



Vaginosis candidiásica

Marga Rodriguez Espejo



Vulvovaginitis candidiásica

Es una inflamación de la vulva y la vagina debida a una infección.

Suele ser producida por el hongo *Candida albicans*.

Muy frecuente durante su etapa fértil, aunque puede aparecer a cualquier edad.

Muy frecuentes las recurrencias.



Vulvovaginitis candidiásica (VVC)

Es una micosis vaginal causada por un hongo del género *Candida* (mayoría por *albicans*).

Algunos casos resistentes al tratamiento son causados por *C. glabrata*, *tropicalis* y *krusei*.

Candida spp. ISOLATED FROM PATIENTS WITH VULVOVAGINITIS OF RURAL COMMUNITIES FROM CARIBE MUNICIPALITY, MONAGAS STATE, VENEZUELA, 2014

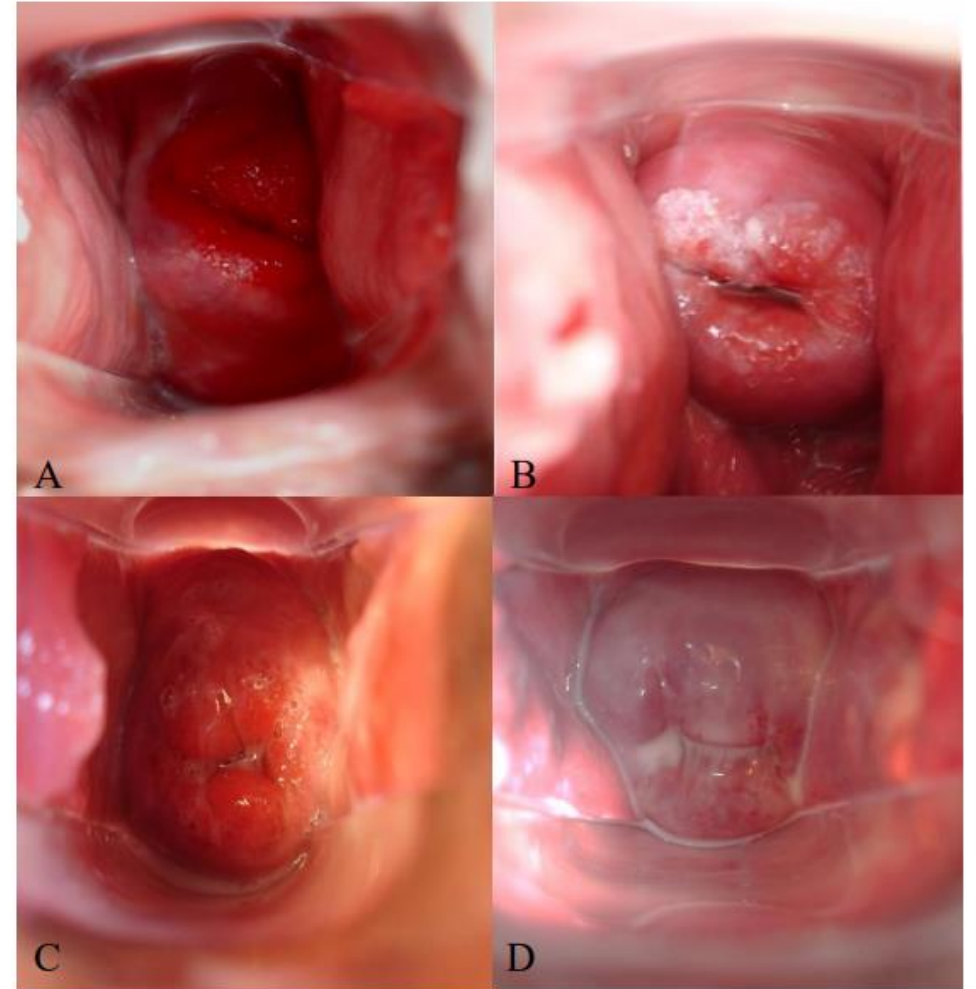


Figura 1. Especuloscopia de cérvix. A. Exocérvis eritematoso, presentando capa blanquecina en sección izquierda, pared vaginal y cuello por *Candida albicans*. B. Cérvix presentando grumos adherentes, y flujo en pared vaginal por *Candida albicans* y *Candida krusei*. C. Exocérvis con descarga de secreción blanco-amarillenta por *Candida glabrata*. D. Secreción homogénea blanca, de aspecto muy fluido causada por *Candida tropicalis*.



