



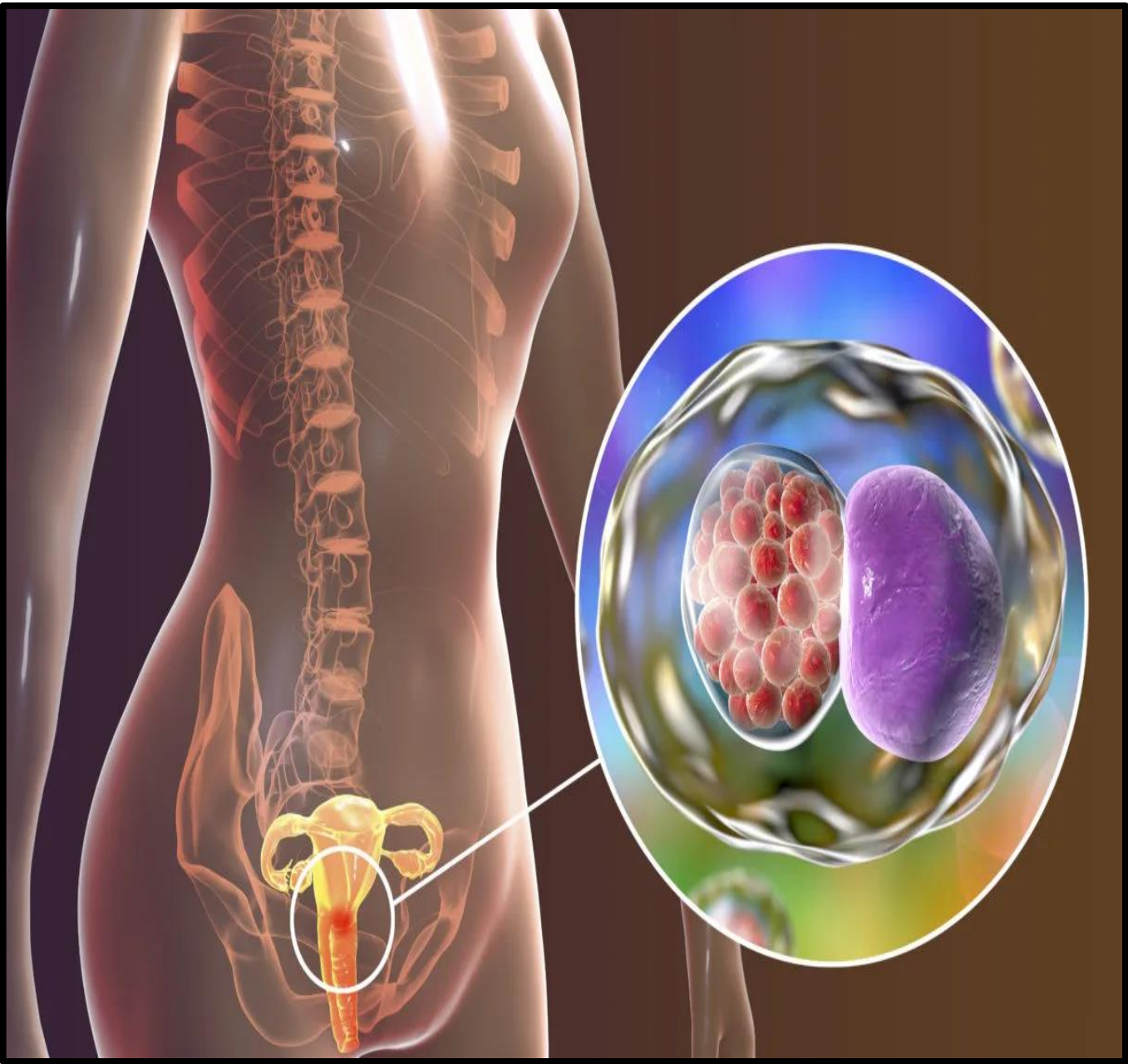
**Universidad  
de Cartagena**

Fundada en 1827

**ALVARO MONTERROSA CASTRO, MD**

**Profesor Titular**

**Grupo de Investigación Salud de la Mujer**



# Abordaje Eficaz de las Infecciones Genitales



## CONFLICTOS DE INTERÉS:

\*\*\*\*\*

**Esta presentación y la disertación ha sido solicitada y patrocinada.**

**No obstante, está basada en la mejor evidencia conceptual disponible, tanto sobre la entidad como los enfoques terapéuticos que se van sugerir.**







Palmeira-de-Oliveira R, Palmeira-de-Oliveira A, Martinez-de-Oliveira J. New strategies for local treatment of vaginal infections. Adv Drug Deliv Rev. 2015 Sep 15;92:105-22.

