



Mi Universidad

Integrantes del equipo: Dulce Sinai Goicochea Avendaño

Erwin Emmanuel Pérez Pérez.

Moises Santiz Álvarez.

Nombre del tema: Nota clínica (Candidiasis Vaginal).

Parcial: Cuarto parcial.

Nombre de la materia: Sexualidad Humana.

Nombre del profesor: Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez.

Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Tercero.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de diciembre del 2024.

Historia clínica.

Ficha de identificación.

Datos personales:

Nombre completo: Carolina Pérez cantoral.

Fecha de nacimiento: 13 de julio del 1999.

Edad: 25 años.

Sexo: Femenino.

Estado civil: Soltera.

Crup: CPC13J1999NA

Ocupación: Refiere trabajar como obrera en la fábrica de azúcar.

Habla alguna lengua: renegado.

Religión: católica.

Información de contacto:

Domicilio: Tercera norte poniente Barrio santa calendaría número 806, Municipio de Comitán de Domínguez.

Telefono:9921205031.

Correo electrónico: carolin@2005.gmail.com.

Datos de identificación:

Número de identificación: XYZ09876GHJ

Numero de historia clínica: 987654321

Información médica relevante:

Alergias: Refiere no ser alérgica a ningún medicamento, entre otras cosas.

Tipo de sangre: O+

Antecedentes médicos: Refiere estar utilizando cremas vaginales (canesten V)

Información de emergencia:

Nombre completo y relación del contacto de emergencia: Macrina Pérez Gómez, madre de carolina.

Teléfono de emergencia: 9921059500.

Información del seguro médico:

Proveedor del seguro: Azúcar Mex.

Numero de póliza: 1234-56789012.

Cobertura: Consultas médicas, hospitalización, cirugías, exámenes de laboratorio.

Paciente.

Carolina Pérez Cantoral de 25 años del sexo femenino, la cual ha padecido con anterioridad de diversas infecciones vaginales leves, lo cual ella ha tratado con aplicación de canesten V en crema refiere aplicarlo en los labios menores y en el interior de su vagina, por otro lado, ha utilizado la aplicación de baños de asiento con vinagre de manzana y en ocasiones bicarbonato para tratar el flujo vaginal espeso y el prurito.

Subjetivo:

AHF:

- Mamá: aparentemente sana.
- Papá: aparentemente sano.
- Hermano: aparentemente sano.
- Abuelo paterno: refiere presentar diabetes mellitus.
- Abuela paterna: aparentemente sana.
- Abuelo materno: aparentemente sano.
- Abuela materna: refiere padecer de hipertensión.

APNP:

- Tipo de vivienda: vivienda de material duradero.
- Servicios básicos: No cuenta con todos los servicios básicos.
- Tipo y numero de baños: cuenta con un baño de material duradero.
- Numero de cuartos: cuenta con tres cuartos.

- Número de personas que viven en la casa: 4.
- Número de animales que tienen en su casa: cuentan con animales de corral y dos perros.
- Refiere realizar poca actividad física.
- Tipo de alimentación: refiere tener una alimentación balanceada con el consumo de alimentos de hortalizas y pocos productos enlatados.
- Higiene bucal: refiere cepillarse 3 veces al día, y cambiar su cepillo dental cada 3 meses.
- Higiene personal: Refiere bañarse solo cuando tiene tiempo, no se cambia a diario la ropa interior y externa, usa ropa interior de licra y de materiales sintéticos y el uso de duchas vaginales con jabones íntimos con olor.

APP:

- Enfermedades propias de infancia: refiere padecer de diabetes mellitus desde los 8 años.
- Tabaquismo: refiere fumar en ocasiones.
- Alcoholismo: refiere consumir alcohol solo los fines de semana.
- Otras toxicomanías: Niega el uso de sustancias toxicomanías.
- Procedimientos quirúrgicos: negados.
- Transfusiones: negados.
- Hospitalizaciones previas: negados.

AGO:

- Edad de menarca: 13 años.
- Inicio de su vida sexual: a los 16 años.
- FM: 15/noviembre/2024.
- Número de parejas sexuales: 3.
- Ciclo menstrual: regular.
- Prácticas sexuales de riesgo: refiere tener relaciones sexuales sin protección anticonceptiva.
- Uso de algún método anticonceptivo: niega el uso de anticonceptivos.
- Edad al primer embarazo: 17 años.
- Numero de gestaciones: 1.
- Número y tipo de partos: negados.
- Antecedentes de aborto: 1 aborto inducido.
- Intervalo inter - nacimiento: negados.
- Embarazos adolescentes: 1 embarazo a los 17 años.
- Antecedentes de hipertensión arterial: negados.
- Diabetes: crónica.
- Colestasis intrahepática del embarazo: negado.

