



Tema:

Infecciones ginecológicas de vagina y vulva.

30-9-2020

Nombre del alumno: Mussolini Macnealy Paz.

Nombre del docente: Ricardo Acuña Del Saz.

Materia: Sexualidad Humana.

Nombre de la escuela: Universidad Del Sureste.

Semestre: 3ro Parcial: 2do parcial.

Carrera: Medicina Humana.



Gardnerella vaginalis.

Trata de:

La infección vaginal más predominante en mujeres en edad reproductiva de países desarrollados. Resulta de la sustitución de la flora vaginal saprofita normal por altas concentraciones de Gardnerella vaginalis, Micoplasma hominis y bacterias anaerobias.

El:

Su:

Su:

Diagnostico:

Clínica:

Trata en:

Tratamiento:

Trata en:

- Aproximadamente un 50-70% de las mujeres con una vaginosis están asintomáticas.
- El resto refiere un aumento del flujo, de color blanco-grisáceo, y, en ocasiones, maloliente.
- No se asocian signos inflamatorios de edema o eritema vulvar.

El síntoma principal es el picor y el escozor en la vulva o en la vagina. La leucorrea tiene unas características muy típicas, como el color blanco y la consistencia pastosa (parecida al yogur), que hace que se adhiera a las paredes vaginales y a la vulva.

Niveles altos de estrógenos (embarazo, anticonceptivos orales), diabetes, uso de corticoides o antibióticos de amplio espectro. Las pacientes con VIH tienen candidiasis vaginales más graves y recurrentes.

La candidiasis se produce por la proliferación de patógenos oportunistas ante cambios en el medio vaginal, en la flora bacteriana local o en la resistencia del huésped.

- El pH vaginal es superior a 4,5.
- Prueba de aminas: positiva. Consiste en añadir en una porta con una muestra de flujo vaginal una gota de hidróxido potásico al 10%. Inmediatamente se produce la liberación de aminas que conlleva a la aparición de olor fétido.
- Frotis con tinción de Gram: presencia de las clue-cells (fijación de cocobacilos en la superficie de las células vaginales).

Esto:

No se trata de una infección de transmisión sexual. Son factores de riesgo la gestación previa y el uso de DIU.

- El pH vaginal no suele variar (entre 4 y 4,5).
- Frotis en fresco: presencia de micelios o de esporas.
- Cultivo vaginal: es el método más sensible y específico (medio Saboureaud).

Aparece:

La Candida es un hongo saprofita aislado frecuentemente en el tracto genital inferior pero si se encuentra en gran número, originan la vaginitis sintomática.

Que son:

Los compuestos azólicos son el tratamiento de elección.

Se consideran factores predisponentes.

Trata en:

- Metronidazol vía oral siete días. Se considera el tratamiento de elección.
- Metronidazol oral monodosis.
- Clindamicina en gel siete días.
- Clindamicina oral siete días.

ejemplo:

- **Vía vaginal:** clotrimazol (de elección en la embarazada), miconazol, ketoconazol, fenticonazol y sertaconazol.
- **Vía oral:** el itraconazol, fluconazol y ketoconazol.

Se basa en:

Diagnostico:

Clínica:

Etiología:

Tratamiento:

Está contraindicada en el embarazo.

Vía oral tiene la ventaja de llegar al reservorio intestinal.

Vía más usada es la vaginal.

Candidiasis.

trata en:

Su:

Su:

Tratará en:

La:

Su:

Pero:

