Br. Cinthia Angulo

ENFERMEDADES QUE AFECTAN EL SISTEMA GENITO URINARIO O QUE SE TRASMITEN POR VIA SEXUAL

Br. Cinthia Angulo

CANDIDIASIS VAGINAL
Infección de la mucosa producida por una levadura que pertenece a su flora normal

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Producción de flujo blanco y espeso, prurito, olor a levadura.
Cuando es muy extensa: vulvovaginitis, Sensación de quemadura al orinar, Excoriación (causado por la paciente al rascarse)

AGENTE ETIOLÓGICO
Candida albicans

TRANSMISIÓN
Contacto de secreciones y heces de enfermos, por paso de madre al Neonato y por diseminación endógena

RESERVORIO

Los humanos

DIAGNÒSTICO

La pruebas de lab. que demuestren pseudohifas, células de levaduras o ambas en el tejido afectado como la superficie mucosa, heces y piel

GRUPOS DE RIESGO
Embarazadas, inmunosuprimidos, uso de anticonceptivos orales, o antibióticos de amplio espectro que destruyen la flora vaginal y con diabetes

TRATAMIENTO
Se trata con fluoconazol oral o por aplicación tópica de clotrimazol, miconazol, butaconazol, terconazol, tioconazol o nistatina

PREVENCIÒN

Mujeres sexualmente activas ir al ginecólogo periódicamente, buena higiene, no utilizar ropa muy ajustada.

Br. Cinthia Angulo

CHANCROIDE
Infección bacteriana aguda localizada en la región genital

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Ulceras únicas o múltiples dolorosas Y necrosantes, acompañadas a menudo de tumefacción dolorosa y supuración de los ganglios linfáticos en la región afectada; se han señalado lesiones extragenitales

AGENTE ETIOLÓGICO
Haemophilus ducreyi, el bacilo de drucrey

TRANSMISIÓN
Contacto sexual directo con las secreciones de las lesiones abiertas y bubones, por autoinoculación en sitios extragenitales

RESERVORIO

Los humanos

DIAGNÓSTICO
Se aisla el microorganismo del exudado de la lesión, en un medio selectivo que incorpora Vancomicina en agar de chocolate, con sangre de conejo o de caballo enriquecido con suero de feto de ternera

GRUPOS DE RIESGO
Con mayor frecuencia en los hombres, en en particular los que frecuentan prostitutas. Es mas prevalente en las regiones tropicales y subtropicales del mundo, menos común en las zonas templadas

TRATAMIENTO
Se trata con la ceftriaxona, la eritromicina o la azitromicina; otras penicilina o en adultos el ciprofloxacino. En la piel intacta aspirar los ganglios inguinales fluctuantes para evitar que se rompan espontáneamente

PREVENCIÓN
Medidas generales para fomentar la salud y educación sexual, fomentar uso de condones de modo adecuado y constante, provisión de servicios de diagnóstico y tratamiento temprano

Br. Cinthia Angulo

GONORREA

Enfermedad Infecciosa que afecta sobre todo a las membranas mucosas del tracto urogenital

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

En **varones** se observa un exudado uretral purulento, pus que va aumentando, sensación de quemadura al orinar y hasta se puede llegar a obstruir la salida de la orina cuando llega a próstata En **mujeres** se localiza en la uretra, la vagina o el cuello uterino. El exudado y la irritación de la mucosa puede ser grave.

AGENTE ETIOLÓGICO

Neisseria gonorrhoeae el gonococo

TRANSMISIÓN

Contacto sexual directo con las secreciones infectadas

RESERVORIO

Los humanos

DIAGNÓSTICO

Se efectúa con rapidez mediante una tinción de un frotis del exudado que revela la bacteria causante

GRUPOS DE RIESGO

Con mayor frecuencia en los jóvenes ya sean hombres o mujeres

TRATAMIENTO

Se trata con penicilina aunque algunas cepas se han hecho resistentes, otros antibióticos eficaces son las tetraciclinas, la espectimicina y más reciente las cefalosporinas

PREVENCIÓN

Medidas generales para fomentar la salud y educación sexual, fomentar uso de condones de modo adecuado y constante, provisión de servicios de diagnósticos y tratamiento temprano

