

<b>Infección:</b>	<b>Condilomas eliminados (verrugas genitales):</b>	<b>Herpes:</b>	<b>Molusco Contagioso:</b>
<b>Definición:</b>	Lesiones benignas, por la infección del VPH (virus del papiloma humano).	Infección de transmisión sexual, por el virus del herpes, hay 2 tipos - genital → oral.	Infección cutánea, produciendo protuberancias redondas que son indoloras y firmes.
<b>Agente etiológico:</b>	Virus del papiloma humano (VPH)	Virus del herpes simple. (VHS)	Molluscipoxvirus molusco.
<b>Clínica:</b>	Inoculación en el epitelio plano, estimulando la proliferación, es asintomática; edema, escozor, sangrado en las relaciones sexuales.	Presencia de vesículas, hormigueo, prurito y dolor en la región genital, pustulas, úlceras.	Grupo de papular-nodulo dermatitis <del>ectenarata</del>
<b>Diagnostico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Método de hibridación en solución de ADN del VPH</li> <li>• Prueba en fresco</li> <li>• Estudio colposcópico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aparición de lesiones</li> <li>- Cultivo</li> <li>- PCR</li> <li>- P. Serológicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aspecto de lesión y la identificación de cuerpos intracitoplasmáticos.</li> </ul>
<b>Tratamiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Podotriporacetico</li> <li>• Tener buena higiene "Farmacos":</li> </ul>	<p>Sintomáticos:</p> <p>Farmaco antiviral (Valaciclovir). (famciclovir)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retiro parte superior de la papua, extrayendo el contenido</li> <li>- Lioptia quirúrgica</li> <li>- Crema: imiquimod 1%.</li> </ul>

<b>Infección:</b>	<b>Chancroide:</b>	<b>Granuloma inguinal:</b>	<b>linfogranuloma Venéreo</b>
<b>Definición:</b>	Enfermedad de los genitales externos y ganglios linfáticos.	Infección bacteriana crónica de la región genital, por transmisión sexual.	Enfermedad de transmisión sexual aguda y crónica
<b>Agente etiológico:</b>	Bacteria Gramnegativa: Haemophilus ducreyi	Bacilo Gramnegativo: Klebsiella granulomatis	Chlamydia trachomatis L1, L2, L3.
<b>Clínica:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lesiones ulcerosas aguda, secreción profusa</li> <li>- maculas - pústulas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ulceración de genitales</li> <li>- papula inocua, con edema</li> <li>- edema, dolor y prurito</li> <li>- afecto = hígado, vejiga, huesos, articulaciones...</li> <li>- complicación: Absceso</li> <li>- tubos vaginales, fistulas...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lesiones papulas pequeñas e indolores</li> <li>- desarrollo de ganglios inguinales hipersensibles "bubones"</li> <li>- dolor articular, eritema + de peso, neumonitis.</li> </ul>
<b>Diagnostico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presencia de maculas</li> <li>- Úlcera dolorosa</li> <li>- Cines = Cultivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación = Donovan</li> <li>- biopsia o cultivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prueba de fijación de complemento + anticuerpos</li> </ul>
<b>Tratamiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 dosis = VO</li> <li>- Ceftriaxona 250mg //</li> <li>- eritromicina VO x3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 Sem. con doxiciclina, azitromicina, ciprofloxacino o eritromicina.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 Sem. doxiciclina o eritromicina</li> <li>- Intervención quirúrgica</li> </ul>

