

ENIGMA ÍNTIMO REVELANDO LAS INFECCIONES VAGINALES LA DOSIS CORRECTA DE LA ECUACIÓN



Las infecciones vaginales son mucho más comunes de lo que generalmente se cree. En Colombia, la mayoría de las consultas de ginecología están relacionadas con algún tipo de infección vaginal y se estima que una de cada tres mujeres sexualmente activas ha tenido alguna afección a lo largo de su vida.^{1,2,3}

POR LO REGULAR, SON PRODUCIDAS POR LA ALTERACIÓN DE LA FLORA VAGINAL ENDÓGENA O POR MICROORGANISMOS EXTERNOS INTRODUCIDOS A TRAVÉS DE RELACIONES SEXUALES O PROCEDIMIENTOS MÉDICOS. LOS SÍNTOMAS EN TODOS LOS CASOS SON SIMILARES Y PUEDEN PRESENTARSE UNO O VARIOS DE ELLOS:^{1,2,3}



Prurito o sensación de irritación



Mal olor



Flujo abundante de color grisáceo



Dolor al orinar o al tener relaciones sexuales

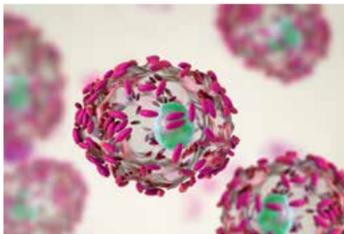


Sangrado leve o manchados vaginales^{1,2,3}

DE LOS CASOS, DICHA SINTOMATOLOGÍA CORRESPONDE A

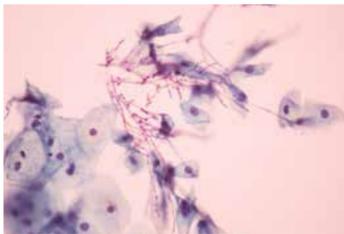


TRES TIPOS DE INFECCIONES



VAGINOSIS BACTERIANA:

Es la más frecuente de las infecciones ginecológicas y se caracteriza por no generar inflamación, sino un reemplazo de la flora vaginal en la que dominan varios tipos de lactobacilos y bacterias anaerobias como la *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus* y *bacteroides SPP*. **Esto produce un flujo de color grisáceo y de mal olor.** Aunque no se la considera una enfermedad de transmisión sexual, las relaciones sexuales son una de las causas de que se produzca la infección y durante el embarazo la vaginosis bacteriana puede tener complicaciones. El tratamiento, en la mayoría de los casos, se hace a través de antibióticos orales o en crema que contienen Clotrimazol y Clindamicina, una mezcla segura y con resultados altamente efectivos.^{1,2,3}



CANDIDIASIS VULVOVAGINAL:

La candidiasis vulvovaginal es una infección causada normalmente por un desequilibrio en la cantidad de *Candida albicans*, un hongo que aunque es normal que esté presente en la vagina, si se desproporciona el crecimiento o penetra en zonas más profundas, **puede generar irritación, sensación de ardor, enrojecimiento, salpullido y una secreción vaginal espesa, inolora y de color blanco.** La candidiasis puede ser complicada en algunos escenarios, sobre todo si estás embarazada o presentas más de cuatro veces la infección en un año. Sin embargo, se trata satisfactoriamente con antibióticos como fluconazol, Clotrimazol y Clindamicina, que tienen una efectividad del **97%** según los estudios.^{1,2,3}



TRICHOMONIASIS

La vaginitis por trichomonas se da exclusivamente por medio de las relaciones sexuales y puede afectar a hombres y mujeres. El parásito se une a las células de la vagina produciendo la infección. **Se cree que la vaginitis por trichomonas puede estar asociada al incremento en casos de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.** Sin embargo, se considera que la mitad de las pacientes pueden ser asintomáticas. El tratamiento es similar al de los anteriores tipos y llega a tener un **96%** de eficacia.^{1,2,3}

Gynclox[®]

200 mg Clotrimazol / 100 mg Clindamicina

LA DOSIS CORRECTA PARA LA NECESIDAD DE CADA MUJER

- Amplio Cubrimiento en VAGINOSIS BACTERIANA e INFECCIÓN VAGINAL MIXTA¹
- EFECTIVIDAD CLÍNICA^{2,3} **95%**

ÓVULOS
3 DÍAS
DE TRATAMIENTO



- CLOTRIMAZOL + CLINDAMICINA
- APROBADO EN EL EMBARAZO FDA* 4,5



LA DOSIS CORRECTA DE LA ECUACIÓN

FDA: Administración de Alimentos y Medicamentos

Gynclox Óvulos. RS INVIMA: INVIMA 2020M-0009749-R1. Composición: Óvulos, Clotrimazol 200 mg - Clindamicina 100 mg. Presentación: Caja por 3 óvulos con 3 aplicadores. Indicación: Tratamiento de la vaginosis mixta acompañada por Gardnerella vaginalis, candida albicans, micoplasma y mobiluncus SP. Contraindicaciones y advertencias: Hipersensibilidad a la clindamicina o a la lincomicina y al clotrimazol. Su uso durante el embarazo y la lactancia queda supeditado al criterio médico.

REFERENCIAS GYNCLIX:

1. Anderson M, Klink, Cohrsen R. Evaluation of vaginal complaints, 2004, JAMA. Vol 291, pág 1368 -79.
2. Manish Maladkar, Chitra Tekchandani, Urja Dave. Clindamycin, Clotrimazole and Tinidazole in Mixed Vaginosis- "A Real World" clinical experience. Journal of Gynecology and Obstetrics. Vol 3, No. 3, 2015, pp: 49-54.
3. Villegas et al. Eficacia y seguridad de clindamicina/clotrimazol, crema vaginal en pacientes mexicanas con cervicovaginitis. Rev. Mex. Cienc. Farm. Vol 42, N° 2. México, abr-jun. 2011.
4. Nahum G, et al. antibiotic use in pregnancy and lactation. What is not known about teratogenic and toxic risks. Obstet Gynecol 2006; 107: 1120-38.
5. Morency A et al. the effect of second trimester antibiotic therapy on the rate of preterm birth. J Obstet Gynaecol can 2007; 29(1): 35-44.

REFERENCIAS CONTENIDO: 1. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines 2015. MMWR Recomm Rep. 2015; 64(3): 1-140. 2. Federación colombiana de obstetricia y ginecología. Primer consenso colombiano de diagnóstico y tratamiento de infecciones vaginales 2019. Pp: 2-31. 3. Ibrahim Elsharkawy, Elsayed Nouredin, Ekramy Mohamed, Ali Mohamed, Hussein Abdeldayem & Shymaa Abdelazim Mansour (2019). Continuous versus interrupted use of vaginal probiotics plus vaginal clindamycin cream for bacterial vaginosis: a randomized safety of clindamycin/clotrimazole, vaginal cream in Mexican patients with cervicovaginitis.

MATERIAL EXCLUSIVO PARA EL CUERPO MÉDICO COL2345526