

VULVOVAGINITIS EN ADOLESCENTES

DRA. MARIBEL DEXTRE ALTEZ
MIEMBRO DE LA SOCIEDAD DE GINECO
OBSTETRICIA



- La ginecología Infanto-Juvenil se ocupa de la atención de niñas en edad pediátrica y adolescentes hasta los 19 años para brindar una atención específica a las alteraciones ginecológicas, sobretodo previene enfermedades, evita la sexualidad temprana y embarazo precoz

- En Checoslovaquia, el Dr. R. Peter estableció en 1940 el primer servicio ginecológico para niñas y adolescentes,
- en 1953 fue el primer director de la especialidad en la Universidad Charles de Praga y escribió uno de los primeros tratados sobre esta materia junto con Vesely
- 1966.. En Estados Unidos el Dr. Goodrich Shaufer publica el primer libro de la especialidad
- cada vez mas países han ido incorporando esta especialidad a la formación de los ginecoobstetras, tanto así, que en América Latina casi todos los países tienen especialistas en esta área

EN LA ADOLESCENTE.....

- Los estrógenos favorecen el engrosamiento de la mucosa vaginal y permiten la acumulación de glicógeno
- el lactobacilo junto a otras bacterias de la flora saprófita usan el glicógeno como sustrato para producir ácido láctico y ácido acético

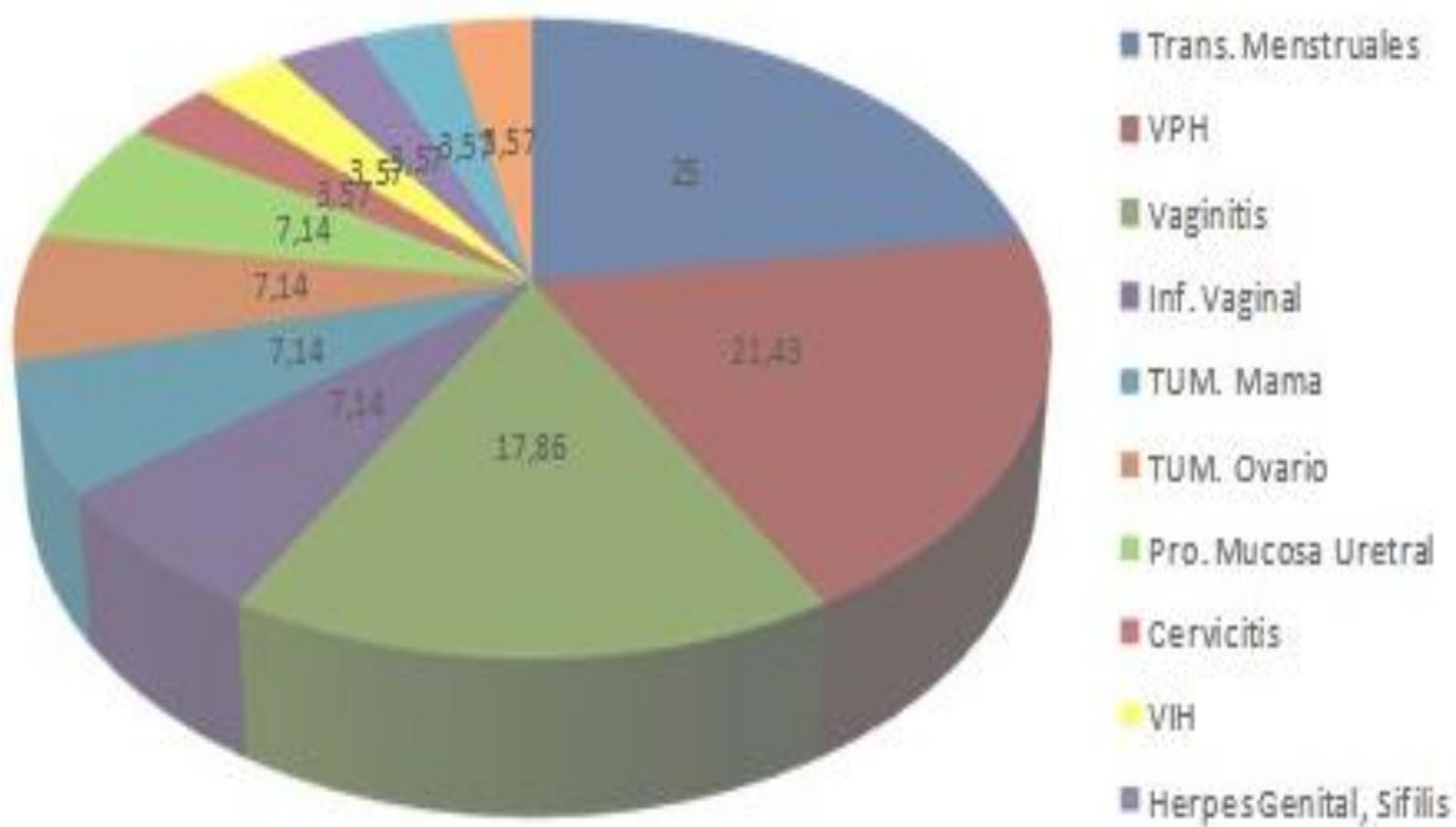
- pH ácido entre 4 y 4,5 que favorece la mantención de la flora saprófita
- defensa de la vagina.
- vello pubiano protector
- y desarrollo de los labios mayores y menores.