- El 75% de la mujeres presentaran al menos un episodio de infección genital (vulvo-vaginitis) en su vida.
- Incidencia global en estudios en países desarrollados: 30-70%.
- Autodiagnóstico, tratamientos inadecuados: 50% Recidivas o Recurrencias.
  - 40-50% de las mujeres con infecciones genitales van a tener una recurrencia anual.
- 5% de las mujeres con infecciones genitales van a tener al menor cuatro recurrencias al año.



Bagnall P, Rizzolo  
D. Bacterial  
vaginosis: A  
practical review.  
JAAPA. 2017  
Dec;30(12):15-21.

- Es una inflamación del tracto genital inferior.
- Es uno de los problemas Ginecológicos mas frecuentes y afecta a todos los grupos de edades.
- La Inadecuada (insuficiente o excesiva) higiene, así como los irritantes químicos son frecuente causa de infección genital.





*Kalia N, Singh J, Kaur M.  
Microbiota in vaginal health  
and pathogenesis of  
recurrent vulvovaginal  
infections: a critical review.  
Ann Clin Microbiol  
Antimicrob. 2020 Jan  
28;19(1):5.*

- Flora Vaginal Normal
- El Microambiente Vaginal
- Colonización Bacteriana
- El Microbioma Vaginal
- La Microbiota Vaginal
- El Biofilms (Bio-película) Vaginal



## El género *Lactobacillus*

- Döderlein: Guardianes del Ecosistema Vaginal  
Inhiben el crecimiento *Bacteroides fragilis*,  
*Escherichia coli*, *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus*  
*spp.*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Peptostreptococcus*  
*anaerobius*, *P. bivia* y *Staphylococcus aureus*,  
*Streptococcus Agalactiae*
- Ácido Láctico
- Previenen Colonización e Infección
- Producen Peróxido de Hidrogeno
- Producen Bacteriocinas

Goldstein EJ,  
Tyrrell KL, Citron  
DM. *Lactobacillus*  
species:  
taxonomic  
complexity and  
controversial  
susceptibilities.  
*Clin Infect Dis.*  
2015 May 15;60  
Suppl 2:S98-107.





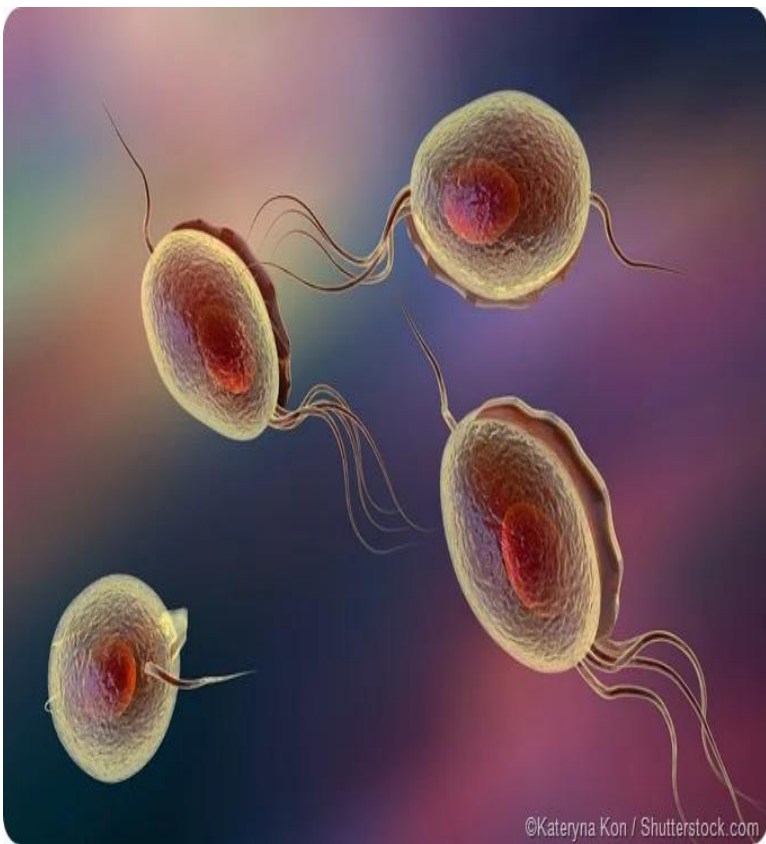
# Infecciones Vulvo-Vaginales

- Infecciones Bacterianas
  - Infecciones Micóticas
  - Infestaciones Parasitarias (Trichomonas)
  - Desequilibrios de la Flora Vaginal
- Vaginosis Bacteriana - Gardnerella Vaginalis

