



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Dra. Citlaly Berenice Fernández Solís

Arturo Rodriguez Ramos

Cervicovaginitis

Clínica de ginecología y obstetricia

Séptimo semestre

“A”



Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo del 2025

Características | Vaginosis Bacteriana | Candidiasis Vaginal | Tricomoniasis Vaginal.

Definición.

Desequilibrio de la flora vaginal normal con un crecimiento excesivo de bacterias anaerobias como *Gardnerella vaginalis* alterando la vaginal normal (Flora vaginal).
Infección causada por protozoo *Trichomonas vaginalis*.

C. Clínico.

- Flujo graso / olor fuerte tras relaciones sexuales / leve prurito o asintomático.
- Flujo blanco, espeso tipo queso / intenso prurito vaginal / eritema y edema vulvar.
- Flujo verde amarillento espumoso / olor fétido / prurito intenso / dolor al orinar o al tener relaciones cervix en "Fresco" (puntillado).

Tx de Riesgo.

- Múltiples parejas sexuales / duchas vaginales / uso reciente de antibióticos / D.D.V.
- Diabetes mellitus, uso de antibióticos, embarazo, uso reciente de antibióticos, Rapa ajustado o húmeda, inmunosupresión.
- Relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales, coinfección con otras ITS.

Diagnóstico.

- Criterios de Amsel (3/4): Flujo homogéneo, pH vaginal > 4.5 , pruebas de aminas positivas, clue cells al microscopio.
- Examen microscópico con KOH al 10% (hifas y esporas), pH vaginal normal (≤ 4.5), cultivo si diagnóstico es incierto.
- Examen en Fresco (visuación del protozoo móvil), pH > 5 , pruebas rápidas de antigeno o cultivo especializado.

Tratamiento

- Metronidazol 500 mg VO cada 12 hrs por 7 días, Alternativa clindamicina crema intravaginal.
- Fluconazol 150 mg VO dosis única. Alternativas clonazepam, micronazol en ovulos o crema intravaginal.
- Metronidazol 2g VO dosis única, tratamiento de la pareja sexual obligatoria. Abstinencia hasta finalizar el tx.

Referencias bibliográficas

-
- ✓ Spengler González, Lessing, Ayala Rodríguez, Idalia, & García Rodríguez, Aiyalén. (2020). Infecciones cervicovaginales en exudados vaginales. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 49(3), . Epub 25 de noviembre de 2020. Recuperado en 28 de mayo de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000300008&lng=es&tlng=es.
 - ✓ Martínez Martínez, Wilmer. (2013). Actualización sobre vaginosis bacteriana. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 39(4), 427-441. Recuperado en 28 de mayo de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2013000400012&lng=es&tlng=es.
 - Azzam-W, Maha, Cermeño-Vivas, Julman R, Orellán-García, Yida, & Penna V, Salvador J. (2002). Vulvovaginitis por *Candida* spp. y *Trichomonas Vaginalis* en Mujeres Sexualmente Activas. *Investigación Clínica*, 43(1), 03-13. Recuperado en 28 de mayo de 2025, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332002000100002&lng=es&tlng=es.