UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

CAMPUS COMITAN.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.

"CASO CLINICO SOBRE CLAMIDIASIS".

César Samuel Morales Ordóñez.

Jorge Morales Rodríguez.

Tercer Semestre Grupo: "A".

SEXUALIDAD HUMANA.

Dra. Mariana Catalina Saucedo Dominguez.

Comitán de Dominguez Chiapas a I4 de Diciembre del 2023.

Paciente Masculinod de I9 años de Edad, origimario del Municipio de Chicomuselo , Chiapas, de ocupación campesino, acude a consulta externa el día jueves 7 de Diciembre del 2023 por presentar malestar genital y prurito testicular, acompañado de dolor intenso.

AHF: refiere tener abuelo paternos con hipertensión arterial, abuelos maternos con antecedentes de cáncer de colon, por parte del abuelo paterno. diabetes mellitus tipo 2, por parte de su abuela materna.

del lado parental refiere que su madre presenta diabetes mellitus tipo 2, su padre presenta hipertensión arterial primaria.

APNP:Refiere habitar en casa propia, de matrial resistente, cuenta con todos los servicios básicos comunitarios, cuenta piso firme, cuenta con 2 cuartos, donde habitan 3 personas aparte de él, refiere tener hacinamiento y promiscuidad, no cuenta con animales domesticos, más qué animales de corral, se desconoce la inmunización de estos animales de corral. Refiere ser alcoholico crónico desde los I2 años de edad, con un consumo de tabaco con antecedencia desdehyace 8 años, presenta riesgos nulos en la clasificación del índice tabaquico.

APP: refiere ser alergico a los animales domésticos, al polen yb a las picaduras de insectos, refiere tener antecedentes quirúrgicos porn trauma abdominal provocada por ganado vacuno(Toro).

AAA presencia de ambos testiculos en saco escrotal, refiere haber asistido a una casa de citas donde realizó prácticas sexuales sin uso de un preservativo, refiere no masturbarse con frecuencia, también nos refiere sobre haber tenido vairas parejas sexuales. NoPS: I2. IVSA: I3 años de edad.

PA:inicia padecimiento hace 24 días con síntomas de dolor dolor, ardor y prurito al miccionar, presenta secreciones de consistencia purulenta-lechosa. en Glánde y Frenillo, refiriendo dolor testicular y prurito escrotal

SIGNOS VITALES/.

Pulso: 68 FR: I6 RxM T.A :I25/70 mmHg. FC:70 LxM.

Temperatura: 36.5 Peso:55kg. Talla:I.76m. IMC:20.

EF: Paciente con edad aparente a la cronológica presenta cráneo normoencefalo. cabello bien implantado con coloración castaña, cejas pobladas ojos simetricos e hidratados con escleras blancas con adecuados movimientos. oculares, pupilas isocoricas normoreflexicas, presenta un pabellón auricular bien implantado simetrico al cráneo, tabique nasal simetrico con cornetes de tamaño adecuado conforme a su edad, narinas con mucosas hidratadas. Labios (Inferiores y Superior) integros, hidratados. presenta una mucosa oral bien hidratada, cuenta con todas las piezas dentales, con una coloración amarillenta y presencia de desgaste en corona, encias blanquecinas;Lengua, paladar duro y blando aparentemente. normales. Región orofaringea aparentemente normal, Cuello simetrico y cilíndrico, no presenta protuberancias ni adenomegalias, a la palpación, presenta una adecuada movilidad en cuello con tonalidad de acuerdo a su tono de piel, Presenta tórax simetrico hipoestenico(normal) con campos pulmonares normales limpios a la auscultación, presenta adecuada amplexión y amplexación a las respiraciones.

Abdomen: depresible y sin dolor a la palpación, con presencia de sonidos normotimpanicos de peristalsis, presenta cicatriz por trauma en zona paraumbilical.

Genitales: a la palpación presenta dolor en escroto y dorso del pene, también presenta secreción uretral de consistencia purulenta-lechosa, con un color blanquecino aunado a un enrrojecimiento escrotal y en glánde.

MIIS/MISS: presenta tamaño adecuado en extremidades , con tonalidad de acuerdo a su piel, no presenta protuberancias ni abultamientos(edema), no presenta hematomas, cicatrices ni ningún oprocedimiento quirúrgico.

Análisis: de acuerdo a la Exploración física y al interrogatorio de los antecedentes androgénicos, se denota infección por ITS, según a los criterio médico y clínicos de la guía de práctica clínica en el cual nos indica poner al paciente a tratamiento médico/farmacológico. para evitar riesgos en la salud del paciente.

Diagnóstico: Clamidiasis.

P

PLAN:

Alimentación: I.- Cereales integrales(preferibles los Blancos).

2.-Consumo diario en todos los tiempos de comida la ingesta de frutas y verduras(3 verduras y 2 frutas) como mínimo.

3.- consumo de pescados

4.- consumo de alimentos que promuevan una microbiota saludable(yogurt, kefir y jocoque).

5.- Moderar alimentos y consumo de alcohol y tabaco, avitar ingeiri alimentos a tos en grasas, azucares simples y el exceso de calorías.

Higiene:Recomend ar al pacieete no tener c ontacto sexual .

2.-comentarle a la pareja del pacieete el cuidado continuo de este.

3.- disminuir el numero de parejas sexuales.

4.- lavar bien la zona testicular y la zona del glámde con jabón hipoalargenico. al igual que su pareja.

Tratamiento: se en Doxiciclina dos dosis diarias durante siete días. durante el tratamiento se recomiendo no tener contacto sexual al igual que tner cuidado para no abanadonar el tratamiento.

se le cita el I5 de Diciembre del presente año para verificar la mejoria del paciente por tratamiento.

Dr. César Samuel Morales Ordóñez.

REFERENCIASS.....

UNAM. MX. Recuperado el I4 de Diciembre del 2023.

https://www.Facmed.com.mx/ css/ sg/ GPC/ SIDSS/ GPC-Docs/ SAA -06-08.RR/.

https: GOB/ IMSS/.GPC/DOCS.