

# Universidad del sureste

Sexualidad humana

Unida II

## **INFECCIONES PELVICAS**

Ricardo Acuña del Saz

Maria Mercedes Marroquin Hernandez

Plan de Ayala ostuacan Chiapas a 02-09-2020

# Infecciones pélvicas

## Enfermedad inflamatoria pélvica

## Tuberculosis genital

síndrome clínico que consiste en dolor abdominal bajo, flujo vaginal y que se presenta con la infección ascendente de gérmenes procedentes del cérvix con mayor incidencia en las mujeres

**Clínica**  
El síntoma más frecuente es dolor abdominal bajo, que habitualmente ovárico. es bilateral y asociado a leucorrea.

La tuberculosis del tracto genital es una enfermedad que puede producir EIP crónica y esterilidad (3 a 5%). El bacilo que la ocasiona con mayor frecuencia es *Mycobacterium tuberculosis*.

El tratamiento debe ser médico, con al menos dos antibióticos para evitar resistencias. La pauta habitual es isoniacida y rifampicina, durante seis meses, añadiendo etambutol durante los dos primeros meses (o pirazinamida).

**Diagnostico**  
**Exámenes de laboratorio y gabinete:**  
Frotis.  
VSG aumentada.  
PCR elevada.  
Prueba de amplificación de ADN (NAAT por sus siglas en inglés)

**Tratamiento**  
Oofloxacino 400 mg v.o. cada 12 h por 14 días.  
Levofloxacino 500 mg día por 14 días+ metronidazol 500 mg v.o. cada 12 h por 14 días.  
Clindamicina 450 mg v.o. cada 6 h por 14 días.  
Cefoxitina 2 g i.m. dosis única.  
Puede agregarse metronidazol v.o durante 14 días a cualquiera de los anteriores regímenes para cobertura de anaerobios

La tuberculosis genital aparece en un 10% de mujeres con tuberculosis pulmonar. A partir de las trompas, se extiende la infección al resto del aparato genital, por propagación directa