

VULVOVAGINITIS DIAGNOSTICO DE SOSPECHA

DEFINICION Y ETIOLOGIA

Las vulvo-vaginitis son procesos inflamatorios de la mucosa vaginal y de la piel y la mucosa vulvar.

En la mayoría de los casos son de causa infecciosa, aunque también se pueden deber a una higiene deficiente, al lavado excesivo, al uso de jabones inadecuados, alergias de contacto (espermicidas, tejidos, compresas), cuerpos extraños y a alteraciones hormonales como la atrofia de la mucosa en las mujeres posmenopáusicas

Las vulvo-vaginitis infecciosas más frecuentes son las siguientes:

- ✓ **Candidiasis** (Producida por *Candida albicans* la más frecuente),
- ✓ **Tricomonirosis** (Producida por *Trichomonas vaginalis*),
- ✓ **Vaginosis bacteriana** (sustitución de la flora normal por un sobrecrecimiento de organismos anaerobios, *Gardnerella vaginalis* y micoplasma)

CLÍNICA Y DIAGNÓSTICO

Aunque los síntomas van a depender de la etiología de la vulvo-vaginitis en general se caracteriza por eritema y edema de la zona, aumento del flujo vaginal y alteración de sus características, prurito e irritación vulvar.

El diagnóstico se basa en la **clínica** de la mujer y en la **exploración ginecológica** (inspección vulva y vagina) con toma de una muestra del flujo para el examen en fresco.

El **cultivo**, aunque es recomendable en todos los casos, es imprescindible en aquellos casos con fracaso terapéutico o que recurren. Tiene una desventaja, y es que tardamos días en tener el resultado. La muestra debe recogerse del fondo de saco vaginal o del cuello.

AGENTE INFECCIOSO	SINTOMAS	CARACTERÍSTICAS FLUJO	EXPLORACIÓN pH *	EXAMEN EN FRESCO **
CÁNDIDA	Prurito o escozor Ocasionalmente disuria	Aumentado Color blanco. Grumoso	Enrojecimientos genitales externos Flujo adherido a la vulva y paredes vagina pH <4,5	Pseudohifas y esporas. Se observa mejor si se añade una gota de KOH 10%
TRICHOMONA VAGINALIS	Prurito intenso y escozor Frecuentemente disuria Dispareunia	Aumentado y espumoso Color amarillo-verdoso Maloliente	Vulva ligeramente enrojecida Puede observarse punteado rojo en vagina y cérvix (hemorragias subepiteliales) pH >4,5	Microorganismos en forma de pera con cilios en un extremo, se puede observar su movilidad
GARDNERELLA VAGINALES (VAGINOSIS BACTERIANA)	No prurito ni dolor Ocasionalmente dispareunia o disuria Rodorrea postcoital	50-70% normal En el resto flujo aumentado, blanco-grisáceo a veces maloliente con olor a pescado. Homogéneo	No existen datos inflamatorios pH >4,5 Test de aminas positivo ***	Clue cels: células del epitelio vaginal recubiertas por cocobacilos

* El pH se determina aplicando una muestra en papel de pH o papel tornasol. La muestra en este caso debe cogerse de las paredes laterales de la vagina

** Examen en fresco: consiste en coger una muestra de flujo y añadir 2 gotas de suero salino al 0,9%

*** Test de producción de aminas: consiste en añadir a la muestra de flujo una gota de hidróxido potásico al 10%. Es positivo cuando se desprende un olor fétido debido a la liberación de aminas.