

# UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS COMITAN  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



## CASO CLINICO, TRICOMONIASIS VAGINAL

ALEXA MARTINEZ MARTINEZ  
KARLA GPE PEREZ PEREZ  
DRA. MARIANA C. SAUCEDO DOMINGUEZ  
UNIDAD IV  
SEXUALIDAD HUMANA

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIS A15 DE DICIEMBRE DE 2023.

Nombres: Patricia Albores Villanueva. Fecha y hora: 07/12/2023 9:30 am  
Fecha de nacimiento: 12 de febrero de 1998.  
Edad: 25 años.  
Genero: Femenino  
Domicilio actual: La Trinitaria, Chis.  
Dirección: 1ra Ave. Ote. Nte. #23.  
Estado civil: Soltera.  
Religión: Católica.

Paciente femenino de 25 años acude a consulta externa por presentar sintomatología vaginal.

AHF

Preguntados, negados y sin datos de importancia

APNP

La px refiere vivir en casa propia, construida de materiales duraderos (block, losa y loseta), contando con todos los servicios de básicos (luz, drenaje y agua), dicho hogar cuenta con 3 habitaciones, en la cual habitan 5 personas y 3 mascotas (gatos).

PROPIOS

Habitos higienicos: La px refiere bañarse todos los días una vez al día, con agua y jabón.

Refiere lavarse las manos después de ir al baño y antes de comer y después

Refiere cepillarse los dientes 3 veces al día después de cada comida.

No refiere realizar alguna actividad física.

La px cuenta con una alimentación completa y variada.

La px cuenta con esquema de vacunación completa.

APP

Toxonomia: La px refiere bebe alcohol sin llegar al estado de embriaguez refiere no consumir alguna sustancia ilícita

Refiere no haber tenido alguna transfusión, alergias, hospitalización, Ox, Tx o alguna enf. crónica.

AGO

Menarca 3 años de edad.

Ciclo: irregular

FUM: 1ro de Noviembre.

NPS: 3

Num. Partos: 0

Num. abortos: 0

Inicio de vida sexual: 5 años de edad.

MPF: Sin metodo.

Px refiere iniciar padecimiento desde hace 3 días, con la presencia de flujo vaginal amarillo y mal olor.

## SIGNOS VITALES

TA: 0/80mmHg. FC: 80lpm FR: 6LPm Temp. 37.5C SO2: 00

## EXPLORACIÓN FÍSICA

### CABEZA

A la inspección encontramos craneo normocefalo, sin hendiduras, cuero cabelludo bien implantado, ojos simétricos, pupilas isocóricas y normofléxicas, implantación de pabellón auricular adecuada.

A la palpación encontramos sin exostosis ni hundimiento, cabello con distribución adecuada, no se observan ni se palpan lesiones en la piel cabelluda.

En la articulación temporomaxilar con apertura adecuada y cierre adecuado sin presencia de chasquido ni crepitos.

A la percusión de senos paranasales maxilares y frontales sin signos de dolor, fosas nasales bien y humectadas.

### CUELLO

A la inspección y palpación, encontramos cuello cilíndrico, normal y de longitud media con coloración de la piel normal, sin abultamientos.

Con ruidos respiratorios normales en tráquea y ausencia de ruidos anormales en arterias carótidas.

### TORAX

A la inspección encontramos movimiento de amplexión y amplexación simétricos, vello adecuado de distribución normal, no se observa deformidades ni lesiones. Sin crepitaciones.

A la auscultación, ruidos cardíacos y pulmonares normales.

### ABDOMEN

A la inspección encontramos abdomen globuloso, no doloroso a la palpación no masas ni visceromegalias palpables.

### EXTREMIDADES

Sin edema, sensibilidad conservada en las 4 extremidades ROT presentes y simétricos, sin lesiones cutáneas.

### GENITALES

Encontramos irritación y enrojecimiento vaginal, secreción vaginal líquida, mal olor del flujo vaginal.

## ANÁLISIS

La tricomoniasis vaginal es una enfermedad de transmisión sexual, la cual es causada por una infección por *Trichomonas Vaginalis*.

Con un cuadro clínico similar al de la paciente, como picazón, ardor, enrojecimiento, dolor en genitales, secreción genital transparente, amarillo, con olor fétido.

Por medio de estos síntomas que la Tricomoniasis tiene y que son similares al de la paciente, llegamos a una conclusión con mi compañera y colega, de que probablemente sería Tricomoniasis vaginal aunque se puede confundir con *Candida* o Vaginosis bacteriana.

## DIAGNÓSTICO

Tricomoniasis Vaginal

## TRATAMIENTO

Metronidazol 500mg x 7 días 2 veces al día.

Preventivo: Uso de anticonceptivos no hormonales de barrera (condón feme-

Femenino o masculino).

REVALORACION

Siguiente consulta dentro de 4 semanas, con un examen de laboratorio (examen en fresco) para determinar si la bacteria ha sido eliminada

Dra. Karla Gpe Pérez Pérez y  
Dra. Alexa Martínez Martínez