VULVOVAGINITIS

- Patologías ginecológicas más frecuentes
- inflamación del epitelio de la vulva y de la vagina
- **Vulvitis:** inflamación de la vulva
- **Vaginitis:** inflamación de la vagina, produce flujo vaginal
- La combinación de ambas es el modo de presentación mas frecuente provocando la **VULVOVAGINITIS**

PATOLOGÍAS DIAGNOSTICADAS Y DISTRIBUIDAS SEGÚN FRECUENCIA DE PRESENTACIÓN

Patologías	F	%
TRASTORNOS MENSTRUALES	7	25%
VPH	6	21.43%
VAGINITIS	5	17.86%
INFECCION VAGINAL	2	7.14%
TUM. MAMA	2	7.14%
TUM. OVARIO	2	7.14%
PROLAPSO DE LA MUCOSA URETRAL.	2	7.14%
CERVICITIS	1	3,57%
VIH	1	3,57%
HERPES GENITAL, SIFILIS	1	3,57%
HIMEN PARCIALMENTE PERFORADO	1	3,57%
S.O.P.	1	3,57%



SON FAVORECEDORES DE INFECCIÓN.....

- cambios en el pH de la vagina por desbalance entre lactobacilos y microflora, permitiendo la predominancia de gérmenes patógenos
- afectada la flora vaginal por acción de antibióticos, duchas, secreción alcalina durante la menstruación, jabones alcalinos, diabetes, uso de anticonceptivos orales, actividad sexual, uso de ropa de nylon o lycra muy ajustada, y mal hábito higiénico.

EN CONSULTORIO.....

- Entrevista en un ambiente de confianza y privacidad con la paciente
- el tiempo de evolución de la secreción
- características de esta (aspecto, color, olor)
- relación con el ciclo menstrual
- presencia de prurito, síntomas urinarios, historia menstrual detallada
- antecedentes de actividad sexual
- exposición reciente a enfermedades de transmisión sexual
- uso de anticonceptivos.

EXAMEN FÍSICO.....

- Confianza
- Explicarle el examen ginecológico y los exámenes de laboratorio
- acompañada por una auxiliar o la madre si la paciente lo acepta
- examen físico completo
- actividad sexual se puede hacer especuloscopía.

- examen de flujo vaginal (*Trichomonas sp*, *clue cells*, hifas ,etc)
- actividad sexual y presentan secreción a través del cuello muestra para *Chlamydia sp* y *Neisseria gonorrhoeae*
- Sin actividad sexual y existe fuerte sospecha de infección por *Chlamydia sp* muestra raspando suavemente la pared vaginal con una torunda

LEUCORREA FISIOLÓGICA.....

