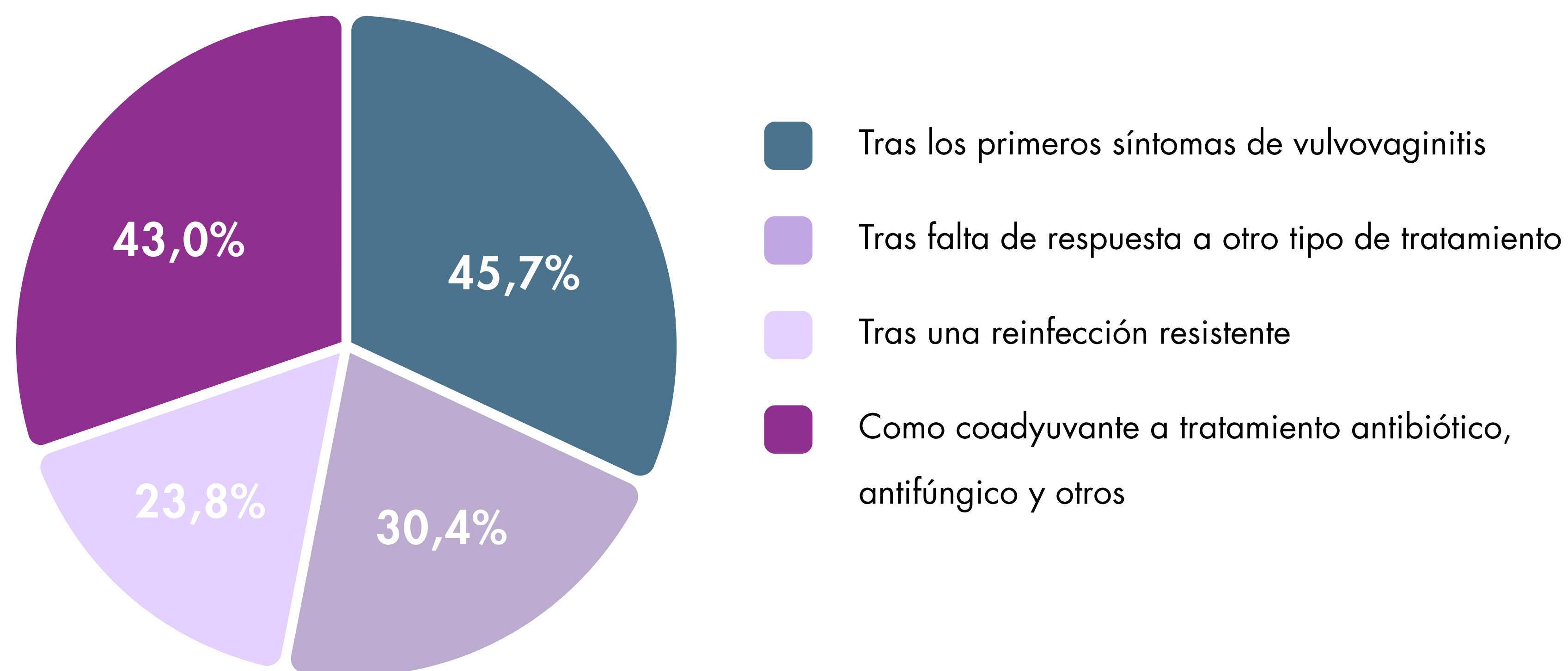


Origen de las pacientes





Momento de la recomendación



Uso previo



8,3 días

Tiempo medio de recomendación del producto.



4,3 días

Tiempo medio hasta la mejoría apreciable de los síntomas.

