

## Perspectiva de un Profesional en Tracto Genital Inferior



### CIRUGIA COSMETICA FEMENINA PRODUCTO DE LA PUBLICIDAD

*Cosmetic Surgery Female Product of Advertising*

**Víctor Manuel Vargas Hernández FACOG\***

\*Académico, Doctor, Coordinador de Investigación Clínica. Dirección de Investigación, Hospital Juárez de México, Presidente fundador del Colegio Mexicano de Ginecólogos dedicados a la Colposcopia, A.C., (COMEGIC) antes Asociación Mexicana de Colposcopia y Patología Cervical, A.C., (AMCPC)

### RESUMEN

La cirugía genital cosmética se ha utilizado para resolver las variaciones anatómicas normales que dan lugar a problemas estéticos y funcionales para muchas mujeres, pero conlleva riesgos sin demostrar que tengan beneficios psicológicos o funcionales; la mayor conciencia sobre esta hace necesario valorar otras soluciones diferentes a la cirugía para reconocer las preocupaciones de las mujeres sobre su apariencia, con apoyo psicológico y solo considerar como último recurso, la cirugía y no sea lo primero que se le indique.

Las mujeres buscan la cirugía para sus genitales normales y la cirugía se promueve como tratamiento efectivo para sus molestias, pero no existen estudios prospectivos y randomizados o controlados aunque la mayoría reporta un alto nivel de satisfacción; tampoco existen guías prácticas clínicas para estos procedimientos con gran demanda actual.

La responsabilidad en la toma de decisiones e investigación sobre esta cirugía se encuentra en los organismos y agrupaciones de salud, instituciones educativas, sector voluntario y medios de comunicación, se requieren normas nacionales, intervenciones innovadoras para ayudar a las mujeres con habilidad e imaginación sobre la apariencia de sus genitales y ayudarlas hacer frente a sus sentimientos de inseguridad.

*Palabras Clave: cirugía cosmética, rejuvenecimiento vaginal, cirugía laser, labioplastia, sexualidad, mutilación genital.*

### ABSTRACT

Genital cosmetic surgery has been used to solve the normal anatomic variations that result in aesthetic and functional problems for many women, but carries risks that are unproven psychological or functional benefits, the awareness of this is necessary to evaluate other solutions than the surgery to recognize women's concerns about their appearance, psychological support and only consider as a last resort, surgery is not the first thing prompted.

Women seek surgery for their normal genital surgery is promoted as an effective treatment for your inconvenience, but there are no prospective randomized studies or controlled although most reported high levels of satisfaction, nor clinical practice guidelines exist for these procedures with great current demand.

Responsibility for decision making and research on this surgery is in the agencies and health groups, educational institutions, voluntary sector and the media, national standards are needed, innovative interventions to help women with skill and imagination on appearance of their genitals and help cope with their feelings of insecurity.

*Keywords: cosmetic surgery, vaginal rejuvenation, laser surgery, labiaplasty, sexuality, genital mutilation.*

*La revista: "Archivos Médicos de Actualización en Tracto Genital Inferior", es una publicación semestral en la especie de difusión vía computo, de distribución gratuita.  
The journal "Medical Records Update in Lower Genital Tract", is published twice a year in the kind of computing via diffusion of free distribution.*

## INTRODUCCIÓN

En la cirugía cosmética genital, el primer procedimiento de reducción labial <sup>1</sup> se publicó en 1976 y a partir de este han surgido varios; la mayoría con fines de comercialización para la corrección de los genitales normales; no existen estudios prospectivos y randomizados o controlados ni tampoco existen guías prácticas clínicas para estos procedimientos, pero la mayoría informa alto nivel de satisfacción de las pacientes <sup>2</sup>

La cirugía cosmética genital se ha incrementado en este siglo en muchos países desarrollados <sup>3</sup> y actualmente es un problema de salud pública. La cirugía es un tratamiento eficaz cuando se realiza para resolver patologías como último recurso, pero en el contexto de esta, existe una desinformación sobre enfermedad y satisfacción, sin evidencia o eficacia clínica, relacionada con presiones culturales sobre la apariencia física y sin control clínico o falta de seguimiento para controlar los incidentes adversos.

