

## VAGINITIS INFECCIOSA/BACTERIANA

### INFECCIOSA:

síndrome caracterizado por uno ó más de los siguientes signos y síntomas: flujo, prurito, ardor, irritación, disuria, dispareunia y fetidez o mal olor vaginal

### BACTERIANA:

síndrome que se caracteriza por un sobre crecimiento de cualquiera de los siguientes microorganismos: Gardnerella vaginalis, Prevotella, Mycoplasma hominis, Bacteroides, Fusobacterium y Mobiluncus; que reemplaza a los lactobacilos y se acompaña de un aumento en el pH (hasta de 7.0)

### FACTORES RIESGO

#### CANDIDA:

- ropa sintética y ajustada así como de irritantes locales
- diabetes mellitus no controlada, inmunodeficiencia e hiperestrogenismo
- alteración de la flora normal vaginal secundario al uso de antibióticos

#### Tricomona v:

- edad  $\leq$  de 25 años con cambio de pareja ó con más de una pareja sexual
- en el último año, relaciones sexuales sin uso de protección (condón)

las mujeres en edad reproductiva, la secreción vaginal normal se caracteriza por ser inodora, clara y viscosa; con un pH ácido ( $< 4.5$ ) y ausencia de neutrófilos. En esta etapa la flora vaginal está constituida en su mayor parte por Lactobacillus sp; sin embargo, es común encontrar Gardnerella vaginalis y Estreptococo del grupo B, así como Candida albicans.



### DIAGNOSTICO

EXPLORACION ESPEJO VAGINAL + SONTOMATOLOGIA

FROTIS(EXUDADO)

CULTIVO

### CLASIFICACION/TRATAMIENTO

## VAGINITIS INFECCIOSA

SIGUEME EN @MEDESTUDIO\_

#### Candidiasis

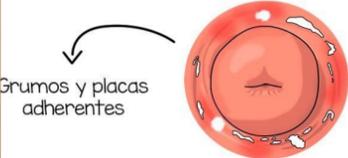
Agente causal: Candida albicans



Sintomas:

- Prurito vulvar
- Irritación
- Dispareunia
- Disuria externa

Secreción: Flujo blanco - escaso - de apariencia grumosa con eritema vulvovaginal



Ph vaginal:  $\leq 4,5$

Frotis fresco: Leucocitos, micelos o pseudomicelos

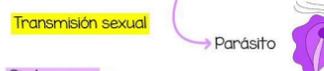
Tratamiento: (Tto tópico a pareja cuando hay dermatitis del pene)

Via vaginal: azoles como clotrimazol 100 mg/día por 7 días

Via oral: Fluconazol 150mg una sola dosis

#### Tricomoniasis

Agente causal: Trichomona vaginalis



Transmisión sexual

Sintomas:

- Flujo abundante y purulento
- Prurito vulvar
- Disuria/tenesmo (ocasional)

Secreción: Flujo abundante - espumoso-amarillo/verdoso



Ph vaginal:  $\geq 5,0$

Frotis fresco: Leucocitos y protozoos periformes, móviles y con flagelos

Tratamiento: (También se da tto con metronidazol a la pareja)

Metrodinazol o tinidazol 2g VO en dosis única

Alternativa: Metrodinazol 500mg/12hrs x 7 días

#### Vaginosis bacteriana

Agente causal: GMM (Gardnerella vaginalis, anaerobios, Mobiluncus y mycoplasmas)

Sintomas: Flujo con olor a pescado podrido



Secreción: Flujo moderado de color blanco o gris



pH vaginal:  $\geq 4,5$

Prueba de olor de KOH positiva

Frotis fresco: Polimorfonucleares células claves, con ningún lactobacilo o sólo unos pocos

Tratamiento: (ningún tto a pareja)

V. oral  $\rightarrow$  Metrodinazol 500mg/12hr x 7 días

Gel metronidazol al 0,75%, un aplicador 5g durante 5 días

Vaginal  $\rightarrow$  Clindamicina crema al 2%, aplicador completo por 7 días

### PREVENION

- Evitar el uso de ropa sintética y ajustada así como de irritantes locales (lociones, sustancias y jabones perfumados)
- Optimizar el control metabólico en pacientes portadoras de diabetes mellitus
- Practicar sexo protegido (uso de condón)
- En caso de vaginitis por Tricomona v., informar a la mujer que la infección, es de transmisión sexual y tratar a su(s) pareja(s) de los últimos 6 meses. Evitar las relaciones sexuales incluyendo sexo oral hasta que ella y su(s) pareja(s) hayan completado el tratamiento y seguimiento