



Mi Universidad

Ensayo Medico

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Ensayo

1er Parcial

Análisis de la decisión en la clínica

Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Licenciatura en Medicina Humana

8vo Semestre

01 de marzo del 2025, Comitán de Domínguez Chiapas

Caso Clínico

Paciente femenino de 27 años de edad, la cual acude a consulta por presentar prurito y ardor vulvar, refiere desde hace 5 días presentar relaciones sexuales dolorosas. A la exploración vaginal observamos: **edema vulvar y flujo blanco grumoso.**

-Antecedentes patológicos: Diagnostico reciente de diabetes mellitus (aparentemente en tratamiento).

- Antecedentes gineco-obstétricos:

Menarca: 13 años, Ciclos: Regulares 3x28 días FUM: 20 de Enero de 2025

Signos vitales: TA: 100/60 mm/Hg, FC: 100 lpm, FR: 20, Temp: 37° C, SAT: 98%

Con el siguiente caso clínico, responde las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál es tu impresión diagnóstica?

R: vaginitis micotica (vulvovaginitis por candida)

2. De acuerdo a tu diagnostico, ¿Cuáles son los factores de riesgo para esta patología?

R:

- uso de ropa sintetica y ajustada
- Duchas vaginales
- Diabetes mellitus no controlada
- Uso de ATB de amplio espectro (flora vaginal)
- Tratamiento hormonal sustitutivo u anticonceptivo (hiperestrogenismo)

3. ¿Qué estudios de laboratorio solicitarías a esta paciente?

R:

- Ph vaginal: <4.5
- Frotis en fresco: levaduras pseudohifas
- Cultivo es el definitivo

4. ¿Cuál es el tratamiento farmacológico de primera elección (si acepta vía oral)?

R: 1ª ELECCIÓN: FLUCONAZOL 150 MG DU (SI ACEPTA ORAL)

5. ¿Cuál es el tratamiento farmacológico de primera elección (si NO acepta vía oral)?

R: NISTATINA 100 000 U, UNA TABLETA U OVULO VAGINAL x 14 días (SI NO ACEPTA ORAL O EMBARAZO)

• Complicada indicar Fluconazol 150 mg por vía bucal una dosis y repetir a las 72 h una segunda dosis

Bibliografía

Guía de práctica clínica de candidiasis vaginal