## • Vaginitis Mixtas

Infección Genital

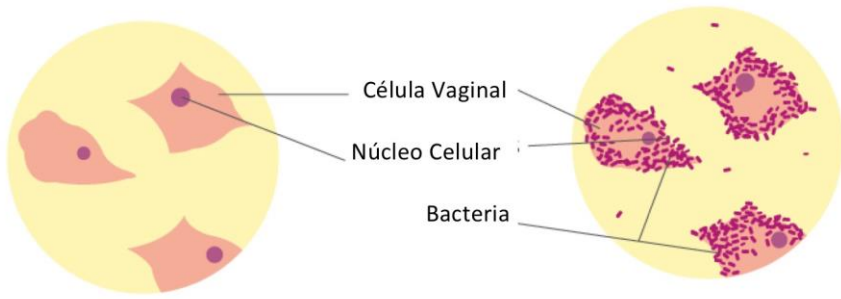
Conceptualización que Implica Tener en Cuenta el Entorno Micro Ambiental



©Kateryna Kon / Shutterstock.com







Células vaginales normales vistas al microscopio.

“Células Clave” Células vaginales con la bacteria Gardnerella adherida.



# VULVOVAGINITIS

## Molestias en la... zona íntima

### Vaginosis Bacteriana

Desequilibrio en la flora vaginal



olor desagradable  
color blanco grisáceo

La pareja NO necesita tratamiento

- Flujo anormal, aunque escaso
- Dolor en el coito y al orinar
- Dolor e irritación en la zona

Tratamiento tanto del hombre como de la mujer



### Candidiasis Vaginal

Causada por un hongo del genero Candida

### Tricomonirosis

Infección de Trichomona vaginalis



color verde-amarillento mal olor e incluso espumoso  
● Escozor, picor e incluso dolor  
● Dolor en el coito y al orinar

Tratamiento tanto del hombre como de la mujer

|             | GARDNERELLA                                                                         | CANDIDA                                                                    | TRICHOMONAS                                                                              |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| SÍNTOMAS    | Asintomática<br>Leucorrea maloliente<br>Prurito leve<br>No inflamación vulva-vagina | Prurito intenso<br>Leucorrea blanquecina en grumos<br>Eritema vulvovaginal | Leucorrea abundante con burbujas<br>Eritema vulvovaginal<br>Cuello con colpitis en fresa |
| pH VAGINAL  | >4,5                                                                                | <4,5                                                                       | >4,5                                                                                     |
| DIAGNÓSTICO | Cocobacilos<br>Clue cells<br>Olor a aminas ("pescado en descomposición") con KOH    | Fresco: hifas y esporas                                                    | Protozoos en fresco<br>Polimorfonucleares                                                |
| TRATAMIENTO | Metronidazol o clindamicina<br>Ampicilina en gestación                              | Azoles                                                                     | Metronidazol oral o vaginal<br>Tinidazol                                                 |

