



Diego Caballero Bonifaz

**Mariana Catalina Saucedo
Dominguez**

Caso clinico

Sexualidad Humana

PASIÓN POR EDUCAR

3

B

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre de 2023.

Paciente masculino de 25 años de edad quien acude a consulta médica, originario del municipio de Comifán de Dominguez Chiapas, paciente de nombre Juan Pérez Gonzales que actualmente reside en el barrio de Chichima concepción, con ocupación a sexo servidor desde hace 5 años. El motivo de llegada del paciente al servicio de consulta externa es por la presencia de llagas en el pene.

Paciente refiere que vive solo en una casa con todos los servicios básicos, refiere ~~que~~ que su casa esta hecha de concreto, techo de losa y piso de loseta, cuenta con 2 habitaciones, un baño, una cocina.

Paciente refiere antecedentes heredofamiliares de adicción de las drogas, refiere ser fumador activo, por parte materna antecedentes de consumo de drogas y hipertensión, por parte paterna refiere diabetes, hipertensión y fumador. Por parte de sus abuelos paternos nos refiere diabetes y hipertensión, por parte de sus abuelos maternos niega antecedentes de importancia.

Refiere tener una dieta hipercalórica, el paciente refiere no tener actividad física por el ritmo de vida.

El paciente niega cirugías, traumatismos, enfermedades crónicas degenerativas, alergias negadas, esquema de vacunación completa.

Paciente refiere inicio de vida sexual activa a los 15 años, con múltiples parejas sexuales en algunas ocasiones sin ningún método de barrera. El paciente nos refiere dedicarse al servicio de prostitución teniendo relaciones sexuales en múltiples ocasiones con personas de su mismo género y en su mayoría de veces sin ningún método de barrera.

Paciente llega a consulta por la presencia de una pequeña llaga, ^{su} presencia se dio después de 3 semanas de tener sexo anal, al principio el paciente no notó la presencia de la llaga por no presentar dolor. El paciente como principales manifestaciones clínicas presenta reticulaciones, presencia de rash, condilomas, rinitis hemorrágicas, linfodepatías.

A la exploración física el paciente cooperador consciente, presenta una presión arterial de 120/80 mm de Hg, una FC de 79 lmp, FR: 20 rpm, Temperatura de 37 c, un IMC: 24.5. Paciente refiere cabello bien implantado, hidratado con presencia de rash en mucosas y facial, reticulaciones molares, arco paladar alto, rigidez, prominencias frontales maxilares cortas, ojos simétricos, pupilas isocóricas normoreactivas, narinas hidratadas y permeables a cavidad oral hidratada con presencia de llagas ganglios palpables en la cavidad nasal con presencia de parches, mucosos con secreción nasal, movimientos toracoabdominales adecuados, abdomen blando con presencia ligera de rash y depresible normoaudibles y sin datos de visceromegalias.

En la exploración genital se encontró erupción de llagas en el glande del pene con presencia del chancro y exantema en algunas regiones genitales y presencia de maculas y pápulas en región anal se presenta presencia de chancro, en extremidades presencia de exantema y prurito

Para el diagnóstico se realiza mediante la presencia de sintomatología con la presencia de chancro llagas y parches mucosos con secreción nasal, se realizó lesiones vesículo babosas presencia de exantema en extremidades osteocondritis y fisuras perianales. Con esas manifestaciones clínicas se detectó sífilis primaria

El paciente será valorado por el servicio de urgencias en donde se le administrará uso penicilina procaínica se recomienda usar 1.2 millones de UI, IM cada 24 h por 20 días. Al paciente se le realizó exudado de las lesiones para un examen microscópico de

campo oscuro y cultivos y prueba de VDRL para la confirmación de diagnóstico. Como medidas profilácticas se recomienda uso de métodos de barrera control de enfermedades de ITS en el centro de salud mas cercano, debido a su profesión pruebas de ITS cada 15 días.