Infección:	Candidosis:	Tricomonosis:	Vaginosis bacteriana:
Definición:	Infección por levaduras, estomatitis candidótica, 2º causa de vulvovaginitis en E.U.	Prevalente, de transmisión sexual con forma de nabo 3-4 flagelos	Infección vaginal, infección polimicrobiana Cambio de flora vaginal
Agente etiológico:	Candida Albicans	Trichomonas Vaginalis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lactobacillus</li> <li>- Gardnerella vaginalis</li> <li>- Mobiluncus.</li> <li>- Mycoplasma hominis.</li> </ul>
Clínica:	<p>Prurito vulvovaginal con irritación, eritema inflamación, disuria y dispareunia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- secreción blanca/lindera</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- hombres = microorganismo en uretra y próstata</li> <li>- Mujeres - no presenta síntomas</li> <li>- secreción abundante, espumosa, verde o amarilla</li> <li>- eritema, edema, irritación, prurito, "branena de fresco"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- secreción blanca grisosa con olor fétido ex</li> <li>- ardor, prurito y eritema</li> </ul>
Diagnóstico:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparación en fresco con hidróxido de potasio al 20%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación de protozoo móvil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- secreción homogénea diluida</li> <li>- producción olor ex, al gota</li> <li>- solución de hidróxido potasio</li> <li>- pH vaginal &gt; 4.5 (N=50-60)</li> <li>- Aparición "Cél. clave" al estudio fresco al microsc.</li> </ul>
Tratamiento:	<p>Antimicóticos = Clotrimazol, miconazol, butoconazol y teterconazol.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Metronidazol</li> <li>- Tinidazol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aliviar síntomas</li> <li>- reducir riesgo de complic.</li> </ul>

Infección:	Clamidia:	Gonorrea	Sifilis:
Definición:	Infección de transmisión sexual	De transmisión sexual, se manifiesta con frecuencia 2-7d después de la exposición	Infección bacteriana por transmisión sexual
Agente etiológico:	Chlamydia trachomatis	Bacteria: N. gonorrhoeae.	Treponema pallidum.
Clínico:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Secreción cervical</li> <li>- Similar a la gonorrea</li> <li>- Salpingitis gonocócica</li> <li>- Cuello uterino hipertrofiado</li> <li>- Friable, eritematoso, edematoso</li> <li>- H: uretritis, hipersensibilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• H: dolor uretral y secreción cremosa</li> <li>• H: secreción infrecuente genital o urinaria, disuria, dispareunia, dolor, hipersensibilidad, hemorragia vaginal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primario: Chancro en pene, vulva, ano, boca, leve.</li> <li>• Secundario: - 1.5cm - 6mm. Exantema, palmas, meningitis, ganglios, fiebre faringitis, estomatitis, nódulos</li> <li>• Terciario: respuesta a enf. no tratado</li> </ul>
Diagnóstico:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación de leucocitos</li> <li>- Prueba directa de anticuerpos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tinción Gram</li> <li>- Cultivo</li> <li>- PCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- VDRL</li> <li>- RPR</li> <li>- PER</li> </ul>
Tratamiento:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Azitromicina</li> <li>- Doxiciclina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Azitromicina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penicilina</li> </ul>

# Síndrome Nefrótico

- Trastorno renal que hace al cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina.

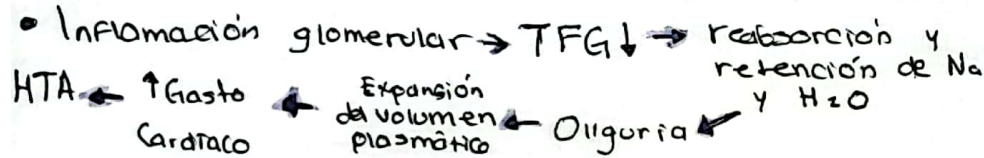
## ETIOLOGÍA:

- Se clasifica en primaria y secundaria.
- P = inflamación y la inmunología afectan al glomérulo
- S = por enfermedades sistémicas de igual manera afectan al glomérulo como lupus, diabetes, enf. infecciosas.

## DATOS CLÍNICOS:

- Proteinuria  $< 3.5/1.73m^2$  en 24h • Edema
- Sedimento urinario activo • Hematuria glomerular
- Hipertensión • Oliguria. • Hipoalbuminemia  $< 3 g/dl$

## FISIOPATOLOGÍA:



# Síndrome Nefrítico

- Causado por un proceso inflamatorio en el glomérulo produce ↓ de filtración glomerular
- Triada sintomática: hematuria, proteinuria, hipertensión

## ETIOLOGÍA:

- $< 15$  años = glomerulonefritis aguda, mesangial por IgA, enf. de membrana basal delgada, nefritis hereditaria, púrpura de Schönlein-Henoch, nefropatía lúpica
- 15-40 años = nefropatía IgA, enf. basal, nefropatía lúpica, hereditaria, glomerulonefritis = progresiva y aguda.
- $> 40$  años = nefropatía IgA, glomerulonefritis progresiva, vasculitis, glomerulonefritis agudo postinfecciosa.

