



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

### **Conceptos ginecológicos.**

---

**Terapéutica semiológica**

**Docente:**

**Presenta: Raymundo López Santiago**

**Semestre: 4º "A"**

**Vulvovaginitis:** Las molestias vulvo-vaginales y la leucorrea suponen un importante número de pacientes en las urgencias ginecológicas, y se calcula que son motivo de consulta en ginecología en hasta el 20 % de los casos. La mayoría de las pacientes son mujeres jóvenes. Las vulvovaginitis (VV) son en muchas ocasiones asintomáticas y en otras son causadas por más de un microorganismo, y al existir una gran frecuencia en los autodiagnósticos y autotratamientos, es difícil establecer su incidencia y el tipo de germen implicado.

**Candidiasis vaginal :**La candidiasis vaginal es la causa más frecuente de vaginitis en Europa. Este tipo de vulvovaginitis no es considerado una enfermedad de transmisión sexual. En el 80-92 % de los casos, la candidiasis vaginal está originada por *Cándida albicans*, y aunque este patógeno se identifique en un cultivo, en ausencia de síntomas no hay indicación para iniciar tratamiento; ya que puede formar parte de la flora vaginal normal sin dar lugar a patología.

**Vaginosis bacteriana:**En la vaginosis bacteriana existe un desequilibrio de la flora, que implica un descenso de los bacilos de Doderlein y la presencia de *Gardenella vaginalis* y *Mycoplasma*

*hominis*. Es la causa más prevalente de secreción vaginal y/o mal olor vaginal.

Aunque se puede transmitir por vía sexual, no se considera una ITS ya que se ha demostrado que mujeres vírgenes pueden llegar a padecerla.

**Trichomoniasis vaginal:**Es una infección de transmisión sexual causada por la tricomonas, un parásito del trato urogenital. Se trata claramente de una infección de transmisión sexual, siendo la ITS no vírica más frecuente, aunque su incidencia ha disminuido últimamente, quizás debido a que está siendo infravalorada dado que al menos el 50 % de las mujeres y hasta el 90 % de los hombres cursan de forma asintomática. Tiene un período de latencia de 5 a 28 días en el 70 % de las mujeres y de hasta 6 meses en el 30 % de las mujeres

**Ablación endometrial:** Operación en la que se emplean láser y corrientes eléctricas para extirpar el endometrio.

**Absceso:** Herida infectada que contiene pus.

**Adhesiones:** Lugares donde los tejidos crecen unidos anormalmente; tejido interno de cicatriz.

**Ejercicios Kegel:** Ejercicios especiales para fortalecer los músculos pélvicos. Estos ejercicios se usan para tratar el prolapso uterino y la incontinencia urinaria (la eliminación de orina cuando no se desea).

**Endometrio:** Tejido que recubre la parte interna del útero.

**Endometriosis:** Trastorno en el cual el mismo tipo de tejido que recubre las paredes del útero crece fuera de éste en la cavidad pélvica o en alguna otra parte del cuerpo.

**Enfermedad crónica:** Trastorno que persiste o sigue ocurriendo durante un largo período.

**Enfermedad de transmisión sexual (ETS):** Enfermedad que puede transmitirse de una persona a otra durante contacto sexual; por ejemplo, la sífilis, la gonorrea o el SIDA.

**Enfermedad de von Willebrand:** Trastorno hemorrágico hereditario. Llame a la National Hemophilia Foundation, 1-800-424-2634 si desea más información.

**Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI):** Infección causada por bacterias, generalmente de una enfermedad de transmisión sexual (vea "Enfermedad de transmisión sexual"). La EPI puede afectar al útero, los ovarios y las trompas de Falopio. Puede causar dolor pélvico persistente y, si no se trata, puede causar infertilidad (incapacidad de quedar embarazada). A veces, la infección que causa EPI se transmite a través del uso de un dispositivo intrauterino (vea DIU) o durante el parto o aborto.