Prurito Vulvar

Dr. Kenneth Loaiciga Vega
Ginecología y Obstetricia HJSD
Gisela Campos Viales

¿Qué es Prurito?

- Se define como sensación desagradable que produce el deseo de rascarse.
- **Prurito Vulvar** : será refiriéndose a la sensación de picazón específicamente en los órganos genitales externos femeninos, la zona de la vagina y en el área circundante (vulva).

Fisiopatología del prurito vulvar

- En la unión dermoepidérmica se encuentran los receptores nerviosos que transmiten la sensación de prurito a través de fibras amielínicas.
- Éstas discurren por la médula en el haz espinotalámico dorsal contralateral, hasta el centro del prurito en el tálamo, y de éste a la corteza frontal.
- Las sensaciones de prurito, ardor y dolor representan un continuo; el prurito se transforma en ardor y luego en dolor a medida que aumenta la intensidad del estímulo.

- Las fibras amielínicas presentan el fenómeno de la sensibilización, que se plasma en la persistencia del prurito mucho tiempo después de ceder la causa desencadenante.

- **Se clasifica en 2 tipos de prurito:**

- ***a)* prurito de origen central**, producido por estimulación de la corteza cerebral o del centro talámico, y se desencadena en el contexto de distintas enfermedades sistémicas.

- ***b)* prurito de origen periférico**, que se produce por estimulación de los receptores prurito-dolor de la unión dermoepidérmica, sensibles a endopeptidasas, histamina y prostaglandinas liberadas localmente, por la acción de una extensa variedad de noxas.

Epidemiología

- El prurito vulvar (PV) es motivo frecuente de consulta en las mujeres de todos los grupos etarios.
- Representa entre un 15 y un 20% de los motivos de consulta en el área ginecoobstétrica.
- Las mujeres en edad fértil (15-45 años) representan el 23% de la población, y si a éstas añadimos el grupo de mujeres de 46 a 65 años, alcanzan el 34% de la población general.
- En ocasiones el PV está relacionado con patología preneoplásica o tumoral, siendo generalmente el único síntoma de alerta que obliga a efectuar una exploración física cuidadosa y posibilita intervenciones de prevención primaria y secundaria.
- El origen más frecuente es generalmente una afección benigna sin embargo existen muchas causas que deben ser descartadas

Causas más comunes del Prurito Vulvar

- **Por agentes micóticos o bacterianos:**

- El síntoma característico es el prurito y/o ardor que puede ser desde leve a intenso.

- Son una patología muy frecuente en mujeres de todas las edades y son infecciones oportunistas, por lo q deben darse ciertas condiciones en el paciente que deterioren al menos transitoriamente su estado inmunológico.

- **Vulvovaginitis:** Es la inflamación de la región genital femenina: vulva, vagina y cuello uterino. Es muy frecuente, presentándose hasta en el 25% de las mujeres que acuden a la consulta por un problema ginecológico.

- Se presenta como un aumento de la secreción vaginal, sensación de picor en la región genital, escozor y dolor al orinar o en relaciones sexuales.

- La mitad de los casos se deben a una infección, con frecuencia de transmisión sexual que puede ser causada por una infección producida por cándida, tricomonas, herpes, gonococo, clamidias, molusco contagioso, sarna, ladillas, etc.

- **Vaginitis por hongos o Candidiasis o moniliasis.** La ocasiona el crecimiento excesivo de un hongo que normalmente está presente en la flora vaginal. La mayor parte de vaginitis por hongos son ocasionadas por la levadura **Candida albicans**. Los síntomas más frecuentes son secreción vaginal lechosa espesa y comezón o ardor a veces muy intenso. También pueden presentarse dolor con el coito y lesiones vulvares de aspecto rojizo.

- **Vaginosis bacteriana** se produce por un desequilibrio de la flora vaginal en la que predominan bacterias como **Gardnerella vaginalis**. Se suele producir una secreción vaginal blanca o grisácea, con mal olor (típicamente se suele decir que huele a pescado podrido).

- **Dermatitis de contacto:**

Existen dos tipos de dermatitis vulvar de contacto:

- **Irritante:** productos como los jabones, detergentes, duchas vaginales y los productos de baño perfumados pueden causar irritación local.

