

Universidad del sureste

Nombre: Frida Citlali Hernández Pérez

Materia: Sexualidad Humana

Docente: Dr. Ricardo Acuña Del Saz

Tema: Infecciones ginecológicas en vagina y vulva

Unidad 2

Medicina humana

Tercer semestre

Fecha: 29/ 09/ 2020

INFECCIONES GINECOLÓGICAS EN VAGINA Y VULVA

El flujo vaginal normal es blanco, no homogéneo e inodoro.

Más del 90% de estas infecciones están causadas por uno de estos tres microorganismos: Gardnerella vaginalis (40-50%) Candida (20-25%) Trichomona vaginalis (15-20%)

Gardnerella vaginalis

Altas concentraciones de Gardnerella vaginalis, Micoplasma hominis y bacterias anaerobias.

Clínica

Aumento del flujo, de color blanco-grisáceo, y, en ocasiones, maloliente. Pueden estar asintomáticos.

Diagnóstico

- pH vaginal: superior a 4,5.
- Prueba de aminas: positiva.
- Frotis con tinción de Gram: presencia de las clue-cells

Tratamiento

- Metronidazol vía oral siete días.
- Metronidazol oral monodosis.
- Clindamicina en gel siete días.
- Clindamicina oral siete días.

Candidiasis

Candida albicans

Clínica

- Picor y escozor en la vulva y/o en la vagina.
- Leucorrea: color blanco y la consistencia pastosa
- Se asocia molestias urinarias o con las relaciones sexuales,
- Enrojecimiento de la vulva

Diagnóstico

- pH vaginal: entre 4 y 4.5
- frotis en fresco: presencia de micelios o de esporas
- cultivo vaginal

Tratamiento

- Vía vaginal: clotrimazol, miconazol, ketoconazol, fenticonazol y sertaconazol.
- Vía oral: el itraconazol, fluconazol y ketoconazol.

Tricomonirosis

Protozoo anaerobio

Clínica

- Prurito vulvar intenso, escozor y un aumento del flujo vaginal
- Leucorrea típica de color amarillo-grisáceo, espumosa y de mal olor, disuria
- Vagina ligeramente enrojecida y un punteado rojo en vagina y cérvix

Diagnóstico

pH vaginal superior a 4,5, Frotis en fresco: se visualiza el protozoo que tiene forma de pera con cilios y Cultivo vaginal

Tratamiento

Tratamiento de elección: metronidazol, pueden usarse pautas cortas aunque pueden ser pautas de 7 días

Infección por papilomavirus (HPV)

Papoviridae, ADN-virus, 150 tipos virales

Clínica

- Infección subclínica: lesiones colposcópicas acetoblancas (leucoplasias) y displasia.
- Infección clínica: las verrugas o los condilomas genitales

Diagnóstico

Se observan las típicas lesiones cerebriformes, en la citología se encuentran coilocitos, con la colposcopia zonas de leucoplasia y se puede hacer PCR.

Tratamiento

Medico: Ácido tricloroacético a concentraciones del 85% en aplicación semanal, podofilotoxina al 0,5%, Imiquimod al 5% y 5-fluoracilo.
Quirúrgico: extirpación quirúrgica, electrodiatermia, crioterapia, láser de CO2.

Infecciones virales

Infección por herpes simple

VHS-2

Clínica

Lesiones vesiculosas, dolorosas y pueden ulcerarse. Se observan en el pene o en la vagina

Diagnóstico

Es clínico, mediante la visualización de las características células gigantes multinucleadas con inclusiones intracitoplasmáticas en el citodiagnóstico de Tzank, o bien mediante técnicas de PCR

Tratamiento

Aciclovir, el famciclovir y el valaciclovir