

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

**HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD
(Enfermedad gonocócica y Chlamydia
Trachomatis)**

Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe

Nombre de la asignatura: Enfermedades Infecciosas

Semestre y grupo: 6to semestre grupo "A"

Nombre del profesor: Dr. Gerardo Cancino Gordillo

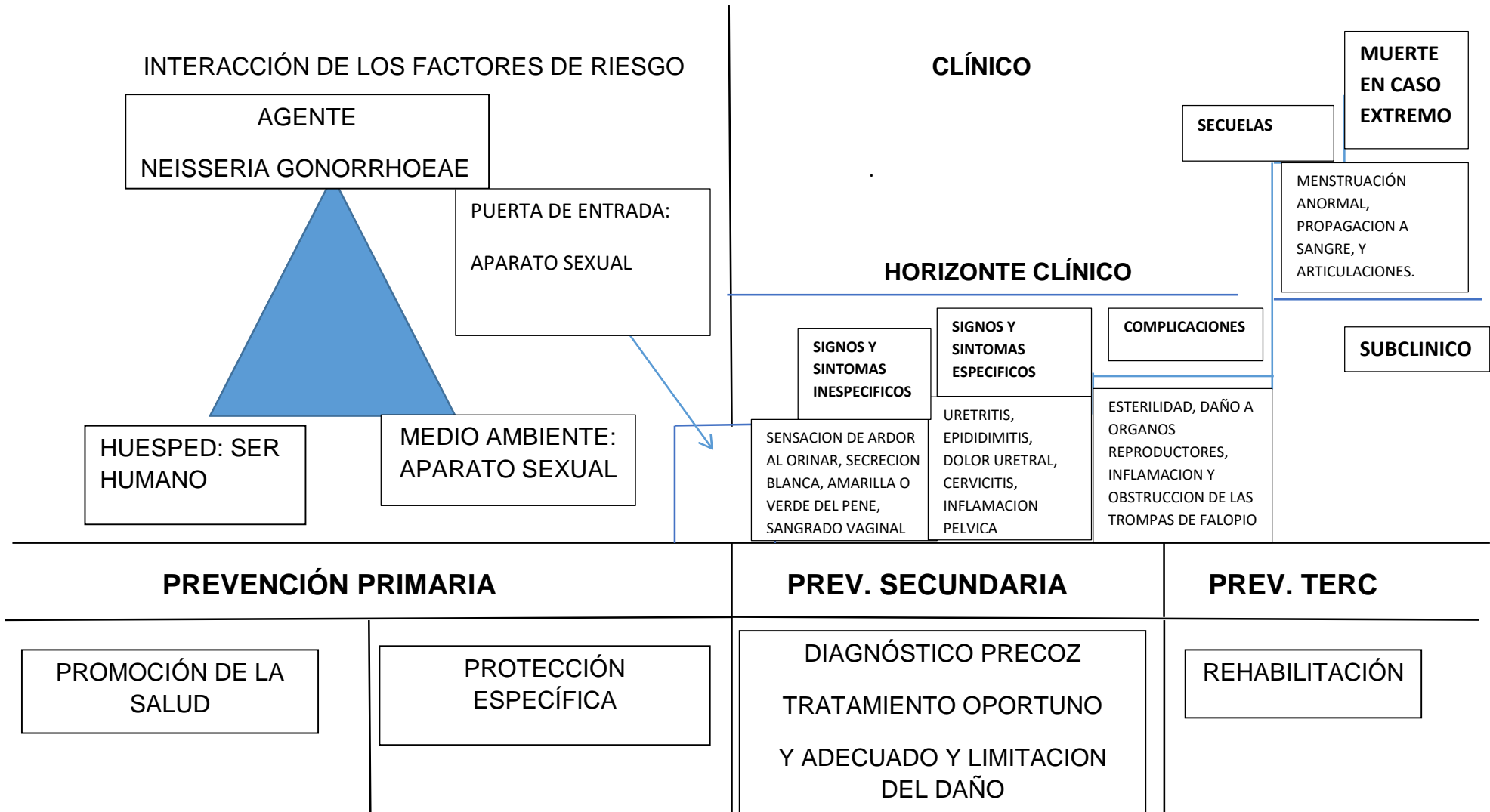
Lugar y fecha

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de Mayo de 2020

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD (ENFERMEDAD GONOCÓCICA)

