



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITAN

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



HISTORIA CLINICA: HERPES GENITAL

ALUMNA: DIANA CITLALI CRUZ RIOS, HANIA PAOLA DOMINGUEZ FRANCO

DOCENTE: JARIANA CATALINA SAUCEDO

MATERIA: SEXUALIDAD HUMANA

GRADO #3

GRUPO C

(

Comitan de Dominguez chiapas a 15 de diciembre del 2023.

Nombre. Alejandro Daniel López López

Sexo. Masculino

Edad. 25 años

Municipio, Comitán de Domínguez.

Lugar de nacimiento. Comitán de Domínguez

Fecha de nacimiento. 01-02-1998.

Servicio. Consulta.

El paciente masculino de 25 años de edad que acude a consulta por referir la aparición de una lesión genital.

AHF.

El paciente refiere que su abuelo paterno finado y desconoce la causa, su abuela paterna refiere que presenta DM y desconoce si esta controlada, su abuelo y abuela materna ambos finados por causa desconocida, su padre aparentemente sano y madre hipertensa.

APNP.

El paciente refiere vivir en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos municipales, la casa hecha de material con buena ventilación, con la cantidad de 3 cuartos y 2 baños en el interior de la casa, refiere tener un perro con todas sus vacunas, refiere tener el nivel de escolaridad de medio-superior, se dedica a ser sexo servidor, refiere no tener ninguna actividad física y su alimentación se basa en el consumo de comida rápida, refiere consumir bebidas alcohólicas y tabaco de manera regular.

APP.

El paciente refiere no haber tenido ninguna intervención quirúrgica, no es alérgico a nada, no ha recibido ninguna transfusión sanguínea y refiere que durante su infancia no presentó ninguna enfermedad de importancia, es sexualmente activo, no tiene una pareja estable y refiere haber tenido contacto sexual de riesgo durante las últimas 4 semanas.

AA.

IVSA : 15 años, número de parejas 2, las demás el paciente refiere que han sido de salidas casuales, circuncisión niega habérsela realizado, niega trastornos de la erección, criptorquidia y andropausia.

Signos vitales: FC: 90lpm, FR 19rpm, RA 120/80 mmHg, SatO2 98mmHg, Temperatura 36 grados, talla 1.70m y peso 65kg.

PA.

El paciente refiere que hace 6 días, observó la presencia de una úlcera muy dolorosa purulenta que con el paso de los días se volvieron múltiples en la región del glande, acompañado de ardor, prurito, disuria y excreción uretral de color gris-amarillo.

A la exploración física se encuentra el paciente orientado y cooperador en sus tres esferas activo-reactivo al estímulo táctil, a la inspección se observa la implantación del cabello normal, craneo sin datos de anomalías, orejas con una implantación normal con pabellón totalmente incurvado, ojos simétricos, pupila normoreflexiva, nariz permeable, la cavidad oral hidratada con dentadura completa con ausencia de malformaciones en el paladar, cuello a la inspección simétrico, a la palpación no hay ganglios ni nodulos inflamados y no hay ninguna desviación a nivel tiroideo, tórax a la inspección observamos un tórax simétrico, movimientos adecuados de amplexión y aplexión, presencia de ambos pezones, a la palpación sentimos un tórax firme y presencia del esternón, también de los pares costales y espacios intercostales, percusión sin presencia de matidez, auscultación con buena entrada y salida de aire en los campos pulmonares y cardiacos con ritmicidad y ausencia de soplos, silbilancias y estertores astenico, sin presencia de anomalías, abdomen a la inspección simétrico, y también plano, auscultación con presencia de peristalsis normal, a la palpación no se encuentran masas, a la percusión hay ruidos timpánicos. Los genitales, encontramos vesículas en la parte del glande, estas se encuentran agrupadas en forma de racimo, con base eritematosa, algunas de ellas se habían transformado en pustulas con un fondo grisáceo en forma ovalada y con costra melicérica, al paciente refiere dolor y prurito leve, ardor, disuria y excreción uretral de color amarillo-gris.

Con base a la clínica es un herpes genital debido a su periodo de incubación, además de la presencia de vesículas con base eritematosa, que se encuentran agrupadas en racimo, con las pustulas que llegaron aparecer y con el color grisáceo con forma ovalada junto con las costras melicéricas. Epidemiológicamente los datos como su edad, sexo, trabajo y además de que no refiere el uso de preservativos (condón) dan factores de riesgo para pensar en una enfermedad de transmisión sexual.

Diagnóstico. Herpes genital.

Tratamiento farmacológico. Aciclovir 400mg vía oral, cada 8 hrs por 5 días. Al paciente se le tendrá que explicar que debe abstenerse a tener relaciones sexuales, hacerle promoción en el uso del condón y a los métodos anticonceptivos para él y para su pareja (o parejas sexuales) si a el paciente desconoce el cómo colocarse el condón se le tendrá que explicar con un material didáctico y mostrarle como se coloca, al mismo tiempo se le proveera condones por parte de la institución, además de llevar un control médico.

Bibliografía

De Montis , I.A. (2008). Sexualidad humana.

Guía de práctica clínica. Enfermedades de transmisión sexual en el adolescente y adulto que producen Ulceras genitales; Herpes, Sífilis, Chancroide, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal, México; Instituto del seguro social, 2009

Guía de referencia rápida. Enfermedades de transmisión sexual en el adolescente y adulto que producen úlceras genitales; herpes, sífilis, chancroide, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal. México, Instituto Mexicano del seguro social, 2008.