

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