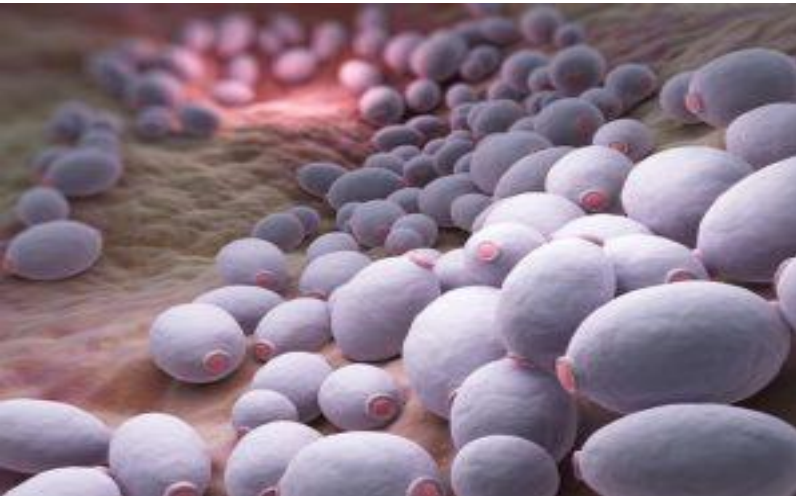


AMIR



# Infección Genital Mixta

- Coinfección Vaginosis Bacteriana y especies de Cándidas
  - *Albicans*
  - *Glabrata*
  - *Tropicalis*
  - *Parapsilosis*
- Desequilibrio de la flora vaginal
- Alta la incidencia de infección micótica tanto en pacientes con vaginitis bacteriana sintomática como asintomática
- Presentes los síntomas de ambas entidades
- Muy Frecuentes: 18-40 años de edad





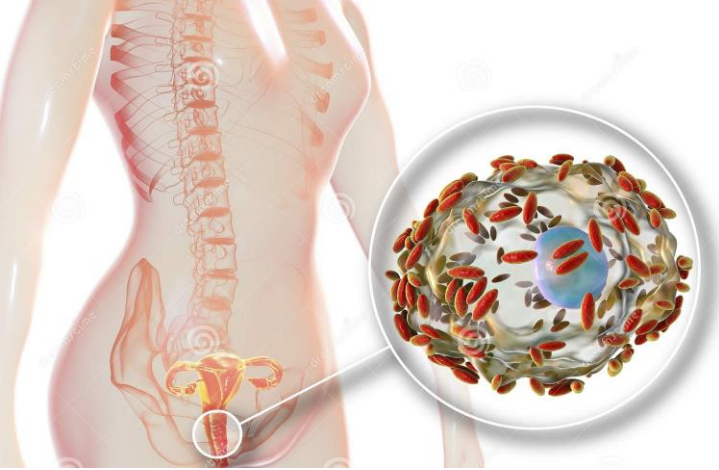


**“Haz Esto y Adiós Infección y Flujo De Mal Olor”**

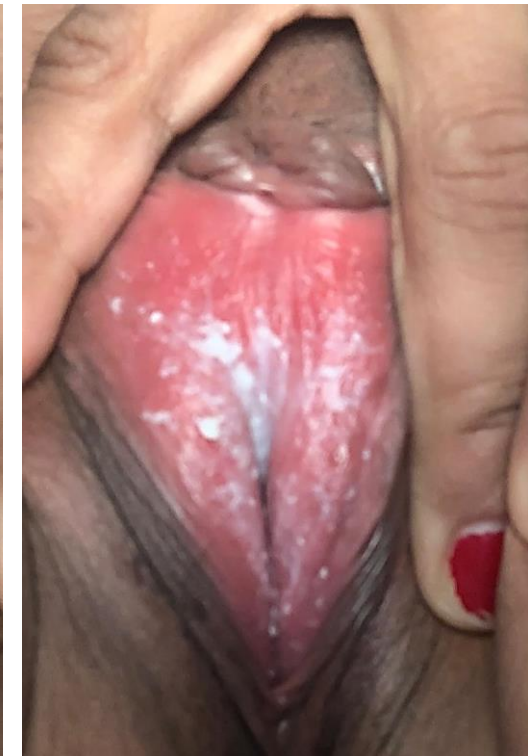
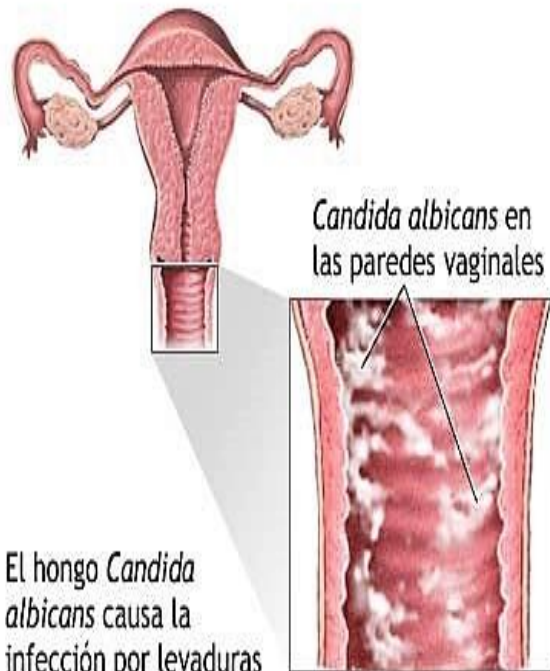
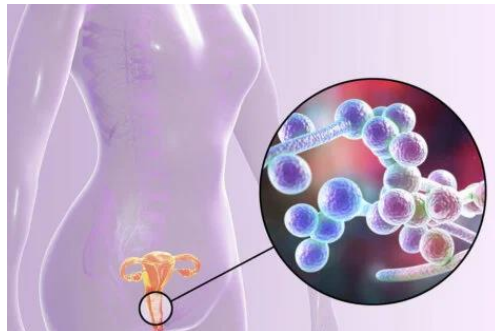


