



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

6º A

MATERIA:

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

TRABAJO:

VAGINITIS INFECCIOSA

DOCENTE:

DRA. CARMEN DEL ROSARIO HERNANDEZ VELASCO

ALUMNO (A):

YANETH ORTIZ ALFARO

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 10 DE DICIEMBRE DE 2021

Vaginitis infecciosa

vaginitis	Patógeno	Característica	Signo y síntomas	Tratamiento	Diagnostico
Vaginitis bacteriana	Más frecuentes gardenella, prevotella y atopobium species	<ul style="list-style-type: none"> No está considerada como una infección de transmisión sexual Se relaciona durante el embarazo con abortos, parto pretermino, ruptura prematura de membranas, endometritis. No hay certeza que la pareja sexual pueda ser portador No es necesario realizar estudios diagnósticos en la pareja ni tratamiento de pareja. Ph mayor de 4.5 Peróxido de hidrógeno normal que produce el lactobacilo 	<ul style="list-style-type: none"> Puede ser en un 50% asintomática Flujo o leucorrea vaginal fluida blanca o grisáceo Fetidez y olor a pescado Sin dolor Comezón, picazón o irritación 	<ul style="list-style-type: none"> El tratamiento empírico es una opción ante casos leves Metronidazol de 500 mg, vía oral dos veces al día por 5-7 días Metronidazol* 2g vía oral en una sola dosis Metronidazol local vaginal por 5 días Tinidazol 2 gr orales por dos días o 1 gr oral por 5 días. Clindamicina 300 mg oral por 7 días Clindamicina local vaginal 100 mg por 3 días 	<ul style="list-style-type: none"> Criterios clínicos de Amsel <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">riterios de Amsel</p> <p style="text-align: center;">ph del flujo vaginal >4.5</p> <p style="text-align: center;">Presencia de una descarga vaginal gris, homogénea y adherente,</p> <p style="text-align: center;">Presencia de células clave en la observación del microscopio</p> <p style="text-align: center;">Olor a pescado al adicionar KOH al 10 % al flujo vaginal</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> Frotis de exudado vaginal con tinción de Gram
Vaginitis por candida	Candida (Hongo)	<ul style="list-style-type: none"> Infección por hongos vaginales es una infección micótica que provoca irritación, flujo e intensa picazón en la vagina y la vulva, los tejidos que se encuentran en la apertura vaginal. Afecta hasta 3 de cada 4 mujeres en algún momento de la vida No se considera una enfermedad de transmisión sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> Inflamación vulvovaginal Fisuras Secreción adherente a la mucosa, blanquecino, con grumos (queso cottage) No fetidez Eritema o enrojecimiento importante Pruriginosa Molestia al orinar 	<ul style="list-style-type: none"> Tratamiento tópico: Miconazol crema 2%, una aplicación (5 gramos) en vulva y vagina al día, durante 7 días. Nistatina óvulos o tabletas vaginales de 100, 000 U, una aplicación vaginal al día, durante 14 días Tratamiento oral: Fluconazol cápsulas 150 mg en una dosis única. Itraconazol cápsulas 200 mg cada 12 horas por 1 día. Vaginitis candidiasica recurrente: Ketoconazol tabletas de 200mg, media tableta al día por 14 días. Miconazol crema 2%, 1 aplicación intravaginal diaria por 14 días. 	<ul style="list-style-type: none"> Frotis en fresco con suero fisiológico al 0.9% Tinción de gram Estudio citológico cérvico-vaginal

