

82

CENTRO DE PEDIATRIA ALBINA R. DE PATIÑO

X

82-✓
21X

MED.
705/5
G 993 e
2008

**ETIOLOGIA Y FACTORES
ASOCIADOS A LA
VULVOVAGINITIS Y EN NIÑAS Y
ADOLESCENTES EN EL CENTRO
DE PEDIATRIA ALBINA R. DE
PATIÑO.**

RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO: Dra. Regina Guzmán Q.

TUTORA: Dra. Cristina Mendez M.

cc
Dr. Carlos Terán E.
T-254
CENTRO DE PEDIATRIA
ALBINA R. DE PATIÑO

Cochabamba, febrero 2008 - I

26 H

TABLA DE CONTENIDO

- I. RESUMEN
- II. INTRODUCCION
- III. MARCO TEORICO
- IV. JUSTIFICACION
- V. OBJETIVOS
 GENERAL
 ESPECIFICO
- VI. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
 TIPO DE ESTUDIO
 UNIVERSO
 CRITERIOS DE INCLUSION
 CRITERIOS DE EXCLUSION
- VII RESULTADOS
- VIII CONCLUSIONES
- IX RECOMENDACIONES
ANEXOS
BIBLIOGRAFIA

ETIOLOGIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA VULVOVAGINITIS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL CENTRO DE PEDIATRA ALBINA R. DE PATIÑO

I.- RESUMEN

INTRODUCCION

La secreción vaginal en las niñas, fuera del periodo neonatal o puberal se siempre anormal, indicando la presencia de una vulvovaginitis.

METODO

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio de tipo prospectivo, transversal y descriptivo en el Centro de Pediatría Albina R. de Patiño, en el período de tiempo comprendido entre el primero de Agosto del 2007 y el primero de Enero del 2008.

RESULTADOS

De las 67 pacientes que fueron atendidas por consulta externa en nuestro Centro con el diagnóstico de vulvovaginitis solo 31 fueron incluidas en el estudio y se excluyó a 36 pacientes puesto que no contaban con todos los criterios de inclusión del estudio.

CONCLUSIONES

Del total de pacientes incluidas en el estudio se observó que el grupo etáreo más afectado son las pacientes de 2 a 5 años de edad, el germen más frecuentemente encontrado fue la E. coli, la mayoría de las pacientes tiene malos hábitos de higiene personal.

RECOMENDACIONES

Prolongar el periodo de estudio con el fin de tener una muestra más significativa de pacientes.

II.- INTRODUCCION

La secreción vaginal en las niñas, fuera del periodo neonatal o puberal se siempre anormal, indicando la presencia de una vulvovaginitis.

Siempre existe algún grado de leucorrea vaginal, pero la cantidad varia según el estado hormonal de la paciente, la vagina de la recién nacida se coloniza por bacterias aerobias y anaerobias, adquiridas durante su paso por el canal del parto en este momento el epitelio de la vagina es rico en glucógeno, gracias a la influencia de los estrógenos maternos y placentarios, que por su pH bajo, permite que sobrevivan y crezcan los microorganismos que la colonizan, luego del nacimiento los niveles estrogenicos disminuyen y el Ph asciende a valores entre 6-8 siendo así la flora predominante la de los cocos y bacilos Gram positivos.

La vulvovaginitis corresponde a un proceso inflamatorio de la vulva y vagina, habitualmente ambas estructuras están comprometidas, pero pueden darse aisladamente. Es una de las causas más frecuente de consulta en las unidades de Ginecología Infantil, y en la práctica médica general.

Está condicionado por la presencia de una mucosa anestrogénica atrófica, pH alcalino, menor protección del introito vaginal (por los labios mayores con escaso desarrollo y ausencia de vello pubiano), proximidad anatómica del ano, efecto de productos irritantes locales, y la extensión de bacterias respiratorias o fecales al perineo a través de las manos o malos hábitos higiénicos.

Las vulvovaginitis se clasifican en inespecíficas y específicas, según los factores etiológicos involucrados.