# Importancia de la Infección Genital Mixta

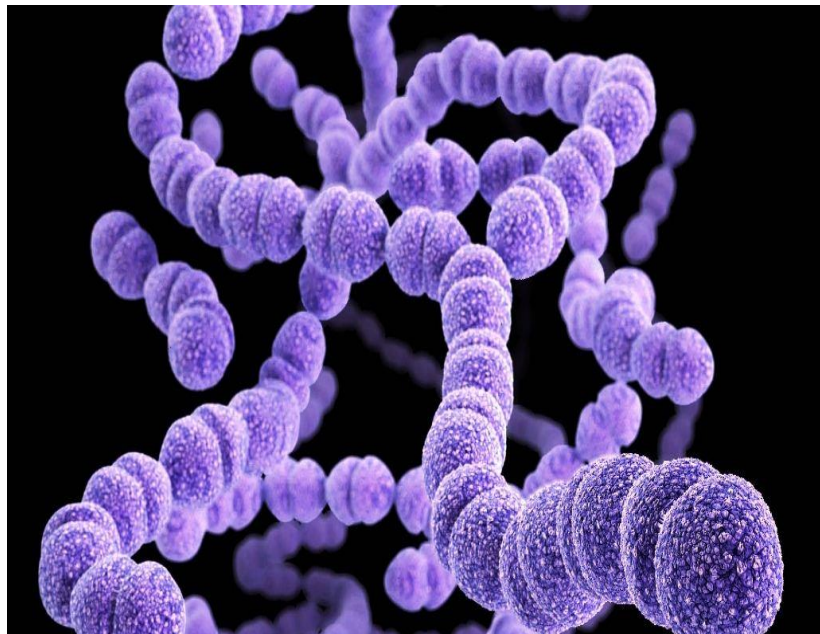
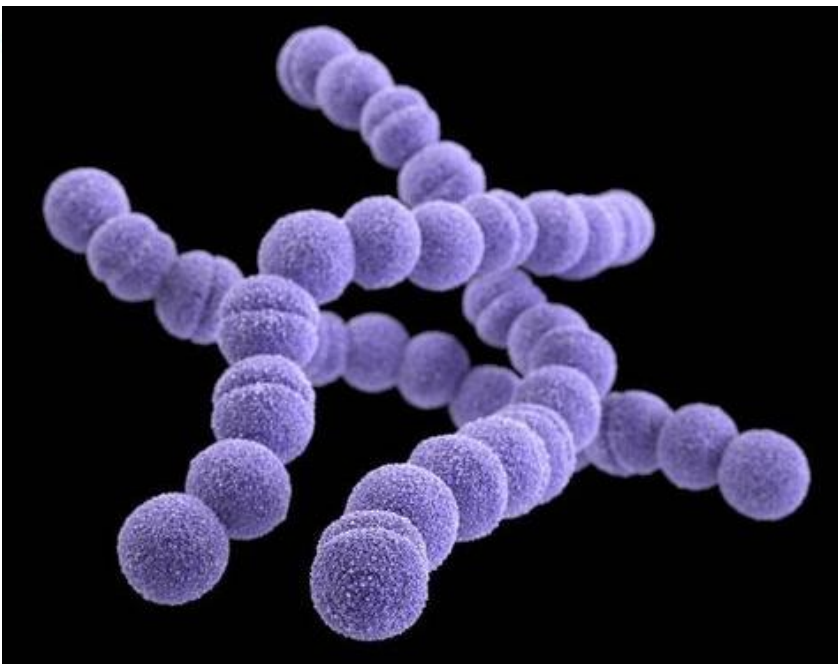
- 34%: Incidencia de Candidiasis más Vaginosis Bacteriana
- 30%: Cándida en Vaginosis Bacteriana Recurrente
- El uso Acumulativo de Nistatina y Clotrimazol está Favoreciendo en Latinoamérica la Aparición de Cepas Resistentes Clínicamente y Difíciles de Tratar (2003)



