

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CLÍNICA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

CUADRO COMPARATIVO

TEMA: “INFECCIONES VAGINALES”

**CATEDRÁTICO: LUIS IGNACIO
GAYOSSO GORDILLO**

ALUMNO: MUSSOLINI MACNEALY PAZ

CARRERA: MEDICINA HUMANA

7MO SEMESTRE

2DO PARCIAL

TUXTLA GUTIERREZ, CHIS. A 14 OCTUBRE DEL 2022

| Patología | Agente etiológico | Factores de riesgo | Transmisión sexual | Cuadro clínicos | Flujo | Diagnóstico | Tratamiento |
|-----------------------------|------------------------|---|--------------------|---|------------------------------|---|---|
| Vaginitis Bacteriana | Gardnerella vaginalis, | deficiente higiene genito-anal, Diabetes, sistema inmune deprimido las parasitosis, la incontinencia urinaria | No | Olor a aminas (pescado) de la secreción vaginal después de la adición de hidróxido de potasio 10 %, presencia de células guías (criterios de Amsel) | Flujo fétido blanco-grisáceo | Frotis con tinción gram | Metronidazol en dosis de 500 mg cada 12 horas por vía oral, durante 7 días. Existen tratamientos alternativos por vía vaginal como clindamicina al 2% en crema vaginal o metronidazol al 0,75% en gel, ambos se administran con un aplicador, durante 7 días. |
| Tricomonias vaginal | Trichomonas | Múltiples parejas | Si | prurito vaginal | Flujo amarillo profuso | microscopia en fresco | Metronidazol 500 mg, oral, 2 veces al día 7 días. Metronidazol 2 g dosis única oral Tinidazol 2 g dosis única oral |
| Candidiasis | Candida Albicans | Ropa ajustada, duchas vaginales, mala higiene, uso frecuente de antibióticos, hormonas, preparaciones contraceptivas de uso oral o tópico | No | Prurito vulvar y/o irritación, eritema | Flujo blanquecino escaso | Cultivo de exudado vaginal, Frotis | Clotrimazol 100 mg tab vaginal 7 días o 100 mg 2 veces al día 3 días Nistatina 1 tab vaginal 100 000 UI 14 días 1 aplicación vag (crema)/día 14 días Fluconazol 150 mg oral dosis única |
| Gonorrea | Neisseria gonorrhoeae | nuevo o múltiples parejas sexuales | Si | dolor y dificultad al orinar, fiebre escasa y faringitis | Flujo purulento | exudado vaginal obtenido por la propia paciente | Ceftriaxona 125 mg IM dosis única ó Ciprofloxacina 500 mg oral dosis única u Ofloxacina 400 mg oral dosis única ó Norfloxacina 800 mg oral en dosis única. Otro esquema sugerido es adicionar a los esquemas anteriores (para cubrir la posibilidad de infección por chlamydia): Doxiciclina 100 mg 2 veces / día oral x 10 días ó Azitromicina 1 g oral dosis única. |

[gpcsepsisvaginal.pdf \(sld.cu\)](#)

[Vaginitis_vaginosis_cervicitis_Medicine.pdf \(unc.edu.ar\)](#)