



Nombre del alumno: Elena Guadalupe Maldonado Fernández

Semestre: 7mo

Materia: Clínica de ginecología y obstetricia

Trabajo: Cuadro comparativo

Docente: Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo del 2025

cervicovaginitis

	Vaginosis Bacteriana	Candidiasis	Trichomonas
Definición	◦ Infección vaginal causada por un desequilibrio en la microbiota vaginal, lo que permite la multiplicación de bacterias.	◦ Infección fúngica que afecta vagina y vulva, causada por el hongo <i>Candida albicans</i>.	◦ Infección de transmisión sexual. ◦ Protozoo que causa una ITS común en mujeres y hombres.
Cuadro Clínico	◦ Flujo o leucorrea vaginal fluida blanca o grisáceo ◦ Fetidez y olor a pescado sin dolor, comezón, picazón o irritación.	✓ Secreción blanquecina (queso cottage). ✓ Inflamación vulvovaginal ✓ Eritema o enrojecimiento importante ✓ Pruriginosa ✓ Disuria	✓ Cuello uterino en fresa o puntileo rojo. ✓ Flujo anormal o leucorrea amarillenta abundante ✓ Fetidez ✓ Disuria ✓ Dolor pélvico bajo ✓ Disparemia
Factores de riesgo	1. Lavado vaginal 2. Raza negra 3. Cambio de pareja sexual 4. Tabaquismo 5. ITS 4. Anticonceptivos orales.	1. DM mal controlada 2. Uso de anticonceptivos orales 3. Obesidad 4. Uso de corticosteroides 5. Quimioterapia 6. Px. inmunocomprometidos	1. Act. sexual sin protección 2. Múltiples parejas sexuales. 3. Historia previa de ITS 4. Pobre higiene personal 5. Alcoholismo
Diagnóstico	◦ Clínica ◦ Criterias de Amsel y Hay-Ison	◦ Frotis en fresco (levaduras pseudohifas) ◦ Tinción de Gram ◦ Estudio citológico cervico-vaginal ◦ Estudio confirmatorio (cultivo)	◦ Detección de frotis en fresco (Pera flagelado). ◦ PH vaginal > 4.5 ◦ Microscopía (sensibilidad 60%) ◦ Cultivo de Diamond's * Siempre realizar estudio de Chlamydia, gonorrea o sífilis.
Tratamiento	◦ Metronidazol de 400-500 mg VO 2 veces al día x 7 días. ◦ Metronidazol 2g. vo en 1 sola dosis ◦ Tx. alternativo: Tinidazol o clindamicina simple (2gr. dosis única). 	1. Tx. tópico Elección - Micohazol crema 2% una aplicación (5 gr) en vulva y vagina x 7 días - Nistatina óvulos o tabletas vaginales de 100.000 u, una ap. al día x 14d. 2. Tx. oral - Fluconazol capsulas 150 mg en una dosis única o, Itraconazol capsulas 200 mg c/12h. p/L día. 	1. Metronidazol oral 500 mg. 2 veces al día x 7d. 2. Metronidazol oral 2gr. dosis única. > Tx. alternativo - Tinidazol 2g. dosis única 

Referencias

Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y Tratamiento de la Vaginitis Infecciosa en Mujeres en Edad Reproductiva en Primer Nivel de Atención, México; Instituto Mexicano del Seguro Social, 2009.