



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**“CHANCROIDE/ ENFERMEDAD  
DE DUCREY”**

 UDS Mi Universidad

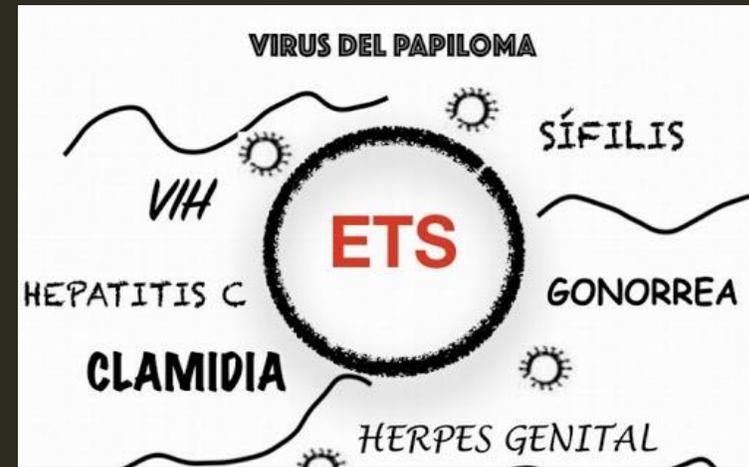
 @UDS\_universidad

[www.uds.mx](http://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

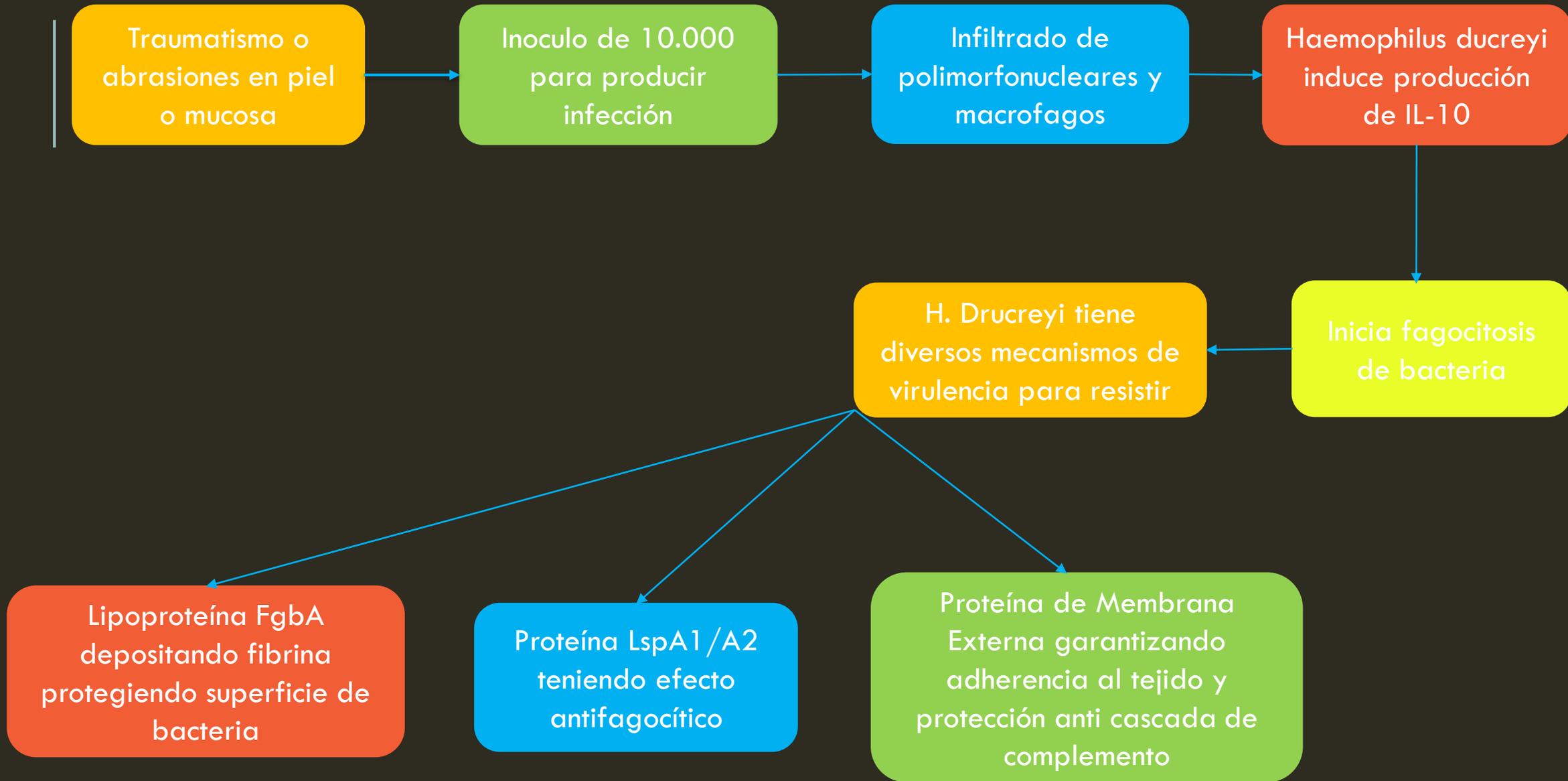


Enfermedad de transmisión  
sexual

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

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

**Figura 3.** Uretritis purulenta ocasionada por la localización intra-uretral del chancroide. Puede apreciarse también el edema prepucial de frecuente asociación.



**Figura 4.** Úlceras de disposición simétrica («úlceras en beso») que se producen por la autoinoculación del germen en región vulvar.

**Figura 5.** Úlcera de chancroide en el meato uretral.

**Figura 6.** Bubón de localización inguinal derecha.

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

**Figura 8.** Bubón de localización inguinal derecha.

**Figura 9.** 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.