



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**“CHANCROIDE/ ENFERMEDAD
DE DUCREY”**

 UDS Mi Universidad

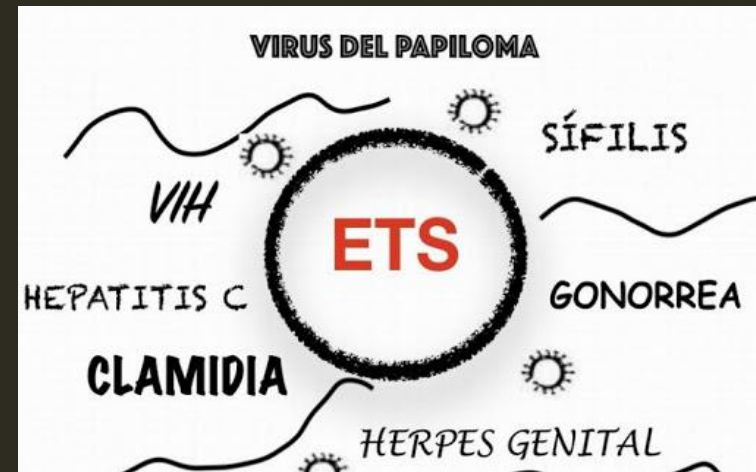
 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

- ❖ Las enfermedades de transmisión sexual son síndromes clínicos causados por diversos patógenos, como bacterias, virus, hongos o parásitos, que son adquiridos y transmitidos a través de la actividad sexual



- ❖ La prevalencia y distribución de las enfermedades de transmisión sexual dependen de la conducta del individuo y de sus parejas sexuales

EPIDEMIOLOGÍA

- El chancroide, chancro blando o enfermedad de Ducrey
- Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estiman 6 a 7 millones de casos anualmente en todo el mundo
- Diversos estudios reportaron que la infección por chancroide es más frecuente en hombres no circuncidados

