



# Mi Universidad

## Resumen

*Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gómez Aguilar.*

*Nombre del tema: Infecciones de Transmisión Sexual*

*Parcial: III*

*Nombre de la Materia: Salud Pública*

*Nombre del profesor: Laparra López Malleli Yazmín*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.*

*Semestre: I*

*Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 15 de noviembre de 2023.*

# **CANDIDOSIS UROGENITAL**

## **DEFINICION**

El término candidosis se refiere a la infección causada por hongos del género *Candida*, de los cuales *C. albicans* es por mucho el agente más común. Estos hongos forman parte de la flora normal de la piel, y tractos digestivo y urinario en humanos; sin embargo bajo ciertas condiciones, son capaces de producir un amplio espectro de enfermedades que van desde infecciones mucocutáneas hasta infecciones sistémicas severas.

## **EPIDEMIOLOGIA**

Esta es la ITS más frecuente en el país; aunque en los últimos años la evolución de la incidencia por *Candida* en el país tiende al descenso. En el periodo 2003 a 2009 pasa de una incidencia de 346.3 a 269.32 por cada 100 000 habitantes. El sexo femenino y el grupo de 20 a 24 años es el perfil del huésped con más riesgo en México, ya que el sexo femenino en el grupo de edad de 6.51, y en el caso del sexo masculino el grupo de edad de 25 a 44 años, es el de mayor incidencia de 3.22, y el grupo de edad de 20 a 24 años es de 3.04.

## **FACTORES DE RIESGO**

Inmunosupresión, abuso de antibióticos y otras variaciones en la composición de la flora normal, diabetes, embarazo.

## **CLASIFICACION**

Candidosis vulvovaginal, también conocida como moniliasis, Balanitis candidial, Candidiasis del tracto urinario.

## **CUADRO CLINICO**

Se manifiesta con datos de inflamación y sobrecrecimiento de las colonias de *Cándida*, picazón, irritación, flujo vaginal anormal, enrojecimiento genital.

## **DIAGNOSTICO**

Examen clínico, cultivos, pruebas moleculares.

## **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

Cultivo de la muestra, examen microscópico.

## **TRATAMIENTO**

El tratamiento en la candidosis vulvovaginal y en la balanitis se basa en el uso de imidazoles (fl uconazol, miconazol, clotrimazol, butoconazol) así como la nistatina. En el caso de la candidosis urinaria, el tratamiento es más complejo. Ya que se trata de

una enfermedad sistémica con alto potencial de complicación, es indicado el uso de imidazoles intravenosos o incluso anfotericina B. En el caso de una candidemia, el tratamiento suele ser anfotericina B en forma agresiva, ya que en estos casos la respuesta al tratamiento es pobre con otros medicamentos.

## **COMPLICACIONES**

Infecciones recurrentes, afectación del bienestar psicológico.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Evitar antibióticos innecesarios, mantener una buena higiene genital.

## **VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)**

### **DEFINICION**

El virus de papiloma humano es un miembro de la familia del virus del papiloma capaz de infectar a los seres humanos. Como todos los de su tipo, el papiloma humano establece infecciones sólo en el epitelio estratificado de la piel o las membranas mucosas.

### **EPIDEMIOLOGIA**

La mayoría de las infecciones por VPH en mujeres jóvenes son temporales y tienen poco significado a largo plazo. El setenta por ciento de las infecciones desaparecen en un año y el noventa por ciento en dos años.

Ampliamente prevalente, con mayor incidencia en jóvenes sexualmente activos.

### **FACTORES DE RIESGO**

Vida sexual activa, parejas múltiples, sistema inmunológico debilitado

### **CLASIFICACION**

VPH de bajo y alto riesgo

### **CUADRO CLINICO**

No causan síntomas en la mayoría de la gente, algunos tipos pueden causar verrugas, mientras que otros pueden producir cáncer de cuello uterino, vulva, vagina y el ano en mujeres o cánceres de ano y de pene en los varones.

### **DIAGNOSTICO**

Exámenes de Papanicolaou, pruebas de ADN, colposcopia.

## **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

Papanicolaou

## **TRATAMIENTO**

Vacunas contra el VPH (Gardasil y Cervarix), que previenen la infección con los tipos de VPH (16 y 18). Las verrugas pueden eliminarse, pero no hay cura para la infección por VPH

## **COMPLICACIONES**

Cáncer de cuello uterino, vulva, vagina y el ano en mujeres o cánceres de ano y de pene en los varones.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Vacunación, uso de condones, detección temprana.

