



Universidad
Nacional
de Córdoba



Secretaría
de Extensión
Universitaria



1613 - 2013
400
AÑOS



APORTES DE LA EXTENSION A LA DOCENCIA Y FORMACION DE GRADO Y POSGRADO.
"Poster"

RESUMEN: Vaginosis Bacteriana compatible con *Gardnerella vaginalis* y *Trichomonas vaginalis*.

LOPEZ, M.J.^{1,2}; GALLEGOS S.¹; FIGUEROA M.F.²; HASUOKA, R.²; FORNERIS, M.²

¹Hospital del Oeste-Servicio de Laboratorio; ²Universidad Nacional de San Luis; mjlopez@unsl.edu.ar

La vaginosis bacteriana (VB) es la infección de tejidos vaginales causada por un giro de la flora vaginal normal, o con predominio de *Lactobacillus spp.*, hacia una flora polimicrobiana que incluye como uno de los agentes infecciosos importantes a *Gardnerella vaginalis* que está asociada a flora anaerobia mixta como *Bacteriodes spp.*, *Peptoestreptococos*, *Mobiluncus spp.* y *Mycoplasma hominis* y es frecuente durante el periodo fértil de la mujer. Las bacterias presentan incapacidad de producir factores quimiotácticos para leucocitos y la evasión de la respuesta inmune. La VB muestra un valor numérico de Nugent (VN) de 7 o más y ausencia de reacción infamatoria vaginal (RIV). La VB aumenta el riesgo de infección y la capacidad de transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) y de otras infecciones de transmisión sexual (ITS) como la tricomoniasis. En la mayoría de los casos, el estado de VB revierte sin requerir tratamiento específico. Si se mantiene, genera la posibilidad de que exista colonización vaginal por microorganismos de la microbiota habitual intestinal, bucal, de piel o ambiental, y una alta predisposición a las ITS. Presentamos el caso clínico de una paciente que acudió sin sintomatología a un control ginecológico a un centro de atención primaria de la Salud y se le diagnosticó una disfunción vaginal. La toma de muestra de una mujer de 33 años, sin tratamiento con anticonceptivos, se realizó en el Servicio de Laboratorio del Hospital del Oeste siguiendo las recomendaciones estandarizadas según las Normas de BACOVA (Balance del Contenido Vaginal). A la misma en posición ginecológica, se le introdujo espéculo y se extrajo material del fondo de saco vaginal utilizando hisopos estériles, donde se tomaron 3 muestras, 1 para observar al microscopio en fresco y 2 para realizar coloración de Gram y Giemsa. Se observó abundante flujo vaginal homogéneo y blanquesino. El examen microscópico en fresco permitió observar la presencia de *Trichomonas vaginalis* y sin reacción inflamatoria. En el gram se observaron las células guía o "clue cells" acompañados de cocobacilos gram variables compatibles con *Gardenerella vaginalis*, escasos *Lactobacillus spp*; Estado vaginal básico (EVB) IV: VB con tricomoniasis, RIV: negativo y VN = 8. Es importante la detección temprana de la disfunción vaginal porque se ha observado que un 50% de las mujeres son asintomáticas, y con un simple control periódico de exudado vaginal se pueden prevenir los riesgos gineco-obstétricos en la mujer.