

**Nahara Ageleth Figueroa Caballero**

**Dra. Mariana Catalina Saucedo  
Domínguez**

**Caso clínico**

**Sexualidad Humana**

**3°**

**“B”**

Fecha: 05 de diciembre del 2023

Unidad de salud: Clínica UDS

Municipio: Comitán

Entidad: Chiapas

### DATOS PERSONALES

Nombre del paciente: Leslie Dennis Cabrera Sanchez Edad: 17

Sexo: Femenino Estado civil: Soltera Domicilio: Barrio san

Sebastián Localidad: Comitán Municipio: Comitán de Domínguez

Chiapas Religión: Católica N. de teléfono: 9161027318 escolaridad:

Licenciatura

Paciente femenino de 17 años de edad de escolaridad universitaria, acudiendo a consulta con familiar responsable de primera línea, al interrogatorio directo, refiere antecedentes heredofamiliares, negando cronicodegenerativos, negando neoplasias, aparentemente sanos familiares de primera y segunda línea, con antecedentes personales no patológicos habita casa propia de materiales duraderos, contando con servicios básicos comunitarios, contando con 4 cuartos, habitando todos estos, con zoonosis positiva (2 perros), con dieta alimenticia deficiente dentro de antecedentes patológicos niega cirugías previas, traumatismos, niega cronicodegenerativos, niega transfusiones de sangre en los últimos meses, refiere alcoholismo social (ocasionalmente), sin hábitos tabáquicos, con una vida sedentaria, refiere alergia al polvo, peluches, al clima, al pollen y humedad,

indicando ser alérgica a un fármaco (salbutamol). Antecedentes ginecobstétricos Gesta: 0. Abortos: 0, menarca: 12 años. IVSA: 16. NPS: 3 MPF: Ninguno FUM: 20/NOV/23. Quien acude a esta unidad médica refiriendo presentar salida de líquido transvaginal de coloración amarillo verdoso no purulento, con mínima fetidez, posteriormente al miccionar presenta dolor moderado con evolución de 48 horas, indicando presentar esta sintomatología posterior a su última relación sexual (28/NOV/23).

A La Valoración médica Paciente femenino acude deambulando, consciente, orientado en sus 3 esferas neurológicas, Glasgow 15/15, normocéfalo, ojos simétricos pupilas isocóricas normoreflexicas, pabellones auriculares bien implantados, narinas permeables, cavidad oral semihidratada, cuello cilíndrico sin presencia de megalias, tórax simétrico con buenos movimientos de amplexión y amplexación, a la auscultación campos pulmonares bien ventilados, sin presencia de ruidos agregados, precordio rítmico de buena intensidad, sin presencia aparente de soplos, abdomen blando y depresible, sin dolor a la palpación media-profunda, sin datos de irritación peritoneal, genitales de acorde a sexo y edad, al tacto vaginal presenta de salida de líquido transvaginal de escasa cantidad, con olor fétido de moderada intensidad, cavidad hipertérmica, con presencia de vulvovaginitis de mínima intensidad, extremidades integra y funcionales, sin datos de edema, con buen llenado capilar de 2'. femenino quien actualmente se encuentra estable hemodinámicamente, sin alteración en signos vitales, de acuerdo al cuadro clínico y la valoración clínica, se predomina a un probable diagnóstico de *Neisseria gonorrhoeae*, por lo que se solicitan estudios bioquímicos y paraclínicos complementarios, para obtener un diagnóstico definitivo y normar conducta terapéutica.

**PLAN:**

**1.- DIETA NORMAL Y LIQUIDOS ABUNDANTES**

**2.- MEDICAMENTOS:**

**CEFIXIMA 250mg tabletas cada 8 hrs por 7 dias**

**PARACETAMOL 500mg tabletas cada 8hrs en paso de presentar dolor o Temperatura.**

**Reporte de estudios:**

**HB: 13.10 HTO:35.3 ERIT: 4.8 LEUCOCITOS:15.00 NEUTROFILOS: 85.38**

**PLAQUETAS:272.2**

**TINCION DE GRAM: Positivo a Neisseria gonorrhoeae**

**Con los estudios complementarios se llega al diagnóstico definitivo Neisseria gonorrhoeae. Por lo que se mantiene con el antibiótico y AINE, esperando progresar su evolución rumbo a la mejoría.**