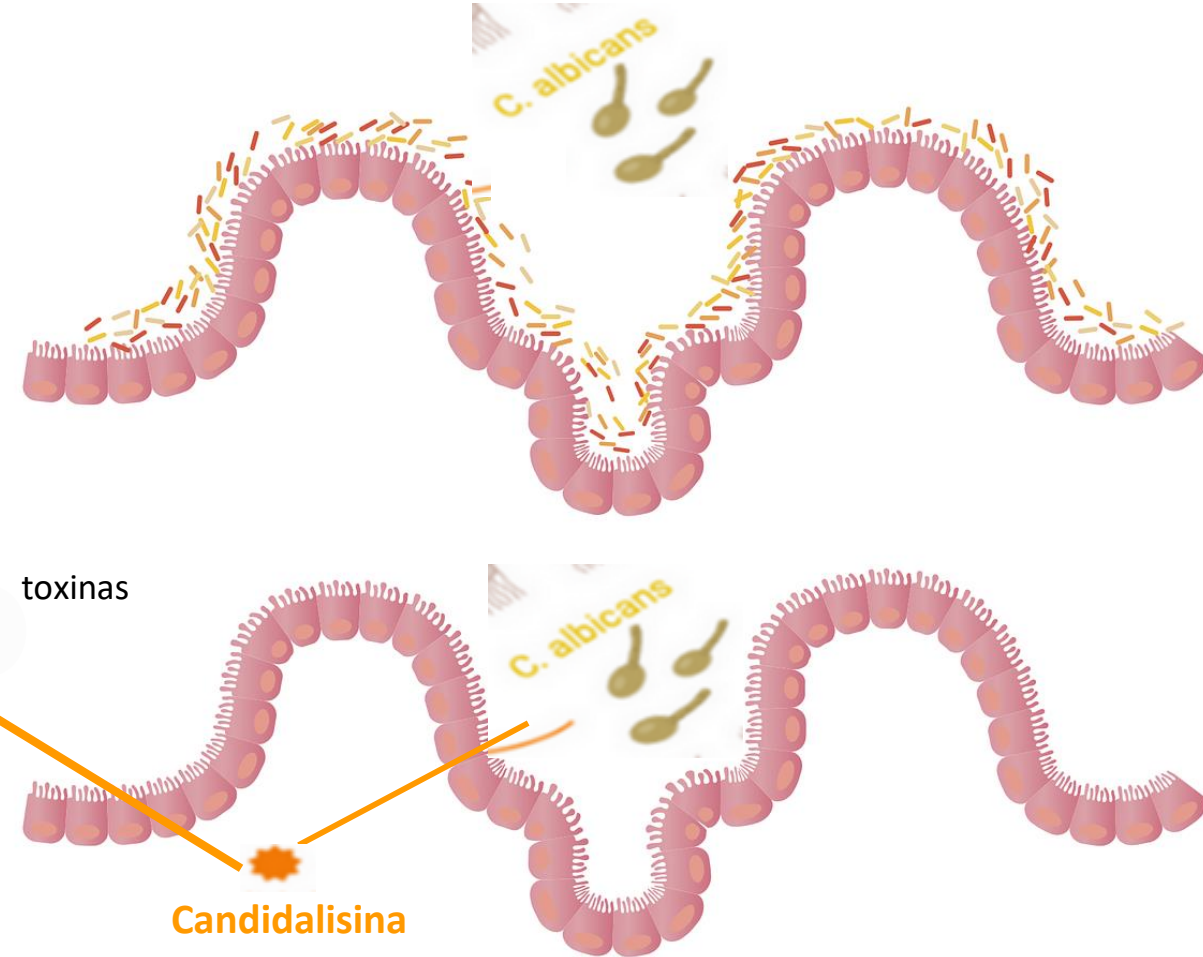
Síntomas locales VVC

- picor intenso en la vulva y la vagina.
- flujo denso, blanquecino y con aspecto grumoso.
- Irritación, heridas
- dolor durante las relaciones sexuales