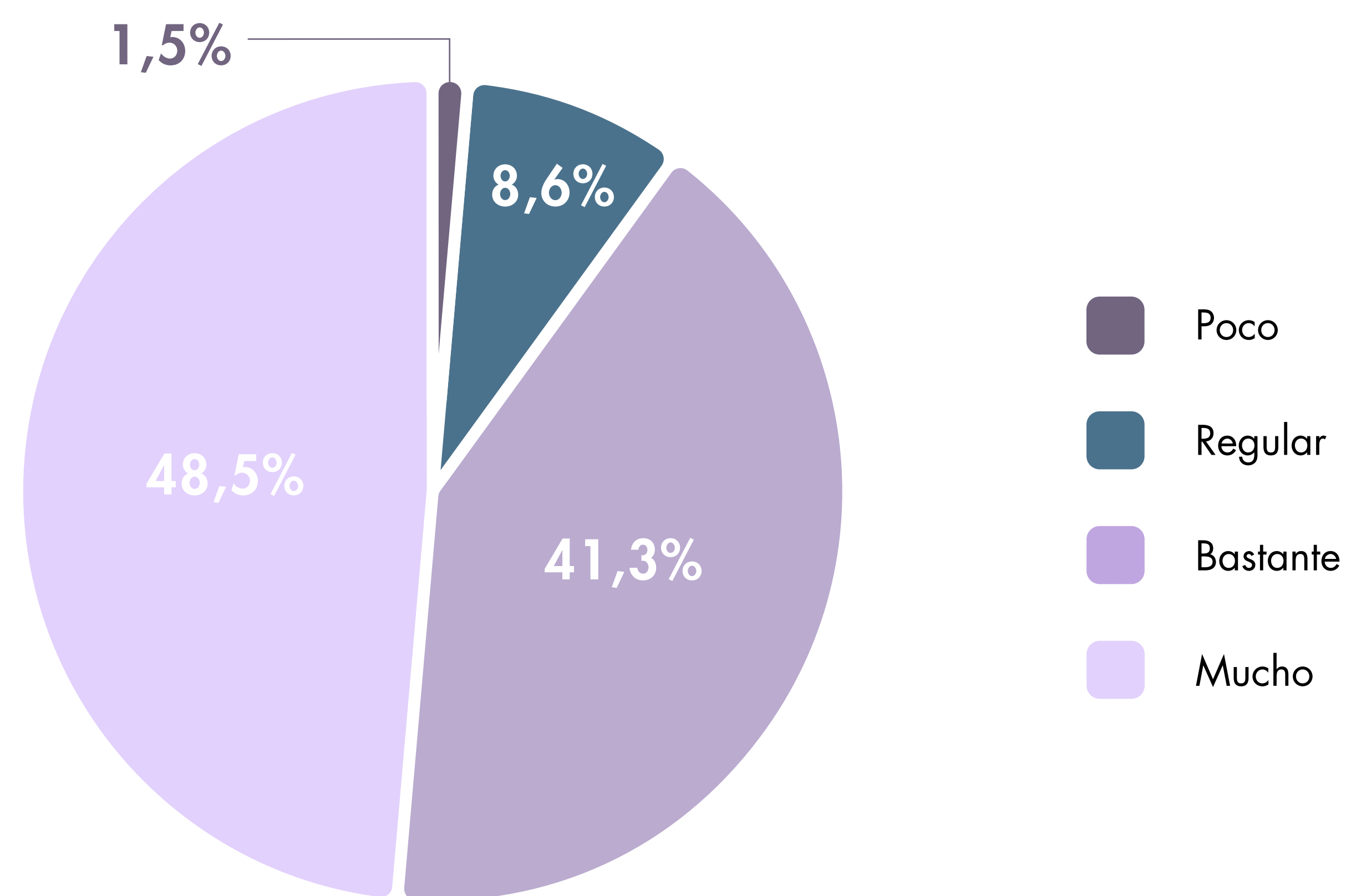
La mayoría de las pacientes nota "bastante-mucha" mejoría tras el tratamiento **(89,9%)**. 




HOME



Mejoría de los síntomas tras el tratamiento



Uso previo

La satisfacción con el tratamiento es buena: un total del **90%** marcaron "bastante" o "mucho". 

De todas las pacientes, tan solo un **3,9%** abandonan el tratamiento. 

