

Infeccions vulvovaginals

Les vaginitis més habituals: candidiasi, vaginosi (gardnerel·la) i tricomoniasi es tractaran a les ABS.

Quan la clínica sigui prou clara es farà tractament empíric. Sempre caldrà fer educació sanitària i recomanar les mesures higièniques i preventives habituals (preservatiu).

Quan la clínica de vaginitis persisteixi, caldrà derivar al ginecòleg de l'ASSIR per estudi.

Tricomoniasi

- Dona: metronidazole 2g per via oral, en dosi única (8 comprimits de 250 mg)^{1,2}
- Lactància: si es tracta d'una dona que està donant el pit al seu nadó, se li ha de recomanar que interrompi la lactància fins a 24 hores després que hagi completat el tractament amb metronidazole¹.
- Embaràs: metronidazole 2 g per via oral en dosi única.
Tot i que la fitxa tècnica del metronidazole desaconsella l'ús d'aquest durant el primer trimestre de gestació, metanàlisis i guies observen que no provoca efectes teratogènics en aquesta etapa i que, per tant, es pot emprar; valorar benefici/risc del tractament¹.
- Home: metronidazole 2 g vo dosi única¹.

S'ha d'evitar prendre alcohol durant el tractament amb metronidazole oral i fins passades 24 hores d'haver acabat el tractament pel risc de causar efecte disulfiram.

Derivar al ginecòleg. Cal investigar altres possibles MTS: demanar serologies (VIH, sífilis, hepatitis B, clamídies i gonococ)¹.

Candidiasi genital

- Asimptomàtica: no requereix tractament³
- Dona: clotrimazol 500 mg 1 comp vaginal DU³ en cas de vaginitis; si vulvovaginitis clotrimazol 500 mg 1 comp vaginal DU + clotrimazol 1% crema 1 aplicac/12 h (1-2 setmanes)^{4,5}.
Si persisteix la clínica confirmar que el tractament s'ha fet correctament. Si els símptomes estan millorant considerar una dosi addicional de clotrimazole 500 mg 1 comp vaginal, o clotrimazole 100 mg 1 comp vaginal/dia (6 dies)⁴.
Si la clínica continua derivar al ginecòleg.
- Embarassada: clotrimazol 100 mg, 1 comp vaginal/d/7 d^{2,3,4}
- Home: tractar únicament si balanitis; clotrimazol crema a l'1%, 1 aplicac/12h fins resolució³ (1-2 setm.)⁵
- Vulvovaginitis recidivant (4 o més episodis en 1 any)^{2,3}: derivar al ginecòleg

Vaginosi bacteriana (infecció per Gardnerella)

- Asimptomàtica: no requereix tractament^{3,6}
- Tractament d'elecció: metronidazole 500 mg/ 12h/ 7 dies^{3,6} v.o. S'ha d'evitar prendre alcohol durant el tractament amb metronidazole oral i fins passades 24 hores d'haver acabat el tractament pel risc de