



**Carlos Alberto Hernández Meza**

**DRA. Gabriela Roxana Aguilar Velazco**

**Fisiopatología III**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado:4**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas

Patología	Agente causal	Vía de contagiado	Prevención	Cuadro clínico	Incidencia
vaginosis bacteriana	Gardnerella vaginalis	Existen más posibilidades de contraer VB si se utilizan duchas vaginales o si la vagina se limpia frecuentemente con jabón u otros productos	Usando siempre un condón cuando tenga relaciones sexuales. No usando duchas vaginales, ya que eliminan las bacterias sanas en su vagina que protegen de las infecciones	Secreción vaginal ligera que puede ser gris, blanca o verde. Olor vaginal fétido, como a pescado. Picazón vaginal	Alrededor del 30% de las mujeres en edad reproductiva tiene vaginosis bacteriana (BV por sus siglas en inglés). Casi el 75% de todas las mujeres adultas ha tenido al menos una infección por hongos en su vida. Alrededor del 3% de las mujeres en edad reproductiva tiene tricomoniasis
Gonorrea	Neisseia gonorrhoeae	Se contrae por medio de sexo oral, vaginal, anal. Con una persona infectada, de otra forma puede ser durante el embarazo	Se puede prevenir mediante el uso de métodos anticonceptivos de barrera	En las mujeres pueden presentar hemorragias en periodo menstrual, aumento en secreción vaginal. En hombres puede existir dolor en la micción y secreciones anormales en el pene	Adolescentes entre 15 a 19 años y mujeres jóvenes entre 20 a 24 años
Tricomoniasis	Tricomonas vaginales	Solo puede ser contagiada por vía sexual	Usar condón en las relaciones sexuales ayuda a reducir el riesgo de contraer la enfermedad	En la mayoría puede ser asintomático, en mujeres los síntomas secreción vaginal verdosa o amarillenta	Se trata con antibióticos, lo tiene que tomar los dos el enfermo y la pareja del enfermo
Sífilis	Treponema Pallidum	El contacto es por medio del sexo vaginal, oral, anal o mediante el embarazo o el parto entre madre y hijo	Se contagia de forma sexual, una de las mejores maneras de prevenir es realizar pruebas de sífilis periódicamente uso de condón durante el sexo	Se presenta en el área genital, en la boca, inflamación en ganglios linfáticos, erupciones cutáneas en manos y pies	Afecta a hombres y mujeres y se puede transferir de la madre al hijo en la labor de parto y embarazo
candidiasis	Candida albicans	a través de objetos o alimentos, así como con el contacto directo	Evitar el uso de desodorantes y productos perfumados en la zona íntima y alrededor de ella (para más	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Picazón e irritación de la vagina y la vulva.</li> <li>• Sensación de ardor, especialmente</li> </ul>	varía entre 0,035 y 0,15/1.000 pacientes/día de estancia hospitalaria

			información, ver el recuadro más abajo)	<p>durante las relaciones sexuales o al orinar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enrojecimiento o inflamación de la vulva.</li> <li>• Dolores y molestias vaginales.</li> <li>• Sarpullido vaginal.</li> </ul>	
<b>Linfogranuloma</b>	Chlamydia trachomatis variedad L1-L3	cuando se mantienen relaciones sexuales sin preservativo con una persona que tiene la infección, a través de sexo anal, vaginal o más raramente por el sexo oral	Limite la cantidad de compañeros sexuales. Utilice un condón masculino o femenino. Lave sus genitales a fondo después de las relaciones sexuales	Hinchazón y enrojecimiento de la piel en la zona inguinal. Hinchazón de los labios (en las mujeres) Ganglios linfáticos inguinales inflamados en uno o ambos lados; también puede afectar los ganglios linfáticos alrededor del recto en personas que tienen relaciones sexuales anales	
<b>Clamidiasis</b>	Chlamydia trachomatis	Se transmite de manera principal en las relaciones sexuales, orales, vaginales anales con una persona infectada, se puede transmitir al bebe durante el parto	La mejor manera de prevenir es hacer pruebas diagnósticas periódicamente y el uso del condón durante el acto sexual	En la mujer es el flujo vaginal anormal, con fuerte olor, ardor al orinar y dolor en las relaciones sexuales, en el hombre secreciones en el pene o comezón alrededor del pene	Afecta a hombres y mujeres en ocasiones las personas enfermas no presenta síntomas, el rango de edad es de los 15-25

