



Mi Universidad

ensayo

Luis Ángel Vasquez Rueda

Ensayo primera unidad

primer parcial

Analisis De La Decision en la clinica

Dra. Citlali Berenice Fernandez Solis

Licenciatura En Medicina Humana

8mo Semestre Grupo "C"

Comitan De Domínguez, Chiapas, 1 de marzo del 2025

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%

1.¿Cuál es tú 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 (hiperestregonismo)

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

INFECCIONES VAGINALES

Inflamación de la mucosa vaginal a causa de infecciones por bacterias, hongos o protozoarios

- Bacterias (Gardnerella Vaginalis)
- Hongos (candida Albicans)
- Protozoarios (tricomonas)

FACTORES DE RIESGO

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

CLINICA

- Prurito
- Ardor vulvar
- Dispareunia
- Eritema y edema vulvar
- Flujo blanco grumoso
- Embarazo: aumenta el riesgo de aborto, parto pretermino y RPM

DIAGNOSTICO

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

TRATAMIENTO

- Elección: 1ra elección fluconazol 150 mg DU (si acepta vía oral)
- Nistatina 100 000 U, una tableta u ovulo vaginal x 14 días (si no acepta la via oral o embarazo)
- Complicada: indicar fluconazol 150 mg por vía bucal una dosis y repetir a las 72 h una segunda dosis
- ASINTOMATICA: CULTIVO POSITIVO (NO EMBARAZADA) No prescribir tratamiento

Tratamiento de inducción

- Nistatina 100,000 U, una tableta u óvulo vaginal , por vía vaginal durante 14 días, o durante 21 días en caso de enfermedad por C. Glabrata
- Fluconazol 100mg, 150mg o 200mg via bucal cada 3er día por 3 dosis (días 1, 4 y 7)
Tratamiento de Mantenimiento
- fluconazol 100mg, 150mg o 200mg via bucal, una dosis a la semana por 6 meses

	Vaginosis Bacteriana	Candidiasis	Tricomoniasis
Transmisión Sexual	No	No	Sí
Factores Predisponentes	<p>Frecuentemente ausentes</p> <p>Más común si hay actividad sexual</p> <p>Nueva pareja sexual</p> <p>Uso de DIU</p>	<p>Frecuentemente ausentes</p> <p>Más común si hay actividad sexual</p> <p>Uso reciente de antibióticos o corticoides</p> <p>Embarazo</p> <p>Diabetes mal controlada</p> <p>Huésped con inmunocompromiso</p>	Múltiples parejas
Síntomas	<p>Presencia de flujo</p> <p>Olor a pescado</p> <p>50% asintomático</p>	<p>Presencia de flujo</p> <p>Prurito</p> <p>Disuria externa</p> <p>Dispareunia superficial</p> <p>>20% asintomática</p>	<p>Presencia de flujo</p> <p>Prurito</p> <p>Disuria</p> <p>10-50% asintomática (III)</p>
Signos	Flujo blanco o gris, filante, abundante	Flujo blanco, grumoso Eritema y edema de vulva y vagina	Flujo blanco o amarillo, espumoso Eritema de vulva y cervix -aspecto de fresa-
pH vaginal	>4.5	<4.5	>4.5
Frotis fresco	Polimorfo nucleares Células clave*	Levaduras Pseudo hifas	Protozoario flagelado móvil (sensibilidad de 38 a 82 %)