Br. Cinthia Angulo

SIFILIS
Enfermedad Infecciosa de transmisión sexual

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Sífilis Primaria chancros pequeños (3 a 6 meses)
Sífilis Segundaria erupción generalizada mas en manos pies), úlceras en la boca, pueden aparecer verrugas de base ancha en el área genital, cefaleas, fiebres y adenopatías. Periodo de latencia de semanas o años
Sífilis Terciaria nudos duros bajo de la piel **,** membranas mucosas y órganos internos, aneurisma aórtica o disfunciones valvulares

AGENTE ETIOLÓGICO
Treponema pallidum subespecie una espiroqueta

TRANSMISIÓN
Contacto sexual directo con exudados infecciosos de lesiones iniciales, húmedas, evidentes o no de la piel y de las mucosas, con líquidos y secreciones orgánicas (semen, sangre) . Por transfusión de sangre

DIAGNÓSTICO
Se confirma por varis pruebas serologicas o en líquido encefalorraquideo las más habitual es el VDRL y la la RPR

RESERVORIO
Los humanos

PERVENCION

Medidas generales para fomentar la salud y educación sexual. Fomentar el uso de condones de modo adecuado y constante. Provisión de servicios de diagnósticos y tratamiento tempranos

GRUPOS DE RIESGO
Con mayor frecuencia en los jóvenes sexualmente activos. Zonas urbanas más que en rurales y en los hombres más que en las mujeres

TRATAMIENTO
Se trata con penicilina benzatinica o penicilina- aluminio. En estadios primario y secundarios basta con 1 o 2 inyecciones mientras en la terciaria deben usarse al menos 3. En caso de alergias utilizar doxiciclina o tetraciclina vía oral

Br. Cinthia Angulo

ENFERMEDADES PÉLVICAS INFLAMATORIAS

Infección bacteriana del tracto genital superior femenino, que afecta al útero, Trompas de Falopio y ovarios.

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

En las EPI agudas hay fiebre, escalofrio, dolor abdominal bajo y pélvico, y secreción o hemorragia vaginal. En la exposición física se encuentra hipersensibilidad en el útero, ovarios y trompas de falopio. Las complicaciones pueden ser abscesos tuboovaricos, síndrome de fitz-hugh-curtis (inflamación periférica del hígado) dolor pélvico crónico

AGENTE ETIOLÓGICO

Neisseria gonocorrhoeae

Clamydia trachomatis

TRANSMISIÓN

Contacto sexual directo con las secreciones infectadas

RESERVORIO

Los humanos

DIAGNÓSTICO

Exploración física por un médico, presencia de un numero elevado de leucocitos, y un cultivo bacteriano positivo de la secreción cervical. Hay casos donde se debe hacer una laparoscopia o ecografía