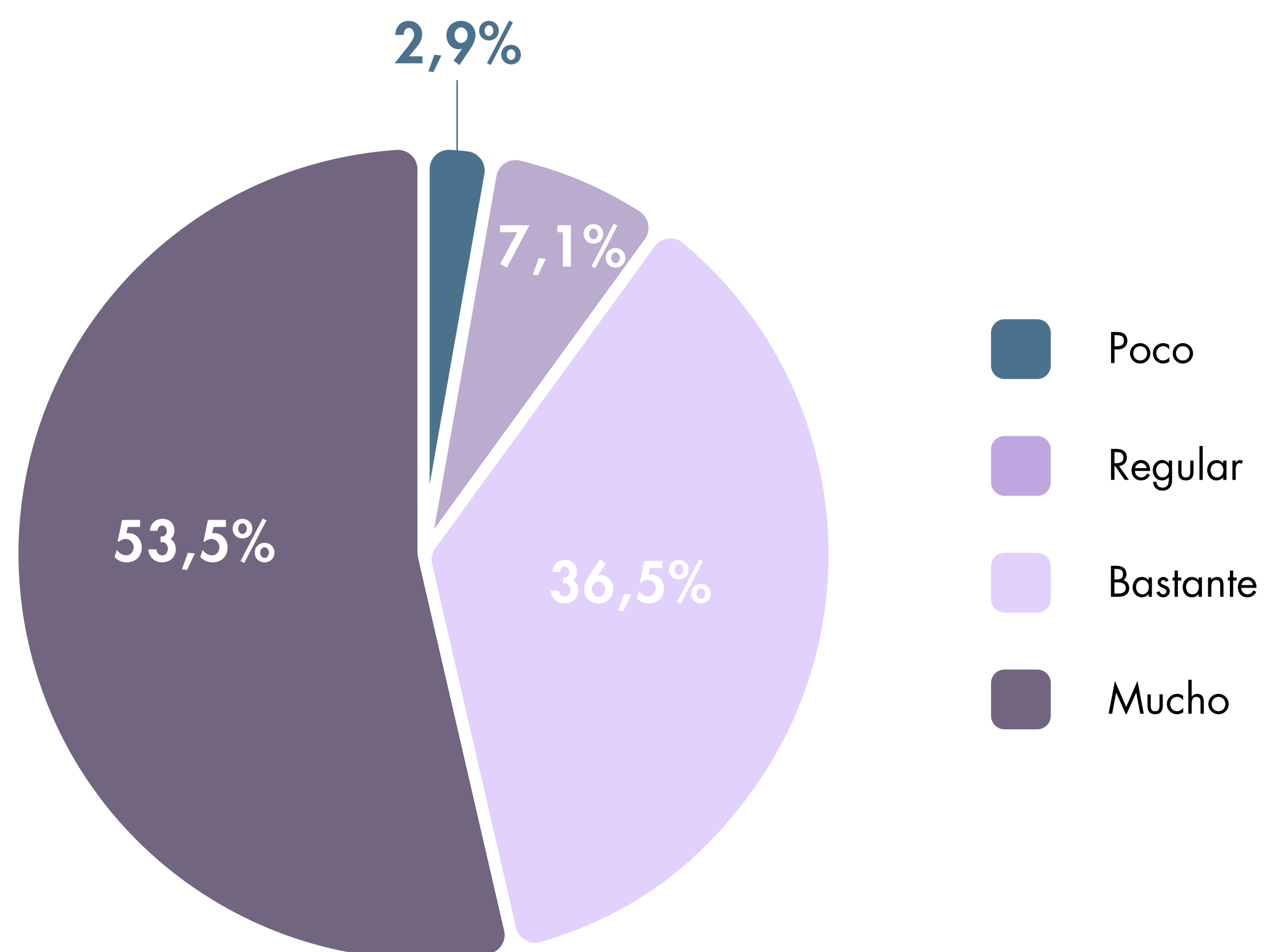
La razón principal de abandono es la percepción de falta de eficacia en el **72,1%** de las pacientes. 

La acción tomada tras el abandono es en un **59,5%** de los casos el cambio a otro producto. 