## **SIFILIS**

### **DEFINICION**

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual (ITS) causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Se consideraba una de las tres grandes plagas del siglo XX (junto con el cáncer y la tuberculosis), debido a su alta prevalencia y la dificultad en el tratamiento.

### **EPIDEMIOLOGIA**

La sífilis es una enfermedad de distribución mundial. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1999 el número de casos nuevos de sífilis en el mundo fue de 12 millones. En Latinoamérica y el Caribe se estimó un total de tres millones de casos nuevos.

En los últimos años la evolución de la incidencia por sífilis en el país es estable. En el periodo 2003 a 2009 pasa de una incidencia de 2.1 a 2.07. El sexo femenino y el grupo de 20 a 24 años es el perfil del huésped con más riesgo en México, ya que el sexo femenino en el grupo de edad de 6.51 y en el caso del sexo masculino, el grupo de edad de 25 a 44 años es el de mayor incidencia de 3.22; el grupo de edad de 20 a 24 años es de 3.04.

### **FACTORES DE RIESGO**

Actividad sexual sin protección, parejas múltiples.

## **CLASIFICACION**

Sífilis primaria, secundaria, latente y terciaria.

## **CUADRO CLINICO**

Lesiones en el sitio de la infección, erupciones cutáneas, síntomas sistémicos en etapas avanzadas.

## **DIAGNOSTICO**

Pruebas serológicas, microscopía de campo oscuro.

## **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

RPR, VDRL, pruebas confirmatorias como FTA-ABS

## **TRATAMIENTO**

Antibióticos como la penicilina.

## **COMPLICACIONES**

Daño a órganos internos en etapas avanzadas.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Uso de condones, detección y tratamiento temprano.

## **GONORREA**

### **DEFINICION**

La Neisseria es un género de bacterias anaerobias facultativas, representado por aproximadamente once especies en el ser humano, de las cuales sólo *N. gonorrhoeae* y *N. meningitidis* son patógenas, la primera del trato urinario, la segunda es causante de infecciones del sistema nervioso central (SNC)

### **EPIDEMIOLOGIA**

La gonorrea es una ITS muy frecuente. Estimaciones de los CDC afirman que cada año 700 000 personas en EUA adquieren la infección.

Del 2003 al 2009 la evolución de la incidencia por infección gonocócica genitourinaria en el país es francamente negativa. En 2003 la incidencia fue de 1.6 y para el año 2009 disminuye a 0.93. El sexo femenino y el grupo de 20 a 24 años es el perfil del huésped con más riesgo en México, ya que el sexo femenino en el grupo de edad de 2.21 y en el caso del sexo masculino es el mismo grupo de edad pero la incidencia es de 1.62.

## **FACTORES DE RIESGO**

Actividad sexual sin protección, parejas múltiples. La bacteria se transmite principalmente por contacto sexual, ya sea oral, anal o vaginal.

Su transmisión es más común de mujer a varón y para este último que tienen relaciones sexuales con otros de su mismo género. La bacteria también se puede transmitir de madre a hijo a través del canal de parto, siendo esta bacteria una de las responsables de la conjuntivitis neonatal.

## **CLASIFICACION**

Gonorrea genital, faringitis gonocócica, proctitis gonocócica.

## **CUADRO CLINICO**

Varía de acuerdo al género. Mientras que en el varón los síntomas suelen aparecer de 3 a 7 días después de la infección, en mujeres pueden aparecer hasta tres semanas después. Por otra parte, se estima que la mitad de las mujeres cursarán una infección asintomática, mientras que la mayoría de los varones desarrollarán síntomas clínicos.

En varones, la enfermedad se manifiesta clásicamente como una uretritis con disuria variable. Después se presenta eritema y edema en la región del meato, acompañado por una descarga de material purulento. Si no se prescribe tratamiento, la bacteria puede invadir próstata, epidídimo y tejidos blandos adyacentes a la uretra, causando abscesos, estenosis e incluso esterilidad.

En las mujeres los síntomas suelen ser menores, por lo general en forma de disuria leve, con descarga vaginal amarillenta e inodora, lo cual la distingue de la infección por Clamidia.

## **DIAGNOSTICO**

El diagnóstico se basa en el cuadro clínico y se confirma mediante pruebas de laboratorio.

