



Ricardo Alonso Guillén Narváez
Julio Cesar Morales López

Dra. Mariana Catalina Saucedo
Domínguez

Cuadro comparativo

Sexualidad Humana

Tercer semestre

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas 15 de octubre del 2023

Infecciones de Transmisión Sexual								
	Definición	Agente Causal	Aspectos epidemiológicos importantes	Clasificación	Cuadro Clínico	Diagnóstico	Tratamiento	Imagen
Herpes Simple	Es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual causada por un virus que afecta principalmente a piel y mucosas generando vesículas que se curan de manera espontánea y la infección dura toda la vida.	Virus del Herpes Simple	Afecta a más de 50 millones de personas entre 15 y 70 años.	VHS-1: Afecta por encima de la cintura.	Estomatitis: Oingvostomatitis Herpética, Herpes Labial.	Clinico: Vesículas agrupadas sobre una base eritematosa o úlcera pequeñas con la misma disposición precedidas de ardor o prurito. Diagnóstico Diferencial: Sifilis Imitrana, Herpes Zoster, Infección de Borchet y Eritematoso Aftoso Recurrente. Laboratorio: Citodiagnóstico de Tzanck (Imprenta teñida con Giemsa).	No existe tratamiento para la erradicación del fármaco en su fase latente, únicamente para disminuir la duración del cuadro y la sintomatología. Tratamiento Local: Aciclovir al 5% en crema únicamente si se usa en la fase prodromica cada 2 hrs.	
			Afecta a personas con más de una pareja sexual.					
			La edad promedio de inicio de herpes es de 20 a 25 años.	VHS-2: Afecta por debajo de la cintura.	Otros: Proctitis Herpética, Herpes Perianal, Paronquilo Herpético, Quereatocconjuntivitis, Herpes diseminado y Ectema herpético.	Tratamiento Local en Lesiones Genitales: Fomentos secantes fríos con agua de manzanilla o subacetato de manzanilla con la subyugante aplicación de polvos secantes con base de talco o óxido de zinc, o realización de enjuagues ampatépicos.		
			La localización oral es más común.		Secundario: Lesiones sistémicas de la infección: Sifilide Maculosa, Sifilide Papulosa, Sifilide Papuloerosiva, Sifilide Papuloescamosa, Sifilide Papuloerosiva.	Tratamiento Local en Lesiones Genitales: Fomentos secantes fríos con agua de manzanilla o subacetato de manzanilla con la subyugante aplicación de polvos secantes con base de talco o óxido de zinc, o realización de enjuagues ampatépicos.		
Sifilis	Es una infección sistémica, de evolución subaguda o crónica, que cursa con períodos asintomáticos, ocasionada por una espiroqueta.	Treponema Pallidum	Es de distribución mundial.	Primaria: Aparición de Chancro en el lugar donde entró a su cuerpo y se sana solo alrededor de 3 a 6 semanas.	Chancro en varón en región balanoepupial y en mujer en cara interna de los labios vaginales.	Visualización de Treponemas en campo oscuro.	Penicilina G Benzatínica.	
			Afectados principalmente la población con vida sexual activa.					
			Se da más en países en vías de desarrollo.	Sifilis Congénita: Se adquiere a partir del 4to mes de gestación, genera que el producto nazca muerto o nace con sifilis (Osteos de Hutchinson, Neris en silla de montar, Hipocaulia y queratitis intersticial).	Fabrica vesperatina, Astenia, Adinamia, Maltasar general, Artralgias, Hepatomegalia, Esplenomegalia, Pericarditis, Artritis, Neuroeritis, Neuritis y Convulsiones.	Para mujeres embarazadas: Eritromicina.		
			Riesgos en el consumo de Cocaína y Crack.		Riesgo de intercambio de drogas por relaciones sexuales.	Riesgo en personas con múltiples parejas sexuales.	Riesgo en cambios de las conductas sexuales y el trabajo sexual.	