- **Alérgica:** se puede desarrollar una reacción alérgica en la piel provocada por condones de látex, esmalte de uñas, perfumes, toallitas para bebé, papel higiénico perfumado. También medicamentos pueden provocar alergias, tales como: anestésicos, antibacterianos, antimicóticos, corticosteroides, ácido tricloroacético, etc.

- **Parasitosis:**

- *PHTHIRIUS PUBIS* : conocido como ladilla, deposita sus huevos o liendres en la base del pelo genital y tienen un periodo de incubación de 6 a 8 días. La transmisión de la enfermedad es generalmente por contacto sexual con una persona infestada o por compartir ropa contaminada.

- *SARCOPTES SCABIEI*: ocasiona Sarna o Escabiosis, afecta cualquier parte del cuerpo fundamentalmente en las zonas de roce, pliegue, axilas, entre los dedos y la zona genital generando un intenso prurito.

- *TRICHOMONAS VAGINALIS:* Los síntomas más característicos son una secreción vaginal de aspecto verdoso o amarillento con un olor desagradable, comezón intensa, ardor y enrojecimiento de los genitales y dolor durante el coito. Si no se trata puede afectar al cuello uterino.

- **Herpes:**

- En el estadio inicial de la enfermedad el prurito es el primer síntoma en aparecer. Se acompaña de una particular sensación de quemazón seguida dentro de las primeras 12 a 24 horas de ardor y dolor.

- El Herpes genital es una enfermedad viral de transmisión sexual producida por dos tipos de virus herpes. El virus que produce la enfermedad genital es generalmente el denominado Virus Herpes Simple Tipo II (VHS-2) o genital, para diferenciarlo del Virus Herpes Simple Tipo I (VHS-1) que es el bucal o labial. Ambos, el genital y el bucal-labial, pueden infectar indistintamente la región oral o genital.

- La infección se transmite por contacto de mucosas, ya sea genital, anal, bucal o labial con una persona infectada. Las personas portadoras del Herpes Virus pueden transmitirlo, por contacto, aún sin tener lesiones.

- Las primeras lesiones aparecen con enrojecimiento de la piel seguida por la formación de pequeñas ampollas que luego se rompen y ulceran. La primera infección (primoinfección) suele ser muy importante con muchas lesiones ulcerativas en la región y con mucho dolor espontáneo o al contacto con el agua o la orina.

- La infección queda indefinidamente en el cuerpo pudiendo contagiar aún sin lesiones evidentes.

- **Psoriasis:**

- Los genitales pueden verse afectados como parte de la enfermedad generalizada o bien localizarse sólo en esta región. En la vulva, debido a la humedad local, se presenta como placas rosas o rojizas con bordes bien definidos circunscriptos por un anillo pálido, afectando los labios mayores, los pliegues inguinales y el monte de Venus.

- **Diabetes:**

- Se ha comprobado que alto nivel de azúcar en sangre, en los diabéticos, se asocia con alteraciones inmunológicas, causando una mayor susceptibilidad y frecuencia de infecciones en estos pacientes.

- Las micosis o infecciones por hongos en los genitales son muy comunes y la vulvitis por esta causa es un frecuente motivo de consulta al ginecólogo.

- **Malos hábitos de higiene:**

- Muchas pacientes presentan prurito vulvar ya sea por exceso o por falta de higiene genital.

- La vulva presenta numerosas glándulas de secreción sebácea (cebo, aceite o grasa) sobretodo en la unión de los labios mayores con los menores. Esta secreción sumada a la descamación celular, forman una sustancia pegajosa que se adhiere firmemente en los pliegues de la vulva y clítoris llamada esmegma. El esmegma huele mal, similar al queso y con la falta de higiene puede irritar la piel produciendo prurito.

- El lavado profuso de la vulva modifica la flora habitual generando un campo propicio para el desarrollo de molestas infecciones oportunistas

- **Incontinencia urinaria:**

- Cuando la vulva se encuentra expuesta durante mucho tiempo al contacto con la orina se genera una inflamación local que determina prurito o ardor.

- **Atrofia:**

- En la perimenopausia o menopausia bajan los niveles de estrógeno en sangre y los tejidos de la vulva se vuelven más delgados, más secos, menos elásticos con lo cual aumentan las probabilidades de que la mujer padezca una vulvitis. El síntoma inicial es el prurito o el ardor vulvar.