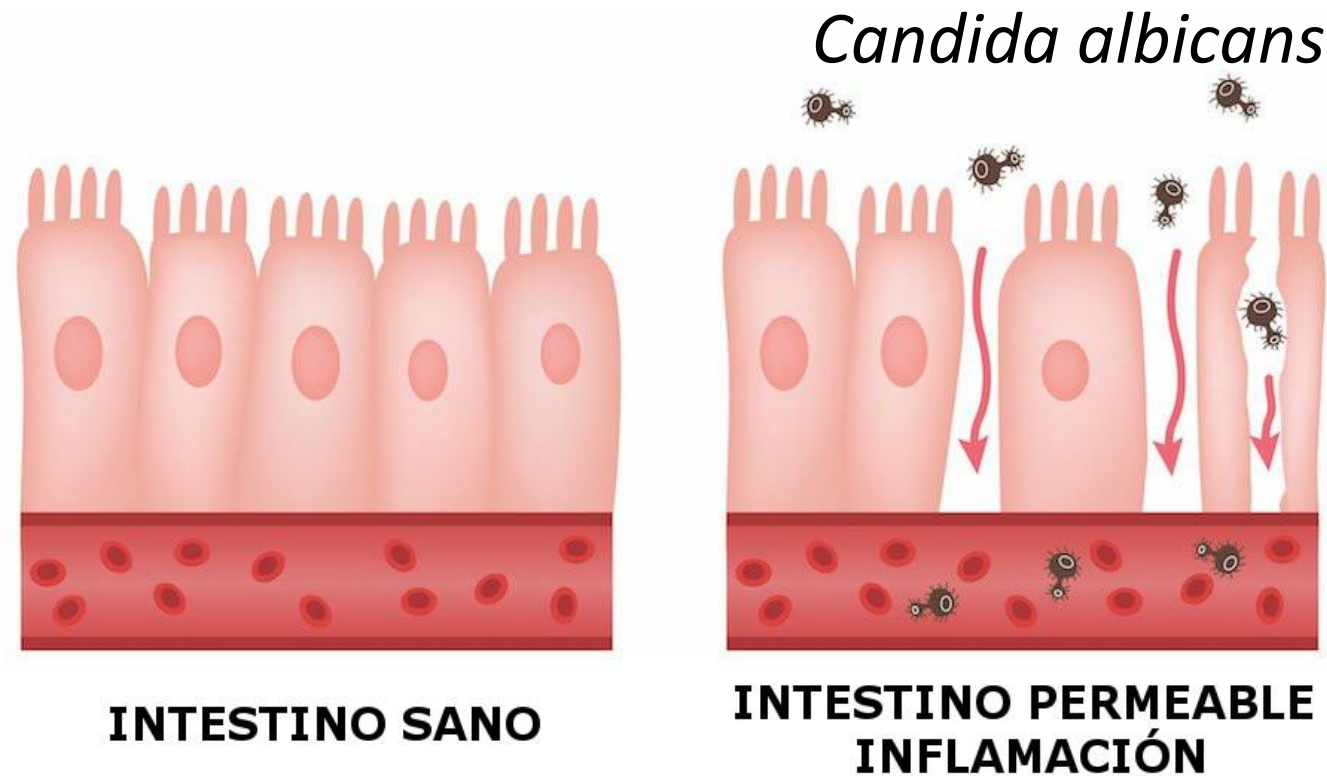
Síntomas extravaginales

- alteraciones del tiroides,
- ataques de ansiedad,
- dolores articulares o musculares,
- cansancio
- irritabilidad