Linfogranuloma Venéreo	Es una infección sistémica de transmisión sexual causada por los serotipos L1, L2, L3 de Chlamydia Trachomatis.	Chlamydia Trachomatis	Esta presente en todo el mundo, principalmente en los trópicos de Asia, África, Caribe y Golfo de México.	Primera Etapa: Inicia como papula, Vesícula Herpéctica que dura poco y es asintomática.	Examen directo de exudado de lesiones o pus extraído por punción del búbón mediante tinción de Giemsa.	Tratamiento: Tetraciclina, Doxiciclina, Eritromicina, Azitromicina.		
			Es predominante en el Hombre.					Segunda Etapa: Fase linfogranulomatosa, adenitis inguinal, inflamación local, aumento del volumen, ganglio duro no doloroso o solo a la palpación, Piel roja y edematosa
			Formas crónicas y destructivas son más presentes en Mujeres.	Tercera Etapa: Proctitis, Estenosis, Abscesos Perianales, Fístulas y Edema genital grave, túneles de labios y clitoris y cicatrices de recto y vagina. C	PCR, (Reacción en cadena de la polimerasa.	Tratamiento Quirúrgico.		
			Población vulnerable: Personas con mayor actividad sexual y de ingreso económico bajo.					
Granuloma Inguinal	Es una infección crónica granulomatosa, que afecta la región anogenital y la ingle	Calymmatobacterium Granulomatii	Son factores de riesgo: Los países tropicales y subtropicales.	Periodo de incubación de 3-40 días.			Tratamiento: Trimetoprim con Sulfametoxazol o tetraciclina. Mujeres embarazadas: Eritromicina.	
			Es predominante en varones.	Pápula o Nódulo firme que crecen con rapidez.	Mediante la demostración de C. Granulomatosis en el interior de las células también llamados cuerpos de Donovan mediante un frotis o tinción de tejido especial.			
				Úlceras de bordes bien definidos, lisos y elevados poco dolorosas, su fondo tiene un tejido granulomatoso y eritematoso.				
				La lesión ulcerosa crece se hace mas profunda y se disemina por autoinoculación.				
Chancroide	Es una infección genital, poco frecuente en México que se caracteriza por úlceras genitales muy dolorosas.	Haemophilus Ducreyi	Distribución mundial.	Periodo de incubación de 24 a 48 hrs.		Tetraciclina.		
			Mayor incidencia en climas cálidos.	Pápulas únicas y múltiples.	Tinción de Gram buscando observar cocobacilo gram negativo.	Ampicilina.		
			Se asocia a mala higiene, pobreza y drogadicción.	Las pápulas evolucionan a pústulas y se forma el chancro blanco. (En hombre es evidente en área de frenillo, prepucio, surco balanoepupial y glande). (En Mujeres Labios, Vestíbulo, Clitoris, Fardo Vaginal y Cérvix).	Cultivo buscando observar cocobacilo gram negativo.	Cloramfenicol.		
			Se da mayormente en población de 25 a 30 años.	Piel que recubre el absceso esta roja y dolorosa.		Sulfonamidas.		
Chancroide	Es una infección genital, poco frecuente en México que se caracteriza por úlceras genitales muy dolorosas.	Haemophilus Ducreyi	Se presenta de manera exclusiva en hombres, la mujer es portadora.	Si el proceso se estanca puede dar lugar a fístulas, estenosis o fistulas uretrales.		Kanamicina.		
						Ciprofloxacina.		
						Oloxacina.		
						Eritromicina.		
Citomegalovirus	Es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual que principalmente afecta a pacientes inmunodeprimidos.	Citomegalovirus	De distribución mundial.	En la mayoría de los casos es asintomática, únicamente evolucionan en pacientes inmunodeprimidos como Hepatitis B y VIH.	Serología.	Valaciclovir.		
			Tiene asociación con VPH.	Adenopatía.				
