

## Condilomas genitales. Tratamiento.

Actualización Mayo 2013

**Laura María Quintás Vázquez.** Especialista en Medicina de Familia. Área Sanitaria de Lugo.  
**Patricia García Díaz.** Especialista en Ginecología. Hospital Universitario Lucus Augusti.

La **resolución espontánea** ocurre en un 10-30% de los casos, pero puede tardar hasta 6 meses, por lo que se recomienda dar tratamiento.

<b>CONDILOMAS GENITALES. Fármacos aplicables por el paciente</b>					
<b>Fármaco</b>	<b>Administración</b>	<b>Máximo</b>	<b>Mucosas</b>	<b>Embarazo y lactancia</b>	<b>Otros</b>
<b>Imiquimod crema 5% Aldara®</b>	Por la noche. Retirar a las 6-8 horas. 3 veces a la semana.	16 semanas	Mal tolerado	<b>Evitar</b> , no existen datos suficientes	Afecta a la permeabilidad anticonceptivos de barrera
<b>Podoxifilina 0,5% Wartec®</b>	Aplicar cada 12 horas durante 3 días seguidos por semana.	4 - 6 semanas	No usar intraanal, intravaginal ni intrauretral	<b>Evitar</b> , no existen datos suficientes	Afecta a la permeabilidad anticonceptivos de barrera
<b>Sinecatequinas 15% Veregen®</b>	Aplicar 3 veces al día	16 semanas	No usar intraanal, intravaginal ni intrauretral	<b>Evitar</b> , no existen datos suficientes	Afecta a la permeabilidad anticonceptivos de barrera

<b>CONDILOMAS GENITALES. Fármacos aplicables en la consulta</b>					
<b>Fármaco</b>	<b>Administración</b>	<b>Máximo</b>	<b>Mucosas</b>	<b>Embarazo y lactancia</b>	<b>Otros</b>
<b>Podofilo 10-25%</b>	1 ó 2 veces por semana. Retirar tras 1-4 horas	Curación clínica	Mal tolerado. No usar intraanal, intravaginal ni intrauretral	<b>Evitar</b> , no existen datos suficientes	Afecta a la permeabilidad anticonceptivos de barrera. Solo recomendado si no se puede usar otras terapias
<b>Ácido bi o tricloroacético 80-90%</b>	1 vez por semana.	6 semanas	Mal tolerado La piel sana proteger con EMLA o vaselina	Seguro en el embarazo	Afecta a la permeabilidad anticonceptivos de barrera.

<b>CONDILOMAS GENITALES. Otros tratamiento</b>			
<b>Fármaco o técnica</b>	<b>Tipos</b>	<b>Mucosas</b>	<b>Embarazo y lactancia</b>
<b>Crioterapia</b>	<i>Nitrógeno Líquido</i> <i>Óxido nítrico</i>	No usar intraanal, intravaginal ni intrauretral	Seguro en el embarazo
<b>Tratamiento quirúrgico</b>	<i>Electrocoagulación.</i> <i>Laser Co2</i> <i>Escisión</i>		El 50% regresan espontáneamente en los 3 primeros meses tras parto. Seguro, según selección técnica (Valorar beneficio y perjuicios de las técnicas de Laser y electroterapia)
<b>Interferón intralesional</b>	-	Bien tolerado	<b>Evitar</b>