



Mi Universidad

Revista de investigación

Méndez López Carlos Javier

Primer parcial

Investigación epidemiológica avanzada

Dr. Villatoro Verdugo Erick José

Medicina humana

Cuarto semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas, marzo del 07 del 2025

REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS.

NEISSERIA GONORRHOEAE, UN RIESGO PARA LA POBLACIÓN

NEISSERIA GONORRHOEAE, A HEALTH RISK

Autores: ¹ Armando Espinosa Calvo,² Javier Méndez López

*¹ESTUDIANTES DEL CUARTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA. Presentan la revista epidemiológica **NEISSERIA GONORRHOEAE, UN RIESGO PARA LA POBLACIÓN**. Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México. Correo electrónico: bray.esp04@gmail.com.*

RESUMEN

La neisseria gonorrhoeae es una ITS de contagio común en el mundo. Tiene una propagación mediante el contacto de actividades sexuales, esta suele tener una incidencia en los jóvenes adolescentes y el adulto joven, esta enfermedad representa una gran amenaza para la salud debido a su prevalencia y resistencia ante microbianos, en los últimos años ha aumentado el número de contagios, por lo cual investigarla es de suma importancia para conocer tanto a su agente etiológico, factores de riesgo, entre otros detalles que favorecen a identificar a la neisseria gonorrhoeae.

El objetivo principal se mantiene en identificar esta ITS de manera epidemiológica en un análisis sistemático bibliográfico de los principales aspectos de este microorganismo, así como lograr la identificación ante un posible contagio, de tal manera que exista un nivel de prevención ante los lectores de esta revista, la investigación presente es de carácter científico, de tipo retrospectivo y cuantitativo transversal.

Palabras clave: *Neisseria gonorrhoeae, ITS*

ABSTRACT

Neisseria gonorrhoeae is a common STD in the world. It spreads through contact with sexual activities, and it usually has an incidence in young adolescents and young adults. This disease represents a great threat to health due to its prevalence and resistance to microbial microorganisms. In recent years, the number of infections has increased, so researching it is of utmost importance to understand its etiological agent, risk factors, and other details that help identify Neisseria gonorrhoeae.

The main objective remains to identify this STD epidemiologically in a systematic bibliographic analysis of the main aspects of this microorganism, as well as to achieve identification in the event of a possible infection, in such a way that there is a level of prevention for the readers of this journal. The present research is of a scientific, retrospective, quantitative, and cross-sectional nature.

Key words: *Neisseria gonorrhoeae, STD*

INTRODUCCIÓN

La OMS (Organización mundial de la salud) define a la neisseria Gonorrhoeae como: una infección de transmisión sexual (ITS) causada por la bacteria Neisseria gonorrhoeae. Es la segunda ITS bacteriana más común en el mundo.

Es importante la realización de esta investigación que buscamos realizar que la población tenga el conocimiento sobre esta enfermedad para realizar medidas de prevención, se habla sobre Neisseria Gonorrhoeae o gonococo, bacteria gram negativa aerobia, cual es el agente causal de la gonorrea (también denominada blenorragia o blenorrea), una infección de gran importancia para la salud pública. Es una enfermedad de transmisión sexual, limitada al epitelio cilíndrico y de transición. Difiere en hombres y mujeres en su evolución, gravedad y facilidad con que se la identifica.

En los hombres aparece una secreción purulenta de la uretra anterior, con disuria, en el término de dos a siete días después de la exposición a la infección, cual puede ser de curso limitado o, en ocasiones provocar un estado de portador crónico. También puede darse el estado de portador asintomático limitado a la uretra anterior.

En las mujeres, unos cuantos días después de la exposición, aparecen síntomas de uretritis o cervicitis iniciales, a menudo tan leves que pasan inadvertidos. En aproximadamente 20% de los casos hay invasión uterina en el primer, segundo u otro período menstrual.

En el 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó su Estrategia mundial sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016-2021, en la que propone un enfoque prioritario en dos áreas: asegurar una mejor calidad de los datos sobre el impacto de las infecciones de transmisión sexual (ITS) de manera que se pueda medir el progreso hacia el control de estas infecciones y la determinación de las áreas prioritarias de acción.

