

Vaginitis premenopáusica

La vaginitis es una inflamación o infección de la vagina.

Los síntomas frecuentes de la vaginitis incluyen picazón, irritación y secreción vaginal anormal que puede tener un olor desagradable. Algunas pacientes pueden experimentar dolor vaginal con las relaciones sexuales. Las 3 causas más frecuentes de vaginitis premenopáusica son la candidiasis vulvovaginal, la vaginosis bacteriana y la tricomoniasis, que dan cuenta de más del 70 % de los casos de vaginitis.

¿Cómo se diagnostica la vaginitis?

La vaginitis generalmente se diagnostica a través de los antecedentes de la paciente, el examen físico, las pruebas de pH de la secreción vaginal y el examen de la secreción vaginal con un microscopio (microscopía). Además, los hisopados vaginales o del cuello uterino obtenidos por un médico o por la paciente pueden analizarse con técnicas de laboratorio avanzadas (pruebas de amplificación de ácidos nucleicos [NAAT]) para identificar los organismos que causan la vaginitis y para evaluar la presencia de gonorrea y clamidia, que son causas frecuentes de infecciones de transmisión sexual.

¿Qué es la candidiasis vulvovaginal?

La candidiasis vulvovaginal, comúnmente conocida como infección por levaduras, es una infección micótica de la vagina. Los factores de riesgo frecuentes de candidiasis vulvovaginal incluyen diabetes o uso reciente de antibióticos o esteroides. Alrededor del 90 % de las pacientes afectadas presentan candidiasis vulvovaginal sin complicaciones, que puede tratarse con un medicamento antimicótico de venta libre administrado por vía vaginal o como una dosis única de fluconazol oral recetado. Ambos tratamientos tienen tasas de curación del 80 % al 90 %; sin embargo, el fluconazol oral no está aprobado para el uso durante el embarazo.

¿Qué es la vaginosis bacteriana?

La vaginosis bacteriana es una afección que se produce por el crecimiento excesivo de bacterias normales en la vagina y que a menudo causa secreción vaginal con un olor característico "a pescado". Los factores de riesgo para la vaginosis bacteriana incluyen actividad sexual, falta de uso de preservativos, tener parejas sexuales femeninas y las duchas vaginales, ya que estas actividades cambian temporalmente las bacterias de la vagina. Si bien la vaginosis bacteriana puede resolverse espontáneamente, las personas que experimentan síntomas de irritación vaginal, secreción u olor persistentes pueden ser tratadas con un antibiótico administrado por vía oral (metronidazol) o vaginal (metronidazol o clindamicina). Estos medicamentos tienen tasas de curación de aproximadamente 80 %, son seguros durante el embarazo y se asocian con un menor riesgo de infecciones de transmisión sexual. Se recomienda el uso de preservativos para reducir el riesgo de vaginosis bacteriana recurrente.

¿Qué es la tricomoniasis?

La tricomoniasis es una infección de transmisión sexual. Los síntomas frecuentes incluyen irritación vaginal y secreción de color amarillo

La vaginitis es una infección o inflamación de la vagina que causa picazón, irritación, secreción anormal y, a veces, dolor al tener relaciones sexuales.			
LAS 3 CAUSAS MÁS FRECUENTES DE VAGINITIS PREMENOPÁUSICA			
Causa	Candidiasis vulvovaginal	Vaginosis bacteriana	Tricomoniasis
	Infección por levaduras	Crecimiento excesivo de bacterias normales	Infección de transmisión sexual
Factores de riesgo	• Diabetes • Uso reciente de antibióticos o esteroides	• Actividad sexual • Falta de uso de preservativos • Parejas sexuales femeninas • Uso de duchas vaginales	• Múltiples parejas sexuales • Falta de uso de preservativos
Síntomas	• Irritación vaginal • Picazón vaginal • Secreción vaginal blanca	• Secreción vaginal de color blanco grisáceo con olor "a pescado"	• Irritación vaginal • Secreción vaginal amarilla verdosa
Tratamiento	• Medicamentos antimicóticos administrados por vía vaginal u oral (dosis única de fluconazol)	• Antibióticos administrados por vía oral (metronidazol) o por vía vaginal (clindamicina o metronidazol)	• Antibióticos orales • Abstinencia sexual durante 7 días después del tratamiento
 Consulte a un especialista en ginecología si tiene vaginitis más de 3 veces por año o si los síntomas no mejoran con el tratamiento.			

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Instituto Nacional de la Salud infantil y Desarrollo Humano
 Eunice Kennedy Shriver
www.nichd.nih.gov/health/topics/vaginitis

verdoso; sin embargo, algunas pacientes pueden ser asintomáticas. Los factores de riesgo de tricomoniasis incluyen múltiples parejas sexuales y actividad sexual sin el uso de preservativos. El tratamiento requiere medicamentos orales tanto para las pacientes como para sus parejas sexuales. El régimen preferido es metronidazol por vía oral dos veces al día durante 1 semana; sin embargo, se puede administrar una dosis única grande de metronidazol a personas con pocas probabilidades de completar un ciclo de antibióticos de una semana de duración o incapaces de hacerlo. Se recomienda la abstinencia sexual durante al menos 7 días después del tratamiento, y las pacientes con tricomoniasis deben volver a realizarse una prueba en 3 meses porque la reinfección es frecuente.

¿Qué pacientes con vaginitis deben consultar a un ginecólogo?

Un especialista en ginecología debe evaluar a las pacientes con más de 3 episodios de vaginitis por año o síntomas vaginales que no mejoran con el tratamiento y aquellas con piel de aspecto anormal en la zona vulvar. Las mujeres embarazadas con vaginitis deben buscar tratamiento con su médico obstetra.

Autora: Kristin Walter, MD, MS

Afiliaciones de la autora: Editora sénior, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informan.

Fuente: Leclair C, Stenson A. Common causes of vaginitis. JAMA. Publicado el 14 de junio de 2022. doi:10.1001/jama.2022.6375

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.