<b>chancro</b>	Haemophilus ducreyi	Se llega a producir entre 3 y 7 días después del acto sexual y puede ser prolongado hasta meses	Limitar las parejas sexuales, uso de condón	Manchas rojas que aparecen en el cuerpo, que posteriormente se convierten en úlceras	Esta enfermedad esta presente en hombres y mujeres por su característica infecciosa
<b>Granuloma inguinal</b>	Klebsiella granulomatis	contacto sexual con un individuo infectado	Limite el número de compañeros sexuales. Use condones. Lávese cuidadosamente	El primer síntoma es la aparición de un nódulo indoloro y rojo, que crece de forma	

			los genitales después de tener relaciones sexuales	progresiva hasta formar un bulto redondeado y prominente	
<b>Moluscos contagiosos</b>	un virus de la familia pox-virus, Molluscipoxvirus molusco contagioso	Contacto de piel a piel. Contacto con objetos infectados, tales como toallas, tablas para nadar o colchonetas de lucha libre. Contacto al nadar en piscinas o jacuzzis contaminados con el virus	evitar el contacto directo con las lesiones y tener cuidado en las relaciones sexuales, utilizando el preservativo		causada por un poxvirus, que afecta habitualmente a niños de entre 2 y 5 años, alcanzando unas tasas de incidencia de entre el 5 y el 8% en países desarrollados. Otro pico de incidencia se sitúa entre los 17 y 25 años en individuos sexualmente activos.
<b>Herpes genital</b>	Estas variantes incluyen el virus del herpes simple tipo 2 (HSV-2) y el virus del herpes simple tipo 1 (HSV-1). Las personas que están infectadas con el virus del herpes simple pueden contagiar el virus incluso si no tienen síntomas visibles	a menudo se propaga por contacto piel con piel durante las relaciones sexuales	Usen condones de látex o de poliuretano y eviten el contacto sexual durante brotes de síntomas. No tenga relaciones sexuales vaginales, anales u orales cuando tenga llagas en o cerca de los genitales, el ano o la boca. No bese ni practique sexo oral cuando tenga una llaga en los labios o dentro de la boca		Se estima que el herpes genital por VHS-2 afecta a unos 491 millones de personas de 15 a 49 años (13% de la población) en todo el mundo (datos de 2016). El VHS-2 infecta a las mujeres casi el doble que a los hombres porque la transmisión sexual es más eficaz del hombre a la mujer