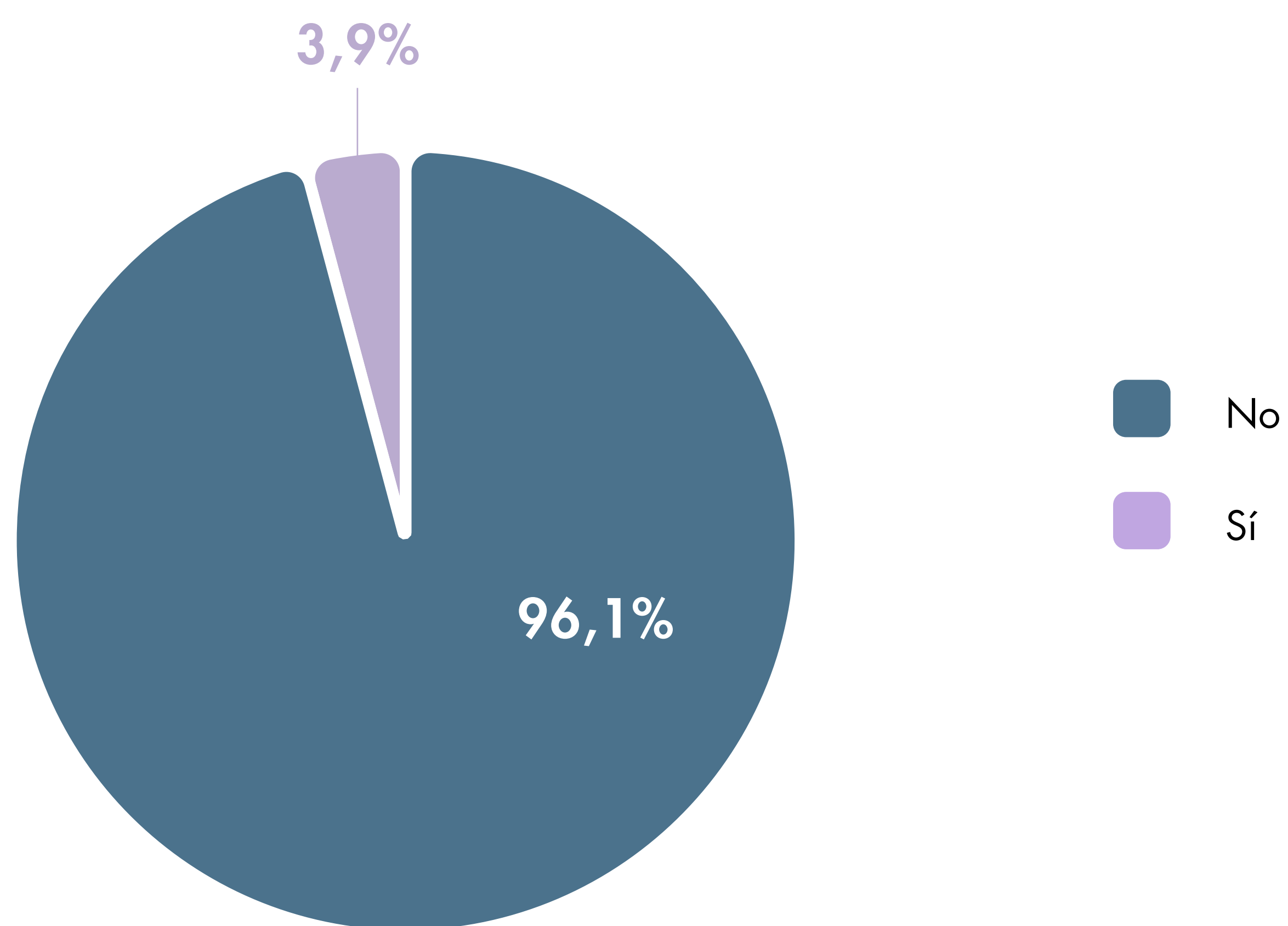


Satisfacción con el tratamiento



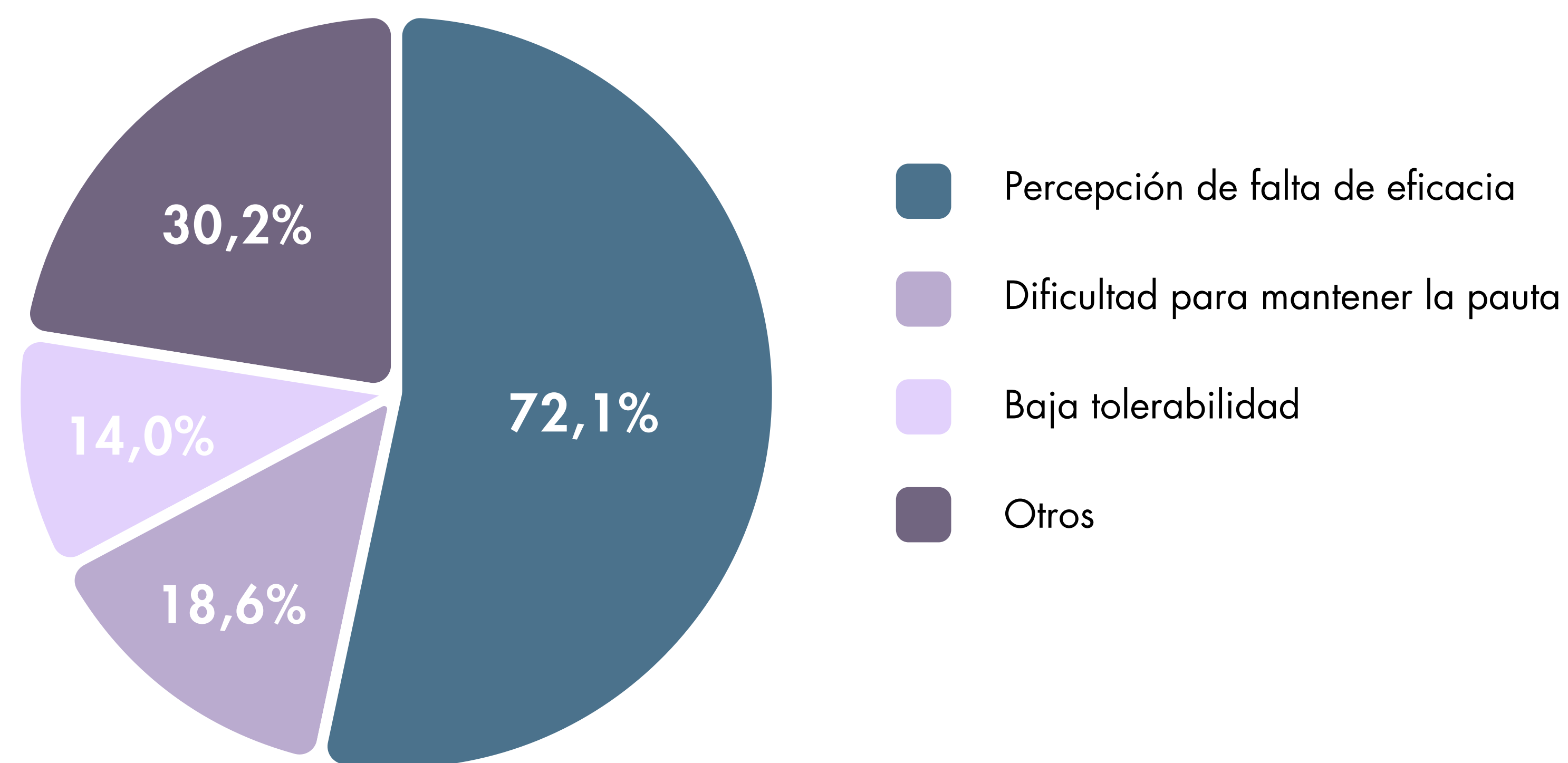


Abandono del tratamiento



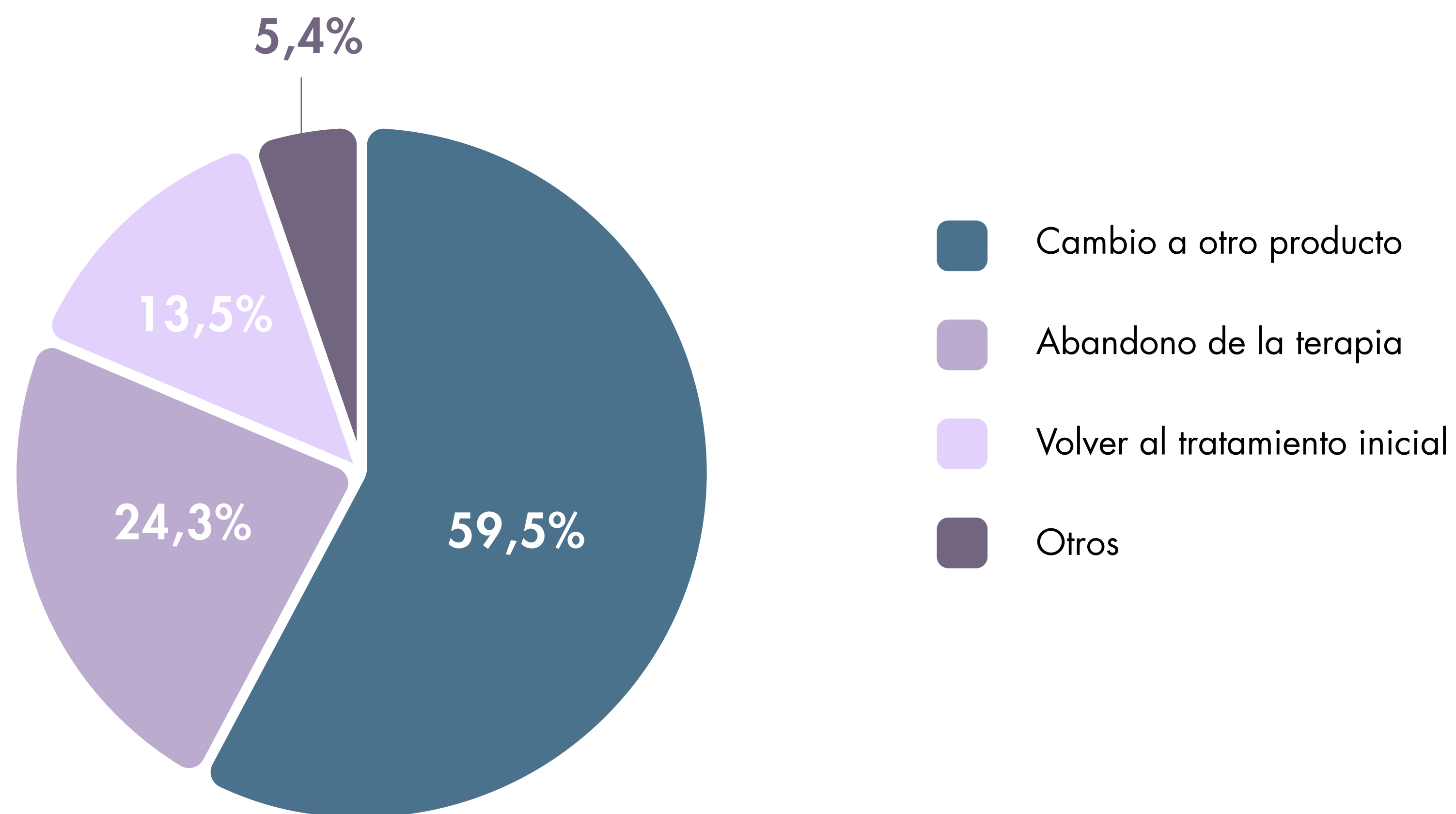


Motivo del abandono





Acción tras el abandono



Pacientes que han utilizado DONNAplus[®] SilverActive

1

Mensualmente atienden una media de **39 pacientes** con infección **vulvovaginal**; la micosis es la causa más frecuente y los antimicóticos son el tratamiento más prescrito.

2

Según el 90,4% de los profesionales, el **10-50%** de las pacientes con **síntomas de vulvovaginitis de debut se automedican antes de la visita.**

3

Según el 64,7% de los profesionales, entre el **10-50%** de las pacientes con **síntomas de vulvovaginitis recurrente se automedican antes de la visita,** y un 35,3% indica que lo hacen más del 50% de sus pacientes.

4

La vulvovaginitis tiene un efecto moderado sobre la calidad de vida en el **41,8%** de las pacientes, y el ámbito de más afectación es en la relación con la pareja en el 41,0% de las pacientes.



HOME

Pacientes que han utilizado DONNAplus[®] SilverActive

5

La **característica más valorada al recomendar el tratamiento y la prevención** de las infecciones vulvovaginales es “que resulte eficaz en corto tiempo”, con una puntuación media de **9**.

6

Como **primer tratamiento inicial se prescribe un único producto por vía tópica vaginal (33,3%)** y, como **otros tratamientos alternativos, destaca el uso de DONNAplus[®] SilverActive (20,6%)** y los **probióticos (13,8%)**.