No existe ninguna razón para creer que el tamaño de los labios menores esta aumentado en la última década, tampoco que estos sean más propensos a enfermedades, ni que la cirugía mejore las alteraciones identificable y la creciente demanda de la cirugía tiene algo que ver con las mujeres que no están satisfechas con los labios de sus genitales y / o están más conscientes de la existencia de esta cirugía, figura 1.

Un modelo de enfermedad simplista (Síntoma por lo tanto, tratamiento) es poco útil para el conocimiento y ayuda del comportamiento de las mujeres, la búsqueda de la cirugía, no significa que sus problemas físicos y psicológicos son menos reales o que no requieran un manejo, por el contrario, algunas mujeres presentan significativos datos de angustia y deseo de modificar sus genitales, en una sociedad que es más sexualizada y ahora es normal que las mujeres expongan sus cuerpos más exactos y con menor ropa. Las tanguas y calzones de hilo son incómodo de llevar y demasiado pequeñas para sostener los órganos genitales normales <sup>1-3</sup>.

## LA VULVA IMAGINARIA

Como las mujeres no conocen su vulva y existe una preferencia cultural contemporánea por tener labios pequeños, algunas mujeres buscan tener vulvas con superficie plana donde los labios menores estén completamente ocultos por los labios mayores, en adolescentes es solo por la falta del desarrollo sexual femenino, pero estas lo consideran antiestético <sup>3</sup>.



*Fig. 1 Hipertrofia labial (variante normal de la anatomía de la vulva) en una mujer en edad reproductiva asintomática.*

## TIPOS DE PROCEDIMIENTOS

La cirugía estética genital femenina se está incorporando con mayor frecuencia y los procedimientos se realizan con láser para la disección y variaciones adicionales que evitan la estenosis del introito como en la labioplastia con plastia en Z, resección en cuña y extirpaciones en formas <sup>2</sup> de V o W. Estos procedimientos se promueven como <sup>4,5</sup> de "rejuvenecimiento vaginal, vaginoplastia de diseño, amplificación del lugar del punto G y restitución de la virginidad". Se están realizando en un número creciente de mujeres sanas para cambiar la morfología de los genitales

normales por solicitudes populares o de moda; además, hoy en día, la mayoría de las mujeres, especialmente las de edad más jóvenes, eliminan la mayor parte si no todo el vello púbico por depilación, afeitado y depilación con cremas. Estos cambios de estilo de vida hacen que la vulva sea más visible que nunca y contribuyen a la apariencia consciente de sus genitales.

Los procedimientos de reducción de labios vaginales caen en dos categorías. El recorte labial, donde una tira del grosor de los labios se corta, por lo general la realiza el ginecólogo. La cuña de resección, que es un procedimiento más complejo que implica el corte de la sección a una distancia de cada labio menor y por lo general la realizan los cirujanos plásticos. Los procedimientos no han sido evaluados comparativamente, pero en general se supone que este último es más probable que resulte más estético, pero también con mayor riesgo de complicaciones.

La cirugía cosmética de los genitales como el rejuvenecimiento vaginal con láser, es un procedimiento médicamente innecesario que pretende "rejuvenecer" la vagina. En este procedimiento, el canal vaginal se estrecha, esencialmente mediante la eliminación de capas de revestimiento, para endurecer los músculos perineales. Esta cirugía se realiza con láser o bisturí, no devuelve al cuerpo a un estado más joven, imita sentirse sin los cambios naturales del canal vaginal en la forma y tamaño de la misma y se basa en un procedimiento antiguo, la vaginoplastia, que se utilizó para la incontinencia urinaria secundaria a la debilidad crónica de los músculos perineales que no podían fortalecerse por métodos menos invasivos.

