



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

ASIGNATURA: ANALISIS DE DECISIONES EN LA CLINICA

CATEDRATICO: Dr. Darío Crstiaderit Gutiérrez Gómez

CASO CLINICO #1

Alumno:

HÉCTOR ALEJANDRO TRUJILLO CORDERO.

7° SEMESTRE GRUPO "A"

TURNO MATUTINO

COMITAN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 03 DE SEPTIEMBRE
DEL 2020.

Respuesta al caso clínico

Lesiones de herpes simple, debido a las características de las lesiones, a su agrupación y los síntomas del paciente.

Los virus herpes simple (virus herpes humano tipos 1 y 2) suelen causar infección recidivante que compromete la piel, la boca, los labios, los ojos y los genitales. Las infecciones graves más frecuentes son la encefalitis, la meningitis, el herpes neonatal y, en pacientes inmunodeficientes, la infección generalizada. Las infecciones mucocutáneas se manifiestan con un cúmulo de pequeñas vesículas dolorosas sobre una base eritematosa. El diagnóstico es clínico y puede confirmarse con pruebas de laboratorio mediante cultivo, PCR, inmunofluorescencia directa o pruebas serológicas. El tratamiento es sintomático y la terapia antiviral con aciclovir, valaciclovir o famciclovir es útil en las infecciones graves y, si se inicia en una etapa temprana de la enfermedad, puede resultar beneficiosa para las infecciones recidivantes o primarias.

Después de la infección inicial, el HSV permanece en estado de latencia en los ganglios nerviosos, desde donde puede emerger periódicamente y causar síntomas. Lesiones herpéticas recurrentes precipitadas por

- Exposición excesiva a la luz solar
- Enfermedades febriles
- Estrés físico o emocional
- Inmunosupresión
- Estímulos desconocidos