

VAGINITIS INFLAMATORIA DESCAMATIVA

La vaginosis bacteriana, la candidiasis y la infección por *Trichomona* son las causas más frecuentes de leucorrea patológica. Cuando estas entidades han sido descartadas deben valorarse otras causas menos frecuentes entre las que se encuentra la vaginitis inflamatoria descamativa.

Caso clínico

Mujer de 63 años que consulta por leucorrea amarillenta y abundante para la cual precisa de uso de absorbentes higiénicos.

No presenta antecedentes de interés salvo un mioma uterino de 15 cm asintomático y del cual ha rechazado la cirugía. No presenta cirugías previas.

Acude a consulta refiriendo salida de orina a través de la vagina.

En la exploración se constata una secreción abundante que rellena el espéculo de aspecto similar a la orina en la que se visualiza algún esfacelo. Las paredes vaginales se encuentran eritematosas.

Para descartar fístula urinaria se introduce azul de metileno en vejiga sin objetivar su paso a vagina y se solicita TAC abdominopélvico sin hallazgos patológicos salvo el mioma uterino ya conocido.

Ante el diagnóstico de sospecha de vaginitis inflamatoria descamativa se pauta tratamiento con Clindamicina vaginal.

La paciente acude a revisión un mes después con resolución completa de la secreción aunque persiste el eritema vaginal por lo que se prolonga el tratamiento durante 2 semanas más.

Conclusiones

La vaginitis inflamatoria descamativa es una entidad inflamatoria no infecciosa de etiología desconocida en la que se produce una alteración de la microbiota.

Se presenta con mayor frecuencia en la perimenopausia.

Su diagnóstico requiere la presencia de todos los siguientes:

- Al menos uno de los siguientes síntomas: leucorrea, dispareunia, prurito, escozor o irritación.
- Inflamación vaginal
- pH vaginal > 4.5
- Microscopía que muestre un aumento de células parabasales e inflamatorias (ratio entre leucocitos y células parabasales mayor a 1:1)

En tratamiento consiste en Clindamicina 2% 5g /día intravaginal o hidrocortisona crema vaginal al 10% 3- 5 g/ día. El tratamiento debe mantenerse durante 4-6 semanas.

