



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

**Lucía Guadalupe Zepeda Montufar**

TERCER SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

TEMA: **"INFECCIONES GINECOLOGICAS EN VAGINA Y VULVA"**

ACTIVIDAD: **Mapa conceptual**

ASIGNATURA: **"Sexualidad humana"**

UNIDAD 1 **"Técnicas reproductivas"**

CATEDRÁTICO: **Dr. Ricardo Acuña Del Saz**

TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

# GARDNERELLA VAGINALIS (VAGINOSIS BACTERIANA)

## FACTORES DE RIESGO

En mujeres no gestantes es posible que produzca un incremento en el riesgo de padecer una enfermedad inflamatoria pélvica y otras infecciones, principalmente de transmisión sexual, incluido el VIH. Sin embargo al no tratarse de una infección de transmisión sexual, son factores de riesgo la gestación previa y el uso de DIU.

## CLÍNICA

50-70% **asintomáticas**

Flujo de color blanco-grisáceo, y, en ocasiones, maloliente; **No asociados con signos inflamatorios de edema o eritema vulvar.**

## DIAGNÓSTICO

pH vaginal **> 4.5.**

Prueba de aminas: **positiva**

Frotis con tinción de Gram: **presencia de las clue-cells**

## TRATAMIENTO

Estará indicado tratar a las mujeres sintomáticas, a las gestantes y a las mujeres asintomáticas si van a ser sometidas a intervenciones. No es necesario tratar a la pareja de manera rutinaria pero sí en casos de recidiva.

**Metronidazol vía oral** siete días. Se considera el tratamiento de elección.

**Metronidazol oral monodosis.**

**Clindamicina en gel** siete días.

**Clindamicina oral** siete días.

# CANDIDIASIS

## FACTORES DE RIESGO

Niveles ↑ estrógenos  
(embarazo y anticonceptivos orales)

Diabetes

Uso de corticoides o antibióticos

Pacientes con VIH > graves y recurrentes

## CLÍNICA

**Picor y el escozor**  
en la vulva y/o en la vagina

**Leucorrea** color blanco y la consistencia pastosa

**Molestias urinarias o con las relaciones sexuales**

## DIAGNÓSTICO

pH vaginal 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).

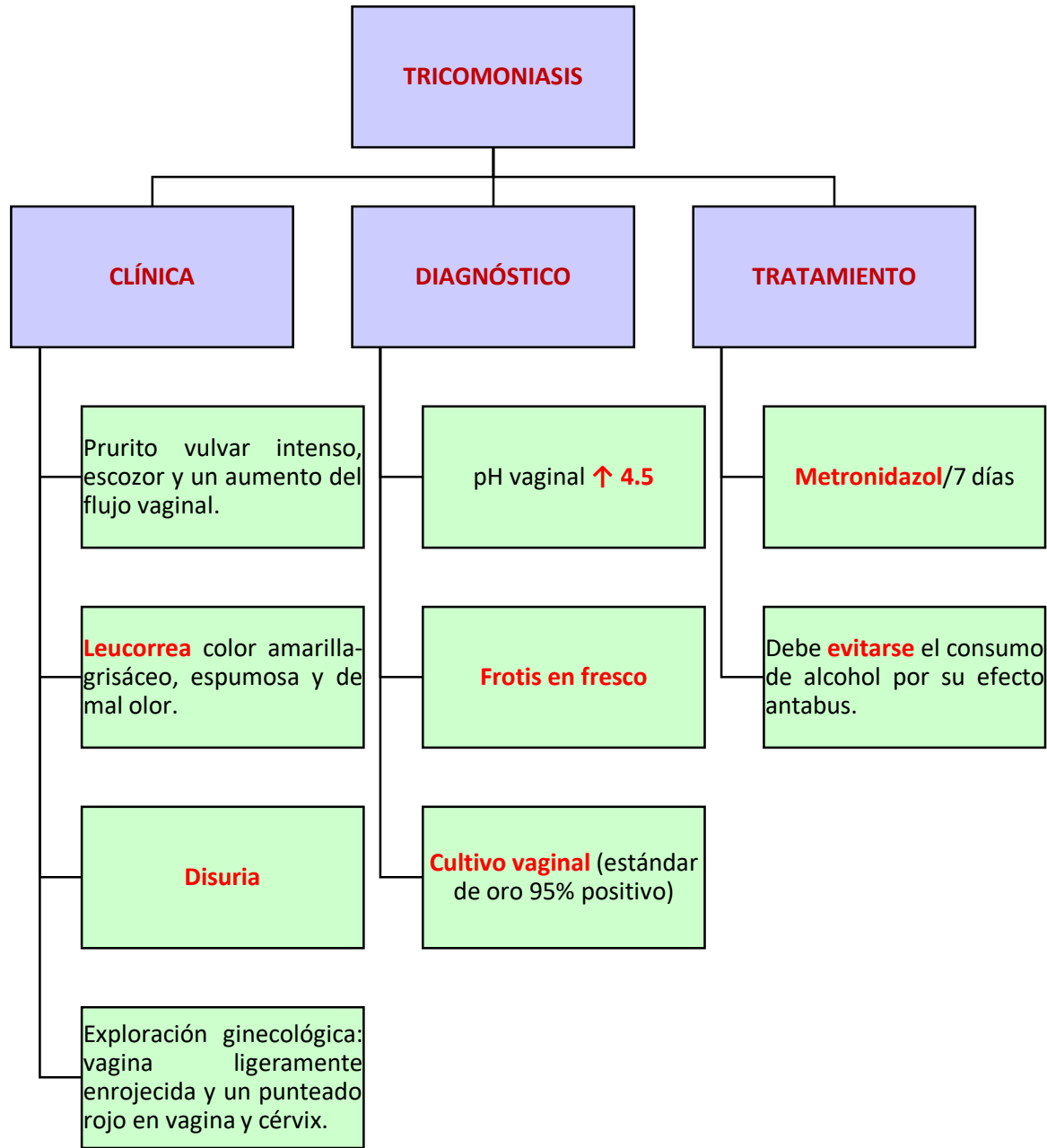
## TRATAMIENTO

Los compuestos azólicos son el tratamiento de elección.

**Vía vaginal**  
clotrimazol (de elección en la embarazada), miconazol, ketoconazol, fenticonazol y sertaconazol.

**Vía oral**  
El itraconazol, fluconazol y ketoconazol.

Parece útil **la ingesta de yogures** que contengan fermentos lácticos vivos (*Lactobacillus acidophilus*).



**INFECCIONES VIRALES**

**INFECCIÓN POR PAPILOMAVIRUS (HPV)**

**CLÍNICA**

**Infección latente:** ADN viral (+) sin lesión citohistológica.

**Infección subclínica:** lesiones colposcópicas acetoblancas (leucoplasias) y displasia.

**Infección clínica:** las verrugas o los condilomas en el aparato genital externo.

**DIAGNÓSTICO**

Citología, coloscopia y/o estudio virológico

**TRATAMIENTO**

Dependiendo la localización y extensión

**Tratamiento quirúrgico:** extirpación quirúrgica, electrodiatermia, crioterapia, láser de CO2.

**Tratamiento médico:** Ácido tricloroacético (Tx de elección en embarazadas), Podofilotoxina, Imiquimod y/o 5-fluoracilo.

**PROFILAXIS**

**Vacunación** (bivalente y tetravalente)