

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN



CASO CLINICO DE SIFILIS

MATERIA: SSEXUALIDAD

DOCENTE: MARIANA CATALINA SAUCEDO DOMINGUEZ

INTEGRANTES: + YERENI MONSERRAT PEREZ NURICUMBO

- CARLOS MARIO PEREZ LOPEZ

3ER SEMESTRE

GRUPO: D

4TA UNIDAD

ACTIVIDAD 4

COMITAN DE DOMINGUEZ A 15 DE DICIEMBRE 202

NOMBRE: Carlos mario Perez Lopez Estado civil. Soltero Sexo. M
Fecha de nacimiento. 2 de octubre del 2003, Edad. 20 años
Corp. PEMCOCTUBRE 2003 Habla alguna lengua. no Tipo de sangre Rh0+
Domicilio del paciente. Calle margaritas N.448, colonia RioGrijalva .
municipio chiapa de corzo chiapas.
Telefono. 961 333 9665 Telefono del familiar responsable: 961 2246789
Nombre: Victorio Perez Lopez .

Paciente masculino de 20 años de edad que acude al hospital UDS a consulta externa por una aparición de una lesión en el pene.

AMF: Paciente niega antecedentes familiares de importancia.

ANP: Habita en casa rentada, de materiales duraderos; cuenta con los servicios básicos. Refiere baño diario, cambio de ropa diario (hábitos higiénicos de buena calidad), hábitos dietéticos, (alimentación variada buena calidad y cantidad, realiza ejercicios regulares de 20 minutos al día, convivencia con animales negativa, niega el consumo de (tabaco, alcohol) Y toxicomanías

APP: Niega alergias, traumatismos, cirugías esquema de vacunación completa.

AA: IVSA: 16 años, #PS: 5, Método de protección: implementa el uso de condón masculino PSR: paciente acude de manera frecuente con sexoservidoras y menciona que en dos ocasiones hubo ruptura de condón.
TA: 128/86 mm Hg, TEMP: 36.8, FR: 15 rpm Talla: 1.68, IMC: 24.9
FC: 92 lpm, SATO2: 98%.

A la exploración física encontramos craneo normocefalo, cabello bien implantado de tonalidad abundante color negro. corto, cejas pobladas abundantes, ojos simétricos, pupilas isocóricas con buena respuesta al estímulo luminoso, orejas simétricas, narinas bien hidratadas, cavidad oral (mucosa bien hidratada) dientes bien implantados, cuenta con toda su dentadura y sin presencia de caries, cuello cilíndrico, simétrico, con tráquea central, sin presencia de adenopatías, tórax simétrico con adecuada coloración con buena amplexión y amplexación con buena entrada y salida de aire, corazón rítmico y de buena intensidad sin soplos, presentes, blando, indoloro sin datos de irritación peritoneal, no visceromegalias.

Genitales presencia de lesión circular similar a una úlcera con bordes elevados y duros se asemeja a un cráter, indoloro (chancro)

EXTREMIDADES: íntegras, funcionales, adecuado llenado capilar, pulsos simétricos. Inferiores encontramos pulso pedio normal, sin presencia de varices.

A: De acuerdo a la exploración física el cuadro clínico que presenta el paciente los hallazgos son compatibles con sífilis primaria, esto se maneja de acuerdo a la guía de práctica clínica.

DX: La exploración física y los síntomas que presenta nos hace diagnosticar que presenta un cuadro de sífilis primaria.

TX: El tratamiento que debe aplicarse es penicilina benzatínica 1.2 millones de forma intramuscular, una sola dosis y repetir 3 semanas después de la primera aplicación.

R: En lo que tarda el tratamiento abstenerse de contacto sexual, o evitar el sexo durante un mes, pasando el mes lo más recomendable si se tiene sexo es usar métodos anticonceptivos lo más viable es usar los métodos de barrera

como lo son el condón masculino o femenino y el uso de barreras bucales si se tienen

sexo oral , realizarse pruebas de forma regular , así mismo tener una buena dieta que consta de cereales integrales, consumo regular de pescado y alimentos como el yogurth, jocoque, naranjas, limones y otros cítricos muy ricos en vitamina C, mantener una buena hidratación, y evitar el consumo de carnes rojas.

Acudir al médico en un mes para una nueva valoración , con estudios de laboratorio para analizar si el sífilis se erradica.

BIBLIOGRAFIA:

**Janet Shibley Hyde y John D. DeLamater.(2006). sexualidad humana.
Mexico: Mc Graw Hill.**