Candida y disbiosis intestinal - permeabilidad intestinal



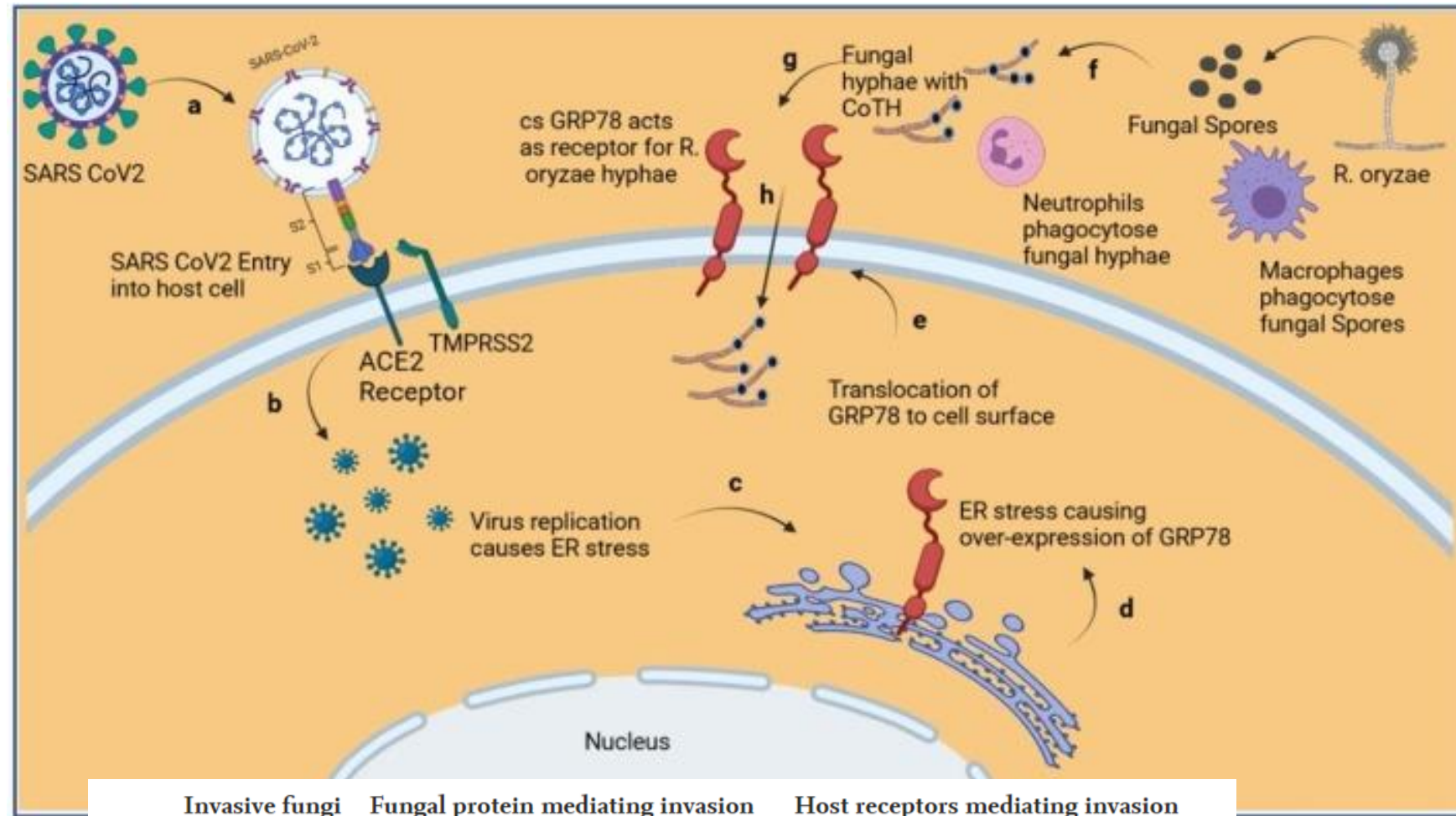
Alteración sistema inmune



Factores desencadenantes VVC

- consumo de antibióticos de amplio espectro
- anticonceptivos orales o inmunosupresores,
- diabetes mal controlada, mala alimentación rica en CBH
- exceso estrógenos: embarazo
- estrés
- falta o exceso de limpieza (humedad)
- disbiosis intestinal

¿Por qué se convierte en patógena la Candida?

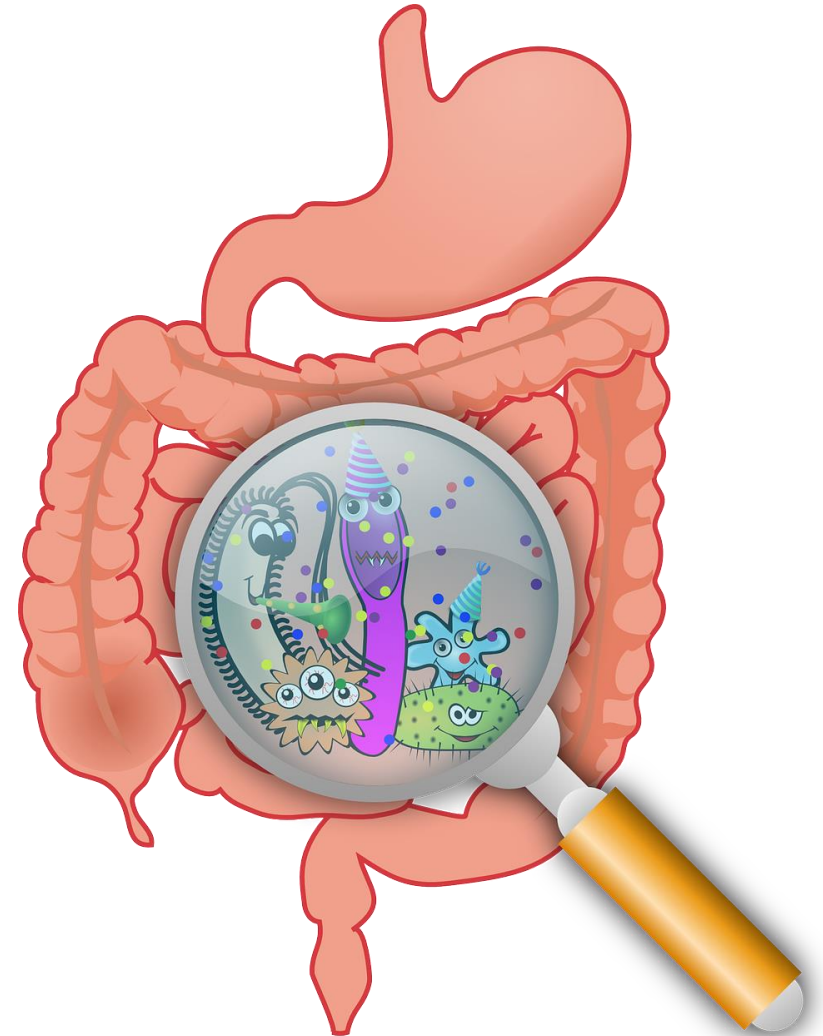


Invasive fungi	Fungal protein mediating invasion	Host receptors mediating invasion
Mucorales *	CoTH3 & CoTH2	GRP78
Aspergillus#	Thaumatococcal protein CalA	Integrins
Candida ^	Agglutinin-like sequence (Als)	Cadherins