En esta estrategia mundial de la OMS se establecen metas para la reducción de estas infecciones para el 2030, en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas. En lo que respecta a la infección por N. gonorrhoeae, la meta es una reducción para el 2030 en la incidencia mundial de 90% en comparación con la línea de base del 2018, por lo cual el conocimiento y entendimiento de este microorganismo es crucial para encaminar los resultados

La infección por N. gonorrhoeae se incluyó entre las ITS de alta prioridad debido al riesgo cada vez mayor que representa la gonorrea intratable (causada por la resistencia a los antibióticos) y por el alto riesgo de coinfección por otras ITS.

La carga mundial de enfermedad por N. gonorrhoeae se ha visto complicada por el aumento de la aparición de la RAM (Resistencia ante los microbianos) y su propagación a los antibióticos antigonocócicos tradicionales. Si bien este fenómeno no es nuevo, el rápido aumento de la resistencia a algunas de las opciones terapéuticas con un solo medicamento todavía efectivas ha dado lugar a una preocupación cada vez mayor a nivel mundial, puesto que quedan menos opciones de tratamiento.

La gonorrea ha sido una infección de difícil control en la mayoría de los países y, constituye un ejemplo de la importante influencia que ejercen sobre la epidemiología de una enfermedad, los factores socioeconómicos y demográficos y los cambios en la conducta sexual.

Existe una variedad de bacterias que se transmiten por contacto sexual. No todas las infecciones de transmisión sexual tienen cura; la gonorrea sí es curable. Esta infección bacteriana tiene un período de incubación de 2 a 5 días. Cuando el ser humano presenta síntomas, la identificación de la gonorrea se logra mediante la obtención de la muestra en hisopos (rayón o dacrón) estériles, a partir de sitios expuestos durante el contacto sexual como el tracto genital, uretra, recto y orofaringe en el hombre, mientras que en la mujer la muestra se obtiene de las glándulas de Bartolino, trompas de Falopio,

endometrio, sangre, liquido articular y lesiones de la piel; también se puede realizar una muestra no invasiva como la orina en ambos sexos.

MÉTODO

En el presente estudio se realizó una investigación de tipo cuantitativo, debido a que llegamos a obtener cifras de estudios previamente realizados, de carácter científico, basado en la evidencia, para su redacción se tomaron en cuenta 6 artículos de revisión, de los autores " Mirko Ortiz, Edgardo Santander, Judith Lugo, Claudio Marcelo Zotta, Silvina Lavayén, Griselda Galeano, Ricardo Gianecini, Claudia Oviedo, Patricia Galarza. ", se tomó en consideración un análisis multinivel donde se estudió el territorio mexicano

NEISSERIA GONORRHOEAE

Definición

Neisseria gonorrhoeae es una bacteria gramnegativa (Imagen 1.1) que causa la gonorrea, una infección de transmisión sexual que afecta principalmente las mucosas genitales, rectales, faríngeas y oculares.

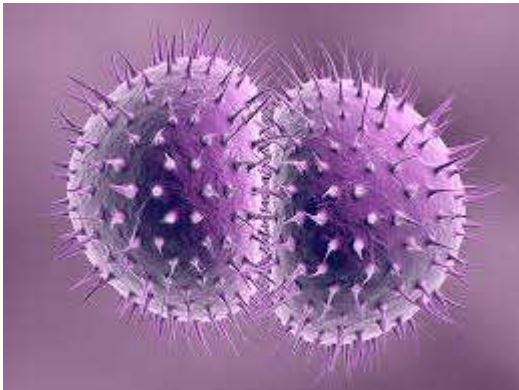


Imagen 1.1 Se muestra la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, gramnegativa. Obtenido de: "Virceil".

Cuadro clínico

El cuadro clínico en hombres incluye secreción purulenta, dolor al orinar y dolor testicular, mientras que en mujeres puede haber flujo vaginal anormal, dolor pélvico y sangrado irregular. En ambos géneros, si la infección afecta la garganta (Imagen 1.2) o el recto, puede haber dolor en esas áreas.