- leucorrea fisiológica que se debe a la acción de los estrógenos sobre el epitelio vaginal
- secreción blanca mucosa que se inicia previo a la menarquia y puede persistir por años
- variaciones de acuerdo al ciclo menstrual siendo en la mitad del ciclo acuosa blanquecina abundante y en la segunda mitad más ligosa y escasa.

Etiología

- ◆ Inespecífica
- ◆ Específica
- ◆ Por cuerpo extraño
- ◆ Alérgica
- ◆ Recurrente

- En la adolescente es más frecuente la etiología específica
- Vulvovaginitis adolescentes :candidiasis, vaginosis bacteriana, trichomoniasis.

CANDIDIASIS VAGINAL

- 80% de los casos es producida por *Candida albicans* y en el 20% restante pueden estar presentes *Torulopsis glabrata* y *Candida tropicalis*,
- SX secreción blanca como quesillo cortado, inodora, prurito y ardor vulvar
- después de tratamientos antibióticos, en pacientes diabéticas o premenstrual por elevación del pH



Image Courtesy of M. McGinnis
Copyright © 2000 DoctorFungus Corporation



Figura 1. Vulvovaginitis candidásica.

EL TRATAMIENTO

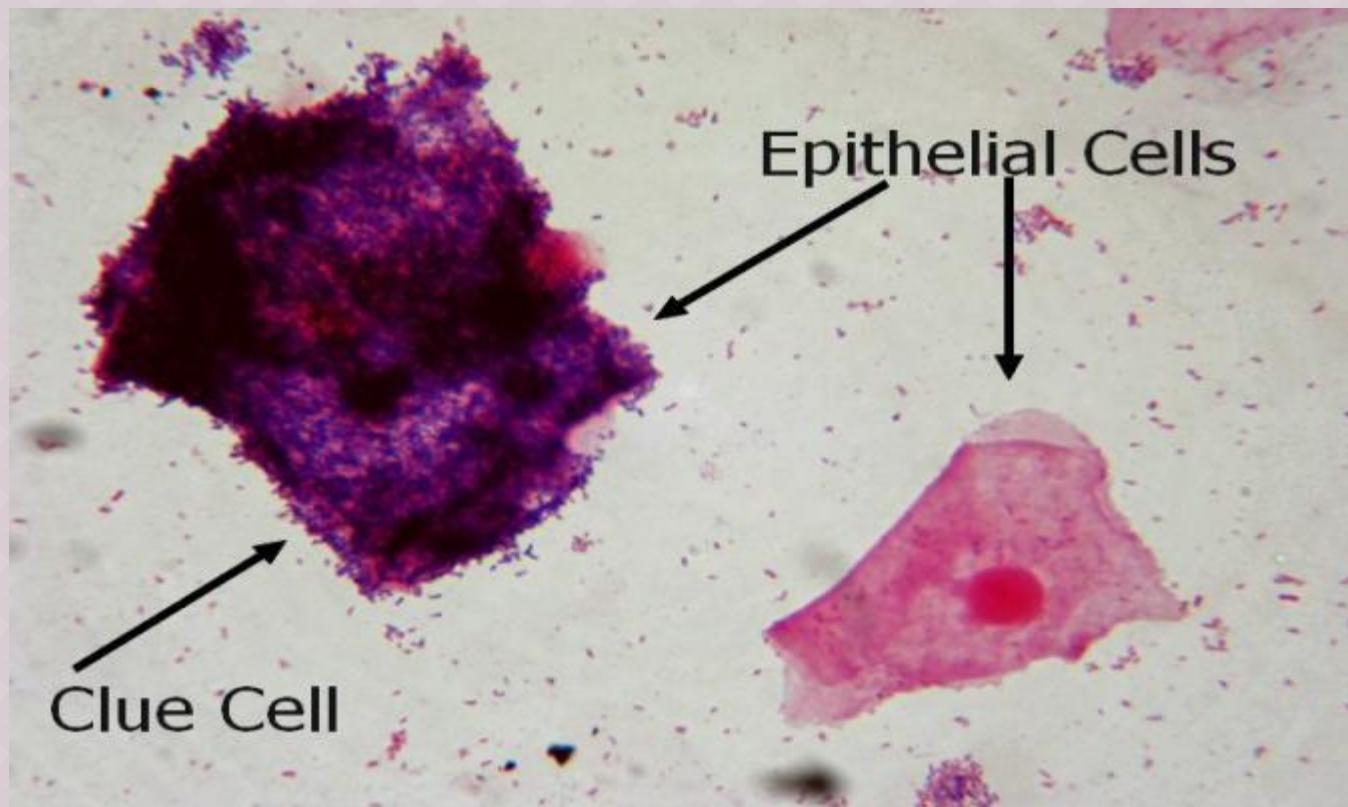
- corregir los factores predisponentes
- discontinuar uso de productos higiénicos vaginales perfumados
- motivar a la paciente a usar ropa interior de algodón
- como tratamiento específico cremas intravaginales antimicóticas o suppositorio de nistatina, miconazol o clotrimazol, y sólo en casos severos o recurrentes usar antifúngicos orales.