GRUPOS DE RIESGO

Con mayor frecuencia entre mujeres menores de 25 años con vida sexual activa

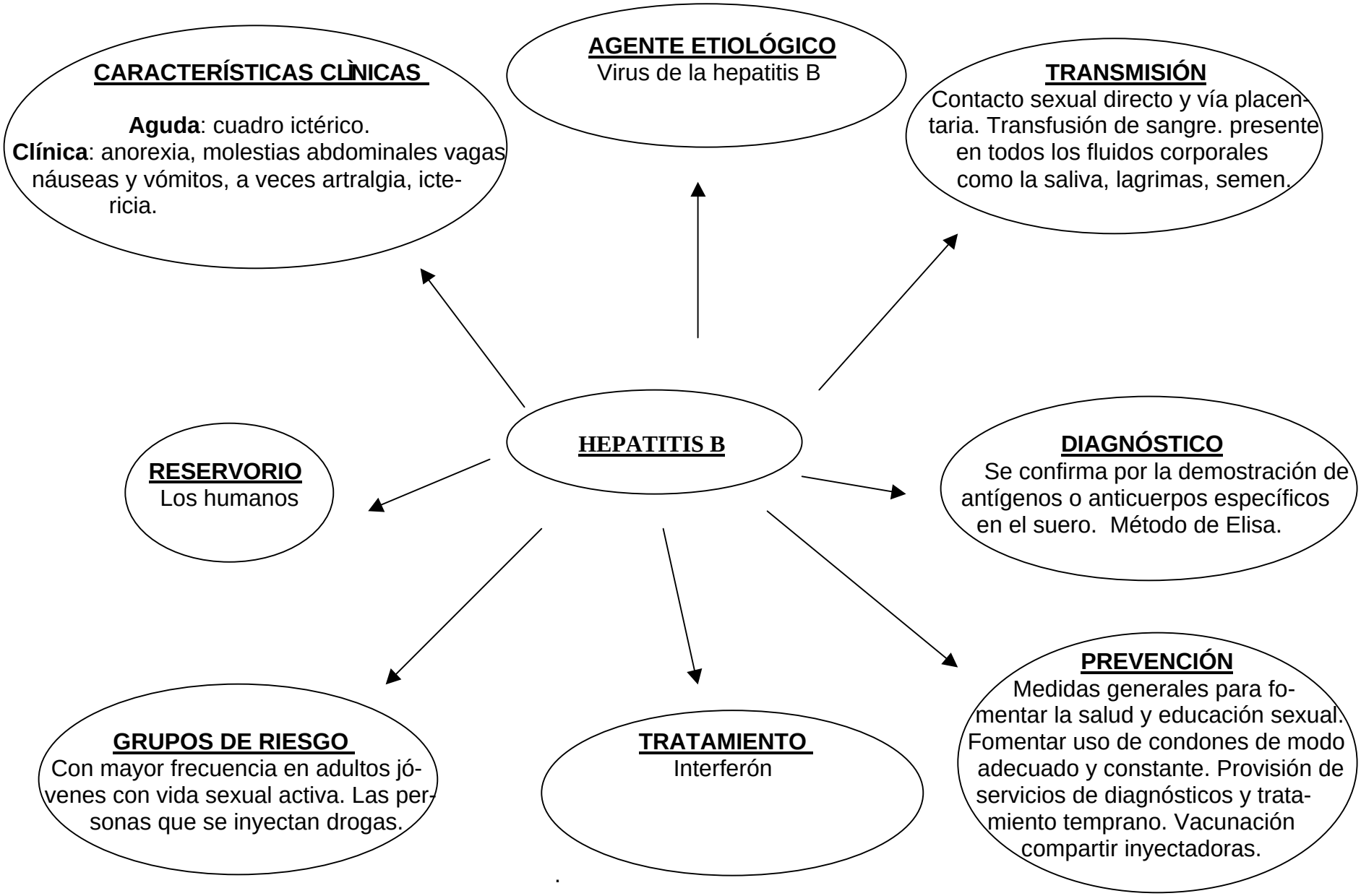
TRATAMIENTO

Se trata con antibióticos por vía oral como la ceftriaxona, dexiciclina y metronidazol (10 a 14 días). La pareja de tratarse

