



**Nombre del alumno: Jennifer  
Guadalupe Espinosa Pérez.**





**Nombre del profesor:  
Dra. Gabriela Roxana Aguilar  
Hernandez**

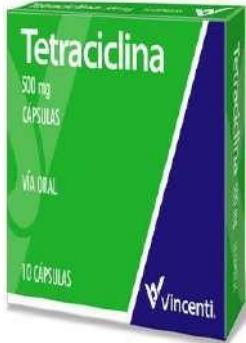

**Nombre del  
trabajo: resumen/its**





**Fisiopatología III**






**Grado y Grupo: 4 "C"**



Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de junio del 2024

Nombre	Definición	Epidemiología	Clasificación	Cuadro clínico	DX	Tx	Ejemplo
Herpes simple	Es un virus que afecta a piel y mucosas y se caracteriza por vesículas, no dejan inmunidad por lo que la infección dura toda la vida	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Educación sexual</li> <li>2) Edad</li> <li>3) Promiscuidad</li> </ol>	<p>producida por dos serotipos:</p> <p>VHS-1</p> <p>VHS-2</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Estomatitis: gingivostomatitis herpética, herpes labial.</li> <li>2) Genital: vulvovaginitis y balanitis herpética.</li> <li>3) Otros: proctitis herpética y herpes perianal, panadizo herpético, queratoconjuntivitis, herpes diseminado y eccema herpético</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínico</li> <li>• citodiagnóstico de Tzanck</li> <li>• biopsia</li> <li>• cultivo de tejidos</li> </ul>		
Sifilis	infección sistémica, de evolución subaguda o crónica ocasionada por una espiroqueta, Treponema pallidum.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Distribución mundial</li> <li>2) Promiscuidad</li> <li>3) Adicciones</li> <li>4) Educación</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sífilis</li> <li>2) Sífilis tardía benigna</li> <li>3) Sífilis prenatal</li> </ol>	<p>Fase asintomática</p> <p>Chancro</p> <p>Periodo de secundarismo: manifestaciones en piel y anexos, mucosas y órganos</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Sífilide maculosa o roséola sifilítica</li> <li>2) Sífilide papulosa</li> <li>3) Sífilide papulocostrosa</li> <li>4) Sífilide papuloescamosa o psoriasiform</li> <li>5) Sífilide papuloerosiva o condilomas planos</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• visualización del mismo en campo oscuro</li> <li>• determinación de anticuerpos en el suero del paciente</li> <li>• reacciones serológicas</li> <li>• VDRL</li> </ul>		

Linfogranuloma venéreo	Es una infección sistémica de transmisión sexual	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Área geográfica</li> <li>2) Sexo</li> <li>3) Edad</li> <li>4) Economía</li> </ol>	causada por los serotipos L1, L2 y L3	<p>se clasifica en tres etapas</p> <p>Primera etapa: cuando aparece la primera lesión dura poco y es asintomática</p> <p>Segunda etapa: Inicia con síntomas de inflamación local, aumento de volumen quizá también haya fiebre y malestar general</p> <p>tercera Etapa: fase más destructiva de la infección aparece proctitis, estenosis rectal, abscesos perineales, fístulas y edema genital graves, la mayoría de las veces en mujeres, quienes pueden presentar en algunos casos el síndrome genito-ano-rectal.</p>	<p>examen directo del exudado de las lesiones o del pus extraído por punción del bubón</p> <p>ELISA</p> <p>PCR</p>		
------------------------	--	---	---------------------------------------	--	--	---	---


















Granuloma Inguinal	infección crónica, granulomatosa, que afecta la región anogenital y la ingle, producida por un cocobacilo gramnegativo llamado Calymmatobacterium granulomatis	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Área geográfica</li> <li>2) Sexo</li> <li>3) Higiene</li> </ol>		<p>-inicia con una pápula firme o nódulo no tan firme.</p> <p>-después forma una úlcera de bordes bien definidos, lisos y elevados que sangran fácilmente</p> <p>-Mujeres: se presenta sobre todo en labios mayores y menores, así como en el pubis.</p> <p>-Hombres: en pene, periné, pubis y región perianal</p>	<p>-Frotis</p> <p>-Giemsa,</p> <p>-Wright</p> <p>-Warthin Starry</p>		
Chancroid	es una infección genital que se caracteriza por úlceras genitales muy dolorosas.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Clima</li> <li>2. Área geográfica</li> <li>3. Edad</li> <li>4. Sexo</li> </ol>		<p>-aparecen pápulas únicas o múltiples que evolucionan en horas a pústulas y se ulceran, formando el chancro blando</p> <p>-Hombre:es evidente en el frenillo, prepucio, surco balanoprepucial y glande; cuando se afecta el prepucio es común que se encuentre edema importante del mismo.</p> <p>-Mujeres:fecta labios, vestíbulo, clítoris, pared vaginal y, por extensión, introito, cérvix y región perianal.</p> <p>-. Cuando el</p>	<p>-tinción de Gram</p> <p>-cultivo</p>		