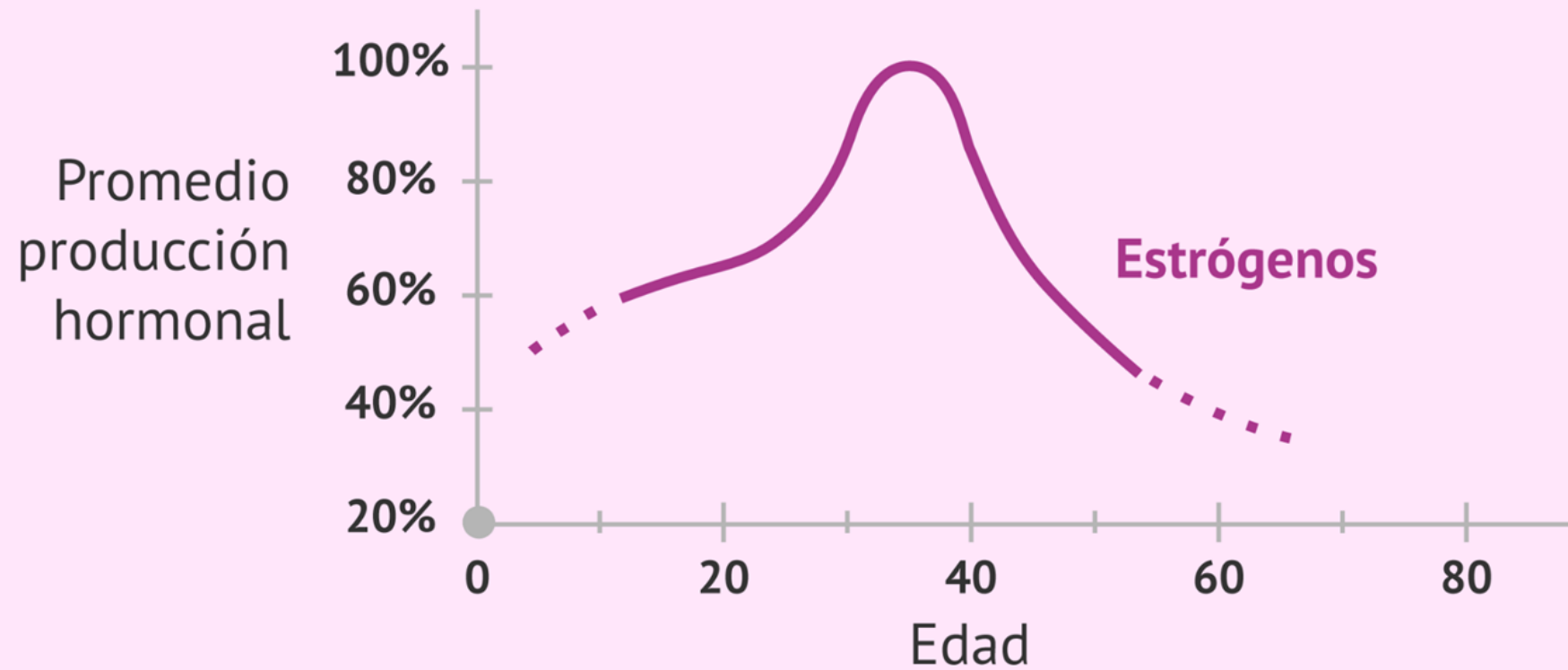
Disbiosis y candida: eje intestino vagina

La microbiota o comunidad fúngica está mucho más presente en la parte alta del aparato gastrointestinal que en la parte baja.



