

Resultados de la interpretación

Fecha: 01.06.2026

Usuario: Mujer, 38 años



evallume.com

Tipo de análisis

Frotis de flora vaginal / microscopía en fresco y tinción de Gram.

Referencia tomada de rangos comúnmente aceptados; no está en el formulario.

Tabla resumen de resultados

Indicador	Resultado	Referencia	Estado
Leucocitos WBC	35-50 /HPF	Hasta 10-15 /HPF	ALTO
Células epiteliales	Moderadas	Moderadas	NORMAL
Lactobacilos	Reducidos	Abundantes	BAJO
Flora cocácea	++	Escasa / ausente	ALTO
Levaduras / Candida	Presentes	Ausentes	ALTO
Trichomonas	No detectado	No detectado	NORMAL
Gonococos	No detectado	No detectado	NORMAL

Interpretación de desviaciones

Leucocitos WBC — 35-50 /HPF

- Significado clínico: aumento claro de células inflamatorias en el frotis vaginal.
- Posibles causas: inflamación vaginal o cervicovaginal. En el contexto de picor, flujo e irritación, puede acompañar a candidiasis vulvovaginal, vaginitis bacteriana mixta u otra infección/inflamación local.

Lactobacilos — reducidos

- Significado clínico: disminución de la flora vaginal protectora **normal**.

- Posibles causas: disbiosis vaginal, uso reciente de antibióticos, cambios hormonales, duchas vaginales, alteración del pH vaginal o infecciones mixtas.

Flora cocácea — ++

- Significado clínico: aumento de bacterias no predominantes en una flora vaginal **normal**.
- Posibles causas: disbiosis vaginal o vaginitis bacteriana/mixta. Por sí solo no identifica una bacteria concreta; debe correlacionarse con pH, olor, tipo de flujo y, si es necesario, pruebas microbiológicas.

Levaduras / Candida — presentes

- Significado clínico: hallazgo compatible con candidiasis vulvovaginal, especialmente con picor, irritación y flujo.
- Posibles causas: Candida albicans u otras especies de Candida. Factores favorecedores: antibióticos recientes, diabetes o glucosa elevada, embarazo, inmunosupresión, ropa ajustada/humedad, recurrencias previas.

Evaluación integral

El patrón del frotis muestra inflamación vaginal significativa, disminución de lactobacilos, aumento de flora cocácea y presencia de levaduras. En conjunto, esto es compatible con vaginitis, probablemente con componente de candidiasis vulvovaginal y posible disbiosis vaginal asociada.

Trichomonas y gonococos no fueron detectados, lo cual es tranquilizador, pero no descarta por completo otras infecciones de transmisión sexual como Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium u otras, si existe riesgo clínico.

Análisis adicionales recomendados

- **Examen ginecológico con evaluación del flujo y mucosa** — para confirmar si los síntomas corresponden a candidiasis, vaginosis bacteriana, vaginitis mixta u otra causa.
- **pH vaginal y prueba de aminas/"whiff test"** — ayudan a diferenciar candidiasis de vaginosis bacteriana.
- **Puntuación de Nugent en Gram**, si está disponible — útil para valorar vaginosis bacteriana.
- **Cultivo o PCR para Candida con identificación de especie**, especialmente si los síntomas son recurrentes, intensos o no responden al tratamiento habitual.
- **NAAT/PCR para ITS: Chlamydia, Gonorrea y Trichomonas**, si hay nueva pareja, relaciones sin preservativo, dolor pélvico, sangrado intermenstrual o riesgo de ITS.
- **Glucosa en ayunas o HbA1c** — si hay candidiasis recurrente, antecedentes familiares de diabetes, sed intensa, micción frecuente o infecciones repetidas.

A qué médico acudir

- **Ginecólogo/a** — para confirmar la causa del flujo y picor, indicar tratamiento adecuado y descartar vaginitis mixta o infecciones del cuello uterino.

Recomendaciones generales

- No iniciar antibióticos por cuenta propia; pueden empeorar una candidiasis o alterar más la flora vaginal.
- Evitar duchas vaginales, jabones perfumados, desodorantes íntimos y productos irritantes.
- Usar ropa interior de algodón y evitar humedad prolongada.
- Evitar relaciones sexuales o usar preservativo hasta completar la evaluación/tratamiento, especialmente si hay irritación o dolor.
- Consultar con urgencia si aparece fiebre, dolor pélvico, mal olor intenso, sangrado anormal, embarazo, dolor durante las relaciones o síntomas persistentes pese al tratamiento.

Importante: Esta descodificación es preliminar. Las referencias se han tomado de rangos comúnmente aceptados porque no se proporcionó un formulario de laboratorio con rangos propios. Para diagnóstico y tratamiento, consulta a un/a ginecólogo/a.

Aviso importante

Esta interpretación tiene fines exclusivamente informativos y no constituye asesoramiento médico, diagnóstico ni recomendación de tratamiento. Los resultados deben ser revisados por un médico cualificado teniendo en cuenta tu historial clínico.