Sólo se consideran válidas para su estudio muestras obtenidas de uretra, canal cervical, recto, faringe y conjuntiva.

## **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

Cultivos, pruebas de amplificación de ácidos nucleicos.

## **TRATAMIENTO**

Antibióticos, aunque la resistencia es un problema creciente.

Es muy importante para que el tratamiento tenga éxito, que sea administrado tanto al paciente como a su pareja. Éste puede realizarse con o sin diagnóstico de enfermedad

en la pareja. El paciente con gonorrea y todas sus parejas sexuales deben evitar tener relaciones sexuales hasta que hayan completado su tratamiento y ninguno tener ningún síntoma.

### **COMPLICACIONES**

Infecciones articulares, infertilidad.

### **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Uso de condones, detección temprana y tratamiento.

## **VIH/SIDA**

### **DEFINICION**

El VIH ataca el sistema inmunológico, provocando al SIDA, una enfermedad avanzada.

### **EPIDEMIOLOGIA**

Mundial, con mayor prevalencia en ciertas regiones y poblaciones.

### **FACTORES DE RIESGO**

Relaciones sexuales sin protección, uso compartido de agujas.

### **CLASIFICACION**

Infección aguda, infección crónica, SIDA.

### **CUADRO CLINICO**

Infecciones oportunistas, pérdida de peso, fatiga extrema.

### **DIAGNOSTICO**

Pruebas de detección de anticuerpos, pruebas de carga viral.

### **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

ELISA, Western blot, PCR

### **TRATAMIENTO**

Terapia antirretroviral (TAR), no hay cura.

### **COMPLICACIONES**

Infecciones oportunistas, deterioro del sistema inmunológico.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Uso de condones, educación sobre prácticas seguras, tratamiento temprano.

## **CHLAMYDIA TRACHOMATIS**

### **DEFINICION**

CIE 10 A56.0 Infección del tracto genitourinario debido a Chlamydia es una enfermedad de transmisión sexual cuyo agente causal es la Chlamydia trachomatis que afecta el tracto genitourinario y que clínicamente puede presentarse como: cervicitis, cistitis, uretritis, cervicovaginitis, salpingitis, enfermedad pélvica inflamatoria EPI y Síndrome de Fitz- Hugh -Curtis.

### **EPIDEMIOLOGIA**

En la mujer, se asocia con complicaciones a largo plazo como obstrucción tubaria, embarazo ectópico e infertilidad; en el caso de los varones, condiciona orquitis y epididimitis.

### **FACTORES DE RIESGO**

Mujeres menores de 25 años de edad con actividad sexual.

Mujeres mayores de 25 años de edad con dos o más parejas en el último año.

Pacientes que asisten por alguna infección de transmisión sexual.

Parejas sexuales de individuos positivos a Chlamydia trachomatis.

El tratamiento de ellos también reduce el riesgo de re-infección del caso índice.

Parejas sexuales de aquellos con condiciones para presentar infección por Chlamydia trachomatis, como padecer una EPI o epidídimo-orquitis.

Madres de lactantes con conjuntivitis o neumonitis por Chlamydia trachomatis.

### **CLASIFICACION**

Clamidia genital, clamidia ocular, entre otros.

### **CUADRO CLINICO**

Asintomática en muchos casos, pero puede causar dolor abdominal, secreción.

### **DIAGNOSTICO**

Pruebas de ADN, cultivos.



## **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

Pruebas de amplificación de ácidos nucleicos, cultivos.

## **TRATAMIENTO**

Antibióticos como la azitromicina o doxiciclina.

## **COMPLICACIONES**

Infertilidad, enfermedad inflamatoria piel.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Uso de condones, detección temprana y tratamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alva R Morales P. (2012). *Salud Publica y Medicina Preventiva (4a Ed.)*. Editorial el Manual Moderno SA DE CV.

AMIR MEXICO. (s.f.). *Manual ENARM de infecciosas y microbiologia (5a Ed.)*. Academia AMIR mexico S de RL de CV.

Consejo de Salubridad General. (s.f.). Guia de Practica Clinica GPC Prevencion y diagnostico oportuno de la infeccion del tracto genitourinario inferior por chlamydia trachomatis en el primer nivel de atencion. *Guia de Referencia Rapida Catologo maestro de guias de practica clinica: SSA-006-08, 1-6*.

ENARM MEXICO. (s.f.). *LIBRO CTO DE MEDICINA Y CIRUGIA (6a Ed.)*. ENARM MEXICO.