



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

TABLA COMPARATIVA DE LAS INFECCIONES

VAGINALES

MÉDICO: LUIS IGNASIO GAYOSSO

ESTUDIANTE: CARLOS MANUELLAZARO VICENTE

7MO SEMESTRE

NUMERO DE LISTA:4

A:14 DE OCTUBRE DEL 2022

PATOLOGÍA	AGENTE ETIOLOGICO	factores de riesgo	Vía de Trasmisión	CUADRO CLÍNICO	
Chlamydia trachomatis	bacteria chlamydia trachomatis	Ser sexualmente activo antes de los 25 años. Tener múltiples parejas sexuales. No usar preservativo regularmente. Tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual	La clamidia se transmite a través del contacto sexual. Esto incluye el contacto del pene con la vagina o del pene con el recto. También se puede contagiar de la madre al recién nacido durante el parto	Flujo vaginal en mujeres. Secreción del pene en hombres. Dolor durante las relaciones sexuales en mujeres. Sangrado entre períodos menstruales y después del sexo en mujeres	
Vaginosis bacteriana	gardnerella vaginalis	Tener múltiples parejas sexuales o una nueva pareja sexual. Duchas vaginales. Ausencia natural de lactobacilos.	La vaginosis bacteriana se produce por un aumento excesivo de la cantidad de una de las bacterias que naturalmente se encuentran en la vagina. No se trasmite por transmisión sexual	secreción vaginal blanca o gris y poco espesa, olor, dolor, picazón o ardor en la vagina	
Candidiasis vaginal	candida albicans	Aumento de los niveles de estrógeno. La candidiasis es más frecuente en las mujeres que tienen un nivel más alto de estrógeno. Diabetes no controlada. ... Sistema inmunitario deteriorado	No se considera una enfermedad de transmisión sexual, ya que puede padecerse sin haber tenido relaciones sexuales aunque cuando una mujer tiene infección por candida puede transmitirla al hombre a través del sexo oral y/o vaginal.	Picazón e irritación de la vagina y la vulva Sensación de ardor, especialmente durante las relaciones sexuales o al orinar Enrojecimiento o inflamación de la vulva Dolores y molestias vaginales Sarpullido vaginal	
Vaginitis tricomoniasis	parásito protozooario llamado trichomonas vaginalis.	Múltiples parejas sexuales. Antecedentes de infecciones de transmisión sexual. Haber tenido tricomoniasis	Durante las relaciones sexuales, el parásito por lo general se transmite del	picazón, ardor, enrojecimiento o dolor en los genitales, molestia al orinar, o una secreción clara con un olor	

		anteriormente. Relaciones sexuales sin preservativo	pene a la vagina o de la vagina al pene, pero también se puede transmitir de una vagina a otra.	inusual que puede ser transparente, blanca, amarillenta o verdes	
Vaginitis no infecciosa	Lo más frecuente es que la causa sea una reacción alérgica, o una irritación, debido a spray vaginales, duchas vaginales o productos espermicidas.	Los cambios hormonales, como los asociados al embarazo, a la toma de píldoras anticonceptivas o a la menopausia. Las relaciones sexuales	Los virus son una causa común de la vaginitis y la mayoría se transmite a través del contacto sexual.	Cambio de color, olor o cantidad del flujo vaginal. Picazón o irritación vaginal. Dolor durante las relaciones sexuales. Micción dolorosa. Sangrado o manchado vaginal leve.	

PATOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL FLUJO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO	
Chlamydia trachomatis	puede ser amarillento y tener un olor fuerte	Ampliación de ADN por PCR Exudado endocervical ¹	Doxiciclin 100mg/12h 7 días	
Vaginosis bacteriana	secreción vaginal blanca o gris y poco espesa,	la presencia de 3 de 4 criterios: Secreción gris. Secreción vaginal pH > 4,5. Olor a pescado en la prueba del olfato. Células en clave.	1) Clindamicina crema vaginal al 2%, una vez al día por 7 días; ó 2) Clindamicina 300 mg, oral dos veces al día por 7 días	
Candidiasis vaginal	blanca ligeramente acuosa a un flujo blanco espeso,	se debe realizar examen microscópico del frotis y cultivo	miconazol clotrimazol Nistatina óvulos o tabletas vaginales de 100 000 U, una aplicación vaginal al día, durante 14 días Tratamiento oral Fluconazol capsulas 250 mg en una dosis única	
Vaginitis tricomoniasis	flujo vaginal verde, amarillo, gris, espumoso o con mal olor	La lectura del frotis para búsqueda de Trichomona v debe realizarse lo más pronto posible	El tratamiento de elección de las VT es: Metronidazol oral 500 mg, dos veces al día por 7 días ó 2) Tinidazole 2 gr en una dosis única	
Vaginitis no infecciosa	Cambio de color, olor o cantidad del flujo vaginal		Adultos: 500 mg /día administrándose la dosis diaria en 2 tomas, en medio de las comidas. Duración del tratamiento: 5 días consecutivos	

BIBLIOGRAFÍA

<https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/3157>

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200086

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200086

<https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/387/491>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000300008