**Importancia de la Infección Genital Mixta**  
**En un 25% Predisponen a Recurrencias**  
**A pesar de los criterios Clínicos de Clasificación:**  
**77% es la posibilidad de Error en las Candidiasis**  
**61% es la posibilidad de Error en la Vaginosis**







## La importancia de la Infección Genital Mixta El *Streptococcus agalactiae* Vaginal

- 1996: Streptococcus agalactiae: A vaginal pathogen?  
Journal of Medical Microbiology 44(3):199-202
- 6226 Muestras de Mujeres Con Síntomas Vaginales
- 10.1% Aislado el *S. agalactiae*
- Cuando fue encontrado: en 83% estaba solo
- En el 80% se asoció con respuesta inflamatoria

En mujeres con Flujo Vaginal Purulento:

RR de infección vaginal por *S. agalactiae*: 2,38

RR de infección vaginal por *Candida* spp: 1,41

RR de infección vaginal por *Trichomonas* spp: 8,32

RR de infección por *Gardnerella Vaginalis*: 0,82

*S. agalactiae* en mujeres sintomáticas con indicios de inflamación debe considerarse agente causante de vaginitis.



El *Streptococcus agalactiae* es un microorganismo que habitualmente coloniza el tracto genital femenino y el gastrointestinal.

1

Produce infecciones en edades extremas de la vida y en embarazadas, siendo considerado inusual patógeno en otras circunstancias.

2

En úlceras genitales de un varón, se encontró *S. agalactiae*. No se observaron elementos para aseverar que se trató de un evento venéreo.

3

El traumatismo coital repetido, puede ser una situación clínica a considerar.

4

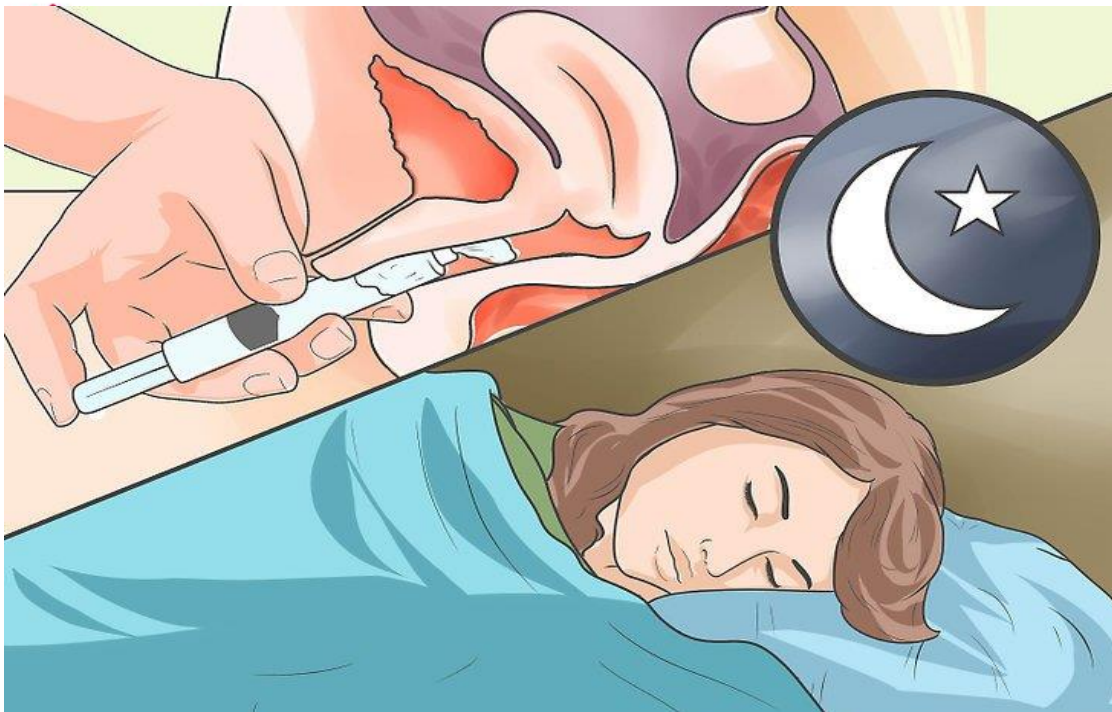
Son insuficientes los estudios que explican la relación causal entre úlceras genitales y el *S. agalactiae*.