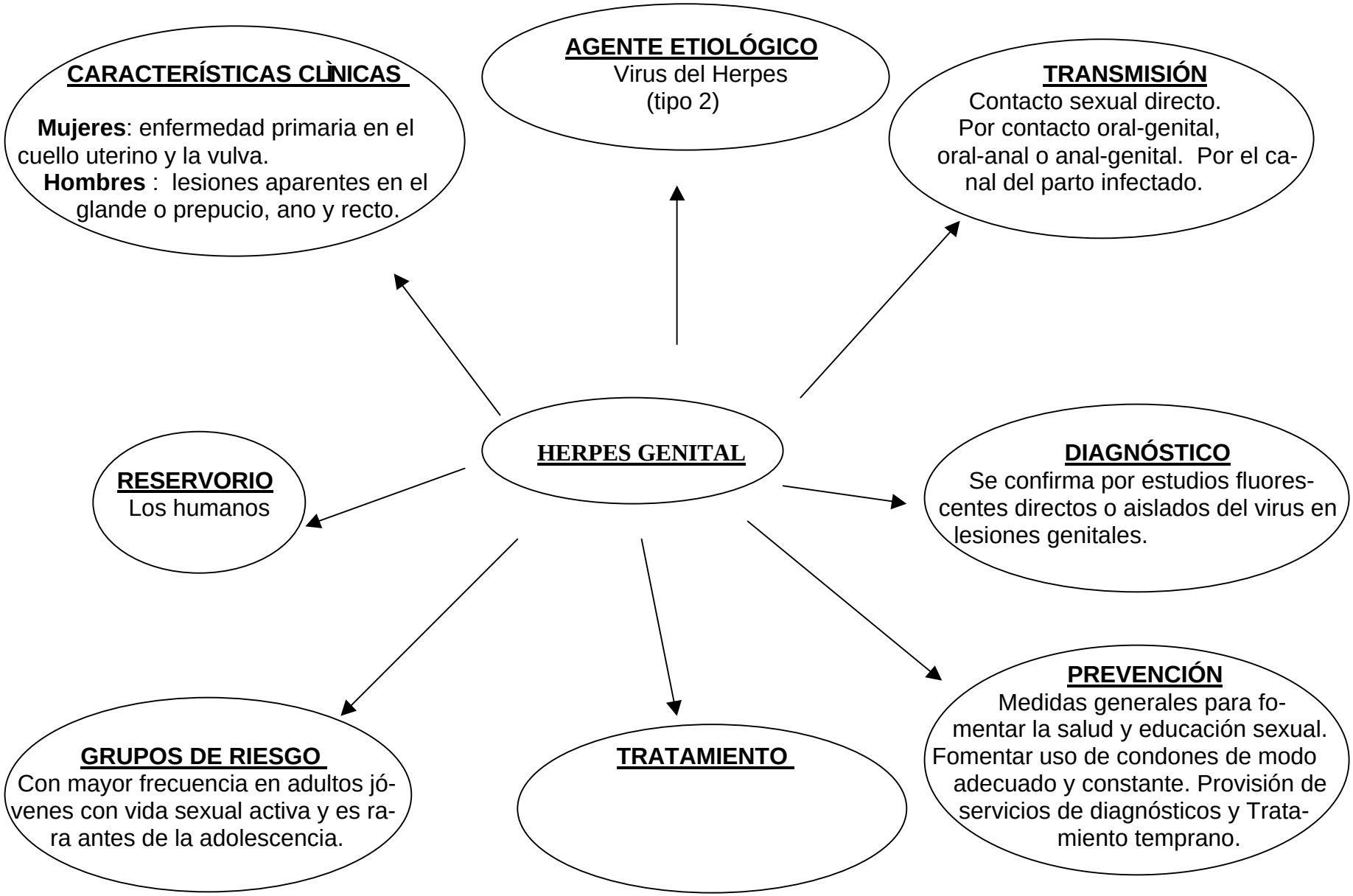
PREVENCIÓN

Medidas generales para fomentar la salud y educación sexual, Fomentar uso de condones de modo adecuado y constante. Diagnóstico y tratamiento temprano.

Br. Cinthia Angulo



Br. Cinthia Angulo



Br. Cinthia Angulo

SIDA
Conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen como consecuencia de la depresión del sistema inmunológico

AGENTE ETIOLÓGICO
Retrovirus de dos tipos VIH-1 y VIH-2

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS
Síntomas pseudogripales como fiebre, cefaleas, eritema, linfoadenopatías y sensación de malestar (2 semanas)
Fase infección aguda: disminuye los linfocitos-T pero luego se reponen.
Fase asintomática: dura 10 años.
Fase sintomática precoz: linfadenopatia, anorexia diarrea crónica, pérdida de peso, fiebre, fatiga y infecciones oportunistas (neumonía)
SIDA infecciones múltiples y tumores

TRANSMISIÓN
Contacto directo a través de sangre contaminada, semen y otras secreciones sexuales. Uso compartido de agujas o jeringas. Transfusiones. A través de la madre al feto.

RESERVORIO
Los humanos

DIAGNÓSTICO
Métodos serológicos para detectar anticuerpos contra el VIH, prueba de detección inicial sencillas y sensibles (inmunoenzimático y ELISA)

