



## 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:**
  - Cultivo de secreción vaginal
  - 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*.