5

**Streptococcus agalactiae y úlceras genitales en un varón heterosexual.  
Álvaro Monterrosa-Castro, Angie Rosales-Becerra  
Grupo de Investigación Salud de la Mujer. In-prensa**







# Terapéutica Dual Vaginal

- Combina varios principios activos para obtener resultados terapéuticos óptimos
- La prescripción de productos en combinación, disminuyen el riesgo del carácter mixto de la infección
- Es necesario el tratamiento combinado de varios principios activos para obtener resultados terapéuticos óptimos

**Terapéutica Dual Vaginal más manejo medio ambiental y de los hábitos**

# ISOCONAZOL 1%

# CLINDAMICINA 2%

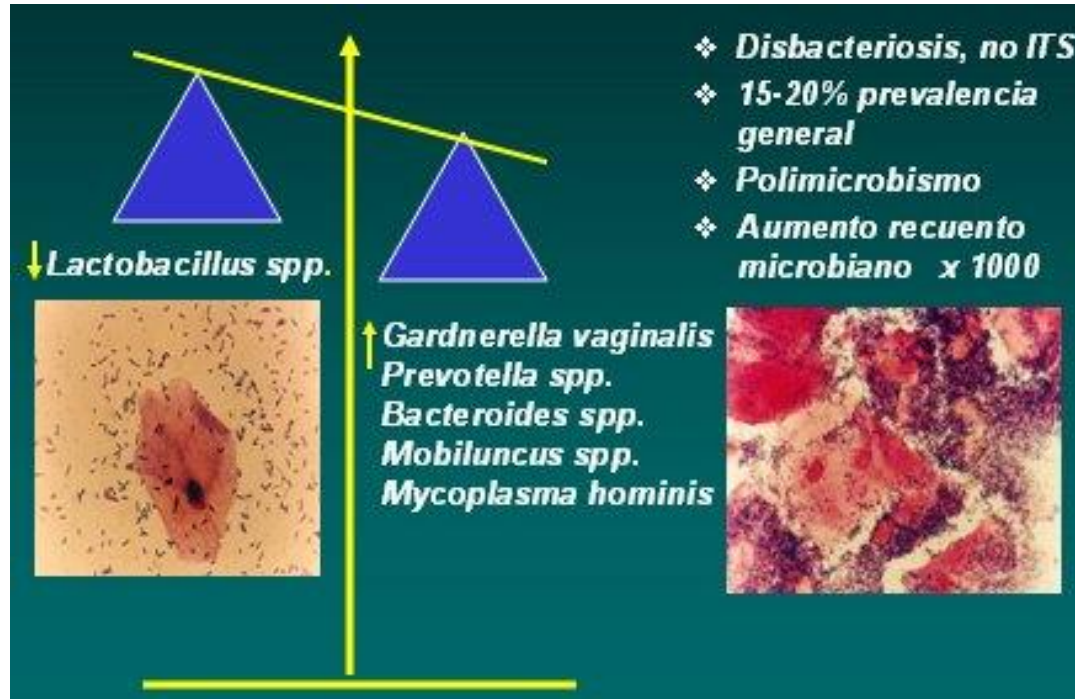


| Microorganismo              | Isoconazol   | Clotrimazol  |
|-----------------------------|--------------|--------------|
| Staphylococcus Haemoliticus | +            | -            |
| Stafilococcus Hominis       | +            | -            |
| Streptococcus Salivarius    | +            | -            |
| Staphilococcus MRSA         | +            | -            |
| Microorganismo              | Clindamicina | Metronidazol |
| Atopobium Vaginae           | +            | -            |
| Streptococcus Agalactiae    | +            | -            |
| Mobiluncus Spp              | +            | -            |

