



Universidad Del Sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

“Secreciones genitales femeninas y masculinas”

Alumna:

Anzuetto Aguilar Mónica Monserrat.

Grupo: A

Grado: 4°

Materia:

“Propedéutica, semiología y diagnóstico físico”

Docente:

Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos

Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de marzo de 2023.

La liberación de fluidos genitales es común tanto en hombre como mujeres, sin embargo, es importante poder reconocer en base a sus características (aparición- olor) cuándo se trata de una secreción normal y cuándo no.

El cuerpo tiene modos de protección en determinadas áreas que ayudará a la prevención de infecciones, (no solo en el área genital, sino también en mucosas como la nariz y ojos). Un ejemplo de este mecanismo en las mujeres es que la vagina descarga una mezcla de líquidos para mantenerla limpia.

Saber cómo se ven y cómo huelen las secreciones normales y sanas es relevante para llevar un monitoreo adecuado cuando haya presencia de ellas. Cabe mencionar que usualmente el reconocimiento de anomalías puede llegar a ser más difícil en la vagina que en el pene.

Las descargas genitales son una de las causas más comunes de consulta, y estas resultan ser fisiológicas o bien indicadoras de una patología como tal o características de alguna.

Herramientas para su evaluación pueden ser la historia clínica complementada con las investigaciones en el consultorio, examen físico, y se puede llegar a implementar un cultivo, los detalles en la recolección de datos es imprescindible para así llevar a cabo un diagnóstico correcto.

SECRECIONES GENITALES

femeninas

Aparato reproductor femenino

El flujo genital representa el motivo de consulta en ginecología más frecuente, si bien en la mayoría de los casos no implica una patología grave, siempre debe ser investigada y aclarada su etiología. Ya que son causa de morbilidad, mortalidad materna y neonatal.

→ **Se define** como el aumento anormal y persistente de secreciones vulvovaginales.

A partir de la menarca y con el aumento de los niveles de estrógenos, se desencadenan una serie de mecanismos fisiológicos para defender el aparato genital de los procesos infecciosos con la formación de una flora vaginal adecuada (flora de Döderlein) y un moco filante y transparente en fase preovulatoria para facilitar la fertilidad. Si se altera alguno de estos mecanismos, **se rompe el equilibrio** y aparecen los síntomas, también por infecciones ascendentes o por la presencia de lesiones cervicales

Factores predisponentes a evaluar:

- Enfermedades metabólicas
- Uso prolongado de antibióticos
- Higiene defectuosa o exagerada
- Uso de desodorantes íntimos, tampones o dispositivos intrauterinos
- Presencia de manifestaciones psicomáticas.

Enfoque diagnóstico: Se deberá evaluar la edad, la relación con los ciclos menstruales (si es premenstrual o posmenstrual), la aparición con las relaciones sexuales, el uso o no de preservativos (para descartar enfermedades de transmisión sexual) y los factores predisponentes. Se formulan preguntas sobre la secreción:

- Apecto y olor, momento de aparición, simultaneidad con otros síntomas.

Tipos de flujos vaginales	
Flujo incoloro, blanco, húmedo o elástico	Período de ovulación
Flujo blanquecino, grumoso, como leche cortada, muy pruriginoso	Infección por Cándida (hongo)
Flujo verdoso o amarillento, ardor para orinar y dolor durante las relaciones sexuales	Clamidia o gonorrea
Flujo grisáceo, con olor a pescado, no pica	Vaginosis Bacteriana
Flujo espumoso, fétido, de color gris o verde, pruriginoso	Tricomoniasis
Manchado intermenstrual	Sangrado vaginal anormal

En relación con el ciclo menstrual:

- *Premenstrual*, asociado a prurito vulvovaginal, su consistencia es de color blanco y grumosa “como leche cortada”, probablemente sea una candidiasis
- *Posmenstrual*, de color amarillo verdoso y maloliente, se estará en presencia de anaerobios (*Gardnella vaginalis*).

La secreción vaginal puede ser **normal** o el resultado de una **inflamación** de la vagina (vaginitis), a menudo ocasionada por una infección. Según la causa de la secreción también hay otros síntomas: prurito, ardor, dolor, irritación, enrojecimiento.

- **Secreción normal:** La descarga vaginal fisiológica puede tener un volumen variable, dependerá de la paciente, con un color transparente o un poco blanca,, pero incluso siendo normal puede llegar a secretarse en exceso a lo que se denomina leucorrea (puede tener olor).

Puede tener su origen en cambios normales en los niveles de estrógenos. Cuando son elevados, los estrógenos estimulan el cuello del útero para que produzca secreciones y una pequeña cantidad de este flujo puede secretarse por la vagina. Situaciones en las que puede ocurrir:

- Durante los ciclos menstruales unos días antes de que se libere el óvulo, la menstruación es uno de los factores fisiológicos que alteran el mecanismo.
- Unos meses antes de que se produzca la primera menstruación
- Durante el embarazo
- Excitación sexual
- En las mujeres que toman medicamentos que contienen estrógeno o que aumentan la producción de estrógeno (como algunos medicamentos para la fertilidad)

Por lo general, **la secreción normal es inodora** o tener un olor suave y no desagradable, **suele ser de color blanco lechoso o fina y transparente**. Durante los años de fertilidad, la cantidad y el aspecto varían durante el ciclo menstrual.

