

Universidad del sureste

Sexualidad humana

Unida II

INFECCIONES GINECOLOGICAS EN VAGINA Y VULVA

Ricardo Acuña del Saz

Maria Mercedes Marroquin Hernandez

Plan de Ayala ostuacan Chiapas a 30-09-2020

INFECCIONES GINECOLOGICAS EN VAGINA Y VULVA

Candidiasis

Clínica

Los síntomas principales producidas por candida albicans, es comezón en la vagina, flujo color blanco, grueso, se adhiere a la pared vaginal y vulva

Diagnostico

Frotis en fresco: nos muestra la presencia de micelios y esporas
Cultivo vaginal: es el método más específico

Tratamiento

Via vaginal: clotrimazol (de preferencia en embarazadas) miconazol, ketokonazol, sertaconazol
Como via oral itraconazol, fluconazol y ketoconazol

Tricomoniasis

El tratamiento de elección es el metronidazol.

Al tratarse de una infección de transmisión sexual, es importante el tratamiento de la pareja sistemáticamente para evitar recidivas. Debe evitarse el consumo de alcohol por su efecto antabus.

Clínica

Está producida por un protozoo anaerobio y no es infrecuente que se asocie a otros microorganismos como el gonococo y/o chlamydias. Cursa con un prurito vulvar intenso, escozor y un aumento del flujo vaginal. La leucorrea típica es de color amarillo-grisáceo, espumosa y de mal olor. Es frecuente

Diagnóstico

El pH vaginal suele ser superior a 4,5.
Frotis en fresco: se visualiza el protozoo que tiene forma de pera con cilios en un extremo y, en muchas ocasiones, puede observarse su movilidad.
Cultivo vaginal: es el método definitivo para el diagnóstico

Infección por papilomavirus

Diagnostico

En la citología se encuentran coilocitos (célula epitelial con núcleo, engrosado, hiper cromático y halo o vacuolización peri nuclear
colposcopia se aprecian zonas de leucoplasia tras la aplicación de ácido acético, que se deben biopsia
el estudio virológico en cortes tisulares (PCR o hibridación in situ) o sobre extensiones citológicas (PCR, hibridación in situ o captura de híbridos).

Tratamiento médico: Ácido tricloroacético a concentraciones del 85% en aplicación semanal. Remisiones del 30%. Es el tratamiento médico de elección en embarazadas. Podofilotoxina al 0,5%: tres aplicaciones semanales durante seis semanas. Remisiones del 70%. Imiquimod al 5%: tres aplicaciones semanales un máximo de 16 semanas. Remisiones del 60-70%. 5-fluoracilo.

Tratamiento quirúrgico: extirpación quirúrgica, electrodiatermia, crioterapia, láser de CO

las verrugas o los condilomas genitales son las lesiones más frecuentes del aparato genital externo. Consisten en lesiones exofíticas vulvares y perianales pruriginosas de consistencia blanda y de coloración grisácea o rosada. Los genotipos más frecuentemente implicados son HPV-6 y HPV-11.

Vaginosis bacteriana

Clínica

50-70% de las mujeres con vaginosis bacteriana son asintomáticas. el resto aumenta los flujos, color blanco, en ocasiones con mal olor

Diagnostico

Prueba de aminas
Frotis con tinción de gram

Tratamiento

Metronidazol via oral por 7 dias.
Metronidazol monodosis.
Clindamicina en gel y via oral por 7 dias