



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Licenciatura en medicina humana**

**Sexualidad**

**ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL**

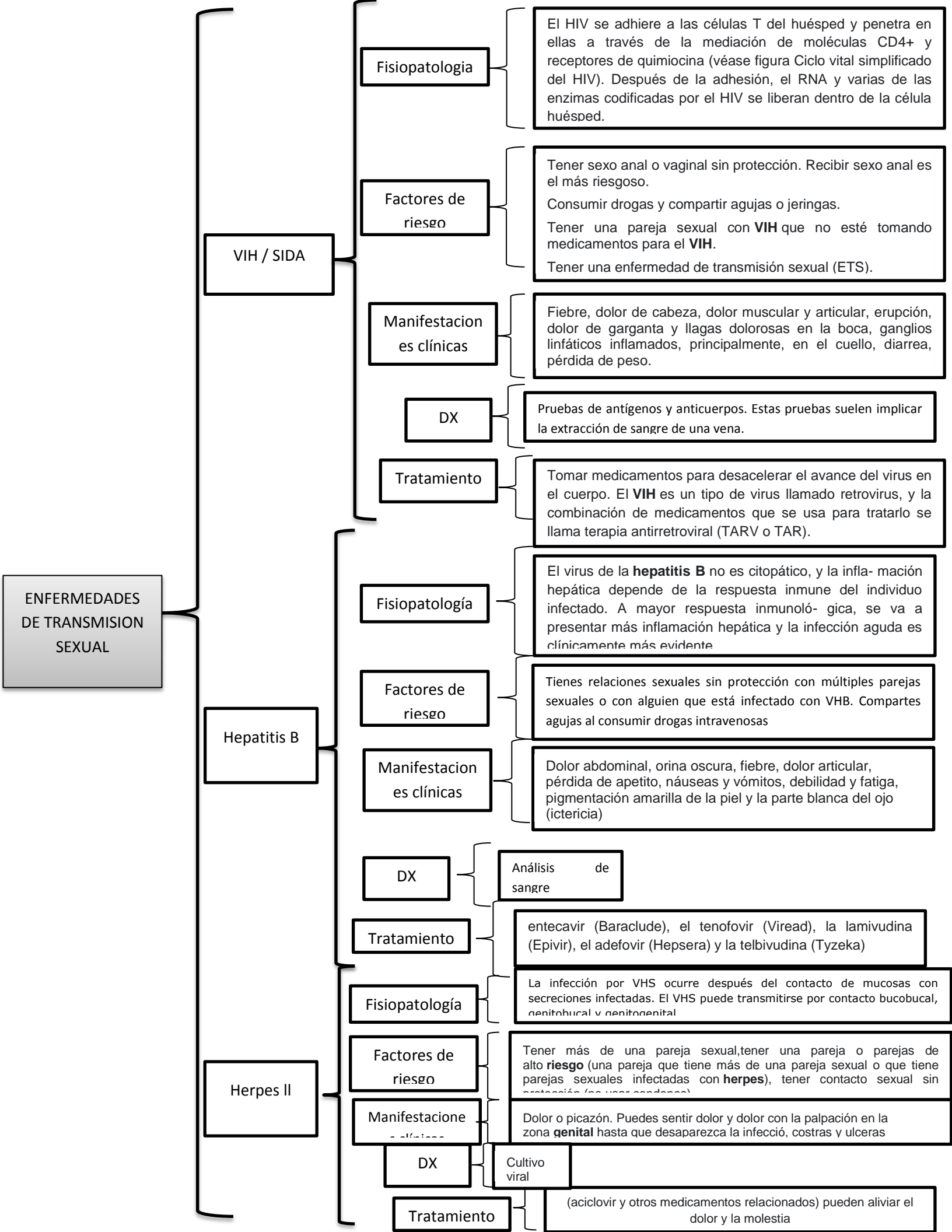
**QFB. Yeni Karen Canales Hernandez**

**Carlos Emilio Ocaña Vázquez**

**3er semestre grupo único**

**Tapachula Chiapas de Córdoba y Ordoñez**

**18 de diciembre de 2020**



**VIH / SIDA**

**Fisiopatología**

El HIV se adhiere a las células T del huésped y penetra en ellas a través de la mediación de moléculas CD4+ y receptores de quimiocina (véase figura Ciclo vital simplificado del HIV). Después de la adhesión, el RNA y varias de las enzimas codificadas por el HIV se liberan dentro de la célula huésped.

**Factores de riesgo**

Tener sexo anal o vaginal sin protección. Recibir sexo anal es el más riesgoso.  
 Consumir drogas y compartir agujas o jeringas.  
 Tener una pareja sexual con **VIH** que no esté tomando medicamentos para el **VIH**.  
 Tener una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

**Manifestación clínica**

Fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y articular, erupción, dolor de garganta y llagas dolorosas en la boca, ganglios linfáticos inflamados, principalmente, en el cuello, diarrea, pérdida de peso.

**DX**

Pruebas de antígenos y anticuerpos. Estas pruebas suelen implicar la extracción de sangre de una vena.

**Tratamiento**

Tomar medicamentos para desacelerar el avance del virus en el cuerpo. El **VIH** es un tipo de virus llamado retrovirus, y la combinación de medicamentos que se usa para tratarlo se llama terapia antirretroviral (TARV o TAR).

