

Vulvovaginitis sintomática en la mujer no gestante: algoritmo de manejo y papel de los probióticos

Dra. Silvia P. González. Doctora en Medicina. Especialista en Ginecología y Obstetricia. Jefa clínica de la Unidad de Menopausia y Osteoporosis de HM Gabinete Velázquez (Madrid). Secretaria de la Junta Directiva de la AEEM.

Las **infecciones del tracto urogenital** femenino constituyen uno de los motivos de consulta más frecuente en la práctica clínica de Atención Primaria, Especializada y Urgencias Hospitalarias, representando el **20% de las consultas ginecológicas**.

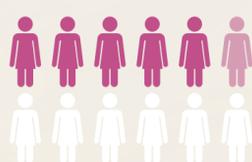


75%



de las mujeres experimentan un cuadro de vulvovaginitis sintomática a lo largo de su vida.

40-50%



de las mujeres presentarán un segundo episodio

Estas infecciones afectan de manera diversa al bienestar de las mujeres, especialmente cuando son persistentes o existen factores de riesgo que condicionan las frecuentes recidivas. En estos casos es cuando muchos tratamientos prescritos se tornan ineficaces.

La salud vaginal es el estado de la vagina que:

1

Mantiene las condiciones fisiológicas adecuadas para la edad de la mujer

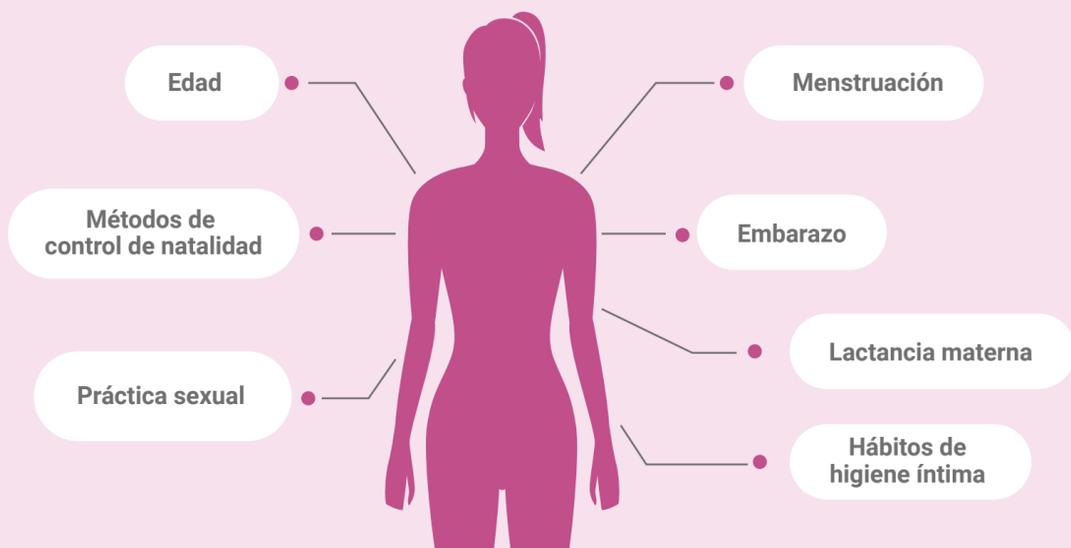
2

No produce sintomatología local

3

Permite una vida sexual satisfactoria

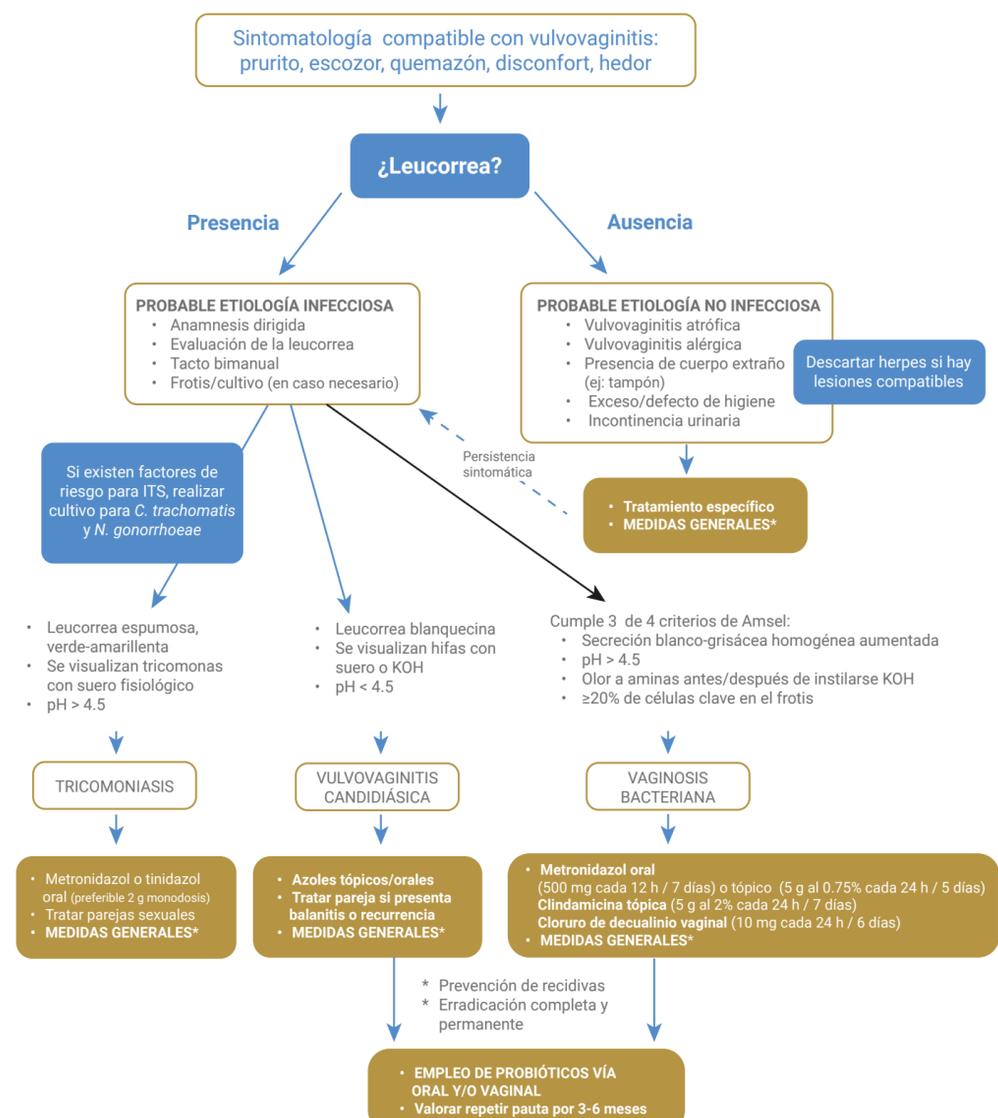
De esta manera, y según el concepto actual, la vagina constituye un ecosistema complejo y dinámico en equilibrio gracias a los mecanismos de defensa naturales de la mujer, y a la microbiota natural de la vagina que, en muchas ocasiones, se ve comprometida y sufre cambios en la estructura y composición, influenciados por diversos factores:



En la Guía de Asistencia Práctica de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia de 2018 se reconoce que **el uso de probióticos, y sus nuevas formas galénicas**, ha demostrado **eficacia en diversas patologías** que alteran el equilibrio vaginal dinámico.

Los probióticos **no deben sustituir a los tratamientos etiológicos**, pero sí pueden complementarlos para reducir el riesgo de recidiva. Cuando la infección se cronifica, o cursa con repetición, se produce disbiosis (desbalance del equilibrio de la microbiota).

A continuación se propone un algoritmo para el manejo de la vulvovaginitis sintomática en la mujer no gestante:



BIBLIOGRAFÍA

- Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO). Diagnóstico y tratamiento de las infecciones vulvovaginales. Actualizado 2016. Prog Obstet Ginecol [Internet]. 2016 [Cited 2022 Nov 3]; 59(5):350-362. Available from: https://sego.es/documentos/progresos/v59-2016/n5/17_GAP_vulvovaginitis.pdf.
- Diagnóstico y tratamiento de las infecciones vulvovaginales. Guía práctica de asistencia SEGO 2018.
- Beltrán D, González SP, Guerra JA. "Aplicaciones clínicas de los probióticos en Ginecología". En: "Probióticos, prebióticos y salud" Álvarez G, Marcos A, Margolles A. Sociedad Española de Probióticos y Prebióticos 2016.
- González SP "Tercera pregunta: Mecanismo de acción de los probióticos, administración oral y vaginal". En: Beltrán D, Guerra JA "Consenso en probióticos vaginales". EDIMSA 2012
- Losa F, Palacios S. Posicionamiento GINEP sobre Prevención y Tratamiento con Probióticos en Ginecología y Obstetricia (2017).