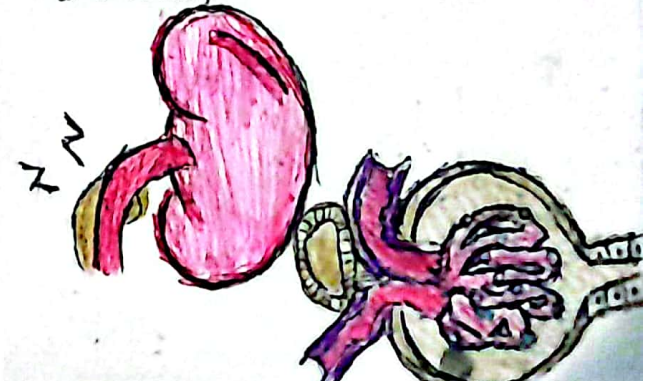
## DATOS CLÍNICOS:

- Inflamación glomerular, edad 2-12 años, glomerulonefritis primaria, lupus, hematuria, HTA, edema, proteinuria, biopsia = patrón proliferativo difuso de lesiones.

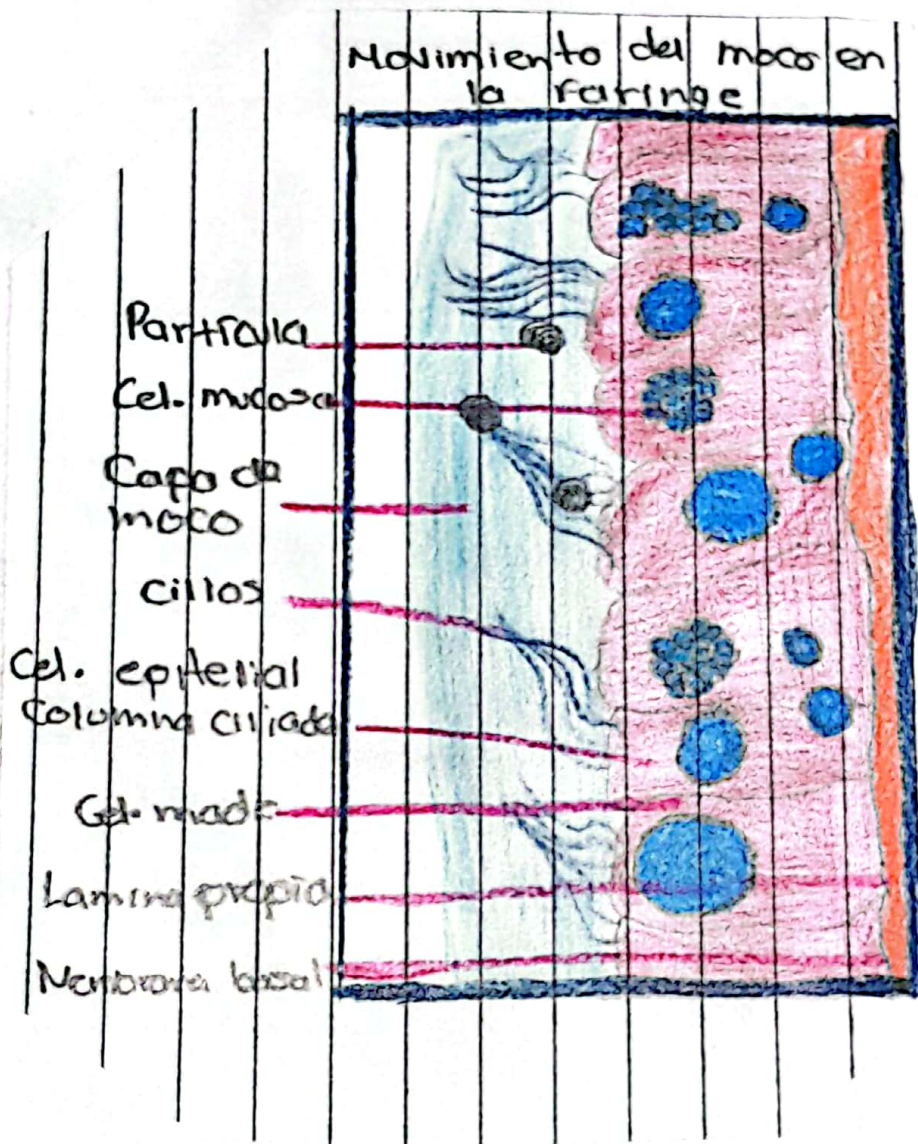
## FISIOPATOLOGÍA:



*[Handwritten signature]*

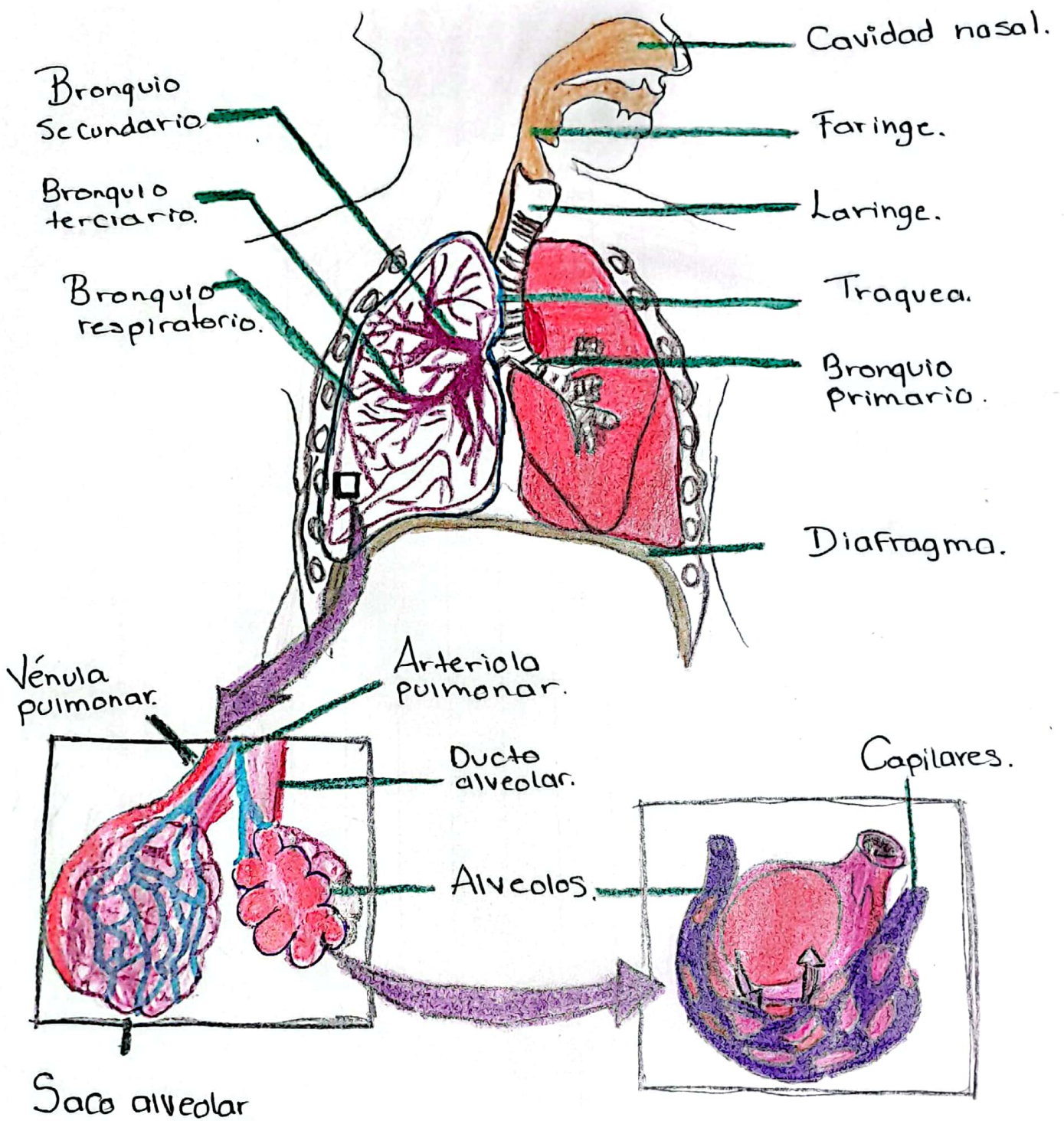


# Epitelial.



*Handwritten signature*

# Sistema respiratorio



# Alveolar.