7

Entre los **otros tratamientos prescritos**, aparte de los **óvulos vaginales de clotrimazol que son de primera elección (47,2%)**, destaca el uso de **antisépticos y probióticos (33,3%)**. **DONNAplus[®] SilverActive se recomienda en un 11% de las pacientes.**

8

Destaca que **cerca del 4% no recibe tratamiento ante una recidiva**. Entre los **otros tratamientos en prevención de recidivas, los más frecuentes son los probióticos con un 87,6% y DONNAplus[®] SilverActive (6,7%)**.



HOME

Pacientes que han utilizado DONNAPLUS[®] SilverActive

9

La **edad media** de las pacientes es de **36,5 años**. Un 44,2% realiza su primera visita, un 32,1% su revisión anual y un 23,7% procede de Atención Primaria.

10

El **momento de la recomendación** es tras los primeros síntomas de vulvovaginitis en un **45,7%**, y el **tiempo medio de recomendación** es de **8,3 días**.

11

El **89,9%** de pacientes nota “**bastante-mucha**” mejoría tras el tratamiento, y un **90%** indica “**bastante**” o “**mucho**” grado de **satisfacción** con el tratamiento.

12

El **abandono del tratamiento** es muy bajo (**3,9%**), mayoritariamente por percepción de falta de eficacia (72,1%), y la acción tomada tras el abandono es el cambio a otro producto (59,5%).



HOME

DONNA *plus*[®]

La solución definitiva para la restauración y el bienestar vaginal de tu paciente



Fórmula única e innovadora en el mercado

La eficacia de TIAB[®] se ha demostrado clínicamente en el tratamiento de las infecciones vaginales y vulvares causadas por bacterias, hongos y virus, por lesiones superficiales posnatales y posquirúrgicas.*

Envase de 7 cápsulas vaginales
CN 198963.5



Efecto antimicrobiano



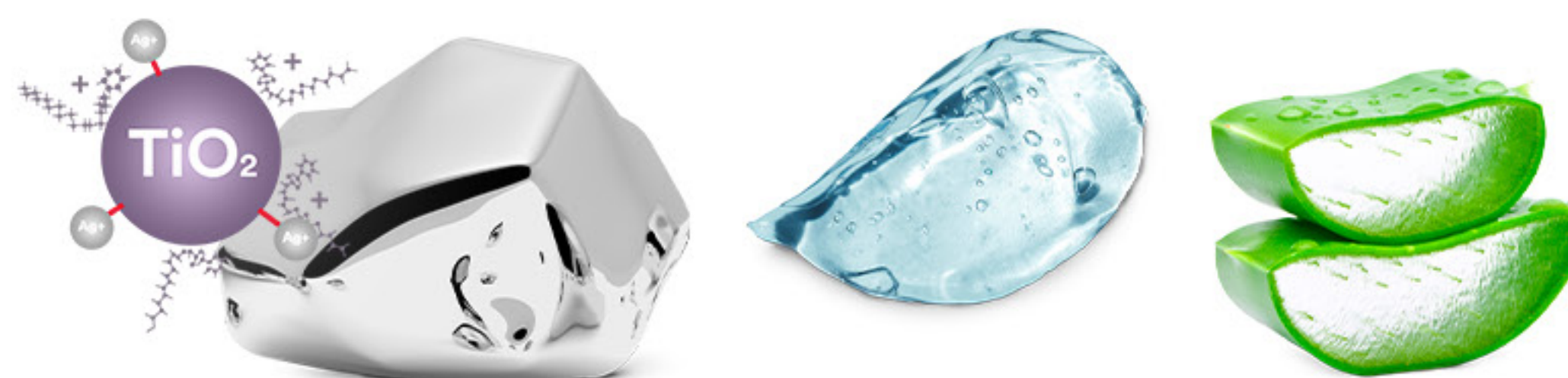
Efecto barrera protectora



Efecto reparador

Producto sanitario de uso vaginal que combina TIAB[®], complejo formado por micropartículas de dióxido de titanio que incluye iones activos de plata, ácido hialurónico y extracto de Aloe.

Posología: 1 cápsula vaginal al día durante 7 días.



*Bernacchi E, Castelli M, di Nunzio Chiesa S, Claudio Oliveri. Titanium dioxide with monovalent silver ions covalently linked (TIAB) and its application in gynecology. Therapy Perspectives. 2017; (9):1-23.

