



**Mi Universidad**

## **FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

*Mireya Pérez Sebastián*

*Rodolfo Alejandro Santiago Gómez*

*Parcial IV*

*Herpes Simple*

*Sexualidad Humana*

*Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez*

*Medicina Humana*

*Tercer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas. 08 de diciembre de 2024.*

# FICHA DE IDENTIFICACIÓN

## Paciente:

Paciente femenina, María Gonzáles Alfaro, de 28 años de edad; Municipio de la Trinitaria, Tierra Blanca; Nació el 12 de agosto de 1996;

## Subjetivo:

### ❖ AHF:

Paterno:

- Bisabuelo: Falleció de la enfermedad de Diabetes Mellitus tipo 2, no tratado.
- Bisabuela: Presento mal de Alzheimer y falleció de cáncer.
- Abuelo: Presenta la enfermedad de la hipertensión.
- Abuela: Sin datos de enfermedad.
- Padre: sin datos de enfermedad.

Materna:

- Bisabuelo: Falleció de una enfermedad cardíaca.
- Bisabuela: Falleció, sin datos.
- Abuelo: Presenta una enfermedad respiratoria, Asma.
- Abuela: Presenta la enfermedad de diabetes mellitus, tratado.
- Madre: sin datos de enfermedad.

- ### ❖ APNP:
- Tipo de vivienda: de material de concreto, cuenta con piso, es de techo; cuenta con servicio de agua potable, cuenta con servicio de electricidad; cuenta con cocina, estufa, cuenta con gas, cuenta con refrigeradora etc., cuenta con baño completo y con drenaje; Numero de habitación de 5 cuartos; viven 5 personas; No cuenta con ninguna mascota; comida al día es de 3 veces al día; dieta irregular, consumen a la semana carne blanca 4 veces, carne roja 2 veces, pescado 1 ves a la semana, comida chatarra 5 veces a la semana.

❖ **APP:**

- No refiere enfermedades crónicas conocidas.
- No es alérgica ante medicamentos.
- No toma medicamento regularmente.
- Historia de múltiples de pareja sexuales sin protección.
- No es fumadora.
- Alcoholismo, bebe en ocasional, 8 cervezas, comenzó hace 5 años a beber alcohol.
- No cirugías.

❖ **AGO / AA:**

- Inicio de menarca: los 12 años.
- Inicio se vida sexual: 23 años.
- Numero de pareja: 15 parejas.
- Es de ciclo regular.
- Ultima menstruación: 06/11/2024.
- Veces de acto sexual: 2 veces a la semana.
- Método de planificación familiar: Inyectable.
- No usa método de barrera, condón.

❖ **PA:**



- María González, acude a consulta por la aparición de una úlcera dolorosa en la zona genital, que comenzó hace 3 días.
- Informa que el malestar comenzó con picazón y ardor local.
- Seguido, con aparición de pequeñas ampollas, con el paso de horas, se transformó en úlceras abiertas, dolorosas y con secreción clara.
- Refiere que esta lesión se encuentra en zonas como, labios menores y en área perianal.
- Además, presenta una sensación de malestar; fiebre baja, linfadenopatía bilateral.

❖ **SV:**

- Tensión Arterial: 120/75 mmHg.
- FC: 70 lpm
- FR: 18 rpm.
- Saturación de O2: 96 %
- Temperatura: 37.6 °C
- Talla: 1.58 m.
- Peso: 64 kg.

**Objetivo:**

## Análisis:

- ❖ La paciente, acudió a consulta, por la observación múltiples vesículas pequeñas, agrupadas, enrojecidas y dolorosas sobre una base eritematosa, con úlceras superficiales en los labios menores y alrededor del ano. Linfadenopatía inguinal bilateral, no dolorosa a la palpación.
- ❖ **Diagnóstico Diferencial:**
  - **Herpes tipo 2 (HSV-2):** C. clínico: lesiones genitales, vesiculosas, dolorosas, ardor, y fiebre.
  - **VPH:** Suelen confundirse con lesiones iniciales de herpes.
  - **Sífilis primaria:** Lesión ulcerada en la región genital, aunque generalmente indolora y sin vesículas.
- ❖ **Diagnóstico Probables:**
  -  **Herpes simples tipo 2 (HSV-2).**
  - 
- ❖ **Diagnóstico Laboratorio:**
  - Exudado de las lesiones: PCR
  - Cultivo viral: confirmar la infección de herpes simples.

## Plan:

- ❖ **Tratamiento:**
  - **Aciclovir: 400 mg / 3 veces al día / durante 7 a 10 días.**
  - **Analgésico; Paracetamol: aliviar el dolor y la fiebre: 500 mg/ 6 hrs.**
- ❖ **Seguimiento:**
  - se recomienda revisión a los 7 días para evaluar la evolución de las lesiones y el tratamiento.
- ❖ **Educación a la px:**
  - Informar a la px María, que el herpes es una infección viral crónica.
  - Se le recomienda evitar el contacto sexual mientras tenga las lesiones activas, para prevenir la transmisión del virus.
  - Indicarle que el tratamiento debe ser a la hora que se le indico.

**Caso clínico ejemplifica una infección primaria por herpes simple tipo 2 (HSV-2), en una joven. De una etapa de inicio.**

**Mireya Pérez Sebastián.  
Rodolfo Alejandro.**