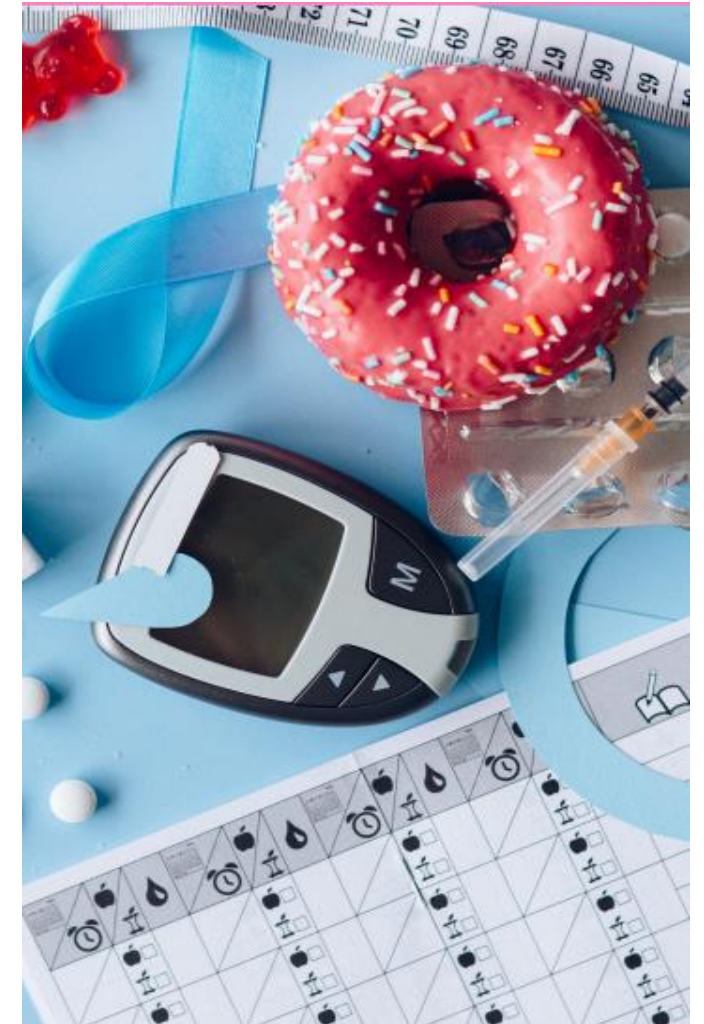


Hormonal



Diabetes y cándidas

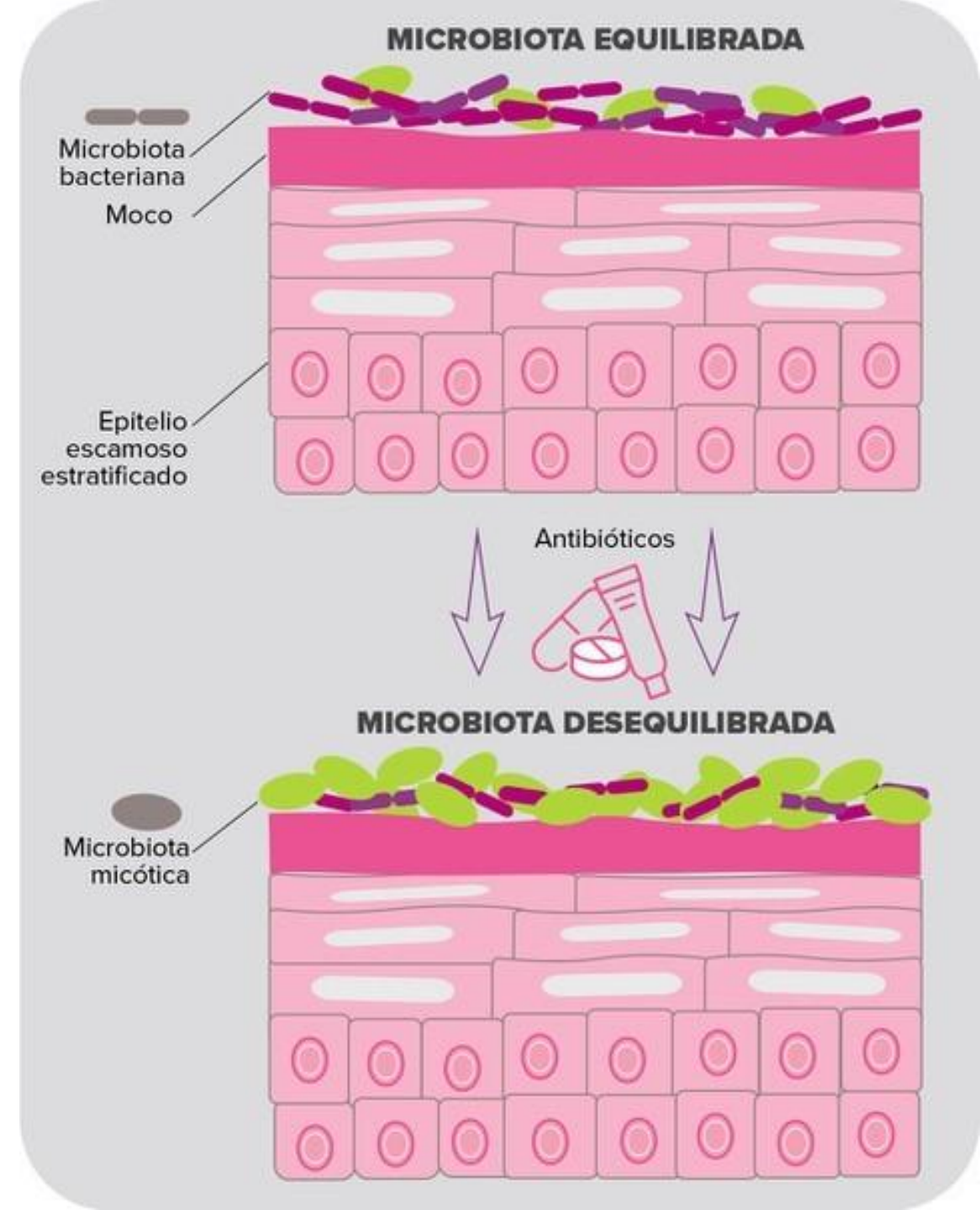
- Hay mayor incidencia de infecciones por cándidas en diabéticos.
- Los niveles altos de glucemia estimulan el crecimiento de algunas bacterias y hongos.
- La hiperglucemia puede limitar la capacidad de las células de combatir las infecciones.



Antibióticos

Alteran las bacterias
buenas y las malas
provocando
sobrecrecimiento de
patógenos

Biocodex Microbiota Institute





Recurrencias Vulvovaginitis candidiásica (VVC)

Recurrente > 4 episodios al año.