PERIODO PREPATOGÉNICO

PERIODO PATOGÉNICO



La *N. gonorrhoeae* es un diplococo gramnegativo que se encuentra solamente en los seres humanos y casi siempre se transmite por contacto sexual. Las infecciones uretrales y cervicales son más frecuentes, pero a menudo aparecen infecciones en la faringe o el recto después de una relación sexual oral o anal o conjuntivitis tras la contaminación del ojo. Es una bacteria Gram-negativa, oxidasa positiva, aeróbica, nutricionalmente fastidiosa, que microscópicamente aparece como diplococos. Los humanos son los únicos hospedadores naturales del gonococo, el cual se transmite por vía sexual.

Cadena de infección

Agente: Neisseria Gonorrhoeae

Reservorio: Humanos

Modo de transmisión: Directa (relaciones sexuales)

Puerta de entrada: A través del aparato sexual

Huésped susceptible: El humano

Algunos signos y síntomas frecuentes del tétanos son:

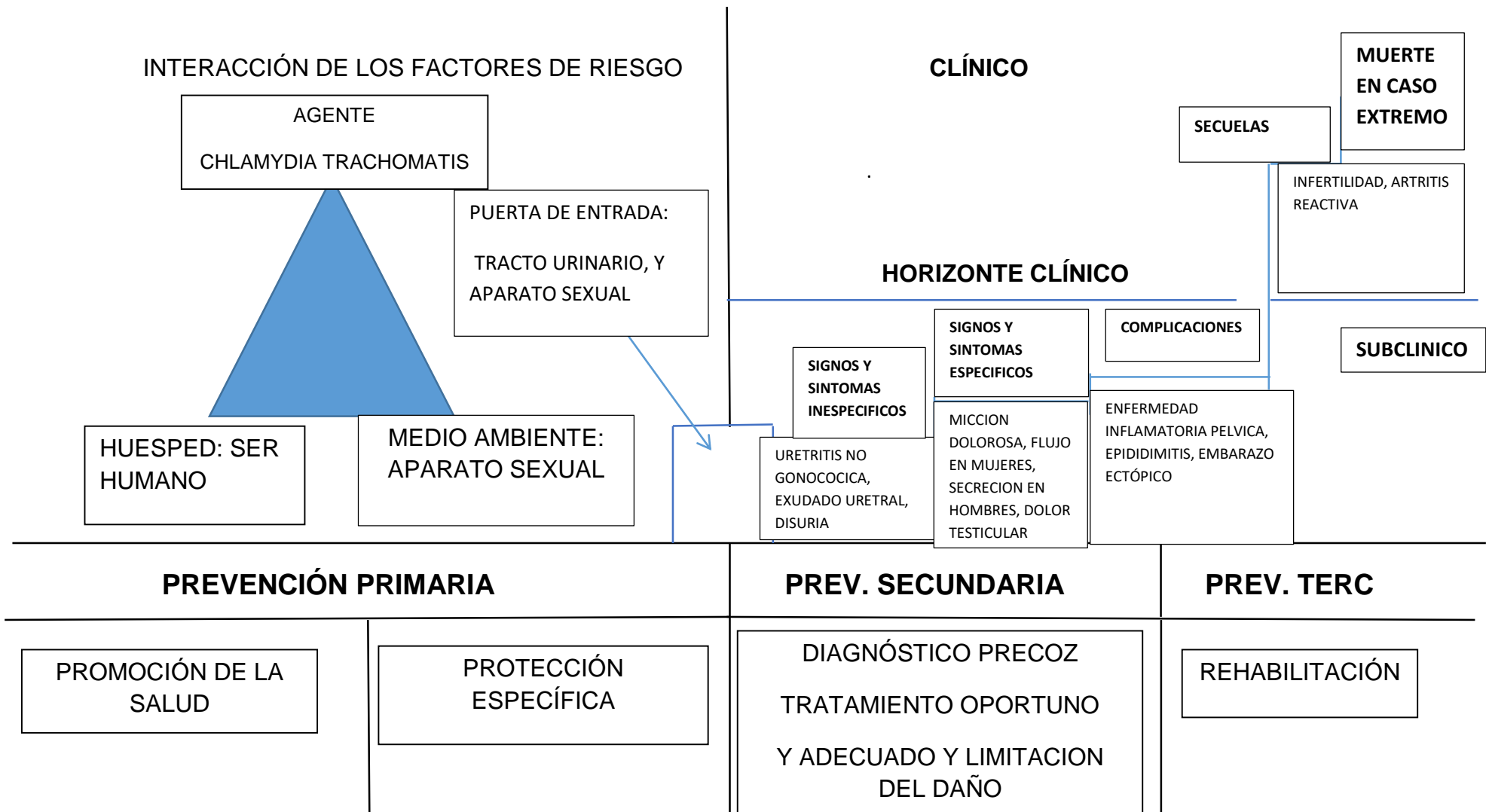
Es posible que algunos hombres con gonorrea no presenten ningún síntoma. Sin embargo, los hombres que presentan síntomas pueden tener sensación de ardor al orinar, secreción de color blanco, amarillo o verde del pene y dolor o inflamación en los testículos. Los síntomas en las mujeres pueden ser muy leves o inespecíficos y se pueden confundir con otro tipo de infección. Estos síntomas comprenden dolor o sensación de ardor al orinar, aumento de la secreción vaginal y sangrado vaginal entre periodos.