			Las influencias del citomegalovirus son estad de la primera relación sexual, total de años de vida sexual activa y tiempo de relaciones sexuales antes del primer embarazo.	Fiebre.	Cultivos de tejido afectado.	Ganciclovir.		
				Ataque al estado general.	Debe sospecharse Citomegalovirus en pacientes con VIH.	Foscarnet.		
Gonorrea Vaginal	Es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual que tiene como agente a una bacteria y afecta principalmente las áreas genitales.	Neisseria Gonorrea.	Es mas afectada la población de 18 a 25 años	Periodo de incubación de 2-10 días.	Examen microscópico del Gonococo.	Cefixima.		
			Prevalencia de la infección es de 6% en grupos de jóvenes sexualmente activos.	Vulvovaginitis de intensidad variable.	Examen bacteriológico de tinción rápida con azul de Loeffler.	Ceftriaxona.		
			Prevalencia en Mujeres es de 70%.	Flujo vaginal amarillo verdoso purulento.	Tinción de Gram donde aparecen diplococos gram negativos.	Ciprofloxacina.		
			En hombres es de forma silenciosa en un 2%.	Úterocervicitis.	Cultivo en medio de Agar de Chocolate.	Oloxacina.		
Clamidia Vaginal	Es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual que afecta principalmente a la población adulta joven y que promueve las secreciones en genitales.	Chlamydia Trachomatis	Es de mayor incidencia en adolescentes que en mujeres adultas.	Cervicitis Discreta. (Inicial).	Cultivo en células de McCoy.	Azitrocina.		
			Hay un 80% de frecuencia de formas asintomáticas.	Epitelio glandular hipertrofiado.		Doxiciclina.		
			Alto consumo de tabaco.	Grandes papilas congestionadas hemorrágicas.	Técnicas directas de entomología.	Oloxacina.		
			Antecedentes de infecciones anteriores.	Vulvovaginitis.		Levofloxacina.		
Tricomoniasis Vaginal	Enfermedad infecciosa de transmisión sexual causada por un parásito, productor de una inflamación prurítica "suí generis"	Trichomona vaginalis	Relaciones sexuales sin protección	Inflamación vaginal	Exámenes en fresco	Metronidazol 250 mg VO		
			Diferentes parejas sexuales	Secreción líquida y espumosa de frecuencia febril, de coloración amarillito-verde		Metronidazol 500mg VO.		
			Consumo de drogas	Eritema	Preparados de tinciones de May-Graunwald-Giemsa	Metronidazol 1 g VO		
			Consumo de alcohol	Intenso prurito	Cultivo	Metronidazol 2g VO		
Vaginosis bacteriana	Es una afección que ocurre cuando hay ciertas bacterias en exceso en la vagina, lo cual puede cambiar el equilibrio normal de las bacterias en la vagina	Haemophilus vaginalis	Edad	Secreciones vaginales abundantes, fétidas y nauseabundas	Dior vaginal a "pescado" de la secreción vaginal	Metronidazol		
			Peptostreptococos	Tema principal 1 45				
			Bacteroides	Inicio de la vida sexual activa	Secreciones de color grisáceo, que recubren una capa muy delgada de las paredes vaginales			
			Eubacterium	Número de relaciones sexuales por semana	Microscopía de las secreciones vaginales	Clindamicina		
Micosis Vaginal	Infección vaginal benigna causada por una proliferación de hongos	Candida albicans	Cultura de la población	Vulvovaginitis	Examen microscópico de la secreción	Butoconazol		
			Nivel socioeconómico	Flujo blanco, espeso y consistencia cremosa		Clotrimazol		
			Falta de educación sexual	Prurito vulvar	Tinción de Gram	Nistatina		
			Tema principal 1 53	Dolor vaginal	Examen de cultivo	Ticonazol		
EPI	Constituye una afección polimicrobiana común en la mujer con vida sexual activa, que afecta al cuello uterino, el cérvix, las trompas de Falopio y los ovarios.	Clamidia	Más frecuente en mujeres de entre 16-25 años	Balpingitis	Biometría hemática	Régimen A:		