Padecimiento actual:

- La paciente acude a consulta por presentar una infección vaginal.
- Fecha de inicio: 27/11/24.
- Síntomas principales: la paciente refiere presentar un flujo vaginal de color blanco y sin olor, poca comezón de su zona íntima.
- Evolución: el flujo vaginal a aumentado y se a tornado de color blanco y espeso, al igual la comezón aumento y la incomodidad por el aumento del flujo.
- Estado actual: Actualmente la paciente presenta una secreción abundante de color blanca espesa brumosa con aspecto a requesón, presenta prurito intenso, enrojecimiento e hinchazón de la vulva, pequeñas heridas en la piel de la vulva debido al rascado, y presenta dolor al momento de tener relaciones sexuales y al orinar.
- Síntomas generales: leucorrea blanquecina espesa y brumosa sin mal olor, prurito, eritema, edema, escoriaciones y fisuras a nivel vulvar, y refiere presentar dispareunia y disuria.

Signos vitales:

- FC: 69 lpm.
- FR: 20 rpm.
- TA: 120/80 mmHg.
- TEMP: 36.5 °C.
- SpO2: 95 %.

Objetivos:

Exploración física cefalocaudal.

Cabeza y cuello:

- Cráneo, y cuero cabelludo: presenta una complexión normal del cráneo sin anomalías y con un cuero cabelludo graso con presencia de caspa y caída de cabello con una coloración oscura.
- Simetría facial: normal.
- Cavidad bucal: lengua, dientes y faringe con aspectos normales.

- Ojos: cuenta con un buen reflejo pupilar, agudez visual y con un fondo de ojo normal.
- Cuello: presenta una apariencia normal y no hay presencia de ganglios inflamados.

Tórax:

- Caja torácica: sin anomalías.
- Sonidos respiratorios: sin anomalías.
- FC y ritmo cardiaco: sin anomalías.
- Ganglios axilares: sin anomalías.

Abdomen:

- Forma y simetría del abdomen: Normales.
- Ruidos intestinales: sin anomalías.
- Palpación superficial y profunda del abdomen: sin presencia de alguna anomalía o dolor.

Extremidades superiores e inferiores:

- Inspección y palpación de brazos y piernas: sin anomalías.
- Movilidad y fuerza muscular: normales.
- Inspección y palpación de las articulaciones: sin anomalías.
- Reflejos tendinosos: normales.

Genitourinario:

- Región inguinal: se encontró la presencia de huellas de rascado.
- Genitales externos: se encontró la presencia de eritema vulvar, edema en la vulva, hay presencia de huellas de rascado y escoriaciones
- Genitales internos (pélvicos): se encontró la presencia de leucorrea blanca espeso bromoso sin mal olor con aspecto a requesón.

Análisis:

Mediante todos los datos brindados y basándonos en los signos y síntomas de la paciente se sospecha de una enfermedad por hongos en la zona vaginal conocida como candidiasis vaginal, ya que la paciente presenta actualmente la presencia de leucorrea blanquecina espesa y brumosa sin mal olor, prurito, eritema, edema, escoriaciones y fisuras a nivel vulvar, y refiere presentar dolor al momento de orinar y al tener relaciones sexuales. Estos síntomas son indicaciones de una infección por el hongo *Candida albicans* como sabemos este hongo pertenece a la flora normal de

la vagina sin embargo hay factores que pueden alterar el equilibrio natural de la flora vaginal y favorecer el crecimiento excesivo del hongo *Candida*, en este caso la paciente refiere la práctica de duchas vaginales con jabones aromáticos y el uso de ropa interior ajustada, así como también comento que no mantiene una buena higiene, al igual otro factor que favorece a este hongo es que la paciente presenta diabetes, lo cual provoca que los niveles altos de azúcar en la sangre puedan crear un ambiente propicio para el crecimiento de *Candida*.

Impresión diagnóstica: Candidiasis vaginal.

Plan:

Como tratamiento de elección se le aplicara:

- miconazol en crema la cual aplicará a nivel vulvar durante 7 a 14 días, su modo de uso: la paciente debe lavar adecuadamente sus manos y deberá aplicar la crema a nivel de los labios menores y puede introducir un poco hacia adentro de la vagina.
- Nistatina en óvulos de 100 mil unidades, la cual se aplica directamente en la vagina durante 7 a 14 días, su modo de uso: la paciente debe lavar adecuadamente sus manos, posteriormente debe acostarse e introducir el ovulo adentro de la vagina hasta donde su mano lo permita, posterior a la aplicación se recomienda que la paciente se mantenga acostada para evitar pequeños accidentes como que el ovulo salga de la vagina.

Para confirmar totalmente el diagnóstico se le realizara a la paciente cualquiera de las siguientes pruebas de laboratorio:

- Frotis de exudado vaginal teñido con Gram.
- Cultivo de hongos.
- Examen en fresco.

Recomendaciones:

Se recomienda a la paciente el uso de ropa interior de algodón, asegurarse que su zona genital este completamente seca después de cada baño o de nadar evitar las aplicaciones de métodos caseros como el vinagre y el bicarbonato al igual de las duchas vaginales y el uso de jabones aromáticos ya que alteran el PH normal y la flora normal de la vagina, así como mantener un buen control su diabetes. Acudir a consulta en caso de que los síntomas persistan o no notar mejoría.

Dra. Dulce Sinai Goicochea Avendaño.

Dr. Erwin Emmanuel Pérez Pérez.

Dr. Moises Santiz Álvarez.