



Mi Universidad

Cuadro descriptivo

Carlos Daniel Aguilar Deleon

ETS

Parcial II

Sexualidad Humana

Dra. Meza López Dulce Melissa

Medicina Humana

Semestre

Cuadro Descriptivo de los ETS

ETS	Clasificación	Descripción	Manejo y Tratamiento
Sífilis	Bacteriana (<i>Treponema Pallidum</i>)	Infección progresiva con 4 fases: Primaria (Úlcera indolenta) Secundaria (Erupciones, síntomas) Latente (sin síntomas) Terciaria (afecta órganos vitales)	Penicilina G, benzatínica 2.4 millones de U.M. dosis única (Sífilis temprana) Si es tardía, se administra una dosis semanal por 3 semanas Doxiciclina 100 mg/kg/12hrs Por 14 días Manejo: Pruebas de detección, control de Parejas Sexuales



Gonorrrea	Bacteriana Causada por (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	Secreción uretral o vaginal purulenta dolor al orinar y 1g dosis única (Para casos graves, Previan: Posible enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad. Puede ser asintomático)	Tratamiento: Ceftriaxona 500 mg IM + Azitromicina 1g dosis única Manejo: Tratar a todas las parejas sexuales en los últimos 60 días, evitar relaciones sexuales hasta completar tratamiento, el uso de preservativos
-----------	--	--	--



Clamidia	Bacteriana Puede ser (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	asintomático o causar flujo anormal, disuria, dolor pélvico	Tratamiento: Azitromicina 1g dosis única Doxiciclina 100 mg/kg/12hrs Por 7 días
----------	--	---	---



En mujeres, Pruebas
Puede generar a Parejas sexuales,
Infertilidad por evitar contacto sexual
dono en tiempos hasta completar el
de Falopio tratamiento

Vital del
Papiloma
Humano
(VPH)

Viral

(Papilomavirus de 100 tipos de humano)



Infección por más Tratamiento: No hay
Cura, se tratan las
VPH. Algunos lesiones con crioterapia.
Provoca verrugas-pia, ácido tricloroac-
genitales, otros-cético o electrocauter-
estandarización. Para lesiones
dos con cancer Para Precancerosas
cervicouterino, Manejo: Vacunación
anal y orofaríngeo (Gardasil, Cervarix)
en adolescentes antes
del inicio de la vida
sexual activa

Herpes Genital Viral

(Herpes simple
tipo 1 y 2)



Vesículas del Tratamiento: Aciclovir
Orosos en genitales 400mg/kg/8hrs por 7-10 días
que evolucionan a Valaciclovir 1g/kg/12 hrs
ulceras. Curso Por 7-10 días
recurrente con Manejo: Evitar
reactivación por contacto con lesiones
estres, inmunosupre-activas, control de
ción o fatiga síntomas

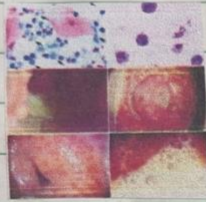
VIH/SIDA

Vital (virus Infecta y destruye
de inmunodeficie-
ncia humana)



debiilitando al -do (TAR) Tenofovir +
sistema inmune, Etricitabina +
sin tratamiento Efavirenz via oral diario
Progreso a SIDA Manejo: Control
con infecciones medico de por
oportunas y Vida, pruebas de
cánceres CD4 y carga viral
uso de preservativos
PrEP Para Parejas

Tricomonirosis Parásito **Secreción vaginal** Tratamiento: Metronidazol
(*Trichomonas vaginalis*) espumosa y maloliente. 2g VO dosis única o
Tinidazol 2g VO dosis única. En hombres única, evita contacto sexual hasta finalizar tratamiento, pruebas de detección en mujeres



Hepatitis B Viral (virus) Afecta al hígado Tratamiento: En casos de la hepatitis puede ser aguda crónica. Tenofovir
(BVHB) o crónica, con 300mg/kg/día VO al día o riesgo de cirrosis. Entecavir 0.5mg/kg/día y control hepático.



Manejo: Vacunación. Se transmite por en niños y adultos. Sangre, semen y en riesgo, evitar otros fluidos. Compartir agujas o material de uso personal. Seguimiento hepático en pacientes crónicos.