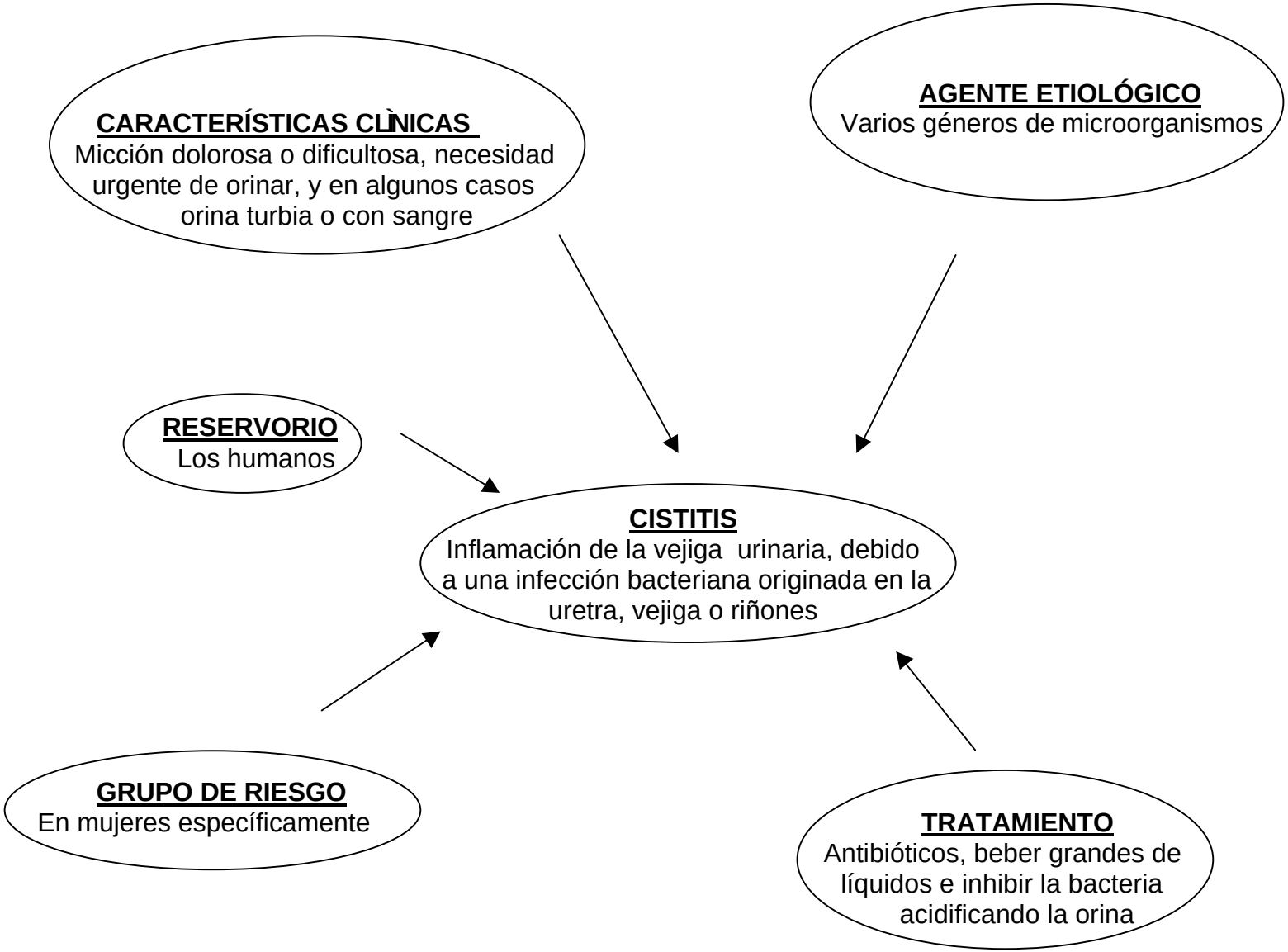
GRUPOS DE RIESGO
En todo el mundo y entre todas las razas, edades, sexo y clases sociales (heterosexuales o homosexuales)

TRATAMIENTO
Distintos medicamentos antirretrovirales que actúan en las distintas fases del ciclo de replicación viral