Imagen (1.2) Manifestación clínica que puede presentar en pacientes afectados por *Neisseria gonorrhoeae* en las mucosas. Obtenido de: "IPTC"

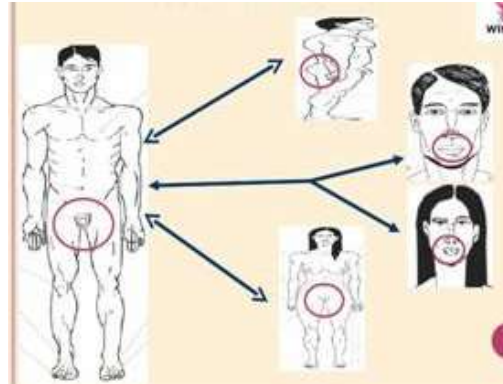
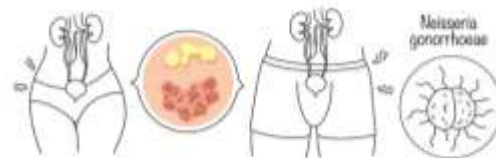


Imagen (1.3) Identificación de zonas que afecta principalmente la gonorrea, donde estas pueden afectar diferentes zonas del cuerpo. Obtenido de: "Al momento"

Fisiopatología

Implica que la bacteria se adhiera a las células epiteliales de las mucosas mediante pili y otras proteínas, invadiendo los tejidos y causando inflamación local (Imagen 1.4), con liberación de pus, pudiendo ascender a órganos internos y provocar complicaciones.



Adherencia en las zonas locales. Obtenido de: "Shutterstock"

Tratamiento

Se basa en antibióticos como ceftriaxona (Imagen 1.5), a menudo combinada con azitromicina, debido al riesgo de resistencia antibiótica, por lo que es esencial un seguimiento adecuado.



(Imagen 1.5) Se muestra el antibiótico como tratamiento más común para tratar la gonorrea, la ceftriaxona. Obtenido de "Salud By farma".

SITUACIÓN DE PREVALENCIA A NIVEL INTERNACIONAL

La gonorrea sigue siendo una infección prevalente a nivel mundial, con un impacto significativo en jóvenes y personas con múltiples parejas sexuales. Los hombres tienden a presentar síntomas más evidentes, mientras que las mujeres pueden ser asintomáticas o tener síntomas leves. Los países con mayores tasas de infección incluyen los EE.UU., Reino Unido, Australia y algunas naciones en África y Asia (Tabla 1.1). La resistencia a los antibióticos es un problema creciente en el manejo de esta enfermedad.

Región	Mujeres	Hombres
Norteamérica	0.84	0.72
Europa occidental	0.63	0.49
Norte de África y Medio Oriente	0.66	0.79
Europa oriental y Asia central	1.81	1.5
África subsahariana	8.84	8.19
Sur y sudeste asiático	15.09	12.12
Este de Asia y Pacífico	1.88	1.59
Australia y Nueva Zelanda	0.06	0.06
Latinoamérica y el Caribe	4.01	3.28
Total	33.65	28.7

Tabla (1.1) Países con más prevalencia de neisseria gonorrhoeae tanto en hombre como en mujeres. Obtenido de "Nefrología al día".

SITUACIÓN DE PREVALENCIA A NIVEL NACIONAL

La gonorrea en México afecta principalmente a personas jóvenes, tanto hombres como mujeres, aunque los hombres suelen ser diagnosticados con más frecuencia debido a síntomas más evidentes. Las zonas urbanas y turísticas tienden a tener más casos registrados, aunque las áreas rurales también pueden estar afectadas,

especialmente si hay falta de diagnóstico. La creciente resistencia a los antibióticos es un desafío que complica el tratamiento, y la educación sexual y el acceso a servicios de salud son claves para reducir la prevalencia de la gonorrea en el país, aunque los estados con más frecuencia de casos es la ciudad de México, Guadalajara, Monterrey y Tijuana. (Grafica 1.1)



Grafica (1.1) Estados con más afectados de Gonorrea, debido al turismo puede haber más prevalencia. Obtenido de: "Al calor político".

