



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

SEMESTRE CURSANTE:

7MO SEMESTRE.

UNIDAD A EVALUAR:

UNIDAD 2.

MATERIA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO

TEMA DEL TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL DOCENTE:

DR. JOSE MIGUEL RICALDI CULEBRO

NOMBRE DE LA ALUMNA:

JALIXA RUIZ DE LA CRUZ.

LINFOGRANULOMA VENERO

DEFINICIÓN

Enfermedad de transmisión sexual causada por *Chlamydia trachomatis*.

El LGV es más común en Centro y Suramérica que en América del Norte

El LGV es más común en hombres que en mujeres. El principal factor de riesgo es ser VIH positivo.

CLINICA

Las características comunes de todos estos nuevos brotes son que aparece en forma de proctitis en hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y todas ellas comparten el serotipo L2b de *C. trachomatis*

Se han definido 3 estados de infección. El periodo de incubación del primero es de 2–12 días y se caracteriza por úlceras genitales o una reacción inflamatoria en el sitio de inoculación.

La infección secundaria aparece de 2–6 semanas más tarde y se relaciona con la extensión local directa hacia los ganglios linfáticos regionales, produciendo adenopatías inguinales y un síndrome anorrectal consistente en supuración, proctalgia, estreñimiento, fiebre o tenesmo

DIAGNOSTICO

Las pruebas dirigidas al diagnóstico definitivo son muy específicas y no están disponibles en todos los centros.

Un examen físico puede mostrar:

- Una conexión anormal (fistula) con supuración en la zona rectal
- Una úlcera en los genitales
- Supuración a través de la piel desde los ganglios linfáticos inguinales
- Hinchazón de la vulva o labios en las mujeres
- Inflamación de los ganglios linfáticos en la ingle

Los exámenes pueden incluir:

- Biopsia del ganglio linfático
- Examen de sangre para la bacteria que causa el LGV

TRATAMIENTO

El LGV se trata con antibióticos, que incluyen doxiciclina y eritromicina.