				proceso es muy extenso da lugar a fimosis, estenosis o fístulas uretrales.			
Citomegalovirus	Es una infección que se transmite por fluidos pertenece a la familia de Herpes virus	-Edad -Sexo -Educacion	Periodos de latencia	-asintomatico -adenopatía -fiebre -mal estado general - lceras genital o rectal, crónica y dolorosa	-cultivos de tejido afectado		
Gonorrea vaginal	es un diplococo aerobio gramnegativo cuyo único huésped natural es el ser humano	-Edad -Educacion -promiscuidad -Prostitucion		-vulvovaginitis de intensidad variable -flujo vaginal amarillo verdoso, purulento. -secreción purulenta del endocervix y de las glándulas de Skene. -tumefacción dolorosa.	- Examen microscópico del gonococo -Examen bacteriológico con tinción rápida con azul de Löffler -Tinción de Gram - Cultivo en medio de agar chocolate o de Tallen-Martin Inmunofluorescencia -PCR		 

Clamidiass vaginal	Chalmydia trachomatis es una bacteria intracelular obligatoria.	-Adicciones -edad -promiscuidad	15 serotipos diferentes, 8 de los cuales producen infecciones sexuales habituales	<ul style="list-style-type: none"> <li>-desarrollo de cervicitis discreta</li> <li>-asintomatica</li> <li>-La localización primaria se encuentra a nivel del epitelio cilíndrico endocervical</li> <li>- epitelio glandular aparece hipertrofiado, con grandes papilas congestionadas, hemorrágicas y recubiertas por moco adherente</li> <li>-flujo vaginal blanco amarillento</li> <li>-prurito</li> <li>- ardor</li> <li>- dispareunia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-cultivo se realiza en células de McCoy o Hela 229 tratadas.</li> <li>-Las técnicas directas de inmunoenzimología utilizan uno o varios anticuerpos monoclonales</li> <li>-PCR</li> </ul>		
--------------------	---	---------------------------------------	---	--	--	---	---