**84,2% Prevención de Recurrencias con tres días de Uso**



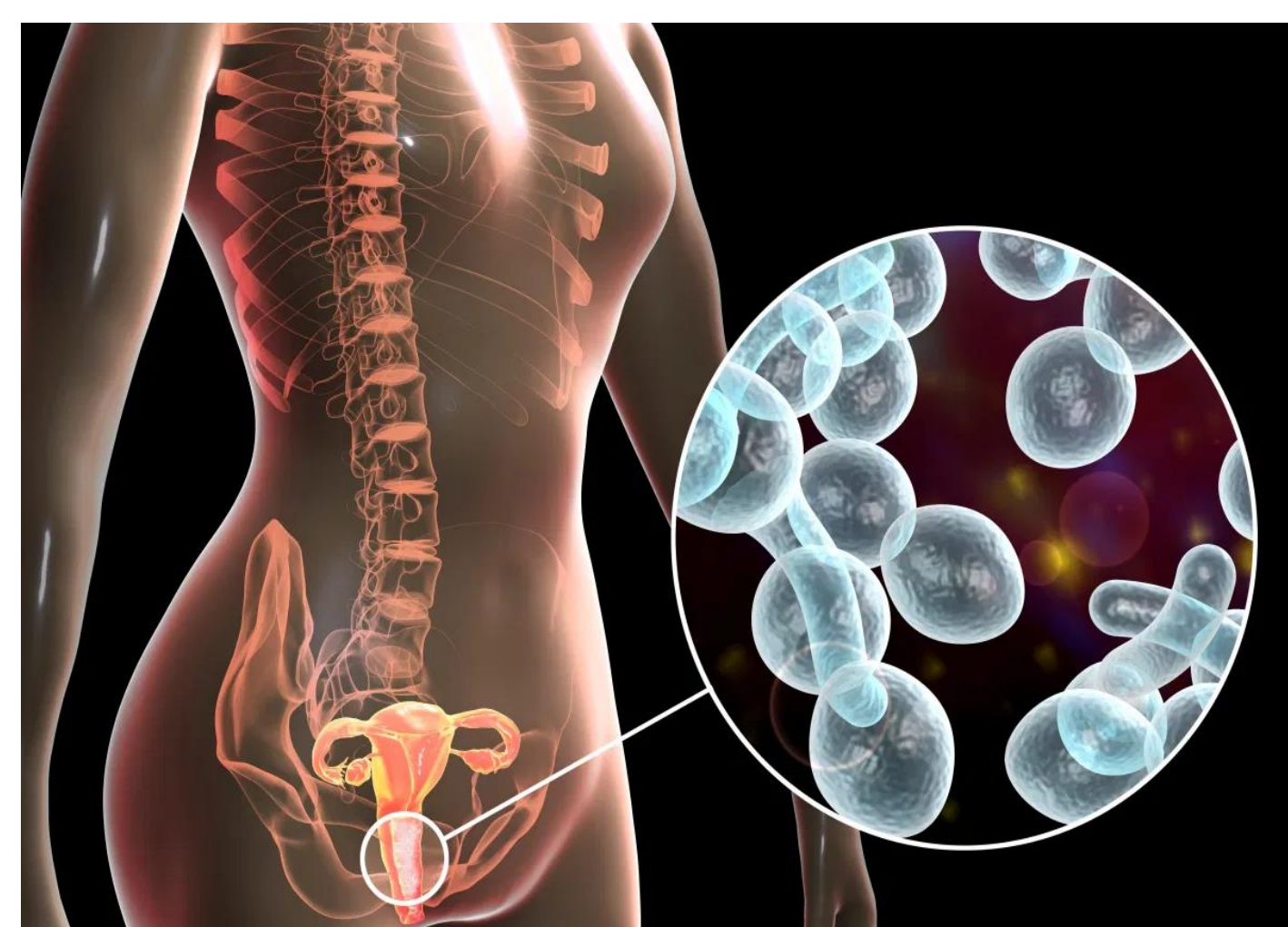
# Terapéutica Dual Vaginal más manejo medio ambiental y de los hábitos



Prendas de Vestir, Medias de Higiene, Rasurados,  
Alergias, Protectores, Colorantes, Perfumes,  
Irritantes, Medicaciones orales y locales,  
Hábitos Sexuales, enfermedades sistémicas



van de Wijert  
JHHM, Jaspers V.  
The global health  
impact of vaginal  
dysbiosis. Res  
Microbiol. 2017  
Nov-Dec;168(9-  
10):859-864.



- **La Infección Genital se debe Abordar Integralmente**
- **Valorar al Compañero Sexual**
  - **Identificar los Focos de Infección**
    - **Recordar las Guías y Recomendaciones Clínicas**
- **Tener presente la existencia de los Cuadros Clínicos Recurrentes al Abordar la Terapéutica**
- **Tener siempre Presente los Hábitos y Medidas de Higiene de la Paciente**

Usted puede descargar esta presentación en la página web del Grupo de Investigación Salud de la Mujer de la Universidad de Cartagena.  
Colombia

[www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co](http://www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co)