

INFECCIONES VAGINALES COMUNES

La **VAGINOSIS BACTERIANA** (también llamada VB o Gardnerella) es la infección vaginal **MÁS COMÚN** en las mujeres de 15 a 44 años. El causante de la vaginosis bacteriana es el crecimiento excesivo de la bacteria que normalmente se halla en la vagina. La VB no se considera una enfermedad venérea, pero está vinculada a la actividad sexual –mientras más parejas sexuales se tenga, mayor será también el riesgo de contraer la VB. Entre sus síntomas se incluyen un flujo con fuerte olor a pescado (especialmente después del acto sexual), un flujo claro y espumoso o de color blanco, comezón y/o ardor. Cerca de la mitad de las mujeres con este tipo de infección no tienen síntomas. El tratamiento consiste en un antibiótico administrado por vía oral o en forma de crema que se aplica en la vagina. Si no se trata, la VB puede causar partos prematuros, enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) e infertilidad. Normalmente la pareja sexual de la infectada no necesita tratamiento; aun así, se recomienda grandemente el uso del condón.

El **HONGO VAGINAL** (también llamada candidiasis) es el segundo tipo de infección vaginal más común. Los embarazos, el VIH/SIDA, las píldoras anticonceptivas, la diabetes y los antibióticos pueden ser factores contribuyentes a este tipo de infección. Entre sus síntomas se incluyen la comezón y/o una sensación de ardor en el interior de la vagina y en sus alrededores que puede ser de leve a severa. Este ardor puede aumentar al orinar. El flujo vaginal tiende a ser blanco, en pelotitas y parecido al queso cottage. Dado que el hongo vaginal no se considera una enfermedad de transmisión sexual, la pareja sexual de la infectada normalmente no necesita tratamiento. El tratamiento consiste en medicamentos antifúngicos que se usan en la vagina o una píldora que se toma por vía oral.

La **TRICOMONIASIS** es la tercera infección vaginal más común. Es transmitida sexualmente por un parásito y causa un flujo vaginal denso y en ocasiones maloliente, el cual puede tener una coloración clara, blanca, verdosa o amarilla. También puede producirse ardor o comezón. El tratamiento consiste en un medicamento llamado Metronidazol (Flagyl) que lo pueden usar las embarazadas en el primer trimestre de su embarazo si no existe ningún antibiótico alternativo. Para que resulte eficaz, este medicamento lo tienen que tomar la mujer y su(s) pareja(s) sexual(es) durante el mismo período de tiempo. Las infecciones de tricomoniasis sin tratar están vinculadas a los partos prematuros, la ruptura prematura de membranas y el bajo peso al nacer. No beba alcohol por un lapso de 24 horas después de tomar este fármaco, ya que el mismo causa vómitos y náuseas.

La **CLAMIDIA** es una de las más comunes infecciones de transmisión sexual (**ETS**) que tienen cura. Esta infección se propaga por medio del contacto sexual con otra persona o de madre a hijo durante el parto. La clamidia **NO PUEDE** originarse por el contacto casual (asientos de inodoro, bañeras, saunas o piscinas). Las infecciones de clamidia muchas veces se pasan por alto debido a que sus síntomas, haciendo pensar que se trata de una infección urinaria, o son totalmente inexistentes. Si hay síntomas, entre estos se pueden incluir el sangrado vaginal irregular, dolor o ardor al orinar o al tener relaciones sexuales, flujo vaginal u dolores abdominales y fiebre. Hay personas que pueden tener la infección sin presentar síntomas y transmitírsela a otra persona sin saberlo. El diagnóstico de presencia de clamidia se hace por medio de pruebas de laboratorio. Puede que su proveedor de atención médica le pida que proporcione una muestra de orina o puede que use un hisopo para obtener una muestra de su vagina y mandarla a para que la examinen en busca de la presencia de clamidia. El tratamiento para la clamidia se administra por vía oral. La clamidia sin tratar puede causar en la mujer la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), lo cual puede traer la infertilidad (esterilidad). Las embarazadas con clamidia sin tratar corren el riesgo de tener un parto prematuro. **Los bebés paridos por mujeres que tienen esta infección pueden contraer neumonía y una grave infección de los ojos.**