LA VAGINOSIS BACTERIANA

- *Gardnerella vaginalis* y de gérmenes anaerobios especialmente bacteroides, *Mobiluncus sp* y *Mycoplasma hominis*
- disminución relativa de *Lactobacilos sp*
- producción de hidrógeno peroxidasa.
- 30% de todas las VV en la mujer y el 4 a 15% entre las estudiantes universitarias
- secreción de mal olor, homogénea, líquida grisácea con “olor a pescado”
- rara la inflamación de la pared vaginal

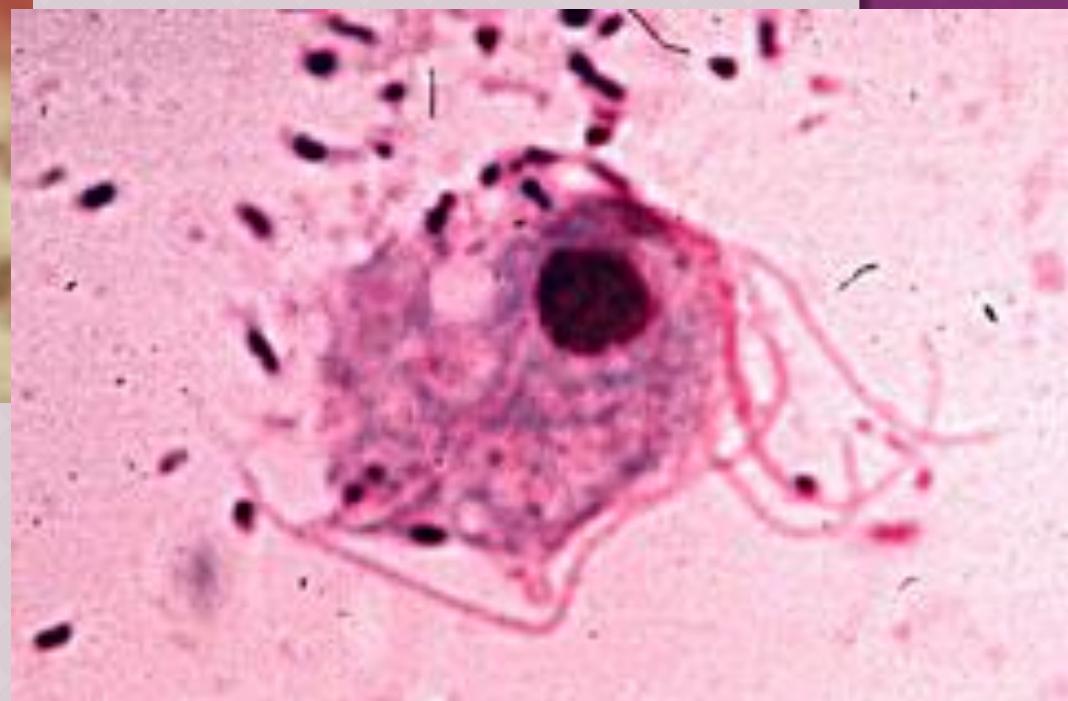
TRATAMIENTO DE LA VAGINOSIS BACTERIANA

- tratamiento específico es con metronidazol 500 mg 2 veces al día por 7 días
- o amoxicilina más acido clavulánico por 7 días.



TRICHOMONA VAGINALIS

