



Universidad del Sureste

Medicina Humana

HNE de Gonorrea y Clamidia

Ana Ingrid Gordillo Mollinedo

Nombre de la asignatura: Enfermedades Infecciosas

Semestre y grupo: 6°B

Docente: Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 31 de mayo de 2020.

HNE DE GONORREA

| Periodo Prepatogénico | | Periodo Patogénico | | |
|--|--|--|--|--|
| <p>Agente: Neisseria gonorrhoeae, es un diplococo gramnegativo, de 0.6 a 1.0 u de diámetro, aerobio, inmóvil, oxidasa y catalasa positivo, con crecimiento óptimo entre 35 y 37°C</p> <p>Huésped: Humano. Personas con vida sexual activa, con múltiples parejas sexuales, más frecuente entre 15 a 35 años de edad.</p> <p>Medio ambiente Mayor incidencia en zonas urbanas.</p> | | | | |
| Prevención Primaria | | Prevención Secundaria | | Prevención Terciaria |
| Promoción a la salud | Protección específica | Diagnóstico precoz | Tratamiento Oportuno | Rehabilitación |
| <p>Informar a las personas por diferentes medios de comunicación sobre la enfermedad.</p> <p>Realizar campañas de salud y dar pláticas sobre la transmisión de la enfermedad y medidas de higiene personal.</p> | <p>Especificar el modo de transmisión de la enfermedad.</p> <p>Dar información sobre el uso de métodos anticonceptivos para evitar las ITS</p> | <p>Clínico.</p> <p>Frotis: identificar el agente causal.</p> <p>Tinción de Gram.</p> <p>Serológico: Una prueba polivalente y un anticuerpo monoclonal fluorescente están disponibles para la confirmación de! cultivo de N. gonorrhoeae.</p> | <p>El tratamiento de primera elección es una dosis de ceftriaxona de 250 mg por vía intramuscular más azitromicina 1 gr. La azitromicina se utiliza como tratamiento de clamidia y su posible actividad adicional</p> <p>contra gonococo. La doxiciclina es una alternativa a la azitromicina como segundo agente.</p> | <p>Dar seguimiento a la evolución de la enfermedad.</p> <p>Mantener una higiene adecuada de las áreas genitales.</p> <p>Terapias con asesoría médica.</p> <p>Usar métodos anticonceptivos para evitar las ITS.</p> |
| Primer nivel | Segundo nivel | Tercer nivel | | Cuarto nivel |

HNE DE CLAMIDIA

| Periodo Prepatogénico | | Periodo Patogénico | | |
|--|--|--|--|---|
| <p>Agente: Chlamydia Trachomatis. parásito intracelular obligado que no se puede cultivar en medios artificiales a excepción de cultivos celulares utilizando células McCoy o HeLa, entre otros.</p> <p>Huésped: Humano. Personas con vida sexual activa, con múltiples parejas sexuales, más frecuente entre 15 a 35 años de edad. Más frecuente en mujeres.</p> <p>Medio ambiente: Mayor incidencia en zonas urbanas.</p> | | | | |
| | | Puerta de entrada | <p>Características: Chlamydia trachomatis tiene al menos 18 distintos serotipos (serovares). Los serotipos L1, L2 y L3 son más invasivos que los otros, se extienden al tejido linfático y crecen rápidamente en macrófagos; producen el síndrome clínico de linfogranuloma venéreo y la proctocolitis hemorrágica.</p> | |
| Prevenición Primaria | | Prevenición Secundaria | | Prevenición Terciaria |
| Promoción a la salud | Protección específica | Diagnóstico precoz | Tratamiento Oportuno | Rehabilitación |
| <p>Informar a las personas por diferentes medios de comunicación sobre la enfermedad.</p> <p>Realizar campañas de salud y dar pláticas sobre la transmisión de la enfermedad y medidas de higiene personal.</p> | <p>Especificar el modo de transmisión de la enfermedad.</p> <p>Dar información sobre el uso de métodos anticonceptivos para evitar las ITS</p> | <p>Clínico.</p> <p>1. Examen microscópico directo de muestras de raspado tisular para buscar las inclusiones citoplasmáticas típicas, 2. Aislamiento del microorganismo en cultivos celulares, 3. Identificación de antígenos o ácidos nucleicos 4. Identificación de anticuerpos en el suero o secreciones locales.</p> | <p>a) infección no complicada: Azitromicina 1 gr, dosis única • Doxiciclina 100 mg, tres veces al día por siete días • Ofloxacino 200 mg, tres veces al día por siete días • Minociclina 100 mg, una vez al día por nueve días.</p> <p>b) Azitromicina 1 gr oral, dosis única • Doxiciclina 100 mg oral, dos veces al día por siete días.</p> <p>c) Régimen alternativo: Eritromicina 500 mg oral, cuatro veces al día por siete días • Eritromicina etilsuccinato 800 mg oral, cuatro veces al día por siete días • Ofloxacino 300 mg oral, dos veces al día por siete días • Levofloxacino 500 mg oral, una vez al día por siete días.</p> | <p>Orientar sobre los cambios en el estilo de vida para reducir el riesgo de padecer esta enfermedad.</p> <p>Informar de la importancia del tratamiento a la pareja sexual para evitar la re-infección y de las secuelas para la fertilidad que puede ocasionar esta patología.</p> |
| Primer nivel | Segundo nivel | Tercer nivel | | Cuarto nivel |