Tras la menopausia se reduce el nivel de estrógenos, y a menudo esto se refleja en una reducción en la cantidad de secreción normal.

- Se considera **secreción anómala** cuando:

- Es más densa de lo habitual
- Es más espesa de lo habitual
- Tiene aspecto purulento
- Es blanca y espesa (como el requesón)
- Tiene color grisáceo, verdoso, amarillento o sanguinolento
- Huele a metal, a pescado o simplemente diferente
- Va acompañada de prurito, ardor, erupción o dolor



- ◆ Las causas más frecuentes durante la infancia son: infección bacteriana en el tracto digestivo, productos químicos en los geles de baño o jabones, un producto extraño (como papel higiénico) en la vagina, poca higiene.

- En los niños, fiebre o secreción amarilla o verde con olor a pescado debida a vaginitis por Tricomonas sugiere abuso sexual.

- ◆ En los años de fertilidad las causas más frecuentes son: vaginosis bacteriana, candidiasis y vaginitis por Tricomonas.

- ◆ Factores patológicos que alteran el mecanismo:

→ Etiología infecciosa: Micóticas, parasitaria, alteraciones de la flora normal, bacteriana.

→ No infecciosa: Cuerpos extraños, irritantes químicos, hipoestrogenismo.

- Penetración masiva de gérmenes internos o externos
- Lavados vaginales
- Cuerpos extraños
- Inmunosupresión
- Trastornos hormonales
- Promiscuidad sexual

(**Signos de alarma:** Fiebre, dolor pélvico, secreción sanguinolenta, heces en la secreción vaginal.)

	Vaginosis bacteriana	Infección vaginal por hongos	Tricomoniasis
Secreción vaginal	Blanco grisáceo, olor fétido a pescado	Espeso, blanco, grumoso, inodoro u olor ligeramente “raro”	Amarillento/verdoso. Olor fétido
Otros síntomas	Dolor genital, ardor	Comezón genital, inflamación, enrojecimiento	Comezón genital, ardor, dolor

SECRECIONES GENITALES

masculinas

Aparto reproductor masculino

La **secreción masculina** es cualquier sustancia (aparte de la orina) que proviene de la uretra y sale por el pene.

Observar alguna secreción del pene puede ser alarmante pero no es necesario pensar en el peor escenario, ya que pueden haber múltiples razones por las cuales se presenten las secreciones (incluidas las ITS).

Secreción uretral, se denomina urotorrea a la secreción hemática, serosa o seropurulenta de la uretra, la hemouretrorragia es la hemorragia de la uretra, en la que la sangre aparece en el meato en el intervalo entre micciones; cuando el carácter de la secreción es seroso o seropurulento se denomina **piouretrorragia**.

Causas de las secreciones del pene:

→ Causas **NORMALES** son

- Preeyacuación: líquido mucoso transparente.
- Eyacuación: sustancia blanca, turbia y pegajosa, que ocurren en la excitación sexual y en la actividad sexual.

Sin embargo, también pueden presentarse las infecciones seminales, que por lo regular no causan síntomas y pasan sin ser detectadas por un largo de tiempo (pueden derivar en la infertilidad). Algunas señales son:

- Cambios de color y olor en el semen.
 - Irritación y comezón.
 - Ardor al orinar.
 - Secreción del líquido por la uretra.
 - Sangre en el líquido seminal.
 - Dolor inguinal o genital.
- El esmegma, que se observa en hombres no circuncidados también es normal, sin embargo, es más una condición que una secreción.

→ **Infección del tracto urinario** (ITU): es una infección de la uretra, producida por una limpieza inadecuada después de usar el inodoro (las bacterias del recto ingresan a las vías urinarias). Síntomas:

- Secreción clara o similar a pus
- Micción frecuente
- Ardor al orinar
- Orina turbia/ maloliente

→ **Uretritis:** Inflamación o infección de la uretra, puede ser causada por virus o bacterias que no se transmiten por vía sexual. Síntomas:

- Secreción del pene amarillenta y verde
- Sensación de ardor al orinar
- Picazón cerca del orificio del pene
- Sangre en el semen u orina
- Orina turbia/ maloliente

Es importante realizar pruebas para: Clamidia, Gonorrea y Micoplasma.

- **Balanitis:** Inflamación de la cabeza del pene producida por una mala higiene debajo del prepucio, una reacción alérgica a jabones, condones, u otros.

