

CANDIDIASIS VAGINAL



Definición

Los hongos pueden producir infecciones de la vulva o vagina.

Cuando hablamos de candidiasis hacemos referencia a infecciones por especies de hongos del género *Cándida*, siendo la *C. albicans*, el hongo más común.

Importancia

Habitualmente la *C. albicans* se encuentra a nivel de la boca, aparato gastrointestinal o vagina sin producir enfermedad.

Situaciones como cambios hormonales (embarazo, lactancia, menopausia), los antibióticos, la diabetes mellitus, inmunodepresión (tumores, VIH etc.) pueden favorecer la formación de especies patógenas y aparición de enfermedad.

La encontramos más frecuentemente en la edad reproductiva y es más habitual antes de la menstruación.

Por lo tanto su diagnóstico precoz nos permite no solo aliviar la sintomatología con medicación, sino también diagnosticar y corregir factores causantes.

¿Cómo se diagnostica?

Se diagnostica por la clínica, por síntomas como: picor, escozor, ardor genital o dolor con las relaciones sexuales.

Puede existir hinchazón y enrojecimiento a nivel de la vulva y se puede acompañar de lesiones de rascado y presencia de flujo blanquecino grumoso.

Es importante realizar una correcta exploración ginecológica que consiste en primer lugar en visualizar la zona genital y perianal y colocar un espejo vaginal para toma de muestras.

Realizar una exploración muchas veces nos permite hacer un diagnóstico rápido y simple con el fin de instaurar el tratamiento adecuado lo más pronto posible, aunque la confirmación de *Cándida* es en cultivo microbiológico.

En algunas situaciones se completa la exploración ginecológica con el tacto bimanual para valorar la movilización uterina y la presencia o no de dolor pélvico como parte del diagnóstico diferencial con la enfermedad inflamatoria pélvica.

¿Cómo se trata?

El tratamiento es preferiblemente tópico (cremas o comprimidos dentro de la vagina) y se pueden usar dosis única, o dosis múltiples durante 3 a 5 días.

En el caso de candidiasis recurrente (4 o más episodios en un año) lo más importante es controlar los factores predisponentes. Para tratar se recomienda una pauta larga de 14 días con medicación y después tratamiento preventivo en fase premenstrual durante 6 meses. Recomendamos también en esta última situación el uso de probióticos vaginales y tratamiento de la pareja.

CANDIDIASIS VAGINAL



En el caso de candidiasis severas (inmunodepresión) o si existen varios episodios, se recomiendan asociar tópicos y tratamiento por vía oral.

Consejos de salud y prevención

Tener una dieta saludable (no abusar de los azúcares) y cambiar los hábitos de higiene: sólo un lavado diario con productos adecuados a la región vulvar, evitar duchas vaginales, ropa apretada o sintética, no abusar de los salvaslips, que no dejan transpirar a la zona vulvovaginal.

Es preferible acudir al ginecólogo cuanto antes, al principio de la sintomatología. No tomar medicación sin prescripción médica.

Bibliografía

Cassone A. Vulvovaginal *Candida albicans* infections: pathogenesis, immunity and vaccine prospects. BJOG 2014.

Foxman B, Muraglia R, Dietz JP, et al. Prevalence of recurrent vulvovaginal candidiasis in 5 European countries and the United States: results from an internet panel survey. J Low Genit Tract Dis 2013.