Tratamiento: El tratamiento de la gonorrea es complicado debido a la capacidad de *N. gonorrhoeae* de desarrollar resistencia a los antimicrobianos. Actualmente se está recomendando un tratamiento combinado de dos antimicrobianos con diferentes mecanismos de acción (por ejemplo, cefalosporina y azitromicina) para mejorar la eficacia del tratamiento.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD (CHLAMYDIA TRACHOMATIS)

PERIODO PREPATOGÉNICO

PERIODO PATOGÉNICO



Chlamydia trachomatis son células redondas de 0.3 a 1 μm de diámetro, dependiendo de la etapa en el ciclo de replicación (véase más adelante). Su envoltura es del tipo gramnegativo, e incluye una membrana externa que contiene lipopolisacárido y proteínas. La membrana externa incluye una proteína de membrana externa mayor (MOMP; *major outer membrane protein*) que es inmunogénica. *Chlamydia* son parásitos intracelulares obligados porque dependen de la célula hospedera para obtener aminoácidos clave y metabolitos generadores de energía como el ATP.

Cadena de infección

Agente: *Chlamydia trachomatis*

Reservorio: Humanos

Modo de transmisión: Directa

Puerta de entrada: Tracto urinario, aparato sexual

Huésped susceptible: El humano

SINTOMAS: Los signos y síntomas de la infección por *Chlamydia trachomatis* pueden incluir:

- Micción dolorosa
- Flujo vaginal en mujeres
- Secreción del pene en hombres
- Dolor durante las relaciones sexuales en mujeres
- Sangrado entre períodos menstruales y después del sexo en mujeres
- Dolor testicular en hombres

La *Chlamydia trachomatis* también puede infectar el recto, ya sea sin signos o síntomas, o con dolor, secreción o sangrado rectal.

También puedes contraer infecciones oculares por clamidia (conjuntivitis) a través del contacto con líquidos corporales infectados.

Tratamiento: Las tetraciclinas son sistemáticamente eficaces en la psitacosis. Puede emplearse por ejemplo doxiciclina a la dosis de 100 mg cada 12 horas. Habitualmente la respuesta es excelente, con la práctica desaparición de todos los síntomas en unos pocos días. No obstante se recomienda mantener el tratamiento durante dos o tres semanas. Cuando no pueden utilizarse las tetraciclinas se puede emplear eritromicina