



Vulvovaginitis en la infancia y adolescencia: un reto diagnóstico y terapéutico



Vulvovaginitis (VV)

Se define como la inflamación del epitelio vulvar y vaginal. Es el problema ginecológico más frecuente en la edad pediátrica, constituyendo entre el 25-85% de las consultas ginecológicas en niñas y adolescente.

• **Fisiopatología predisponente:** La niña prepúber presenta una mucosa delgada y atrófica por hipoestrogenismo fisiológico, un pH alcalino/neutro y una proximidad anatómica del ano a la vulva, lo que facilita la colonización bacteriana y la irritación local.

Etiología y clasificación

La etiología varía significativamente según la edad (prepuberal vs. puberal).

A. Vulvovaginitis Inespecífica (70-75% de los casos)

- Es la causa principal en niñas prepúberes.
- Causa: Desequilibrio de la flora habitual o irritación química/mecánica.
- Factores desencadenantes: Mala higiene (limpieza de atrás hacia adelante), ropa interior sintética, jabones perfumados, obesidad, o dermatitis de contacto.

B. Vulvovaginitis Específica

- Bacteriana: Frecuentemente por flora respiratoria (*Streptococcus pyogenes* del Grupo A, *Haemophilus influenzae*) o entérica (*Shigella*, *E. coli*).
- Parasitaria: *Enterobius vermicularis* (oxiuros). Causa prurito nocturno intenso.
- Micótica (*Candida* spp.): Rara en prepúberes.
- Cuerpo Extraño: Sospechar ante flujo purulento, fétido y sanguinolento persistente en niñas pequeñas (papel higiénico, juguetes).



El rol de la microbiota vaginal

En la infancia, la microbiota es diversa (anaerobios, difteroides). En la pubertad, por acción estrogénica, predominan los *Lactobacillus*, acidificando el pH (3.5-4.5) y creando una biopelícula protectora. La disbiosis en esta etapa favorece infecciones como la vaginosis bacteriana



Diferenciación CLAVE

Es fundamental distinguir la leucorrea fisiológica (especialmente en el período neonatal y peripuberal) de un flujo patológico inflamatorio.



Vulvovaginitis en la infancia y adolescencia: un reto diagnóstico y terapéutico



Diagnóstico

- **Anamnesis dirigida:** Hábitos de higiene, uso de irritantes (baños de espuma, suavizantes), síntomas respiratorios recientes, prurito nocturno.
- **Examen Físico:** Inspección de genitales externos. Evaluar características del flujo, signos de rascado y presencia de cuerpo extraño.
- **Exámenes complementarios:**
 - o Cultivo de secreción vaginal
 - o Test de Graham: Ante sospecha de oxiuros.

Tratamiento

El éxito terapéutico depende en gran medida de las medidas higiénicas, que deben instaurarse siempre, independientemente de la etiología.

1. **Higiene correcta:** Enseñar a la niña a limpiarse siempre de adelante hacia atrás.
2. **Ropa interior:** Uso exclusivo de algodón 100%.
3. **Lavado:** Realizar aseo genital solo con agua tibia o jabones de pH neutro.
4. **Secado:** Secar la zona genital con toques suaves (sin frotar).
5. **Baños de asiento:** Con agua tibia o manzanilla (sin jabón) para aliviar el prurito agudo.



Tratamiento según etiología

El manejo se basa estrictamente en el resultado del cultivo o estudio microbiológico:

- **Bacteriana** (ej. *Streptococo pyogenes*): Se utiliza habitualmente **amoxicilina oral** durante 10 días.
- **Micótica** (*Candida albicans*): Es menos frecuente en prepúberes. Se trata con antifúngicos tópicos como **clotrimazol** o **nistatina**.
- **Oxiuros** (*Enterobius vermicularis*): Requiere tratamiento antiparasitario (ej. mebendazol) y medidas de higiene rigurosas para todo el núcleo familiar.
- **Viral** (*Herpes simplex*): Se emplea **aciclovir**.

Bibliografía

1. AEPap (Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria). Vulvovaginitis. Familia y Salud, 2025. [Link](#)
2. Guía ABE. Vulvovaginitis: Diagnóstico y tratamiento en pediatría. Actualización 2019/2025.
3. Sociedad Argentina de Pediatría (SAP). Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de vulvovaginitis en niñas prepúberes. Arch Argent Pediatr.
4. Biocodex Microbiota Institute. Papel de la microbiota vaginal en la salud reproductiva.
5. Actas Dermo-Sifiliográficas. Dermatitis estreptocócica perianal.