ITS

	Definición	Aspectos epidemiológicos importantes	Clasificación	Cuadro clínico	Diagnostico	Tratamiento	Imagen
Tricomoniasis vaginalis	Enfermedad causada por trichomona vaginalis	Múltiples parejas sexuales Migración Prostitución Mal uso de preservativos	No tiene	Inflamación vaginal acompañada por una secreción líquida y espumosa, con frecuencia fetida. La secreción suele ser abundante de color amarillo verdoso y esta acompañada de eritema con intenso prurito, ardor y dispareunia. En hombres llega a causar estenosis uretral, anomalía en la ovilidad de los espermatozoides, vesículas y homospermia.	Examen en fresco, con observación microscópica de la secreción genital diluida en una gota de suero fisiológico.  Preparados de tinciones: May-Grunwald-Giemsa, acridina naranja o Papanicolaou	Metronidazol 500 mg cada 12 hrs por 7 días. 	
Vaginosis bacteriana	Síndrome clínico relacionado con la sustitución de la flora lactobacilar normal de la vagina por una flora anaerobia.	Migración Mas comun en el sexo femenino Albercas o baños públicos Comun adolescentes Prostitución	No tiene	Secreciones vaginales demasiado abundantes, fetidas y nauseabundas. El ardor y prurito aparecen con frecuencia variable	Microscopia de las secreciones vaginales que revela aumento del número de células índice (clue cells) y ausencia notable de leucocitos  olor vaginal "a pescado" de la secreción vaginal, en especial después del coito.  secreciones vaginales de color grisáceo y que cubren con una capa muy delgada las paredes vaginales.	Metronidazol 500 mg cada 12 hrs por 5-7 días 	
Micosis vaginal	La micosis vaginal es generalmente provocada por la proliferación de un hongo llamado Cándida albicans (Candidiasis vaginal).	Prostitución Educación Relaciones sexuales sin protección Migración Solo en mujeres	No tiene	vulvovaginitis de aparición brusca, asociada con flujo vaginal blanco, espeso y consistencia "cremosa" acompañado de prurito vulvar  Quizá haya dolor vaginal, dispareunia, eritema con ardor e irritación vulvar que a veces se extiende hasta el ano  disuria por contacto de la orina con el epitelio vulvar y vestibular inflamado  en la vagina se encuentran lesiones eritematosas, secas y maculares, a menudo con lesiones por rascado  Con frecuencia el orificio vulvar y vaginal se encuentran recubiertos por pseudomembranas blanquecizas adheridas a la mucosa. El cérvix esta enrojecido y presenta vascularidad aumentada y con la pseudomembrana	examen microscópico de la secreción diluida en solución fisiológica que revela presencia de blastosporas y micelios con pseudohifas.  La prueba de Papanicolaou  Con la coloración de Gram se evidencian hifas y esporas grampositivas.	Butoconazol, crema al 2%, 5 g por vía intravaginal durante 3 días. 	
Enfermedad pélvica inflamatoria	La enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) constituye una afección común en la mujer con actividad sexual, que agrupa varias entidades clínicas correspondientes a la evolución de un proceso genital, que comienza por una cervicitis, seguida por una endometritis y después de una salpingitis.	Solo en mujeres Mayor incidencia en adolescentes y menores de 25 años	No tiene	Las salpingitis gonocócicas presentan un cuadro sintomático que suele ser grave, con la tríada típica: fiebre, dolor pélvico agudo y leucorrea mucopurulenta  dolor de localización habitual en hipogastrio y fosas iliacas	Análisis de laboratorio de rutina  Análisis bacteriológicos  Ecografía  Laparoscopia	ofloxacina 400 mg VO, dos veces al día durante 14 días 	
Condilomas acuminados	También conocida como verrugas anogenitales, "crestas", papilomas venéreos o verrugas venéreas, es causada por los virus del papiloma humano (VPH)	Mas comun en mujeres Religion Educación Personas antivacunas	No tiene	condiloma o verruga, el cual comienza por una elevación de pequeño tamaño, de color carne, crece con rapidez y da lugar a vegetaciones en forma de "cresta de gallo" o grandes masas en forma de "coliflor"  En la mujer tales condilomas quizá aparezcan alrededor del clitoris, labios mayores y menores, para luego extenderse al periné y los márgenes del ano  en el hombre suelen aparecer en el pene a nivel del frenillo, surco balanoprepucial, mucosa del glande, prepucio y uretra; aunque también pueden aparecer en escroto, perineo, pubis, márgenes del ano e incluso en el canal anal y recto.	citología, colposcopia e histopatología, microscopia electrónica, detección del DNA viral mediante la PCR y la detección del antígeno (Ag) viral.	podofilotoxina al 5% en crema, aplicada dos veces al día por tres días, seguidos de cuatro días de descanso y repetición del ciclo por cuatro ocasiones 	
Condilomas planos	Pueden ser originados por dos microorganismos específicos: Treponema pallidum y VPH	Personas antivacunas Religion Mas comun en mujeres Educación	No tiene	La característica principal de este tipo de condiloma, como su nombre lo indica, es que tiene un aspecto plano, es decir, comienza como una pequeña pápula que crece extendiéndose hacia los lados y alcanza un tamaño muy variable, desde unos pocos milímetros hasta algunos centímetros  Son lesiones que tienen una superficie lisa, una base ancha y en ocasiones, son exudativas	El diagnóstico se establece por la inspección de las lesiones  Serología para sífilis (VDRL)	podofilotoxina al 5% en crema, aplicada dos veces al día por tres días, seguidos de cuatro días de descanso y repetición del ciclo por cuatro ocasiones 	
Infección por virus de hepatitis C	La hepatitis C es una infección vírica que causa inflamación del hígado, lo que a veces conduce a un daño hepático grave.	Uso de jeringas no esterilizadas o que ya hayan sido utilizadas por alguien más Drogas inyectables Personas antivacunas	No tiene	Aparición de hemorragias con facilidad Propensión a hematomas Fatiga Falta de apetito Coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia) Orina de color oscuro Picazón en la piel Acumulación de líquido en el abdomen (ascitis) Hinchazón en las piernas Pérdida de peso Confusión, somnolencia y dificultad en el habla (encefalopatía hepática) Vasos sanguíneos en forma de araña en la piel (araña vascular)	La evaluación inicial de un paciente con sospecha de infección por virus de hepatitis C debe incluir química sanguínea, biometría hemática completa, radiografía de tórax y ultrasonido abdominal.	Medicamentos antivirales 	
VIH	El VIH es el virus que causa el sida; existen dos variedades: VIH-1 y VIH-2. El VIH-1 es el más conocido y el responsable de la mayoría de los casos de sida en el mundo	Prostitución Homosexuales Migración Uso de drogas inyectables	No tiene	Fiebre y escalofríos. Dolor de cabeza. Cansancio. Ganglios linfáticos inflamados. Sarpullido. Inflamación de las articulaciones, los músculos o la garganta. Pérdida de peso.	Prueba de ELISA  Prueba de Western blot  pruebas que permiten realizar el diagnóstico de esta infección, como la detección del antígeno P24, RNA de VIH por PCR cualitativa, cultivo de virus	Antirretrovirales Lamivudina 	
SIDA	El sida es la enfermedad ocasionada por el VIH. Cuando la infección por VIH progresa a tal grado que provoca un deterioro significativo del sistema inmunológico, aparecen las enfermedades oportunistas, las cuales quizá tardan en aparecer desde unos meses hasta más de 10 años después de la infección inicial y quizá sean ligeras, moderadas o graves	Prostitución Homosexuales Uso de drogas inyectables	No tiene	Fiebre Dolor de cabeza Dolor muscular y articular Erupción Dolor de garganta y llagas dolorosas en la boca Ganglios linfáticos inflamados, principalmente en el cuello Diarrea Pérdida de peso Tos Sudores nocturnos  En realidad seran sintomas de acuerdo a las patologías agregadas por el sistema inmunológico bajo	Pruebas de antígenos y anticuerpos	Tratamiento antirretroviral altamente activo (TARAA) Lamivudina/zidovudina Tabletas 150/300 mg 150/300 mg c/12 h VO 	