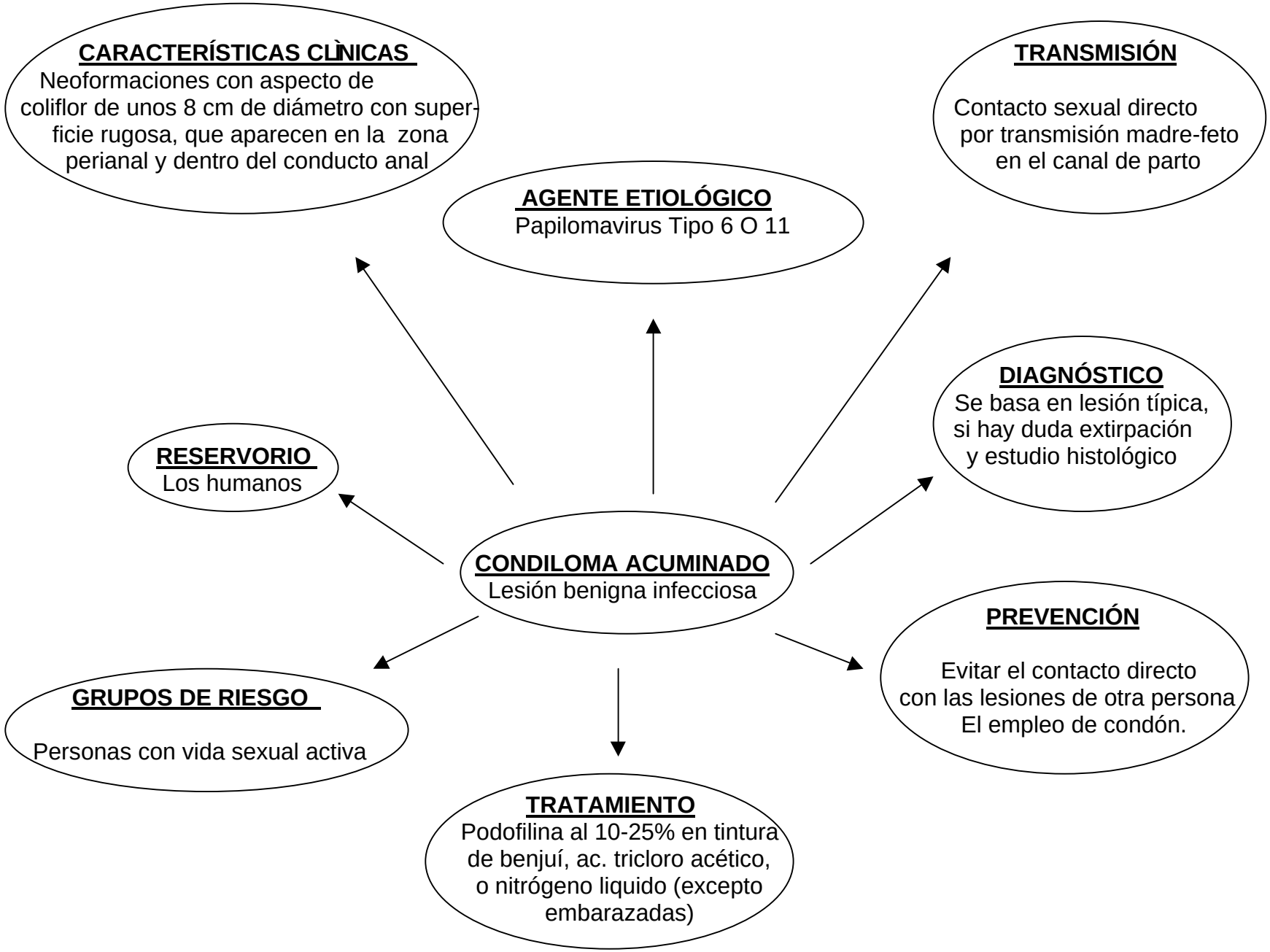
PREVENCIÓN
Medidas generales para fomentar la salud y educación sexual. Fomentar uso de condones de modo adecuado y constante. Provisión de servicios de diagnóstico y tratamiento temprano. No intercambiar jeringas ni agujas.

.

Br. Cinthia Angulo



Br. Cinthia Angulo



Br. Cinthia Angulo

Br. Cinthia Angulo

GLOMERULONEFRITIS

Es un tipo de enfermedad renal causada por la inflamación de los glomérulos

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Sangre en la orina (oscura, rojiza), espuma en la orina, pérdida de peso, náuseas, fatiga. dolor de cabeza, hipo, prurito, disminución del del gasto urinario, nicturia, espasmos musculares, y otros sangrado nasal.

AGENTE ETIOLÓGICO

Streptococcus pyogenes

CAUSAS

Problemas específicos con el con el sistema inmune, pero se desconoce la causa exacta

DIAGNÓSTICO

-Análisis de orina (sangre o proteínas), ultra sonido abdominal,
- Complemento
- Anticuerpos contra la membrana basal glomerular

SECUELAS

Síndrome nefrítico o nefrótico, Insuficiencia renal crónica, hipertensión, Insuficiencia cardiaca, Infección crónica o recurrente del tracto urinario.

GRUPOS DE RIESGO

Pacientes que han sufrido otras enfermedades producidas por el *Streptococcus pyogenes*.