			Varias parejas sexuales	Dolor en hipogastro y fosas ilíacas	Análisis bacteriológicos	Oloxacina		
			Falta de educación sexual	Náuseas	Ecografía	Levofloxacina		
			Ectopía cervical	Irritación peritoneal				
Condilomas	Pequeñas protuberancias en los genitales causadas por una infección común de transmisión sexual, también conocida como verrugas anogenitales, "crustas", papilomas venéreas o verrugas venéreas	Virus del papiloma humano (VPH)	Mala higiene	Condilomas acuminados: Crecimiento rápido Color carne Grandes masas en forma de "coliflor" Filiformes Aislados o agrupados Secreción semipurulenta	Condilomas acuminados: Clínico a través de la inspección de las lesiones Citología-copioscopia e histopatología Microscopía electrónica PCR Detección del antígeno viral	Condilomas acuminados: No existe un tratamiento específico, pero se puede prevenir algunos tipos (6,11,16 y 18) a través de la vacunación.		
			Falta de uso de preservativos	Condilomas planos: manifestación poco común, a veces la primera y única, de la sifilis secundaria. Muestran una apariencia característica y son frecuentemente extragenitales.	Condilomas planos: Aspecto plano Tamaño variable Superficie lisa, base ancha Exudativa	Condilomas planos: Si se constata la presencia de Treponema pallidum y se sospecha que los condilomas son de origen secundario sífilítico, entonces el paciente debe recibir tratamiento específico para el título		
			Inicio precoz de relaciones sexuales					
			Mala educación sexual					
Infección por Virus de la Hepatitis C	Infección vírica que afecta al hígado. Puede causar manifestaciones tanto agudas como crónicas	Virus RNA, perteneciente al género hepatovirus de la familia picornavirus	Receptores de sangre y órganos	Fiebre	Detección serológica	Peginterferón alfa-2b		
			Pacientes hemofílicos	Pérdida del apetito	Imunoensayo enzimático	Peginterferón alfa-2a		
			Exposiciones parenteral, sexual y perinatal	Náuseas y vómitos	Prueba de detección del RNA	Ribavirina		
			Exposición a material médico sin esterilizar	Dolor abdominal				
SIDA	Es la enfermedad ocasionada por el VIH, progresa a tal grado que provoca un deterioro significativo del sistema inmunológico	Virus RNA que pertenece a la familia de los retrovirus y a la subfamilia de los lentivirus	Sexo masculino	Carga viral de VIH	Los dos tratamientos	El primer grupo es un conjunto de medicaciones que se utilizan para tratar las enfermedades oportunistas		
			Falta de uso de preservativos	Cortejo linfático	El segundo grupo lo conforman una serie de medicamentos antirretrovirales que tratan la infección por el VIH en sí misma.			
			Varias parejas sexuales	Biometría hemática				
			Mala higiene	Prueba de función hepática				
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana que ataca el sistema inmunológico del cuerpo	Virus RNA que pertenece a la familia de los retrovirus y a la subfamilia de los lentivirus	Distribución mundial	VIH-1: Es el más conocido y el responsable de la mayoría de los casos de sida en el mundo. Existen tres grupos: M, N y O	Partono asintomática: Prueba ELISA Prueba Western blot	Tratamiento antirretroviral:		
			Falta de educación sexual	Inflamación de ganglios linfáticos	Detección del antígeno P24	ITNs		
			Varias parejas sexuales	Pérdida de peso	RNA de VIH por PCR	IPs		
			Padece otra ETS	Diarrea	Cultivi de virus	Inhibidores de la fusión		

Referencias.

De Montis., I. A. (2008). *Sexualidad Humana*. México, Editorial Manual Moderno.