



**Universidad del sureste**

**Nombre:** Frida Citlali Hernández Pérez

**Materia:** Sexualidad Humana

**Docente:** Dr. Ricardo Acuña Del Saz

**Tema:** Infecciones pélvicas

**Unidad 2**

**Medicina humana**

**Tercer semestre**

**Fecha:** 02/ 10/ 2020

# Infecciones pélvicas

## Enfermedad inflamatoria pélvica

Dolor abdominal bajo, flujo vaginal y que se presenta con la infección ascendente de gérmenes procedentes del cérvix.

### Etiología

Causa más frecuente: Neisseria gonorrhoeae seguido de Chlamydia trachomatis.

### Clínica

Dolor abdominal bajo, bilateral y asociado a leucorrea

Síntomas sistémicos: fiebre y presencia de náuseas, con o sin vómitos, señalan inflamación peritoneal

### Diagnóstico

Frotis, VSG aumentada, PCR elevada, prueba de amplificación de ADN, laparoscopia y ecografía pélvica.

### Tratamiento

**Tratamiento médico:** Prevenir la transmisión de ETS.

Objetivo: aliviar el dolor y conservar la función de las trompas.

**Tratamiento farmacológico:** Antibióticos: antimicrobianos contra Neisseria Gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis.

**Tratamiento ambulatorio en EIP leve-moderada:** Oofloxacino via oral, Levofloxacino, metronidazol via oral, Clindamicina via oral, Cefoxitina, metronidazol via oral.

**Tratamiento quirúrgico:** el tratamiento quirúrgico ha disminuido de forma importante.

**Tratamiento hospitalario:**

- Ceftriaxona i.m. y doxiciclina v.o.
- Clindamicina y gentamicina i.v.

**Tratamiento parenteral:** Ceftriaxona i.m. más doxiciclina v.o., Cefotetan i.v más doxiciclina v.o.

## Tuberculosis genital

### Mycobacterium tuberculosis

#### Clínica

Puede ser asintomática o cursar con esterilidad o amenorrea.

Otros síntomas: metrorragias, dolor pélvico o masas anexiales bilaterales.

#### Diagnostico

**Microlegrado uterino:** células gigantes, granulomas y necrosis caseosa.

**Examen directo de las trompas:** imagen de "bolsa de tabaco" con los extremos distales evertidos.

#### Tratamiento

Isoniacida y rifampicina durante seis meses, añadiendo etambutol durante los dos primeros meses

**Cirugía:** mujeres con masas pélvicas persistentes, con organismos resistentes y en las que los cultivos se mantienen positivos