



Ensayo

Jorge Daniel Hernández González

Ensayo de caso

Parcial: 1º

Análisis de la decisión en la clínica

Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Licenciatura de Medicina Humana

Semestre: 8to., Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 28 de febrero del 2025.

Paciente femenino de 22 años de edad, la cual acude a consulta por revisión anual de dispositivo intrauterino refiere NO presentar dolor, prurito, sin embargo, refiere que lleva 4 días con presencia de flujo blanco grisáceo con mal olor.

Antecedentes gineco-obstétricos: menarca: 12 años de edad, ciclos: regulares 3*28 días, FUM: 14 de febrero de 2025, G2, P1, A2 ultimo evento obstétrico hace 2 años.

Sin antecedentes heredofamiliares de importancia.

Signos vitales: TA: 100/70 mm/hg, FC: 90 lpm, FR: 19 rpm, Temp: 36.6 °C, Sat: 97%.

1.- ¿Cual es la impresion diagnostica?:

Vaginosis bacteriana por *Garnerella vaginalis*.

2.- ¿De acuerdo al diagnostico, ¿Cuál serian los principales factores de riesgo?:

DIU: 40-60%, ducha vaginales, tabaquismo, cambios de parejas, gestacion previa.

3.- ¿Qué estudios de laboratorio solicitarias a este paciente?:

BH, EGO, Frotis y cultivo exsudado vaginal con tincion Gram.

4.- ¿Cuál es el tratamiento farmacologico de primera linea?:

- Metronizol 500 mg VO 2 veces al dia por 7 dias.
- Metronidazol 2 gr. VO en una sola dosis.

5.- ¿Cuál es el tratamiento farmacologico alternativo?:

- Clindamicina crema vaginal de 2% 1 vez al dia por 7 dias.
- Clindamicina 300 mg VO 2 veces al dia por 7 dias.

Vaginosis bacteriana: es una infección vaginal común causada por un desequilibrio en la flora vaginal normal. La bacteria *Gardnerella Vaginalis* es una de las principales causas de vaginosis bacteriana.

Causas:

- Desequilibrio en la flora vaginal: la flora vaginal normal está compuesta por una variedad de bacterias incluyendo *Lactobacillus* y *Gardnerella*. En la vaginosis bacteriana, la proporción de estas bacterias se altera, lo que lleva a un crecimiento excesivo de *Gardnerella*.
- Actividad sexual: la actividad sexual puede aumentar el riesgo de desarrollar Vaginosis Bacteriana, ya que puede introducir bacterias extrañas en la vagina.
- El uso de anticonceptivos orales puede alterar la flora vaginal y aumentar el riesgo de vaginosis bacteriana.
- Higiene vaginal: la higiene vaginal excesiva o el uso de productos químicos para limpiar la vagina puede alterar la flora vaginal y aumentar el riesgo de vaginosis bacteriana.

Síntomas:

- Secreción vaginal anormal (puede ser grisáceo, blanca o amarillento).
- Olor vaginal desagradable (similar al olor a pescado).
- Prurito vaginal (puede ser leve o severo).
- Dolor al tener relaciones.

Diagnóstico:

- Examen físico: para revelar una secreción vaginal anormal y olor vaginal.
- Prueba de pH vaginal: pH vaginal anormalmente alta.
- Prueba de Gram: presencia de bacterias anaerobias, como *Gardnerella*.

Cultivo vaginal: *Gardnerella* y otras bacterias anaerobias.

Paciente femenino de 22 años de edad, la cual acude a consulta por revisión anual de dispositivo intrauterino refiere NO presentar dolor, prurito, sin embargo, refiere que lleva 4 días con presencia de flujo blanco grisáceo con mal olor.

Antecedentes gineco-obstétricos: menarca: 12 años de edad, ciclos: regulares 3*28 días, FUM: 14 de febrero de 2025, G2, P1, A2 ultimo evento obstétrico hace 2 años.

Sin antecedentes heredofamiliares de importancia.

Signos vitales: TA: 100/70 mm/hg, FC: 90 lpm, FR: 19 rpm, Temp: 36.6 °C, Sat: 97%.

1.- ¿Cual es la impresion diagnostica?:

Vaginosis bacteriana por *Garnerella vaginalis*.

2.- ¿De acuerdo al diagnostico, ¿Cuál serian los principales factores de riesgo?:

DIU: 40-60%, ducha vaginales, tabaquismo, cambios de parejas, gestacion previa.

3.- ¿Qué estudios de laboratorio solicitarias a este paciente?:

BH, EGO, Frotis y cultivo exsudado vaginal con tincion Gram.

4.- ¿Cuál es el tratamiento farmacologico de primera linea?:

- Metronizol 500 mg VO 2 veces al dia por 7 dias.
- Metronidazol 2 gr. VO en una sola dosis.

5.- ¿Cuál es el tratamiento farmacologico alternativo?:

- Clindamicina crema vaginal de 2% 1 vez al dia por 7 dias.
- Clindamicina 300 mg VO 2 veces al dia por 7 dias.