SITUACIÓN DE PREVALENCIA A NIVEL ESTATAL

En Chiapas, la gonorrea afecta principalmente a jóvenes de entre 15 y 29 años, con un mayor número de casos diagnosticados en hombres debido a los síntomas más evidentes. Las zonas urbanas como Tuxtla Gutiérrez (Imagen 1.5) y Tapachula reportan más casos debido a su mayor población y acceso a servicios de salud, también en estos se encuentra San Cristóbal de las Casas. Las mujeres pueden ser asintomáticas o presentar síntomas leves, lo que retrasa el diagnóstico y aumenta el riesgo de complicaciones. El uso inconsistente de condones y la alta movilidad de personas, especialmente en la zona fronteriza, son factores que contribuyen a la prevalencia de gonorrea en el estado así como también la falta de educación sobre salud sexual.



Imagen (1.5) Se muestra la ubicación de la capital de Chiapas, y territorio alrededor siendo este el que más casos de prevalencia presenta. Obtenido de: "Google Maps"

DISCUSIÓN

Sin haber conflicto de opiniones entre los autores, se reconoce que el abordaje del tema se remarca importante debido a la falta de detección temprana y la creciente resistencia ante antibióticos, que, a pesar de los avances en el diagnóstico y tratamiento, la enfermedad sigue teniendo una propagación que afecta a toda la población debido a la falta de estrategias específicas que eviten las complicaciones, por ello la vigilancia epidemiológica de denota crucial para evitar la propagación de cepas resistentes.

Es por ello que, durante la formación de este proyecto, se ha tomado en cuenta

por parte de los autores, el nivel de información que mantiene la población acerca de esta enfermedad de transmisión sexual, reconociendo así que se procure tratar y prevenir sus complicaciones a largo plazo.

CONCLUSIONES

La *Neisseria gonorrhoeae* sigue siendo un desafío que requiere un enfoque integral en cuanto al cuidado de la población, por lo cual se requiere un manejo coordinado para mejorar las políticas de prevención que se conocen, los usos de medidas de apoyo desde el punto de la salud pública son importantes para hacer apogeo a la promoción y prevención de la enfermedad, así como para educar a la población para que en un futuro logre garantizarse un acceso equitativo ante pruebas diagnósticas y tratamientos que sean efectivos para el control de esta enfermedad.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Brayan Armando Espinosa Calvo: Conceptualización, Curación de datos, Redacción-Revisión.

Carlos Javier Méndez López: Análisis Formal, Supervisión, Graficación.

Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marcelo C., Lavayén S., Galeano G., Gianecini R., Oviedo C., Galarza P. (2014). Infección por *Neisseria gonorrhoeae* y fenotipos de resistencia antimicrobiana, Mar del Plata, 2005- 2010. *Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana*, 48.
2. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. (2020). Vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos de *Neisseria gonorrhoeae*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52306>
3. Instituto Mexicano del Seguro Social. (2008-2009). Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Pélvica en Mujeres mayores de 14 Años con Vida Sexual Activa. IMSS
4. Villacís J., Gavilanes F., Valencia A., Jiménez J. (2021). Diagnóstico y tratamiento de la gonorrea. *RECIAMUC*, 5(1)
5. García B., Claramonte P., Aranda N., Brufau T., Carulla M., Fernández E., Pérez M., Perpiñà V., Picó E., Rabal C., Saura M. (2020). *NEISSERIA GONORRHOEAE*. Consejo General de Colegios Farmacéuticos
6. Ortiz M., Santander E., Lugo J. (2021). *Neisseria gonorrhoeae*: un patógeno díscolo. *Conceptos microbiológicos*,
7. Salas F., Conde C., Rodríguez C., Juárez L. (2005). Consistencia de las categorías de transmisión sexual del VIH/SIDA informadas por el sistema de vigilancia epidemiológica del estado de Chiapas, México. *Un problema metodológico. Gac Méd Méx Vol. 141 No. 5, 2*