

VULVOVAGINITIS

	CANDIDA	VAGINOSIS Gardnerella vaginalis. Mycoplasma hominis	TRICHOMONIASIS Trychomona vaginalis
Síntomas	Prurito intenso. Disuria	Frec/ asintomática. Olor a pescado	Frec/ asintomática. Prurito. disuria
Vulva y vagina	Eritema	No	Eritema-edema en vulva
Flujo	Mínimo. Blanco. Grumoso	Moderado. Grisáceo. Uniforme	Abundante. Amarillo. Espeso.
Tratamiento	No en asintomáticas Clotrimazol 500 mg vaginal unidosis o 200 mg vaginal X 3 días o Fluconazol 150 mg v.o. monodosis Recurrencias (4 o +/año): <u>Inducción:</u> Fluconazol 150 mg vo 3 dosis separadas 3 días (1, 4 y 7). <u>Mantenimiento:</u> Fluconazol 150 mg 1/semana X 6 meses. <u>Alternativa:</u> Clotrimazol 500 mg vaginal monodosis semanal. <u>Pareja:</u> si balanitis Clotrimazol 1% tópico/12 horas X 7 días <u>Embarazo:</u> Clotrimazol (gine) 100 mg 1 compr vaginal /d X 7 días	No en asintomáticas <u>Elección:</u> Metronidazol oral 250 mg 2 compr/12h X 5-7 días o Dalacín® (Clindamicina) óvulos intravaginales 100 mg 1/noche x 3 noches <u>Alternativa:</u> Metronidazol 2 g vo monodosis o Clindamicina 300 mg/12 h X 7 días. <u>Embarazo:</u> Metronidazol 250mg/8h vo X 7 días o Clindamicina 300 mg/12 h X 7 días <u>Pareja</u> si síntomas= ♀	Metronidazol 2 g vo unidosis o 500 mg/12h X 5-7 días. <u>Pareja</u>= ♀