**Hepatitis B**

**Fisiopatología**

El virus de la **hepatitis B** no es citopático, y la inflamación hepática depende de la respuesta inmune del individuo infectado. A mayor respuesta inmunológica, se va a presentar más inflamación hepática y la infección aguda es clínicamente más evidente.

**Factores de riesgo**

Tienes relaciones sexuales sin protección con múltiples parejas sexuales o con alguien que está infectado con VHB. Compartes agujas al consumir drogas intravenosas.

**Manifestación clínica**

Dolor abdominal, orina oscura, fiebre, dolor articular, pérdida de apetito, náuseas y vómitos, debilidad y fatiga, pigmentación amarilla de la piel y la parte blanca del ojo (ictericia).

**DX**

Análisis de sangre

**Tratamiento**

entecavir (Baraclude), el tenofovir (Viread), la lamivudina (Epivir), el adefovir (Hepsera) y la telbivudina (Tyzeka)

**Fisiopatología**

La infección por VHS ocurre después del contacto de mucosas con secreciones infectadas. El VHS puede transmitirse por contacto bucobucal, genitobucal y genitogenital.

**Factores de riesgo**

Tener más de una pareja sexual, tener una pareja o parejas de alto **riesgo** (una pareja que tiene más de una pareja sexual o que tiene parejas sexuales infectadas con **herpes**), tener contacto sexual sin protección (es decir, condón).

**Manifestación clínica**

Dolor o picazón. Puedes sentir dolor y dolor con la palpación en la zona **genital** hasta que desaparezca la infección, costras y úlceras.

**DX**

Cultivo viral

**Tratamiento**

(aciclovir y otros medicamentos relacionados) pueden aliviar el dolor y la molestia.

**ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL**

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

GONORREA

Fisiopatología: La **gonorrea** es la enfermedad producida por la infección por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Infecta típicamente los epitelios de la uretra, el cuello uterino, el recto, la faringe o las conjuntivas y causa irritación o dolor y secreción purulenta.

Factores de riesgo: Tener una nueva pareja sexual, tener una pareja sexual que tiene otras parejas, tener más de una pareja sexual, haber tenido gonorrea u otra **infección de transmisión sexual**.

Manifestaciones clínicas: Dolor y ardor al orinar, aumento de la frecuencia o urgencia urinaria, secreción del pene (de color blanco, amarillo o verde), abertura del pene (uretra) roja o inflamada, testículos sensibles o inflamados, dolor de garganta (faringitis gonocócica)

DX: el diagnóstico final deberá hacerse en un laboratorio. Primero, se toma muestra del exudado uretral en varones; o exudado cervical en mujeres.

TX: antibiótico ceftriaxona, administrado por inyección, con azitromicina oral (Zithromax).

CLAMIDIASIS

Fisiopatología: La **clamidia** es una enfermedad de transmisión sexual común. Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Puede infectar a hombres y mujeres. Las mujeres pueden contraer **clamidia** en el cuello del útero, el recto o la garganta.

Factores de riesgo: Ser sexualmente activo antes de los 25 años, tener múltiples parejas sexuales, no usar preservativo regularmente, tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual.

Manifestaciones clínicas: Micción dolorosa, flujo vaginal en mujeres, secreción del pene en hombres, dolor durante las relaciones sexuales en mujeres, sangrado entre períodos menstruales y después del sexo en mujeres, dolor testicular en hombres.

DX: muestra de tu orina en el laboratorio para detectar la presencia de esta infección. Un hisopado. En el caso de las mujeres

TX: El tratamiento antibiótico recomendado es la doxiciclina, dos dosis diarias durante siete días o la azitromicina en una única dosis

SIFILIS

Fisiopatología: se debe a la infección por *T. pallidum*, una espiroqueta que no puede sobrevivir durante un período prolongado fuera del cuerpo humano. El *T. pallidum* ingresa a través de las mucosas o la piel, alcanza los ganglios linfáticos en pocas horas y se disemina rápidamente por todo el cuerpo.

Factores de riesgo: Participar en relaciones sexuales sin protección, tener relaciones sexuales con múltiples parejas, eres un hombre que tiene sexo con hombres, estás infectado con el VIH, el virus que causa el SIDA.

Manifestaciones clínicas: Úlceras llamadas parches mucosos en o alrededor de la boca, la vagina o el pene.

DX: análisis de muestras de: Sangre. Los análisis de sangre pueden confirmar la presencia de anticuerpos que el cuerpo produce para combatir la infección

TX: penicilina, un medicamento antibiótico que puede matar al organismo que causa la sífilis.

VPH

Fisiopatología: El virus del papiloma humano son grupos diversos de virus ADN pertenecientes a la familia de los *Papillomaviridae*. No poseen envoltura y tienen un diámetro aproximado de 52-55 nm

Factores de riesgo: Antecedente sexuales, tener un sistema inmunitario débil o comprometido, infección con clamidia.

Manifestaciones clínicas: verrugas genitales aparecen como pequeños bultos o grupos de bultos en la zona genital. Las verrugas genitales pueden ser pequeñas o grandes, planas o elevadas, o tener forma de coliflor.

DX: observación de las verrugas

TX: Imiquimod. Esta crema de venta bajo receta podría mejorar la capacidad del sistema inmunitario para combatir el VPH