La **GONORREA** (también llamada purgación) es otra infección que se transmite por contacto sexual. La gonorrea también se puede transmitir de madre a hijo durante el parto. La mayoría de las mujeres **NO** presentan síntomas o, en caso de presentarlos, estos son bien leves, como, por ejemplo, un flujo vaginal un tanto denso que puede ir o no acompañado de una sensación de ardor. Las personas con gonorrea pueden transmitir la enfermedad incluso aunque no tengan síntomas. El diagnóstico de la presencia de gonorrea se hace por medio de pruebas de laboratorio. Puede que su proveedor de atención médica le pida que proporcione una muestra de orina o puede que use un hisopo para obtener una muestra de su vagina y mandarla a para que la examinen en busca de la presencia de gonorrea. Esta infección se trata a menudo con una combinación de antibióticos orales e intramusculares. En caso de no tratarse, la gonorrea puede causar enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), lo cual puede traer infertilidad (esterilidad). En casos contados, se puede propagar incluso a la sangre y las articulaciones, causando artritis, infecciones de la piel y otros padecimientos de los órganos. **Las embarazadas pueden transmitirle esta infección al bebé durante el parto, causándole a este una grave infección de los ojos.**

La **VAGINITIS ALÉRGICA** es una reacción a irritantes químicos, jabones, perfumes, espermicidas y, en casos menos comunes, al látex. Su diagnóstico se basa en el historial de la persona y en el proceso de descartar otras causas. El tratamiento consiste en evitar el producto causante de la reacción alérgica, en usar compresas frías y/o en tomar baños de asiento. En casos contados, puede que su médico le recete una crema esteroide. Si la alergia es causada por espermicidas o por látex, puede que haya que recurrir a un método anticonceptivo alternativo. Existen condones sin látex, los cuales vienen hechos de poliuretano y se pueden usar sin riesgo alguno.

La **VAGINITIS ATRÓFICA** es un padecimiento que se produce cuando los niveles de estrógeno son bajos, como sucede durante el período de lactancia y durante o después de la menopausia. Entre sus síntomas se incluyen la comezón y la resequedad y enrojecimiento de la zona afectada. Puede que haya molestias al realizar el acto sexual. El tratamiento puede consistir en usar vitamina E o alguna crema no hormonal (como, por ejemplo, Replens). A las mujeres menopáusicas se les puede tratar con una dosis baja de estrógeno por vía oral o como crema vaginal o anillo vaginal. Puede que también sea de ayuda usar durante el acto sexual algún lubricante a base de agua.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES VAGINALES

1. Use condón religiosamente al tener relaciones sexuales (existen condones femeninos y condones masculinos) para prevenir las enfermedades de transmisión sexual. Las embarazadas con riesgo de contraer infección deberían usar condón durante el acto sexual en el tiempo que les queda de embarazo.
2. Limite la cantidad de parejas sexuales que tenga: Mientras más parejas sexuales tenga, mayor será el riesgo de contraer una infección, lo cual es válido para todos los tipos de infecciones.
3. EVITE LAS DUCHAS VAGINALES, ya que estas perturban los parámetros normales del entorno vaginal y pueden acarrear infecciones.
4. Al usar el baño, límpiese siempre de ADELANTE hacia ATRÁS, y después lávese las manos.
5. Evite los espráis higiénicos para mujeres, las almohadillas y tampones desodorantes, los jabones perfumados, los baños de burbujas y el talco.
6. Use ropa interior limpia y que sea de algodón y no olvide mantener una higiene básica (bañarse o ducharse todos los días).
7. Ante cualquier síntoma de flujo vaginal fuera de lo normal, comuníquese a su proveedor de atención médica.
8. Si cree que pueda estar en riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual (ETS), dígaselo a su proveedor.
9. Pregunte en caso de tener alguna preocupación con respecto a sus síntomas y/o algún riesgo de infección.

Independientemente de cuál sea la infección vaginal que le hayan diagnosticado, es de vital importancia que acate lo recomendado por su proveedor de atención médica y que COMPLETE el tratamiento prescrito

Referencias:

1. The American Congress of Obstetricians and Gynecologists FAQ: Gynecologic Problems <https://www.acog.org/~media/For%20Patients/faq071.pdf?dmc=1&ts=20140331T1536218229>
2. The American Congress of Obstetricians and Gynecologists FAQ: Gynecologic Problems <https://www.acog.org/~media/For%20Patients/faq009.pdf?dmc=1&ts=20140331T1536218326>
3. The American Congress of Obstetricians and Gynecologists FAQ: Gynecologic Problems <https://www.acog.org/~media/For%20Patients/faq028.pdf?dmc=1&ts=20140331T1536218922>
4. <http://www.cdc.gov/std/bv/default.htm>