Apurito  
respiratorio

Senos paranasales  
frontal      Esfenoides

nariz  
cavidad nasal

Vestibulo nasal

Faringe

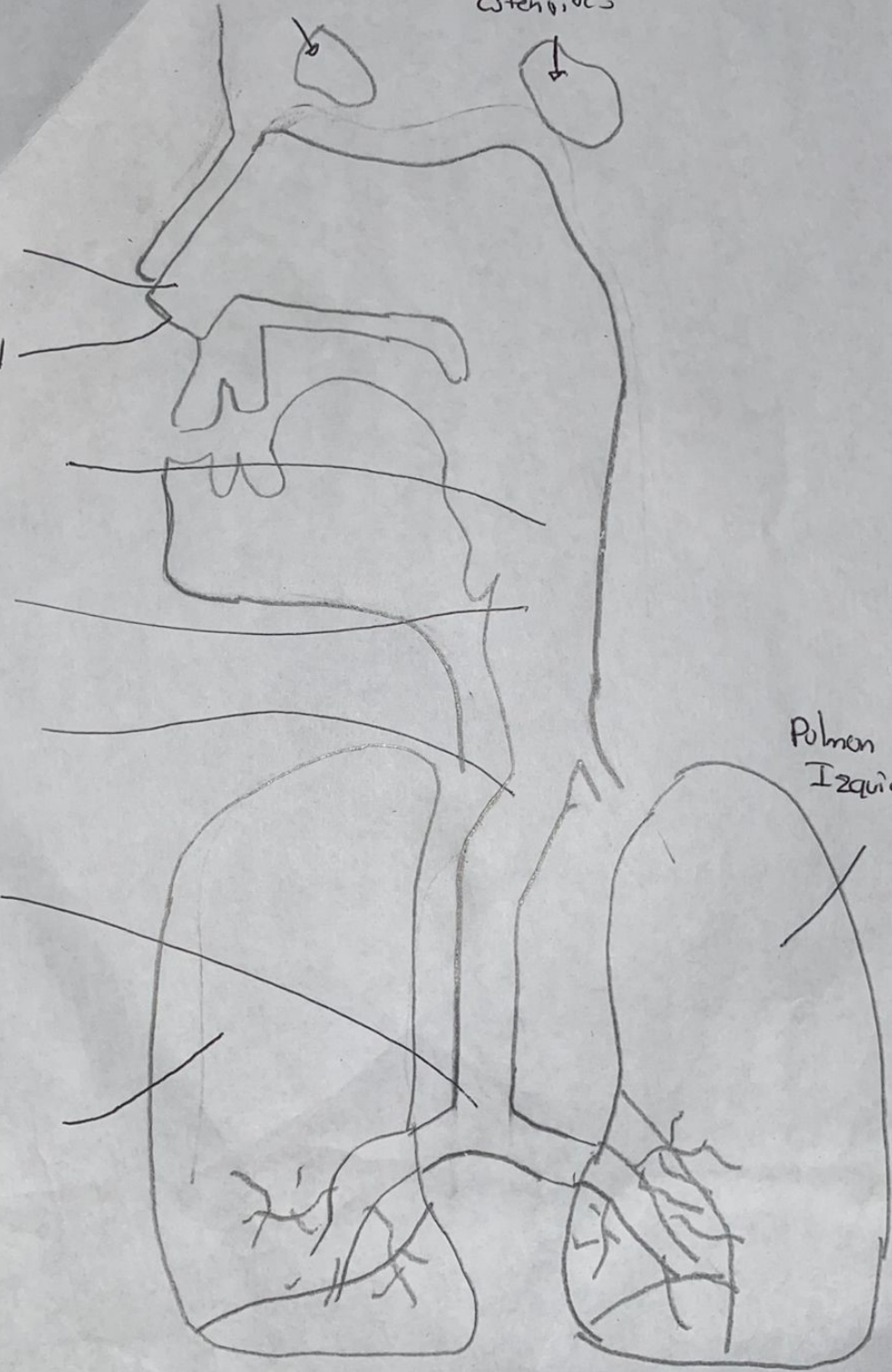
Laringe

Traquea

Bronquios  
Principales

Polmon derecho

Polmon  
Izquierdo



## Que se encuentra en un analisis de Orina

- pH alterado
  - Riesgo de litiasis
- Densidad alta
  - Deshidratación
- Nitritos +
  - Infección urinaria bacteriana
- Bilirrubina +
  - Enfermedad hepática
- Albumina +
  - Enfermedad renal
- Cetonicos +
  - Diabetes prolongada
- Leucocitos
  - Inflamación de Vías urinarias o riñon
- Hemat. es +
  - Problemas en riñon vejiga o prostata

Carlos Alberto Hernandez maza. 4<sup>o</sup> "B"

# Examen general Orina

*[Signature]*

Densidad a 20°C	0-5 mes	1.000 - 1.015
G.C	> 6 mes	1.010 - 1.025
PH	0-1 mes	5.0 - 7.0
	mayor 2 mes	4.5 - 8.0
Proteína		negativo
Glucosa		negativo
Cuerpo cetónicos		negativo
Bilirubina		negativo
urobilina		negativo
hemoglobina libre		negativo
nitratos		negativo
Estritos Leucocitario		menos de 10

## Sedimento urinario (microscopio)

Leucocitos	hombres	0-3 X campo
	mujeres	0-5 X campo
	niños	0-2 X campo
Eritrocitos		0-0 X campo
cel. ep		Escasos
moco		
Cilindro		no se observan
Bacterias		

→ Síndrome nefrotico

- glomerulopatía debido al aumento de la permeabilidad capilar glomerular a proteínas plasmáticas



→ Síndrome nefritico

- glomerulonefritis con colapso de luz capilar

Sx nefrotico		Sx nefritico
- mayor permeabilidad glomerular	→ Estructura afectada →	- Inflamación glomerular
- < 10 años	← edad →	- 2-12 años
- Entero de Cambio mínimo	← etiología →	- Glomerulonefritis primaria, Lupus, etc
- Glomerulopatia, Infección, amiloidosis	← otras →	- Glomerulonefritis postestreptocócica
- Proteinuria, edema, IR	← Clínica →	- Hematuria, HTA, edema, Proteinuria, IR
- Trombosis	→ edema →	- Por retención de agua y sal
- Perihipoproteínas	← Proteinuria →	- < 2g/día
- > 3.5 g/día	→ Biopsia →	- Patrón proliferativo difuso de lesión
- Borrado de podocitos	→ Laboratorio →	- Ego, Qs, BH, PFH,
- Ego, Qs	← Tratamiento →	- Tto. específico, diuréticos, diálisis
- Tto. específico, IECA, etc	→ Datos importantes →	- Dx. Con presencia de cilindros hemáticos
- Dx con > 3.5 g/día de Proteína		