- parásito flagelado que causa 15 a 20% de las VV en adolescentes y es adquirida por contacto sexual
- secreción espumosa grisácea o amarillenta de mal olor, acompañada muchas veces de prurito o disuria
- Al examen la vulva se ve inflamada con secreción



TRATAMIENTO

- metronidazol 2 g en dosis única o 500 mg cada 12 horas por 10 días
- tratarse también a la pareja
- Su hallazgo obliga a descartar otras enfermedades de transmisión sexual.

VAGINITIS SECUNDARIA A CUERPO EXTRAÑO

- secreción persistente generalmente café oscura, purulenta, mal olor con vulvitis secundaria
- no responde a tratamiento médico
- La causa más frecuente es un tampón olvidado.

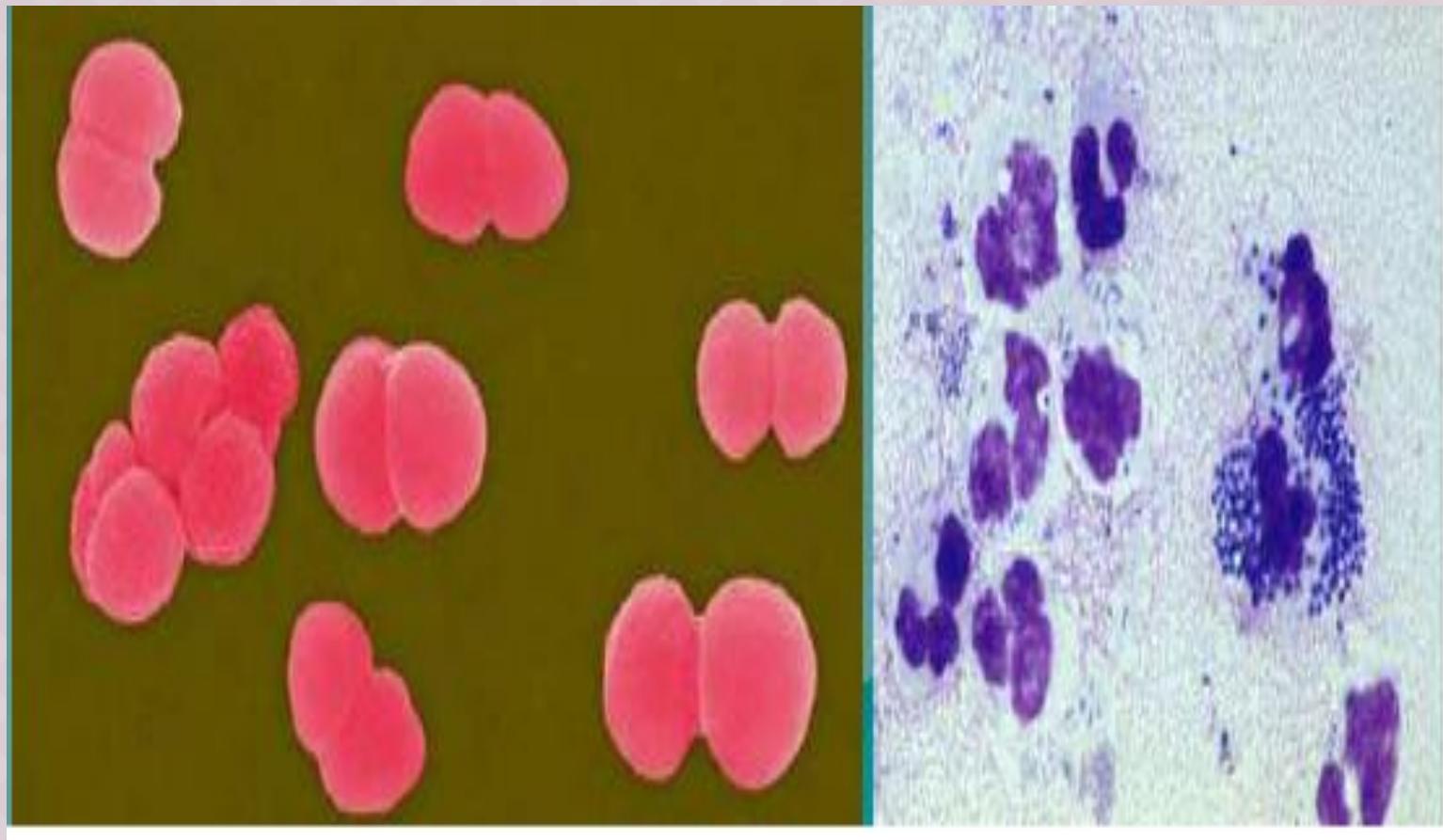
EN ADOLESCENTES CON ACTIVIDAD SEXUAL....