Si bien existen casos en que la vaginoplastia esta indicada e incluso necesaria, el rejuvenecimiento vaginal comercializado no lo está. Al igual que otras formas de cirugía estética, la gente da razones para realizársela para sentirse más joven o sentirse "normal", acerca de sus cuerpos y este procedimiento se comercializa como una manera de hacerte sentir (o parecer) más joven y para mejorar su placer sexual, sin ninguna evidencia clínica. En 2005 se reportaron 793 procedimientos de "rejuvenecimiento vaginal" y en 2006 aumentó a 1030 (0,08% de todos los procedimientos cosméticos), es el tercer procedimiento de mayor crecimiento 30% actualmente y costo importante porque no es un procedimiento médicamente necesario <sup>6</sup>

## SALUD Y DAÑO GENITAL

Cuando las mujeres reportan un fuerte deseo por la cirugía cosmética de sus genitales externos, los médicos se enfrentan a un problema y se sienten obligados aliviar su angustia, pero deben basarse en la evidencia y no hacer daño. Las mujeres que se preocupan por cualquier parte de sus genitales deben hacerse un examen ginecológico y cuando no presentan alteraciones deben ser informadas y ayudarlas a entender que la cirugía está lejos de ser sencilla.

Existen múltiples motivos para la realización de esta cirugía como la incomodidad vulvar, para sentarse o hacer ejercicio <sup>5</sup> e imposibilidad de llevar ropa interior o pantalones apretados, otros motivos son infestación crónica micótica, insatisfacción con el aspecto genital vulva extendida vulva deforme <sup>7</sup>. Dimensiones y diámetros de los labios <sup>2</sup> incluso cuando los consideraban normales por su propia clasificación también se intervinieron; problemas psicológicas y sexuales, falta de autoestima y burlas <sup>3,8,9</sup>. Las complicaciones incluyen infección, hemorragia y dehiscencia de la herida que son leves y no requieren resutura, reintervención en 2.9% y 7% <sup>6,7,8</sup>.

La cirugía no es una intervención psicosocial obligada, en su lugar; es mejor educar y apoyar a las mujeres que han sido fuertemente educadas para devaluar sus cuerpos, incluyendo sus genitales, pero, médicos y pacientes, tienen igualmente ideas erróneas acerca de los genitales femeninos. Necesitamos comenzar a explorar sus propias actitudes y creencias y familiarizarse con las variaciones normales de la configuración de los genitales <sup>8</sup> en la diversidad del aspecto genital de las mujeres y las preocupaciones sociales sobre cirugía cosmética de los genitales, ver, cuadro 1

### CUADRO 1

#### LOS GENITALES EXTERNOS DE LA MUJER Y LA CIRUGIA COSMETICA

- La vulva plana es sólo una reciente tendencia (que podría cambiar)
- La mayoría de las operaciones se llevan a en el sector privado, que es no esta regulada.
- Los riesgos de la cirugía incluyen el potencial aumento de trauma perineal durante el parto vaginal y la posibilidad de disminuir el placer sexual
- Los médicos en general tienen un papel importante en la educación e información para tranquilizar a las mujeres sobre el conocimiento de sus genitales externos.

## RESULTADOS

La ambivalencia en la toma de decisiones, para realizar la cirugía estética de los genitales por las razones ya mencionadas las pacientes de manera uniforme quiere que sus vulvas sean planas sin protuberancia más allá de los labios mayores, de forma similar a la apariencia estética pre-púberal como aparece en la publicidad. Esta cirugía la realizan 51% de cirujanos plásticos con rangos, 0 a 300 cirugías anualmente, reportando una media de tiempo sugerido de abstinencia sexual de 31.3 días. Las principales causas de reintervención son la redundancia o la resección inadecuada y

dehiscencia de la herida <sup>2</sup>. Los cirujanos que utilizan catgut tenían las tasas más altas de reintervención. La prevalencia <sup>2</sup> de cada técnica fue la siguiente: amputación simple (52,7%), (la resección en forma de W (9,5%), resección en forma de S (8,8%), en cuña central en V (36,1%), cuña central con plastia en Z (13,9%) y desepitelización (1,2%). La tasa media <sup>2</sup> de satisfacción de los pacientes fue superior al 95% para todas las técnicas ( $p = 0,337$ ); en otros reporta el rango de edad fue de 18 meses a 68 años. La mayoría entre 16 a 35 años de edad con seguimiento, entre 1 a 3 meses, todos los pacientes estaban satisfechos totalmente con el procedimiento estético (91-100%) y mejoría física (93-98%). 71% de las mujeres reportaron una "vida sexual mejor" y 23% alcanzan el orgasmo más fácil <sup>8</sup>.