- **Causas psicológicas:**

- Estados emocionales como la tensión y la ansiedad se acompañan muchas ves de prurito en cualquier parte del cuerpo y fundamentalmente genital.

- **Enfermedades vulvares no cancerosas:**

- Son los denominados "**Trastornos Epiteliales no Neoplásicos de la Vulva.**"

- La causa más aceptada es un trastorno inmunológico localizado en la región vulvar, ano y monte de venus y pliegues inguinales.

- Se conocen **dos entidades:**

- **Liquen escleroso.**
- **Hiperplasia Epitelial**

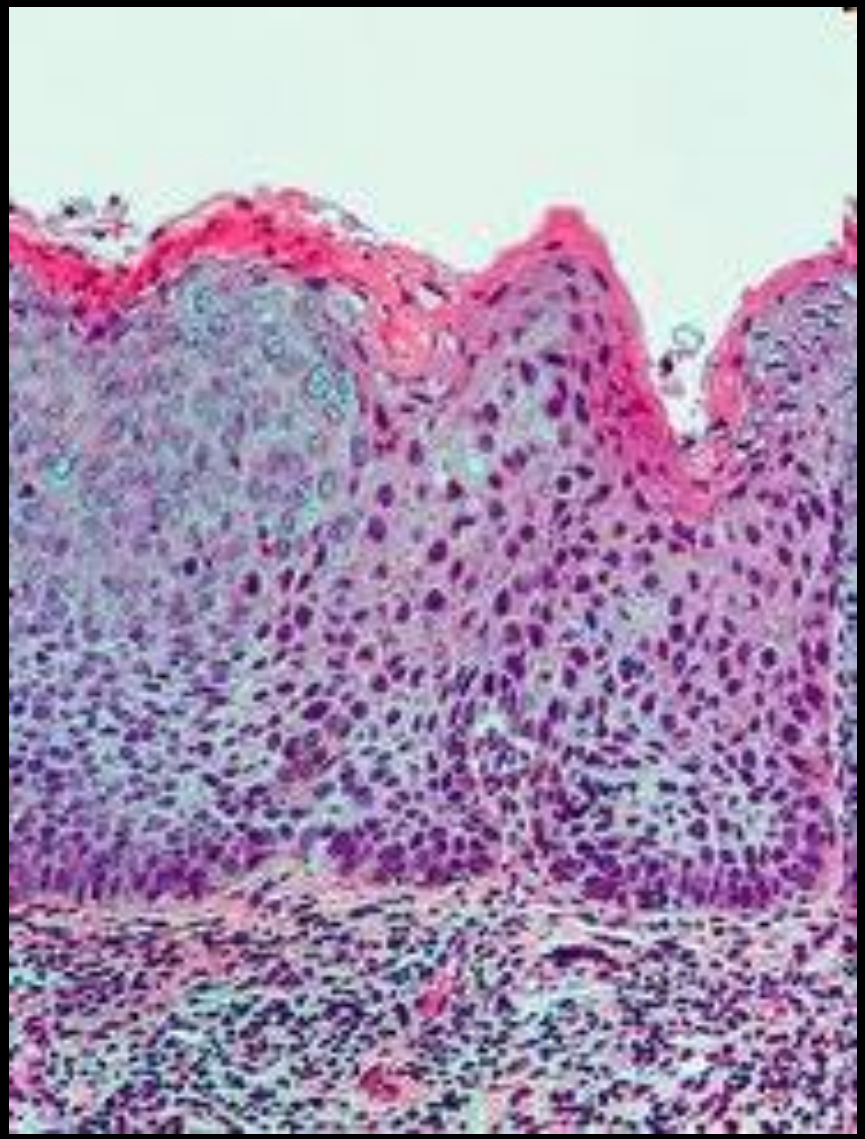
- **Liquen escleroso**

- Esta afección comienza con lesiones de color blanco en el epitelio que producen prurito.
- Con el tiempo se genera una atrofia con fibrosis de la zona ,borramiento y deformidad de las estructuras anatómicas normales de la vulva y regiones vecinas.

- **Hiperplasia Epitelial:**

- Se presenta como lesiones blancas (leucoplasias) en la piel o mucosa vulvar que generalmente producen prurito.

- Se estima que un 6% aproximadamente de estas, podrían transformarse en carcinoma. Y se ha documentado que la mayoría de los canceres vulvares están asociados a estas.