- *N. gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis y Mycoplasma sp*
- *Pden ser asintomáticas*
- provocar cervicitis que secreción vaginal
- comprometen seriamente la fertilidad a futuro.

LA GONORREA EN ADOLESCENTES ...

- Gonococo
- comprometido es el endocervix
- producir uretritis, bartholinitis y procesos inflamatorios pelvianos
- diagnóstico se hace por aislamiento del germen frotando el endocervix con una tórula estéril y sembrando la muestra

Neisseria Gonorreae



TRATAMIENTO GONORREA

- ciprofloxacino 500 mg oral dosis única
- o ceftriaxona 125 mg i.m. por una vez
- Es imprescindible la notificación obligatoria, el estudio de los contactos y realizar VDRL y VIH

LAS CHLAMYDIAS

- microorganismos parásitos intracelulares estrictos
- dependen de la energía que les proporciona el huésped
- 8% de las adolescentes durante un examen ginecológico de rutina
- 8 a 15% de adolescentes sexualmente activas, tenían *Chlamydia Trachomatis* endocervical
- PID provocados por este agente en un alto porcentaje producen infertilidad secundaria y embarazo ectópico

DIAGNOSTICO

- Test de Elisa (2 a 3% de falsos positivos, sensibilidad de 90% y especificidad 95%)
- PCR (Reacción polimerasa en cadena)



TRATAMIENTO

- Azitromicina
- Doxiciclina
- Eritromicina
- Ofloxacina
- Levofloxacina

VV POR MYCOPLASMAS

- producidas por *Mycoplasma hominis* y *Ureaplasma urealyticum*
- Son microorganismos ubicados entre las bacterias y los virus
- colonización está relacionada con el número de parejas sexuales
- *Mycoplasma hominis* se asocia a vaginosis bacteriana y PID
- *Ureaplasma urealyticum* se manifiesta por uretritis y síndrome disúrico
- El tratamiento se realiza con macrólidos

Herpes genital

- ◆ HSV- 1-2
- ◆ Vesículas, úlceras, excoriaciones.
- ◆ Dolor urente, adenopatía inguinal
- ◆ Síntomas generales: fiebre
- ◆ Tratamiento: Acyclovir



Papilloma Virus Humano HPV

- ◆ Serotipos 16,18 : oncogénicos
- ◆ Serotipos 9,11: verrugas genitales
- ◆ Tratamiento: Asa radiofrecuencia
- ◆ Vacuna Cuadrivalente



**MUCHAS GRACIAS POR SU
ATENCION**