Para mujeres a quien se le realizo labioplastia la edad media fue 25 años con rango de 9 a 50 años de edad, por las siguientes molestias apariencia anormal de sus genitales 71%, incomodidad física 48%, problemas sexuales 44%. Sólo 77% fueron examinadas y la tercera parte tenían labios "normales", pero, solicitaron ser operadas <sup>8,9</sup>.

## DISCUSIÓN

Los estudios disponibles son limitados no son prospectivos y randomizados o controlados ni tampoco existen guías prácticas clínicas para estos procedimientos; la mayoría informan alto nivel de satisfacción de las pacientes y todos los procedimientos se realizan en el sector privado, sin control ni seguimiento medico en la mayoría de los reportes, sin comparar o evaluar la necesidad de la cirugía, ver, cuadro 2.

La Cirugía se ofrece por la demanda, justificada por problemas físicos y psicológicos sin evaluación formal, antes o después de la cirugía.

### CUADRO 2

#### CIRUGÍA GENITAL COSMÉTICA UN NUEVO PROBLEMA DE SALUD PUBLICA, RAZONES

- Cirugía no realizada por médicos calificados
- Cirugía sin valorar eventos adversos y resultados clínicos
- Sin evidencia científica
- Uso de la medicina para aspectos de la sexualidad
- Industria comercial de la belleza en las mujeres
- Cirugía que se ofrece desde la infancia
- La cirugía estética se realiza en medio privado

Las investigaciones futuras tienen que tomar en cuenta la influencia de la propia solicitud y presión social, la satisfacción de las pacientes no debe confundir con la eficacia clínica. Las molestias en la vulva a causa de la protrusión de los labios es la indicación más comúnmente, pero esta influenciada por factores psicológicos, problemas sexuales que han sido citados como razón para la cirugía, pero el daño a la inervación se asocia con alteración en sensibilidad cuando se evalúa objetivamente <sup>6</sup> y deteriora la función sexual requiere mayor investigación futura; sin embargo, la insatisfacción por la apariencia genital, por su propia naturaleza, es un fenómeno psicológico <sup>7,11-16</sup>.

Incluso gran número de procedimientos se realizan en adolescentes <sup>8,9</sup> y niños <sup>17</sup> antes de recibir atención y apoyo de especialistas; cuando no se identifican anomalías los niños y padres se les debe ofrecer educación y apoyo, porque los genitales externos continúan desarrollándose durante la infancia y adolescencia; cualquier asimetría se corrige durante la pubertad <sup>9</sup> y la cirugía conduce a una mayor asimetría provocando más procedimientos; la anatomía de la mujer no es una entidad estable y cambia a lo largo de la vida.

La cantidad de tejido genital eliminado en la cirugía cosmética labial es comparable con los tipos I y II de la mutilación genital femenina, estas similitudes son preocupantes. y están asociados con el trauma perineal, hemorragia posparto y muerte neonatal; aunque la cesárea evita el riesgo, es importante tener en cuenta que en los países en donde la cirugía está comercializada también son las que tienen mayores tasas de cesárea.

En los últimos años, donde la comercialización intensa de la cirugía cosmética de los genitales está contribuyendo a la fuerte demanda y los médicos no están suficientemente informados acerca de la anatomía genital de la mujer para evaluar y asesorar a las mujeres acerca de sus preocupaciones. Las razones de la creciente prevalencia son complejas pero la angustia femenina sobre la apariencia de los genitales y fomentada por cambios sociales y culturales y en ausencia de enfermedades identificables, esta cirugía no es la forma más adecuada del manejo de las inseguridades de las mujeres sobre su cuerpo <sup>10</sup>. La necesidad de regulación de esta cirugía es necesaria y no se puede hablar como un estilo de vida sencillo basado en autonomía del usuario, sin referencia a género, clase, raza u otro contexto social.