Conjunto de signos y síntomas generados por una glomerulopatía que se manifiesta por el aumento de permeabilidad del capilar glomerular a las proteínas

## Definición

Conjunto de signos y síntomas generados por la glomerulonefritis con colapso de la luz capilar

- Edema
- proteinuria
- Hipoalbuminemia
- Dislipidemia

## Cuadro clínico

- Oliguria
- proteinuria
- Hematuria
- Hipertensión arterial
- Edema

SX nefrítico

- SX nefrítico primario
- glomerulopatía membranosa
  - Esclerosis focal y segmentaria
  - glomerulopatía de cambio mínimo
  - miscelánea

## Etiología

- glomerulonefritis postinfecciosa
- glomerulopatía por IgA Sx de Berger, síndrome de Henoch-Schönlein
  - glomerulonefritis membranoproliferativa primaria o secundaria
  - glomerulonefritis extracapilar
  - LES
  - Sx urémico hemolítico

SX nefrítico

- SX nefrítico secundario
- LES
  - Diabetes
  - infecciones

- Biopsia renal
- anti DNA
  - serología viral
  - cel LE
  - Ab contra el citoplasma de neutrófilos

## Diagnóstico

- Antiestreptolisina
- determinación de e3 y c4
- Biopsia renal



El examen general de orina es un examen de rutina, rápido, de bajo costo y fácil acceso en los servicios de salud para la población

## Metodo de recolección

Se realiza en la primera micción de la mañana, tomar la muestra del chorro medio, descartando la parte de la micción.

• Lavar el área genital y perianal con suficiente agua y Jabon. No utilizar antisepticos

- Tener el frasco sin uso estéril

- Recolectar entre 50 y 100 ml de orina

*Cristina*

- Evitar que la orina rebase el frasco

- Sellar inmediatamente el frasco y rotularlo con el nombre, hora y fecha

- Conservar el frasco en un lugar seguro, evitando exposición solar.

Color: Color de la orina es ambar - amarillo dado por la presencia del pigmento urocroma

Transparente: Es signo de sobre-hidratación

Amarillo oscuro: indica deshidratación



Naranja: ingesta de alimentos

Rojo-Rosa: presencia de sangre, alimentos

Marrón: presencia de Mioglobina o Hemoglobina

Azul o Verde: azul Metileno o infecciones bacterianas

Espuma: presencia de proteínas

Olor: debilmente aromatizado debido a la presencia de ácidos orgánicos

Olor suave: considerado normal

Olor fuerte amoníaco: signo de deshidratación y almacenada hace tiempo

Color dulce o afrutado: presencia de cetonas o px con diabetes

Olor fétido: infección del tracto urinario

Olor a pescado: por condición llamada trimetilaminuria o infecciones

Olor a azufre: alimentación como espárrago, cebolla y ajo.

Jennifer Guadalupe Espinosa Perez 40C