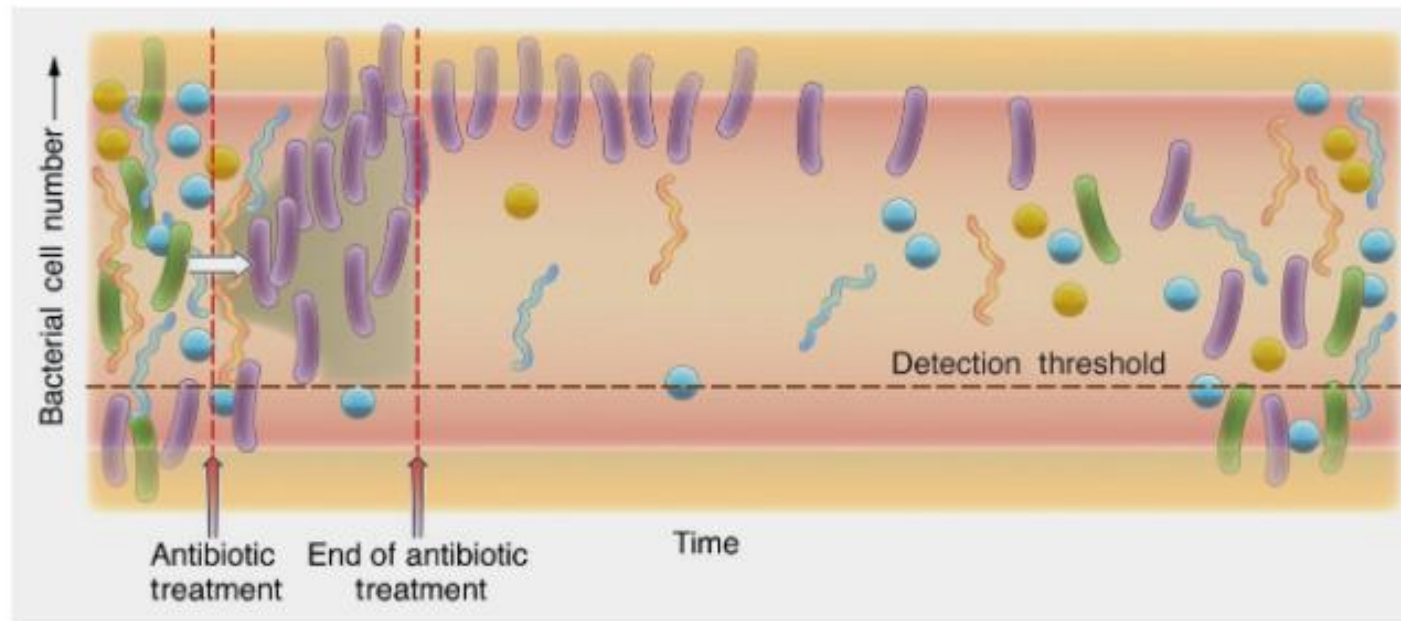
Factor riesgo: toma de ATB

Las recidivas son más frecuentes en las especies NO

ALBICANS porque son más resistentes a los tratamientos.

Consecuencias de la toma de antibióticos

La toma de ATB reduce la biodiversidad de bacterias del intestino.





Candidas y fertilidad

No hay evidencia de que la candida afecte a la fertilidad.

Se sabe:

- La disbiosis crea un ambiente desfavorable para el espermatozoide.
- Si la infección se traslada a las trompas de falopio se complica la fecundación

¿Cómo saber si tengo candidiasis?

- Síntomas: flujo blanquecino
- Test Ginecanestest
- Estudio de microbioma
- Estudio de metabolómica





Puntos clave del abordaje

1. Identificar la posible causa: buscar el eje responsable:

- sistema inmune
- permeabilidad intestinal
- mala diversidad microbiana
- hormonal
- estilo de vida

2. Tratamiento eliminación cándida

3. Propuesta tratamiento causa

Tratamiento VVC



Tratamiento de la VVC no complicada

Antimicóticos tópicos:

Imidazólicos

Clotrimazol 2% crema vaginal 5 g / 24 horas 7 días.

Clotrimazol comprimido vaginal 100 mg / 12-24 horas, 3-7 días.

Clotrimazol comprimido vaginal 500 mg / 24 horas 1 día.

Miconazol 2% crema vaginal 5 g / 24 horas 14 días.

Ketoconazol 400 mg óvulo vaginal / 24 horas 3-5 días.

Econazol 150 mg óvulo vaginal / 24 horas, 3 días.

Fenticonazol 200 mg óvulo vaginal / 24 horas, 3 días.

Fenticonazol 600 mg óvulo vaginal / 24 horas, 1 día.

Sertaconazol 2% crema vaginal 5 g / 24 horas, 7 días.

Sertaconazol 500 mg óvulo vaginal / 24 horas, 1 día.

Poliénicos

Nistatina 100.000 U comprimido vaginal / 24 horas, 14 días.

Piridona

Ciclopirox 1% 5 g / 24 horas, 7-14 días.

Antimicóticos sistémicos:

Triazólicos

Fluconazol 150 mg / 24 horas, 1 día vía oral.

Itraconazol 200 mg / 12 horas 1 día

ó 200 mg / 24 horas 3 días vía oral.

Imidazólicos

Ketoconazol 200 mg 2 comprimidos / 24 horas,
5 días vía oral.

Embarazo

Clotrimazol 100 mg óvulo vaginal / 24 horas
durante 7 días

o Miconazol

TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO VVC Recidivante

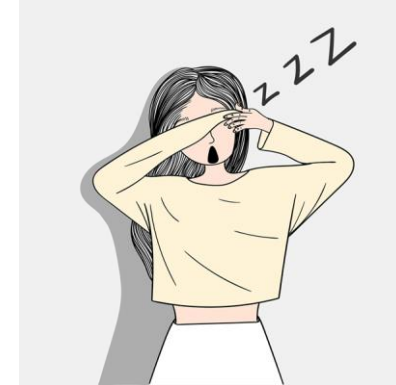
Tópico vaginal	Clotrimazol	500 mg/semana	6-12 meses
	Sertaconazol	500 mg/semana	6-12 meses
	Fenticonazol	600 mg/semana	5-12 meses
Oral	Fluconazol	150 mg/semana	6-12 meses
	Itraconazol	100 mg/día 200mg/postmenstrual	6-12 meses 6-12 meses
	Ketaconazol	100 mg/día	6-12 meses

Guía Práctica de Asistencia.
SEGO. Diagnóstico y tratamiento de las
infecciones vulvovaginales. Actualizado 2016.



