

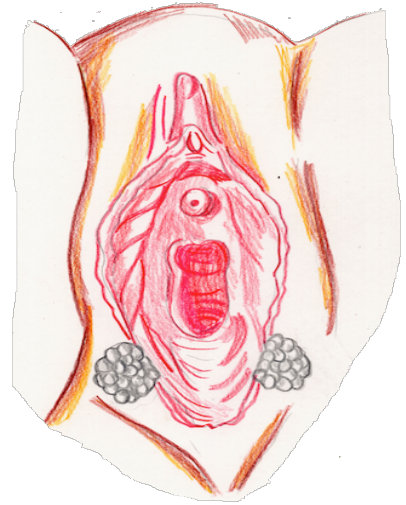


BARTHOLINITIS (ÁREA MUJER)

La patología de la glándula de Bartholino es un motivo de consulta muy frecuente.

¿QUÉ ES LA GLÁNDULA DE BARTHOLINO?

La glándula de Bartholino está situada en la vulva, concretamente en el tercio inferior de los labios mayores. Su función principal es a secreción de moco, facilitando la lubricación durante las relaciones sexuales y ayudando a proteger la zona.



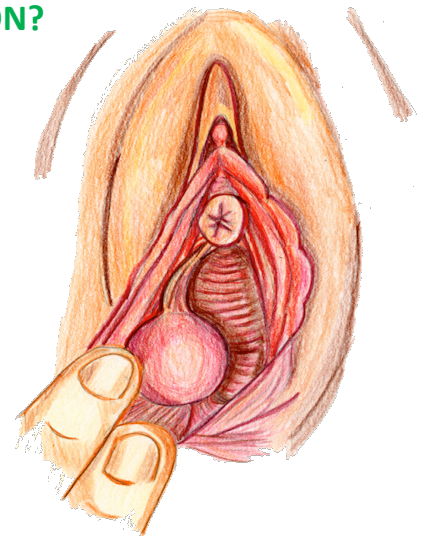
¿POR QUÉ ES PROBLEMÁTICA?

Todas las glándulas tienen un conducto de drenaje, (un tubito), que en este caso desemboca en la entrada de la vagina. Esta glándula es especialmente problemática porque tiene un conducto relativamente largo (1-2 cm) y la secreción de moco puede ser densa, provocando que el conducto se pueda obstruir con relativa frecuencia.

¿CUÁLES SON ESTOS PROBLEMAS EN CASO DE OBSTRUCCIÓN?

Cuando el conducto se obstruye la glándula empieza a acumular la secreción mucosa, dilatando la glándula y formando un quiste lleno de moco. Habitualmente este quiste es pequeño, pudiendo palparse un abultamiento en la entrada de la vagina, pero sin producir ningún síntoma. En muchas ocasiones el conducto se desobstruye espontáneamente sin necesidad de ningún tratamiento.

Los quistes más grandes pueden ser molestos, sobre todo con las relaciones sexuales, el deporte o al utilizar ropa ajustada, pero no suelen provocar dolor.



Ocasionalmente, el quiste puede infectarse, produciendo una Bartholinitis. En ese caso los síntomas son el dolor y la inflamación, habitualmente intensos.

¿ES DOLOROSO?

El principal síntoma de las infecciones es la inflamación, que genera dolor. Este dolor puede llegar a ser intenso e incluso provocar algo de fiebre. Finalmente, la glándula puede comenzar a acumular pus, producido por las bacterias que provocaron la infección.



¿CÓMO SE TRATA?

Los quistes de la glándula de Bartholino no infectados con frecuencia se desobstruyen y se resuelven solos, sin necesidad de ningún tratamiento y sin causar ningún problema. Los quistes más grandes, que no están infectados pero que provocan molestias por su tamaño pueden vaciarse.



Escanea el QR para ver el vídeo!!

En caso de infección debemos recurrir a tratamiento por parte de un profesional:

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO: en las infecciones leves en las que no hay pus, el tratamiento antibiótico puede ser eficaz.

DRENAJE: en caso de aparecer pus el dolor suele ser intenso. En estos casos será necesario drenar la cápsula, es decir, vaciarla. Esto puede hacerse con una pequeña incisión en la en el labio mayor. Al vaciarse la glándula el dolor mejora casi inmediatamente. En ocasiones puede colocarse un pequeño tubo de drenaje durante unos días para que el pus no vuelva a acumularse.

MARSUPIALIZACIÓN: cuando el absceso (quiste lleno de pus) es muy grande o se ha vuelto a formar a pesar del drenaje, puede ser oportuno realizar una Marsupialización. Esta pequeña intervención quirúrgica consiste en realizar una pequeña incisión (1-2 cm) y realizar una técnica de sutura que impida que el orificio se cierre inmediatamente. Con ello evitaremos que la glándula vuelva a llenarse de pus.

El tiempo de recuperación en este caso es ligeramente superior, ya que la herida tardará en cerrarse por completo 3 o 4 semanas. Aunque no suele haber dolor después de la intervención, es posible que sientas molestias con las relaciones sexuales, la ropa ajustada o la actividad deportiva durante este tiempo.

EXTIRPACIÓN: en casos recurrentes, con múltiples episodios de bartholinitis, se puede recurrir a la extirpación de la glándula. Sin embargo, esta cirugía es más agresiva y conlleva cierto riesgo de dolor permanente, por lo que debe reservarse para casos concretos.

¿UNA VEZ QUE APARECE UNA VEZ, PUEDE VOLVER A SALIR?

Una de cada cinco mujeres que tienen una bartholinitis pueden volver a presentarla. Esto es más frecuente en mujeres fumadoras, con obesidad o con diabetes.

CONCLUSIÓN

La patología de la glándula de Bartholino es muy frecuente. No es un problema grave, pero puede llegar a ser incómodo o incluso muy doloroso. Afortunadamente la solución es habitualmente sencilla.