Vaginitis Tricomoniasis	Producida por un protozoo flagelado, infección por Trichomona	<ul style="list-style-type: none"> • Es una infección de transmisión sexual por lo que hay que realizar estudio sobre salud sexual, identificando número de parejas sexuales. • En pacientes con infección de TV se deben evitar las relaciones sexuales incluyendo sexo oral hasta que ella. 	<ul style="list-style-type: none"> • Flujo anormal o leucorrea amarillenta abundante, espumosa, gaseosa • Fetidez • Disuria (cuando hay infección uretral) • Dolor pélvico bajo • Vulvitis • Vaginitis (edema, eritema) • Cervicitis (cuello uterino en fresa o con puntilleo rosado). 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Tratamiento de elección <ul style="list-style-type: none"> ○ Metronidazol oral 500 mg, dos veces al día por 7 días. ○ Metronidazol oral 2 gr, en dosis única ✚ El tratamiento alternativo <ul style="list-style-type: none"> ○ Tinidazol 2 gr en una dosis única 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Frótesis convencional de Papanicolaou ✚ Microscopia ✚ Cultivo para Trichomonas ✚ Pruebas de ácido nucleico ✚ prueba rápida de antígenos o sonda de ADN
Vaginitis Chlamydia trachomatis	Clamidia trachomatis	<ul style="list-style-type: none"> • Originada por una bacteria con afinidad por mucosa (uretra, endocervix, recto, faringe, y conjuntiva) con alta prevalencia de complicaciones como embarazo ectópico, enfermedad pélvica inflamatoria e infertilidad • Es considerada como Infección de transmisión sexual • 50% son asintomáticas detectándose a través de tamizajes o revisiones ginecológicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ardor al orinar • Dolor en hipogastrio • Prurito y escozor vaginal durante el coito • Leucorrea amarillenta • Molestia rectal • Fetidez • Ph mayor de 4.5. 	Tratamiento de primera línea <ul style="list-style-type: none"> • Azitromicina 1g oral en una sola dosis • Doxiciclina 100mg VO 2 veces al día x 7 días. Régimen alternativo <ul style="list-style-type: none"> • Eritromicina base 500mg cada 6 hrs por 7 días • Levofloxacina 500mg VO una vez al día x 7 días. • Ofloxacina 300mg cada 12 hrs x 7 días. 	<ul style="list-style-type: none"> • Muestras de orina • Pruebas de ampliación de ácidos nucleicos • Pruebas de radioinmunoanálisis • Cultivo

Cuadro 1 Características clínicas de las vaginitis infecciosas

	Vaginitis Bacteriana	Vaginitis Candidiasis	Tricomoniasis	Chlamydia trachomatis
Características	Causa más frecuente de vaginitis infecciosa. Secreción vaginal. No se transmite sexualmente.	No se transmite sexualmente.	Es una ITS el diagnóstico debe hacerse en forma confiable porque habrá implicaciones para el paciente.	Es una ITS el diagnóstico debe hacerse en forma confiable porque habrá implicaciones para el paciente.
Secreción vaginal	Homogéneo, acuoso	Espesa, blanquecina	Puede ser espumosa	Flujo amarillento
El olor	Mal olor	Sin mal olor	Mal olor	Mal olor
Síntomas asociados	Por lo general, ninguno.	Disuria, dispareunia	Síntomas como disuria y dolor abdominal bajo.	En ocasiones se presenta asintomática o con ardor al orinar y dolor en hipogastrio; con prurito y escozor vaginal durante el coito.
Signos típicos	Descarga vaginal y edema vulvar.	Puede parecer normal o edema vulvar y vaginal, puede haber fisuras o lesiones.	Puede parecer normal o con descarga espumosa, se puede presentar vulvitis, vaginitis, cervicitis, cuello en uterino es frambuesa.	Problema importante para controlar esta infección es la ausencia de síntomas, la cual alcanza a 75%% de mujeres y 50% de hombres
pH vaginal normal 3.5 a 4.5	> 4.5	> 4.5	> 4.5	> 4.5

Fuente: Canadian Guidelines on Sexually Transmitted Infections 2006. Management and Treatment of Specific Syndromes. Vaginal Discharge (Bacterial Vaginosis, Vulvovaginal Candidiasis, Trichomoniasis) pag 108.