|  |  |
| --- | --- |
| **Patología**  | **Tratamiento1**  |
| **Balanitis candidiásica**  | -Clotrimazol 1% crema, mañana y noche, durante 10-14 días  |
| **Chancroide**  | -Azitromicina 1 g, dosis única ó -Ceftriaxona 250 mg, IM dosis única ó -Ciprofloxacino 500 mg, dos veces al día durante 3 días (Contraindicado en el embarazo) ó -Eritromicina 500 mg, tres veces al día durante 7 días  |
| **Clamidiasis**  | -Azitromicina 1 g, dosis única ó -Doxiciclina 100 mg, dos veces al día durante 7 días Regímenes alternativos -Eritromicina base 500 mg, cuatro veces al día durante 7 días u -Ofloxacino 300 mg, dos veces al día durante 7 días  |
| **Donovanosis**  | -Doxiciclina 100 mg, dos veces al día durante 21 días Regímenes alternativos -Azitromicina 1 g, una vez por semana durante 21 días ó -Ciprofloxacino 750 mg dos veces al día durante 21 días ó -Eritromicina 500 mg cuatro veces al día durante 21 días ó - Trimetoprim-sulfametoxazol 160mg/800 mg dos veces al día durante 21 días  |
| **Escabiosis**  | -Permetrina crema 5% (aplicar en todo el cuerpo desde el cuello y lavar al cabo de 8-14 horas) Regímenes alternativos -Lindano 1% (aplicar finamente en todas las áreas afectadas y lavar transcurridas 8 horas) Medidas de desinfestación: Lavar la ropa potencialmente contaminada a elevada temperatura (>50ºC) o mantenerla en una bolsa de plástico al menos 72 horas  |
| **Gonococia2**  | -Ceftriaxona 250 mg IM, dosis única ó -Cefixima 400 mg, dosis única ó  |
| **Herpes genital**  | Primer episodio clínico -Aciclovir 400 mg, tres veces al día durante 7-10 días ó -Famciclovir 250 mg, tres veces al día durante 7-10 días ó -Valaciclovir 1000 mg, dos veces al día durante 7-10 días Terapia episódica -Aciclovir 400 mg, tres veces al día durante 5 días ó -Aciclovir 800 mg, tres veces al día durante 2 días ó -Famciclovir 125 mg, dos veces al día por durante 5 días ó -Famciclovir 1000 mg, dos veces al día durante 1 día ó -Valaciclovir 1000 mg, diario durante 5 días ó -Valaciclovir 500 mg, dos veces al día durante 3 días Terapia supresora -Aciclovir 400 mg, dos veces al día ó -Famciclovir 250 mg, dos veces al día ó -Valaciclovir 500 mg, una vez al día ó -Valaciclovir 1gr, una vez al día  |

|  |
| --- |
| **Tratamiento1**  |
| **Linfogranuloma**  | -Doxiciclina 100 mg, dos veces al día durante 21 días  |
| **venéreo**  | Régimen alternativo -Eritromicina base 500 mg, cuatro veces al día durante 21 días  |
| **Pediculosis**  | -Permetrina crema 1% (aplicar en zona afectada y lavar al cabo de 10  |
| **Pubis**  | minutos) -Piretrinas con butóxido de piperonilo (aplicar en zona afectada y lavar al cabo de 10 minutos) Régimen alternativo -Malation 0,5% loción aplicada dejando actuar 8-12 horas y lavar posteriormente Medidas de desinfestación: Lavar la ropa potencialmente contaminada a elevada temperatura (>50ºC), o mantenerla en una bolsa de plástico al menos 72 horas  |
| **Sífilis3**  | Primaria, Secundaria, Latente precoz -Penicilina benzatina G, 2.4 millones de unidades IM, dosis única Si alergia a la penicilina: -Doxiciclina 100 mg, dos veces al día durante 14 días Latente tardía o de duración incierta -Penicilina benzatina G, 2.4 millones unidades IM, tres dosis separadas entre sí 1 semana Si alergia a penicilina -Doxiciclina 100 mg, dos veces al día durante 28 días Neurosífilis -Penicilina G cristalina acuosa, 18-24 millones unidades diarias, vía IV, repartidas en 3-4 millones unidades cada 4 horas o la dosis total en infusión continua durante 10-14 días Régimen alternativo -Penicilina procaína 2,4 millones unidades IM diariamente más probenecid 500 mg 4 veces al día vía oral, manteniendo ambos fármacos durante 1014 días  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patología**  | **Tratamiento1**  |
| **Tricomoniasis**  | -Metronidazol 2 g, dosis única ó -Tinidazol 2 g, dosis única Régimen alternativo -Metronidazol 500 mg, dos veces al día durante 7 días  |
| **Uretritis no especificada**  | -Cefixima 400 mg, dosis única + Azitromicina 1 g, dosis única Régimen alternativo -Ceftriaxona 250 mg IM, dosis única + Doxiciclina 100 mg, dos veces al día durante 7 días  |
| **Uretritis recurrente o persistente (descartada infección por N. gonorrhoeae y C. trachomatis)**  | -Metronidazol 2 g, dosis única ó -Tinidazol 2 g, dosis única más -Azitromicina 1 g, dosis única (si no se había utilizado para el episodio inicial)  |
| **Vaginosis**  | -Metronidazol 500 mg, dos veces al día durante 7 días ó  |
| **Bacteriana**  | -Metronidazol gel 0.75%, una vez al día durante 5 días ó -Clindamicina crema 5%, una vez al día durante 7 días Regímenes alternativos -Clindamicina 300 mg, dos veces al día durante 7 días ó -Clindamicina óvulos vaginales 100 mg, uno diario durante 3 días -Tinidazol 2 g, una vez al día durante 2 días  |
| **Verrugas genitales**  | Tratamiento tópico aplicado por el paciente -Podofilotoxina 0.5% solución o crema cada 12 h durante 3 días; descansar 4 días, y aplicar un máximo de 4 ciclos (no deben superarse un área de 10cm2 o un volumen de podofilotoxina de 0,5 ml). Puede provocar irritación local y esta contraindicado en lesiones mucosas y en el embarazo ó -Imiquimod 5% crema 3 veces por semana durante 16 semanas como máximo (lavar al cabo de 6-10 h). Puede provocar irritación. Contraindicado en el embarazo Tratamiento aplicado por el profesional sanitario -Crioterapia (nitrógeno líquido) cada 1 o 2 semanas ó -Podofilino resina 10-25% (dejar secar y lavar al cabo de 4 h). Es teratógeno y está contraindicado en el embarazo ó -Acido tricloroacético o bicloroacético 80-90% ó -Extirpación quirúrgica (raspado, electrocirugía, láser)  |
| **Vulvovaginitis**  | Regímenes intravaginales  |
| **candidiásica**  | -Clotrimazol 1% crema, durante 7-14 días -Clotrimazol 100 mg óvulos vaginales, durante 7 días -Miconazol crema 2%, durante 7 días -Miconazol 100 mg óvulos vaginales, durante 7 días -Terconazol crema 0.8%, durante 3 dias -Fenticonazol 200 mg óvulos durante 3 días ó 600mg un día Régimen oral -Fluconazol 150 mg dosis única -Itraconazol 200 mg, una vez al día durante 3 días  |