- **Enfermedades precursoras de cáncer:**

- Existen enfermedades de la vulva que son precursoras de cáncer. Tratadas a tiempo y adecuadamente se evita su progresión.

- El síntoma más relevante es el prurito vulvar. Debido a que muchas veces se minimiza esta afección, el prurito es tratado sintomáticamente demorando así el diagnóstico y el tratamiento.

- Según su gravedad quedo establecido que las lesiones precursoras de cáncer se clasificaban de la siguiente manera a continuación.

- **VIN indiferenciado**
- Comunes en mujeres jóvenes, que son las asociadas al virus HPV

- **VIN diferenciado**
- Generalmente afecta a mujeres mayores, no están relacionadas con el virus HPV y se las puede encontrar asociadas a otras enfermedades vulvares, como el Liquen escleroso y la Hiperplasia Epitelial.

- **VIN NOS (Not Otherwise Specified, especificado de otra manera)**
- Dentro de esta se encuentran las lesiones con cambios pagetoides (ver enfermedad de Paget de la vulva) y los VIN no clasificables (se observa VIN diferenciado y HPV por lo cual no se encuadra en ninguna de las anteriores)

- **Virus del Papilomas Humano:**

- Comprende una extensa cantidad de virus llamados -Papilomavirus- que provocan infecciones en la piel y las mucosas, causando lesiones como verrugas, condilomas o lesiones epiteliales en el área genital, anal y zonas cercanas.

- **Enfermedad de Paget**

- Es una neoplasia caracterizada por una proliferación intra-epitelial primaria de células atípicas de tipo glandular (adenocarcinoma in situ) que puede invadir la dermis o por una proliferación intraepitelial de células similares secundarias a un adenocarcinoma subyacente de la glándula de Bartolino o de recto.

- **Cáncer de la vulva:**

- Presencia de lesiones en la piel de la vulva de color blanquecino o rojizo que pueden ir acompañadas de prurito y/o sangrado.

- Muchas veces el prurito es el síntoma inicial que determina la consulta al médico ginecólogo otras veces son los cambios en la textura o coloración de la piel. El lugar más frecuente de aparición es sobre los labios mayores, luego en los labios menores seguido por la región del clítoris y la uretra.

- El melanoma es un tumor canceroso de la vulva que puede presentarse como un módulo o placa, pigmentado o no y puede ser causa de prurito vulvar.

Diagnóstico

- En los diagnósticos posibles asociados todos con prurito vulvar, se debe hacer hincapié en la consulta temprana para el diagnóstico precoz y tratamiento adecuado:

- Cultivo y examen microscópico del flujo vaginal.
- Citología vaginal.
- Biopsias de piel del área vulvar.

Tratamiento

- Dado que el prurito es un síntoma debe buscar la causa: orgánica, psíquica o mixta. Una vez de desaparece la enfermedad subyacente y el prurito también desaparecerá.

- El tratamiento también debe ir dirigido a eliminar las posibles alteraciones de la integridad de la piel y la obtención de un cierto confort.

- El tratamiento del prurito puede ser por las siguientes condiciones:

- Educación del paciente y eliminación o minimización de los factores causales.
- Antibióticos para infecciones vaginales bacterianas, incluyendo infecciones de transmisión sexual.
- Medicamentos antimicóticos.
- Antihistamínicos para el alivio durante la noche.
- Ungüentos que contengan hormonas.
- Cremas o lociones esteroides para reducir la inflamación
- Tratamientos sistémicos.
- Dada la naturaleza subjetiva de prurito, la eficacia de puede quedar modificada por factores psicológicos

Prevención

- El uso de ropa holgada, adecuadamente absorbente además de una higiene apropiada con jabón neutro puede prevenir muchos casos de vulvovaginitis.
- Es importante recordar que el lavado frecuente y exhaustivo de la región genital no hace más que resecar la piel, irritarla y predisponer a infecciones o empeorar las ya existentes.
- El uso de cremas o unguentos deben ser aplicados en una capa muy delgada y 2 a 3 veces al día.

Bibliografía

- http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/69/1574/41/1v69n1574a13078769pdf001.pdf
- http://www.cancer.gov/espanol/pdq/tratamiento/vagina/Patient/page1
- http://es.diagnosispro.com/diagn%C3%B3stico_diferencial_para/prurito-vulvar-causas/11441-154.html