

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS  
MEDICINA HUMANA 3ER SEMESTRE**

**UNIDAD: 2**

**MATERIA: SEXUALIDAD HUMANA**

**TEMA: INFECCIONES PELVICAS**

**DOCENTE: RICARDO ACUÑA**

**ALUMNO: DEBORA NIETO SANCHEZ**

# INFECCIONES PELVICAS

## ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA

Síndrome clínico que consiste en dolor abdominal bajo, flujo vaginal y que se presenta con infección ascendente de gérmenes procedentes del cérvix.

**Caso sospechoso:** mujer que presente dolor bajo de pelvis con o sin síntomas acompañantes: flujo vaginal, dispareunia, metrorragia, disuria, dolor, fiebre, náuseas y vomito

**Caso definitivo:** mujer que presente dolor bajo pelvis, con o sin síntomas acompañantes como: flujo vaginal, dispareunia, metrorragia, disuria, dolor, fiebre, náuseas y vomito, que corrobore con cultivo, técnicas de gabinete o PRC.

### Clínica:

- Dolor abdominal bajo, que habitualmente es bilateral y asociado a leucorrea.

### Otros síntomas sistémicos:

- Fiebre
- Náuseas con vómitos o sin ellos
- Señalan inflamación peritoneal

### DX

	Criterios mayores	Criterios menores
	Historia o presencia de dolor en abdomen inferior	Temperatura mayor de 38 °C
	Dolor a la movilización cervical en la exploración	Leucocitosis mayor de 10.500
	Dolor anaxial en la exploración abdominal	VSG elevada
	Ecografía no sugestiva de otra patología	Gram de exudado intracervical demostrando diplococos intracelulares sugestivos de gonococo, cultivo positivo para <i>N. gonorrhoeae</i> o cultivo positivo u observación al examen directo IFD de <i>Chlamydia trachomatis</i>

### TX hospitalario

- Ceftriaxona i.m y doxiciclina v.o durante 14 días
- Clindamicina y gentamicina i.v

### TX parenteral

- Ceftriaxona 250mg i.m. mas doxiciclina 100 mg. V.o 12 h por 14 días
- Cefotetan 2g i.v. cada 12 h más doxiciclinas 100 mg v.o. cada 12h por 14 días

## TUBERCULOSIS GENITAL

Es una enfermedad que puede producir EIP crónica y esterilidad. El bacilo que lo ocasiona es *Mycobacterium tuberculosis*

Cuadro: enfermedad completamente asintomática, presentando únicamente esterilidad o amenrrea

Otros síntomas: metrorragias, dolor pélvico o masa anaxiales bilaterales

DX: Es el microlegrado uterino. El hallazgo clásico consiste en células gigantes, granulomas y necrosis caseosa.

TX: con al menos dos antibióticos para evitar resistencia. La pauta habitual es isoniacida y rifampicina