Síntomas:

- Secreción por debajo del prepucio
- Picazón
- Dolor al orinar
- Erupción con puntos rojos

Si se presenta una secreción anormal deben descartarse algunas **ITS**, ya que en todo hombre sexualmente activo con molestias en la uretra siempre debe descartarse, sus síntomas son:



Clamidia

- Secreción acuosa/ moco en la punta del pene.
- Uretritis
- Dolor testicular

Gonorrea

- Líquido blanco o amarillo o verde en la punta del pene
- Dolor al orinar
- Hinchazón testicular

Mycoplasma

- Secreción de la uretra
- Dolor al orinar
- Dolor o irritación del pene

Tricomonas

- Secreción un poco espesa y blanca
- Necesidad de orinar con frecuencia
- Dolor al orinar o en la eyeculación

Exploración física: Permite confirmar la realidad de la **secreción** y precisar sus características, así como **examinar los genitales** en busca de signos de complicación alta, como dolor a nivel del epidídimo o adenopatías inguinales. Si la secreción no es franca, la presión mecánica suave a lo largo de la uretra hace que el pus brote a través del meato. Se debe comprobar la existencia de pus en la ropa interior.

La normalidad de la presencia de las secreciones pueden causar, 1) que no se le preste atención a éstas, por tanto no percatarse cuando sean anormales ya hasta cuando hayan manifestaciones como el olor o síntomas, o 2) una sobre reacción, ya que como se ha mencionado, también las secreciones normales pueden tener una complicación y llevar a otras manifestaciones; aunado a la desinformación de las secreciones genitales en general y de las características que si representan un riesgo. La relevancia en el control e investigación de las secreciones tanto femeninas como masculinas debe recalcar más y darle la importancia al momento de indagar en la salud del paciente ya que puede ser indicador de alguna otra situación, además que debería proporcionarse más información preventiva para que el propio paciente pueda llevar un control de ello.

CUADRO COMPARATIVO:

<i>Secreciones</i>			
FEMENINAS		MASCULINAS	
Aumento normal y persistente de secreciones vulvovaginales.		Cualquier sustancia (aparte de la orina) que proviene de la uretra y sale por el pene.	
Pueden ser por una serie de mecanismos para defender el aparato genital, una alteración del mismo, o un agente extraño.		No siempre son alarmantes pero debe indagarse en sus características, hasta en las secreciones normales.	
Factores a evaluar: edad, ciclos menstruales, relaciones sexuales, uso de preservativos, características (aspecto, olor, síntomas).		En todo hombre sexualmente activo tiene que descartarse una ITS, como: Clamidia, gonorrea, micoplasma, tricomonas	
<i>Normal</i>	<i>Patológico</i>	<i>Normal</i>	<i>Patológico</i>
Cambios normales en estrógeno. Inodora, blanco lechoso o transparente. -Ciclo menstrual -Embarazo -Excitación sexual -Medicación	-Densa y espesa - Aspecto purulento -Blanca y espesa -Color, grisáceo, verdoso, amarillento -Holor a pescado -Con prurito, ardor, dolor	-Preeyaculación -Eyaculación *Esmegma	- Infección del tracto urinario -Uretritis -Banalitis -
Signos de alarma: fiebre dolor pélvico, secreción sanguinolenta.		Examinar para probables signos de complicación: dolor a nivel epididímo o adenopatías inguinales.	

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

Horacio A. Argente, Marcelo E. Álvarez. (2013). *Semiología médica*. (pp 1444-1447). Editorial Medica Panamericana.

Druet, A. (4 de enero de 2021). *Secreción vaginal: ¿qué es lo normal?* Obtenido de Clue: <https://helloclue.com/es/articulos/ciclo-a-z/secrecion-vaginal-que-es-lo-normal>

Barad, D. H. (s.f.) *Secreción vaginal*. Obtenido de Manual MSD: <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-ginecol%C3%B3gicos/secreci%C3%B3n-vaginal>

Pierini, D. S. (s.f.). *Secreción del pene: ¿tengo una ITS?* Obtenido de Better2know: <https://www.better2know.es/blog/secrecion-del-pene-tengo-una-its/>

Christiano, D. (23 January 2019). *Is male discharge normal?* Obtenido de healthline: <https://www.healthline.com/health/male-discharge-normal>

Chaine, B. (junio de 2021). *Secreción uretral masculina*. Obtenido de ELSEVIER: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541021451056>

Secreción vaginal. (s.f.). Obtenido de Fundación MSI: <https://fundacionmariestopes.org.mx/plataforma-educativa/secrecion-vaginal/>

Janella, P.M. (13 de agosto de 2015). *Ginecología- secreción vaginal*. Obtenido de Slidedhare: <https://es.slideshare.net/moranjane/secrecion-vaginal-flujo-vaginal-expo>

Linét Diana Alemán Mondejal; Caridad Almanza Martínez; Octavio Fernández Limia. (abril de 2010). *Diagnóstico y prevalencia de infecciones vaginales*. Obtenido de SciELO: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000200008