

CURSO AAPEC 2015

CASOS CLINICOS

- Paciente de 58 años con FUM a los 49. Consulta por sofocos leves que no le alteran su calidad de vida, pero sí le preocupan síntomas vulvovaginales y urinarios ,que empeoran progresivamente relacionados con dispareunia , prurito vulvar , que afectan su desempeño sexual, asociado en varias oportunidades a sintomatología urinaria .

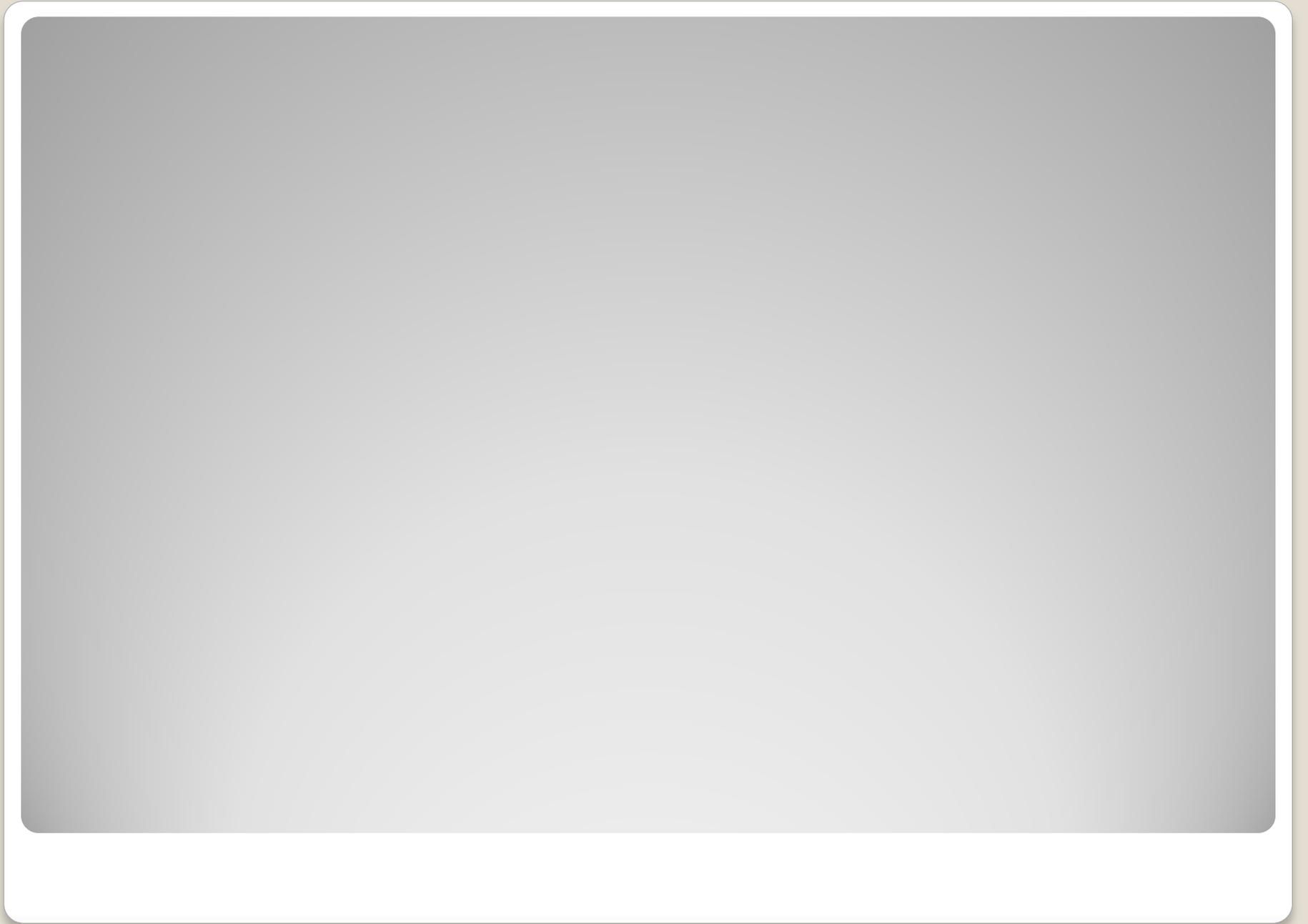
PREGUNTAS

- Cual de los siguientes hallazgos de laboratorio deben tenerse en cuenta en esta paciente ;
- a) Dosaje de FSH
- b) Dosaje de Estradiol
- c) Estradiol y FSH
- d) Cultivo de Flujo vaginal
- e) Urocultivo

- Aunque la causa mas probable de los síntomas urogenitales de esta paciente seria la vaginitis atrófica secundaria al agotamiento estrogénico , no se debe descartar la posibilidad de un cuadro infeccioso. La vagina atrófica con su epitelio mas adelgazado y el cambio del PH hace que esta sea mas proclive a las infecciones .Las distrofias vulvares y los trastornos dermatológicos también deben descartarse Lo mismo que las infecciones urinarias.

COMENTARIOS

- Mujer de 70 años de edad viuda, consulta por control. No se puede realizar el examen ginecológico debido a una atrofia vaginal notable. Indique verdadero o falso
- a) Reducción de la elasticidad vaginal
- b) Reducción del grosor de la mucosa
- c) Reducción en el número de las células intermedias y parabasales
- d) Reducción del PH vaginal



- **Consecuencias de la atrofia** :la vulva se aplanan y la mucosa se afinan.La vagina se acorta y estrecha y sus paredes pierden elasticidad.El tejido adiposo debajo de la capa de colágeno disminuye contribuyendo a la pérdida de elasticidad, el colágeno se vuelve mas compacto presentando un contenido menor de humedad El examen histológico revela afinamiento de la porción superficial de la capa celular de la mucosa, con pocas células superficiales, y mayor cantidad de células intermedias y parabasales.El PH vaginal aumenta debido a la deficiencia estrogénica , siendo mas vulnerables a infecciones causadas por variedad de gérmenes.La deficiencia estrogénica también causa disminución de la circulación sanguínea vaginal.

COMENTARIOS

- Paciente de 72 años postmenopáusica de 20 años se queja de irritación y ardor vaginal y vulvar asociado a leucorrea intermitente .Ha realizado varios tratamientos con cremas vulvares , agentes antimicóticos locales y orales .La vagina esta eritematosa con mucosa aplanada y con áreas de ulceración

CASO CLINICO

- Los síntomas de esta paciente probablemente se deban a:
- a) Vaginitis atrófica
- b) Vulvovaginitis micótica
- c) Vulvovaginitis bacteriana
- d) Incontinencia urinaria
- e) Ca de vulva

PREGUNTA

- La vaginitis atrófica se confunde ocasionalmente con una vulvovaginitis candidiásica o bacteriana aunque la infección secundaria puede ocurrir como consecuencia de la alteración de la flora vaginal.
- La vaginitis atrófica también puede asociarse a síntomas urinarios, urgencia, disuria polaquiuria ,infecciones , pero la incontinencia urinaria no causa síntomas vulvovaginales
- El prurito crónico es el síntoma típico de un ca de vulva ,la alteración en la anatomía o la presencia de lesiones vulvares son siempre para su estudio histológico.

COMENTARIOS

- Mujer de raza blanca de 47 años con antecedentes de HT a los 37 años por miomatosis uterina .Menarca a los 12 RM:5/27.Fumadora de 10 cigarrillos por dia ,IMC :24. . No tiene historia personal ni familiar de enfermedad coronaria , tromboembolismo o ca de mama.
- Desconoce la edad de la menopausia materna

CASO CLINICO