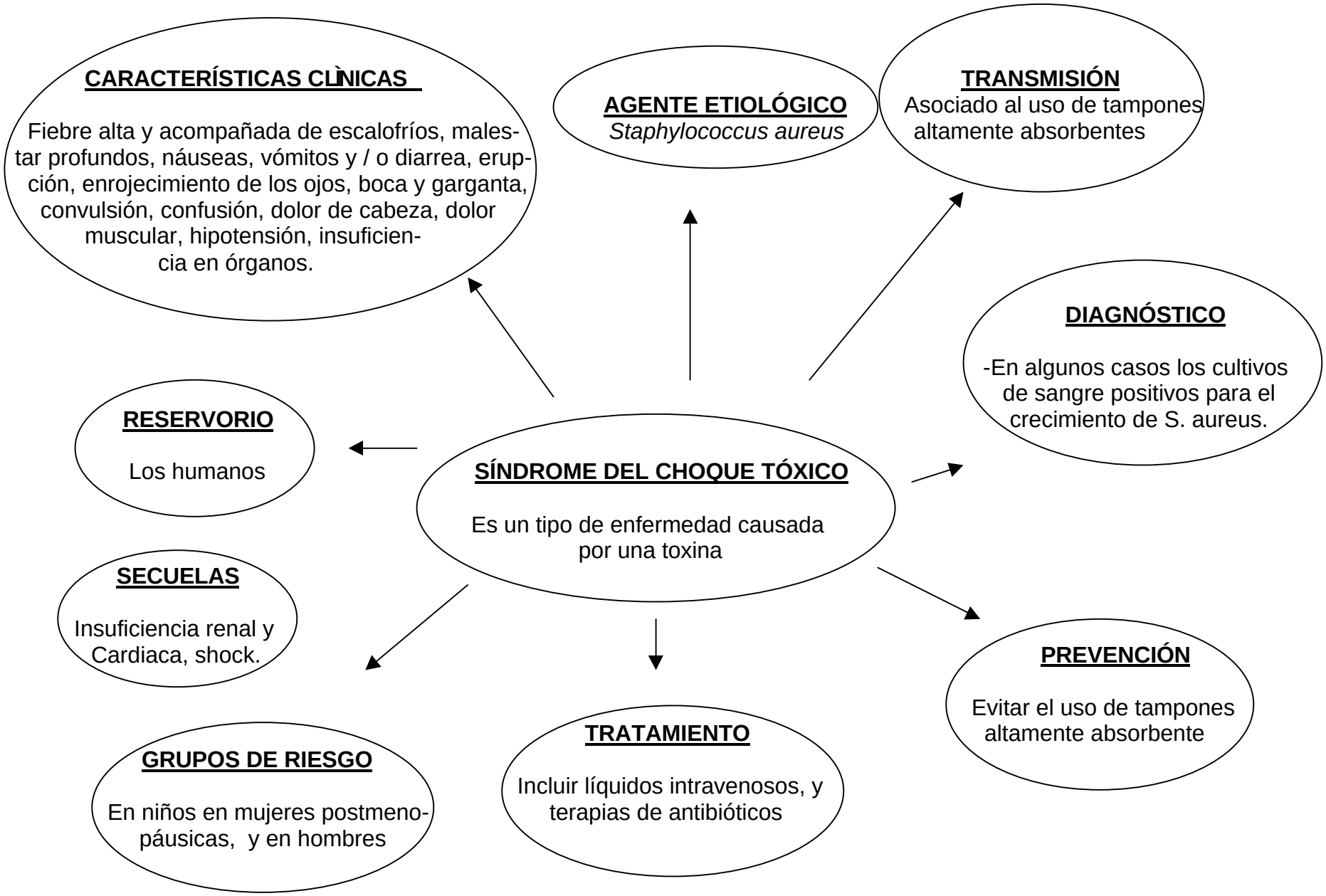
TRATAMIENTO

Depende de la severidad de los síntomas. Se utilizan antihipertensivos.

PREVENCIÓN

No existe un prevención específica en la mayoría de los casos. Puede prevenirse tratando adecuadamente las enfermedades producidas por el agente etiológico.

Br. Cinthia Angulo



Br. Cinthia Angulo

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

Hombres y mujeres presentan los mismos síntomas verrugas planas o en forma de coliflor en los genitales, uretra ano y en algunos casos en la garganta, comezón en el área afectada

AGENTE ETIOLÓGICO

Papilomavirus humano
(más de 60 variables)

CAUSAS

Por sexo vaginal, anal, y anal
Al tocar una zona infectada

RESERVORIO

Los humanos

DIAGNÓSTICO

-Examen de la zona afectada
- Examen de papanicolaou para las mujeres.