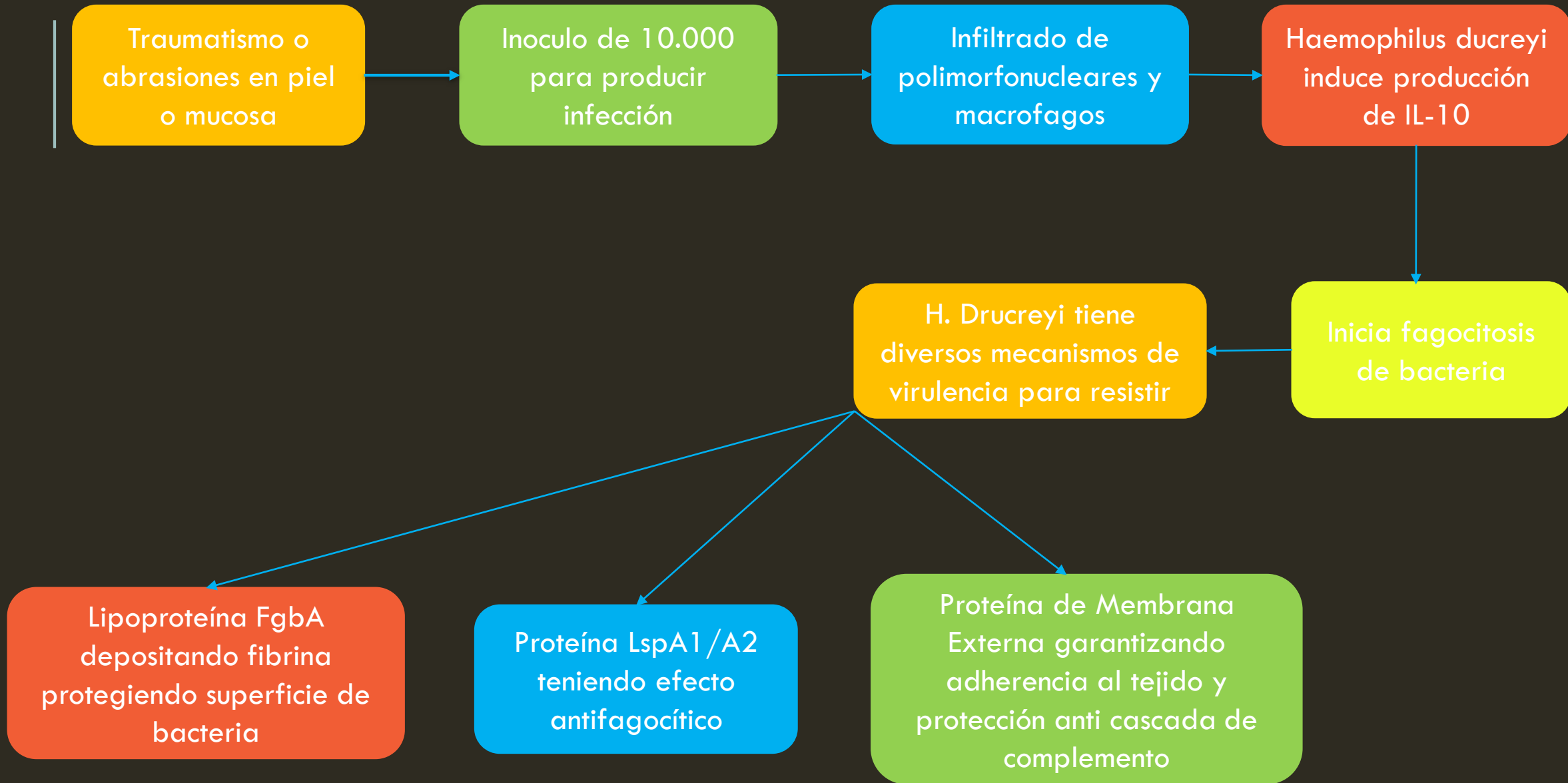


Enfermedad de transmisión
sexual

Haemophilus ducreyi

Ulcerosa genital

Bacteria gramnegativa,
anaerobia, facultativa,
estreptobacilo



CUADRO CLÍNICO

Periodo de incubación 3-7 días

Lesión inicial es una PÁPULA con halo eritematoso edematosa

A los 3 días PÚSTULA

- Linfadenopatía unilateral
- Dolorosa
- Progresa y forma bubón inguinal con fístula cutánea

Úlceras cancroides son muy vasculares (sangran)
Dolor moderado-severo

ÚLCERA blanda con bordes indeterminados cubierta por exudado necrótico purulento gris amarillento

- Leucorrea
- Sangrado leve
- Disuria
- Dispareunia
- Poliuria



Figura 2. Úlceras de disposición simétrica («úlceras en beso») que se producen por la autoinoculación del germen en región vulvar.



Figura 3. Úlcera de chancroide en el meato uretral.



Figura 1. Úlcera única en el surco balano-prepucial diagnosticada de chancroide.



Figura 6. Bubón de localización inguinal derecha.



Figura 4. Uretritis purulenta ocasionada por la localización intra-uretral del chancroide. Puede apreciarse también el edema prepucial de frecuente asociación.



Figura 7. Apertura espontánea de bubón de localización inguinal derecha.

DIAGNÓSTICO

■ Historia Clínica:

- Antecedentes de relaciones sexuales
- Úlcera con bordes indeterminados, base con exudado, purulento, color gris amarillento
- Dolor moderado-severo
- Linfadenopatía o bubón unilateral

■ Cultivo: hisopado tomado del fondo de la úlcera

■ Reacción en Cadena de Polimerasa

DIAGNÓSTICO PROBABLE:

1. El paciente tiene 1 o más úlceras dolorosas en la zona genital.
2. El paciente no tiene evidencia de infección por *Treponema pallidum* con la detección por microscopia o por serología (deben realizarse al menos 7 días después de aparición de úlceras)

3. La manifestación clínica, la apariencia de las úlceras genitales y la linfadenopatía típicas de chancroide.

4. Prueba negativa para el virus de herpes simple, realizada en el exudado de las úlceras.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Herpes simple
- Sífilis
- Linfogranuloma venéreo
- Granuloma inguinal

No infecciosas, como: síndrome de Behçet, eritema pigmentado fijo, psoriasis, traumatismo sexual y granulomatosis de Wegener

TRATAMIENTO

☐ Primera línea:

Ceftriaxona dosis única IM 250 mg

Azitromicina dosis única de 1g VO

☐ Segunda línea:

Ciprofloxacino 500 mg cada 12 horas/3 días

Eritromicina 500 mg cada 6 a 8hrs/7 días.

TRATAMIENTO

Drenaje de bubones fluctuantes
aunado a antibioterapia

Parejas sexuales examinadas y tratadas

Seguimiento de paciente 3-7 días
posteriores para garantizar éxito de
tratamiento

FUENTE DE INFORMACIÓN

Karla Moreno Vazquez. Dermatol Rev Mex. 2014. Chancroide, enfermedad de Ducrey.