Identificar la causa

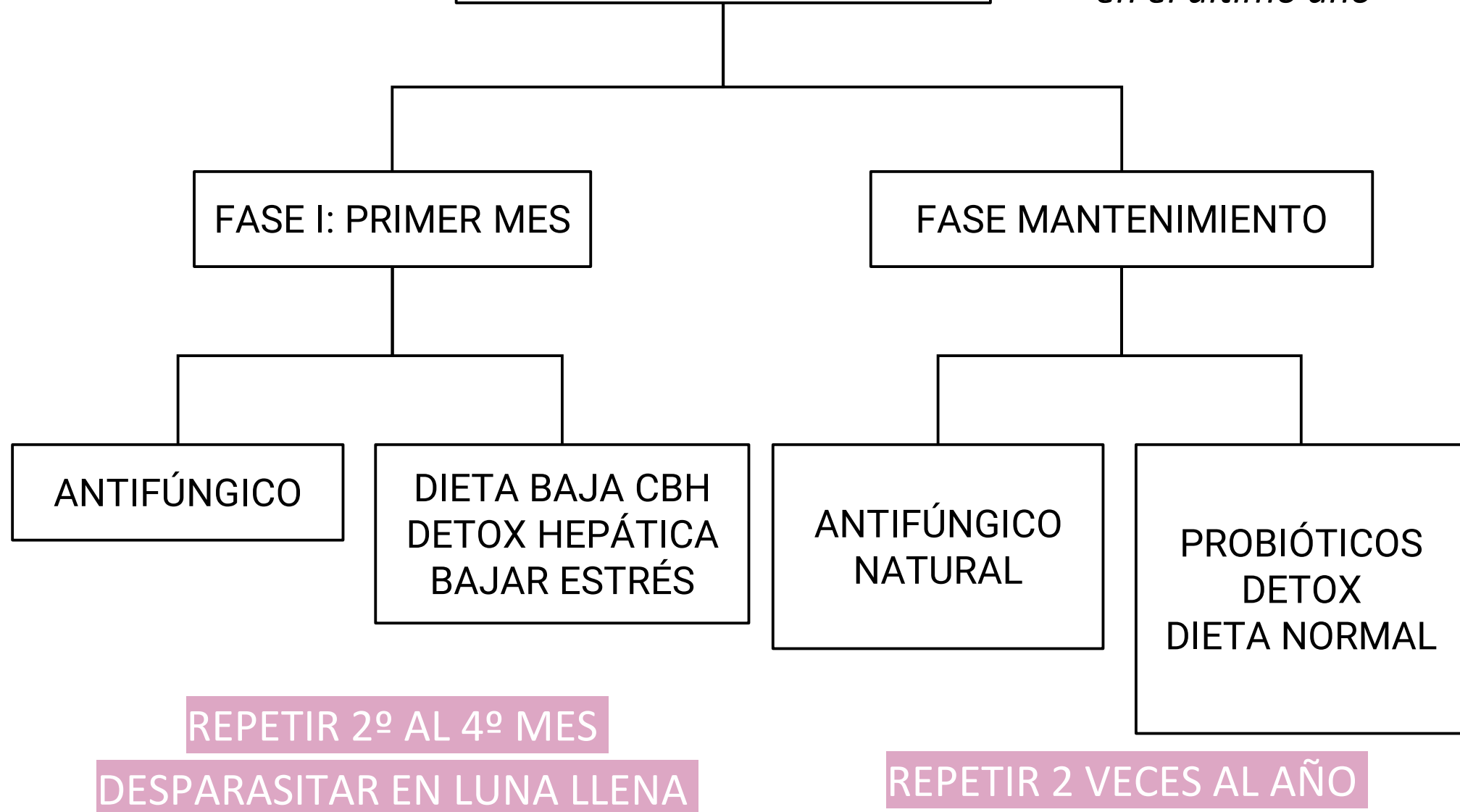
- sistema inmune
- permeabilidad intestinal
- mala diversidad microbiana
- hormonal
- estilo de vida
- eje Sn-SI





CANDIDIASIS CRÓNICA

*Más de 2 episodios
en el último año*





Dieta anticándida

REDUCIR CARBOHIDRATOS

Eliminar:

- Azúcares, harinas refinadas
- Alcohol
- Almidón resistente
- Carnes procesadas
- Productos curados
- Lácteos de origen animal
- Frutos secos

Aumentar

- Vegetales
- Proteínas y grasas vegetales
- Polifenoles
- Fermentados



Prevención

- cuidar intestino
- detoxificar hígado
- desparasitaciones
- comer sano
- mantener higiene adecuada
- usar ropa interior de algodón



Evitar el
sobrecrecimiento



Gracias