Basándose en la idea de autonomía del paciente las mujeres están tomando estas decisiones. Cuando estas decisiones se realizan en órganos sexuales sanos y se precipitan por un

defecto percibido por la información y presión comercial, sin la investigación honesta sobre riesgos y beneficios donde no existen alternativas no existe un consentimiento informado comprometido.

La regulación de todos los procedimientos, incluyendo su promoción, es responsabilidad de nuestra legislatura, que no dice nada sobre el tema. La aplicación clínica de esta cirugía, es una responsabilidad médica, no reglamentada <sup>18</sup>.

## CONCLUSIÓN

## REFERENCIAS

- 1.- Radman HM. Hypertrophy of labia minora. *Obstet Gynecol* 1976;48:S78–80.
- 2.- Mirzabeigi MN, Moore JH Jr, Mericli AF, Bucciarelli P, Jandali S, Valerio IL, Stofman GM. Current trends in vaginal labioplasty: a survey of plastic surgeons. *Ann Plast Surg*. 2012;68(2):125–134.
- 3.- Alter GJ. Aesthetic labia minora and clitoral hood reduction using extended central wedge resection. *Plast Reconstr Surg* 2008;122:1780–1789.
- 4.- Voss G. Ethics of cosmetic genital surgery. Paper presented at the British Society for Paediatric and Adolescent Gynaecology Annual General Meeting, Royal College of Obstetricians & Gynaecologists, London, 28 January 2008.
- 5.- Committee on Gynecologic Practice, American College of Obstetricians and Gynecologists. ACOG Committee Opinion No. 378: Vaginal "rejuvenation" and cosmetic vaginal procedures. *Obstet Gynecol*. 2007;110(3):737–738.
- 6.- Liao L M, Michala L, Creighton S M. Labial surgery for well women: a review of the literature. *BJOG*. 2010; 117 (1):20–25
- 7.- Huang C, Ono S, Hyakusoku H, Ogawa R- Small-wade incision method for linear hypertrophic scar reconstruction: a parallel-group randomized controlled study. *Aesthetic Plast Surg* 2012;36(2):397–395
- 8.- Kelly B, Foster C. Should female genital cosmetic surgery and genital piercing be regarded ethically and legally as female genital mutilation? *BJOG* 2102;(119)4:389–392
- 9.- Lynch A, Marulaiah M, Samarakkody U. Reduction labioplasty in adolescents. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2008;21:147–9.
- 10.- Tiefer L. Female genital cosmetic surgery: freakish or inevitable? Analysis from medical marketing, bioethics, and feminist theory. *Feminism Psychol* 2008; 18(4): 466–479.
- 11.- Crouch NS, Liao LM, Woodhouse CRJ, Conway GS, Creighton SM. Sexual function and genital sensitivity following feminizing genitoplasty for congenital adrenal hyperplasia. *J Urol* 2008;179:634–8.
- 12.- Cartwright R, Cardozo L. Cosmetic vulvovaginal surgery. *Obstet Gynaecol Reprod Med* 2008;18:265–286.
- 13.- Likes W, Sideri M, Haefner H, Cunningham P, Albani F. Aesthetic practice of labial reduction. *J Low Genit Tract Dis* 2008;12:210–6.
- 14.- Paarlberg KM, Weijenborg PTM. Request for operative reduction of the labia minora; a proposal for practical guidelines for gynaecologists. *J Psychosom Obstet Gynecol* 2008;29:230–4.
- 15.- McGregor JC. Labial surgery – a new phenomenon? *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 2009;62:290.
- 16.- Scholten E. Female genital cosmetic surgery – the future. *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 2009;62:292.
- 17.- Jothilakshmi PK, Salvi NR, Hayden BE, Bose-Haider B. Labial reduction in adolescent population – a case series study. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2009;22:53–55.
- 18.- Goodman MP. Female cosmetic genital surgery. *Obstet Gynecol* 2009; 113(1): 154–159.

### Correspondencia con el Autor:

Dr. Víctor Manuel Vargas Hernández.

Correo electrónico: [vargashernandez@yahoo.com.mx](mailto:vargashernandez@yahoo.com.mx)

Insurgentes Sur 605-1403, Colonia Nápoles, México D.F., C.P. 03810, Tel.: 55746647 / Cel.: 55 52179782