

UOS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN



ACTIVIDAD:===== CASO CLINICO =====
CANDIDIASIS VAGINAL.

NOMBRE DEL ALUMNO: UGARTE VENEGAS CORAZON DE JESUS
LUPITA MELAINE TOLEDO ALFARO

NOMBRE DEL CATEDRATICO: DRA MARIANA CATALINA SAUCEDO

MEDICINA HUMANA 3ºD.

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, 45 DICIEMBRE 2023.

INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO DE CHIAPAS.

COMUNIDAD DE CHIAPAS

NOMBRE: Lupita Melaine Toledo Alfaro

EDAD: 24 años

SEXO: femenino

RELIGION: catolica

Domicilio: Colonia el valle, comitan de dominguez.

OCUPACION: estudiante nivel universitario

GRUPO SANGUINEO: O positivo

Px femenino acude a servicio de consulta externa por presentar se-
crecion anomala de flujo vaginal.

AHF:

Refiere abuelo paterno aparentemente sano, abuela paterno con dia-
gnostico de DM tipo 2 tratada con meformina hace aprox 15 años,

Abuelo materno pararentemente sano, abuela materna tratada por hi-
pertencion con losartan hace 20 años.

APNP:

Habita encasa propia elaborada con materiales duraderos, con todos
los servicios basicos, cuenta con 3 habitaciones, con un baño cada
uno respectivamente, en donde habitan 3 personas, con hacinamient
o negativo. convivencia con animales negativo, habitos dieteticos
deacuerdos en base a calidad y cantidad y frecuencia, refiriendo
3 comidas diarias incluyendo el consumo de frutas y verduras y ag
ua natural, niega habito tabaquico, ingesta de alcohol social, si
llegar a la embriaguez.

APP:

Niega cirugías, hospitalizaciones de algún indole, niega transfusiones sanguíneas. esquema de vacunación completa, niega alergias hacia algún fármaco o sustancias,

AGO:

Menarca a los 13 años, IVSA: 20 años, #PS:2, G:0,P:0,FUM: 24-10-23,MP F:coito interrumpido.

PA:

Refiere iniciar padecimiento actual hace aproximadamente 5 días, con presencia de leucorrea blanquecina de aspecto grumoso, acompañado de prurito y ardor vulvar y disuria, refiere dispareunia al mantener actos sexuales.

EF:

Normocefalica sin datos de endostosis o exostosis, adecuada implantación capilar, sin presencia de lesiones o cicatrices. pupilas isocóricas normorreflejas.

narinas permeables con adecuada hidratación, sin presentar aleteo nasal, sin rrinorrea o eritema. orejas con adecuada implantación, conducto auditivo externo permeable sin presencia de objetos extraños.

cavidad oral con piezas dentales integrales, con adecuada higiene, sin presencia de caries, sin datos de lesión, gingivitis o gingivorrea, sin alostosis, mucosas hidratadas sin eritema.

cuello cilíndrico simétrico sin presencia de adenomegalias ni ingurgitación yugular.

Tórax simétrico con adecuada amplexión y amplexación, sin presentar pectus excavatum o pectus carinatum, campos pulmonares despejados sin

Presentar estertores o sxs pleuropulmonares agregados. tonos cardíacos con buen tono y frecuencia sin hallazgos relevantes.

Abdomen sin presencia de lesiones o cicatrices, con ruidos peristálticos o normoaudibles, blando y no doloroso a la palpación, sin masa o tumefacciones, sin datos de irritación peritoneal.

A la exploración física de genitales, labios menores y mayores inflamados. especuloscopia vaginal con presencia de leucorrea blanquecina en cervix, espesa de aspecto grumoso, sin presencia de olor fétido. A la introducción del espejo se aprecia sensación de discomfort.

Extremidades inferiores con adecuada movilidad, sin edemas, con buen tono y fuerza.

ANÁLISIS:

En base a la sintomatología, y los hallazgos a la especuloscopia vaginal; con presencia de flujo característico, se sospecha dx en base en la guía de práctica clínica.

Dx: Candidiasis Vaginal.

Plan:

Tto de 1ra línea según la guía de práctica clínica.

Fluconazol 150 mg VO. D.U.

Revaloración a los 7 días posterior a la consulta.

RECOMENDACIONES;

✓ Uso de método de barrera como preservativo para actos sexuales.

- Mantener área genital con adecuada higiene; limpia y seca.

- Evitar tomar duchas vaginales.

- No utilizar ropa interior ajustada.

- Evitar el uso de prendas húmedas.

Dr. Corazón de Jesús Ugarte Venegas.

Fuente Bibliografica:

Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento
candidosis vulvovaginal en mujeres mayores a 12 años de edad.