- > PROFILAXIS DE LA INFECCIÓN
- > SINDROME DEL FLUJO VAGINAL EN EL EMBARAZO
- > SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICO

PROFILAXIS DE LA INFECCIÓN

- Las infecciones vaginales constituyen una de las razones más frecuentes de consultas prenatales;
- Son corresponsables de un importante porcentaje de morbilidad materna y morbimortalidad perinatal, sobre todo en lugares de escasos recursos.
- Las mujeres embarazadas desarrollan de manera fácil infecciones vaginales debido a cambios funcionales y hormonales.

Objetivos

- Recurrir al uso de **pruebas diagnósticas** eficaces y disponibles en el país para confirmar o descartar la presencia de infección vaginal.
- 2. Identificar los factores de riesgo asociados a una mayor incidencia de la infección vaginal.
- 3. Identificar los **signos** y **síntomas** que permiten el diagnóstico de la infección vaginal y la evaluación de su gravedad para iniciar el tratamiento apropiado y/o la referencia oportuna y segura de las pacientes.
- A. Describir una secuencia ordenada de intervenciones eficaces para el tratamiento de la infección vaginal.
- 5. Aplicar el tratamiento más adecuado, incluida su pareja si es necesario, para erradicar la infección vaginal.

Abordaremos inicialmente algunos conceptos básicos:

Infección: es la respuesta localizada del organismo a una agresión microbiana.

Sepsis: es la respuesta generalizada del organismo a una agresión microbiana.

Relación escalonada entre infección, sepsis, SRIS, choque séptico, síndrome de disfunción múltiple de órganos (SDMO) **SDMOS SHOCK SÉPTICO SEPSIS** Disfunción orgánica **GRAVE** Mortalidad: 40-70% **SEPSIS BACTERIEMIA** Mortalidad: 25-30% **INFECCIÓN**

Clasificación de la infecciones en el embarazo, parto y puerperio

1. Infección

- a) Cervicovaginales
- b) Respiratorias agudas
- c) Urinarias
- d) Corioamnionitis
- e) De la rafia
- f) De la herida quirúrgica
- g) De La mama.

2. Sepsis

- a) Puerperal
- b) Pelviperitonitis puerperal
- c) Absceso pélvico puerperal.

.3. Shock séptico y disfunción de órganos

La prevención primaria de las infecciones vaginales en el embarazo es la meta principal; sin embargo, esta aún no es efectiva. Por ello, se deben tomar en cuenta la siguiente recomendación:

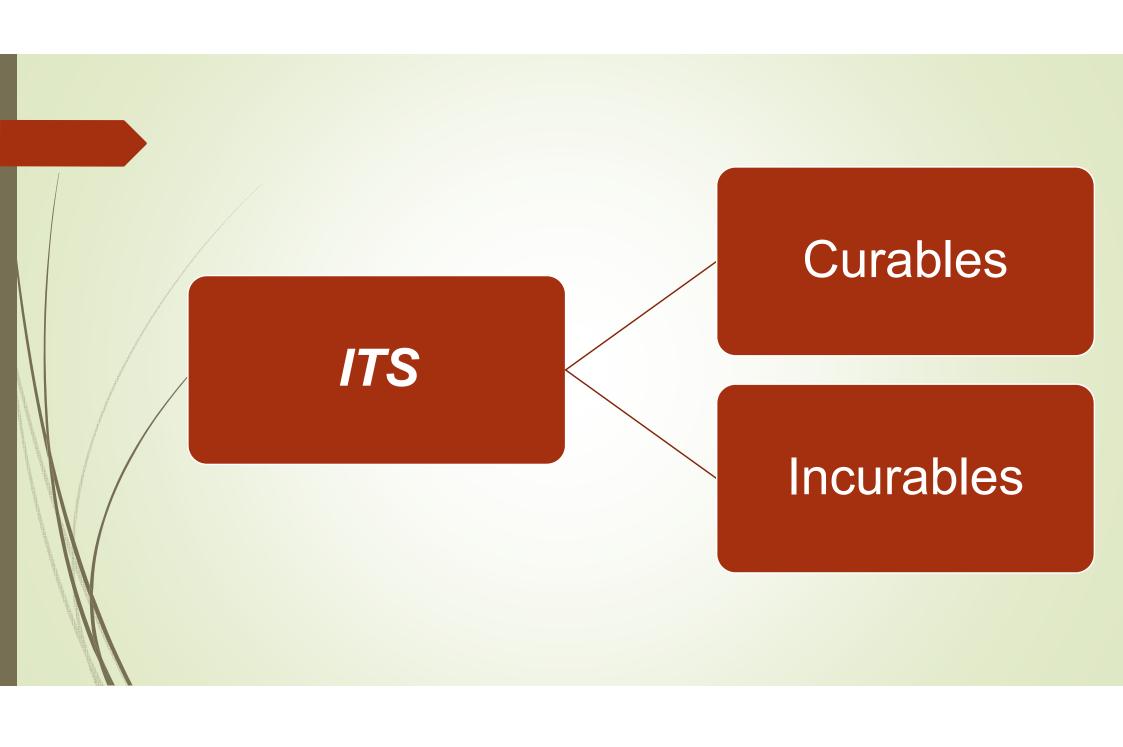
En toda infección vaginal que pueda relacionarse con ITS se debe cumplir con las siguientes cuatro actividades (según la OMS):

- 1. Educación de los individuos en riesgo sobre las modalidades de transmisión de la enfermedad y los medios para reducir el riesgo de transmisión.
- 2. Detección de infección en sujetos asintomáticos y en sujetos que presentan síntomas, pero que probablemente no consulten servicios diagnósticos y terapéuticos.
- 3. Tratamiento efectivo de los individuos infectados que acuden a consulta.
- 4. Tratamiento y educación de las parejas sexuales de individuos infectados.

Importancia de las ITS. Resultados adversos sobre el embarazo

- Generan invalidez y secuelas
- Elevada morbilidad
- Tendencia muy ascendente en las últimas décadas
- Elevado costo económico y social su prevención y tratamiento.
- La incorporación de la infección por VIH/Sida aumenta la mortalidad por ITS

- Aborto espontáneo
- Muerte fetal intrautero
- Bajo peso al nacer
- Parto pretérmino
- Infecciones oculares del RN
- Sífilis congénita
- Infección pulmonares en el RN
- Sepsis neonatal



Clasificación de las ITS

De primera generación

- Sífilis
- Blenorragia
- Chancro blando
- Linfogranuloma venéreo
- Granuloma inguinal

De segunda y tercera generación

- Vaginosis bacteriana
- Chlamydias
- Herpes papiloma virus
- VIH/Sida
- Citomegalovirus
- Herpes genital
- Hepatitis B

Pautas generales de tratamiento

- Control de los factores de riesgo.
- Uso del condón
- Tratamiento antibiótico específico
- Antivirales

Otras infecciones

- Infección respiratoria aguda
- Infección urinaria
- Corioamnionitis
- Infección de la rafia
- Infección de la herida quirúrgica
- Infección de la mama

SEPSIS

- Sepsis puerperal
- Pelviperitonitis puerperal
- Absceso pélvico puerperal

Seguimiento del Puerperio