GRUPOS DE RIESGO

Personas con vida sexual activa predomina en mujeres.

TRATAMIENTO

No hay cura, el virus se mantiene por siempre en el organismo y causar nuevos brotes.

PREVENCIÓN

Limitar el número de parejas sexuales. Los preservativos pueden ofrecer un grado de protección.

Br. Cinthia Angulo

PIELONEFRITIS

Es una infección del riñón y de los conductos que extraen la orina del riñón

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Dolor en la espalda, dolor abdominal severo, fiebre, escalofrio y temblor, piel caliente y enrojecida, piel humeda, vómitos y náuseas, fatiga, malestar general, micción dolorosa, nicturia, la orina turbia, sangre en la orina, olor en la orina.

CAUSAS

Infecciones del tracto urinario

DIAGNÓSTICO

-Análisis de orina (glóbulos blancos y rojos),
- Cultivo de orina.
- Hemocultivo.
- Ultrasonido renal.
- Biopsia renal.

SECUELAS

Infección alrededor del riñón, Sepsis, o insuficiencia renal aguda.

PREVENCIÓN

Tratamiento oportuno de la cistitis
-Mantener limpios los genitales
- La micción después de las relaciones sexuales elimina las bacterias.

GRUPOS DE RIESGO

En ancianos y en pacientes inmunosuprimidos (SIDA y cáncer).

TRATAMIENTO

Antibióticos intravenosos u orales entre 10 y 14 días (sulfasoxasol/trimetropina, amoxicilina, Cefalosporinas, levofloxacina y ciprofloxacina.

Br. Cinthia Angulo

PROSTATITIS AGUDA

Es una inflamación de la próstata que se presenta súbitamente.

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Dolor en la espalda bajo, dolor abdominal, fiebre, escalofrio , dolor perineo, dolor y ardor al orinar, retención urinaria, dolor al eyacular, dolor con las deposiciones. Otros: sangre en la orina dificultad al orinar, dolor en los testículos, semen con sangre.

AGENTE ETIOLÓGICO

Escherichia coli, Klebsiella pneumonie Proteus mirabilis, Pseudomona aeruginosa y *Staphylococcus aureus*

TRANSMISIÓN

Infecciones del tracto urinario transmitidas por contacto sexual y al tener contacto con las heces.

DIAGNÓSTICO

-Análisis de orina (glóbulos blancos y rojos),
- Cultivo de orina.
- Examen físico
- Antigeno prostático especifico.
-Análisis del semen.

SECUELAS

Prostatitis crónica

RESERVORIO

Los humanos

GRUPOS DE RIESGO

Hombres menores de 35 años y hombres mayores de 50 años con agrandamiento de la próstata

TRATAMIENTO

Antibióticos intravenosos u orales entre 10 y 14 días como el sulfasoxasol/trimetropina, fluoroquinolonas y derivados de las tetraciclinas. Cirugía.

PREVENCIÓN

No todos lo tipos de prostatitis se pueden evitar, pero lavarse bien las manos después de defecar y antes de tocar el pene evita la transferencia de bacterias. Comportamiento sexual seguro.

Br. Cinthia Angulo

URETRITIS

Es un proceso inflamatorio que afecta a la uretra.

CARACTERÍSTICAS CLÌNICAS

Se observan secreciones con color que dependiendo de la causa puede ser claro, amarillento, verdoso o transparente, dificultad para orinar, puede incrementarse la acidez o el contenido de de sustancias, la primera orina de la mañana es dolorosa,

AGENTE ETIOLÓGICO

Inespecíficas Estreptococo , Estafilococos, colibacilos, y enterococos. *Y especificas* Por sífilis, gonorrea, tuberculosis.

TRANSMISIÓN

Infecciones del tracto urinario transmitidas por contacto sexual

DIAGNÓSTICO

-Análisis de orina
- Examen físico.
- Cultivos específicos.

SECUELAS

Infecciones secundarias

RESERVORIO

Los humanos

GRUPOS DE RIESGO

Es más frecuente en los hombres

TRATAMIENTO

Antibióticos como las tetraciclinas o metronidazol la penicilinas (gonorrea). Éstos van a depender del agente causal

PREVENCIÓN

El uso del condón constituye un efectivo método de barrera para evitar las ETS, por lo que siempre debe tenerse en cuenta para prevenir contagio.