INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

MS.OBST. OMAR A. GARCÍA CORREA

SALUBRISTA

ALGUNOS DATOS EN EL CONTEXTO DE ITS

- **Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS).**
- **Se estima que, anualmente, unos 376 millones de personas contraen alguna de estas cuatro infecciones de transmisión sexual (ITS): clamidiosis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis.**
- **Se estima que más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS).**
- **Más de 290 millones de mujeres están infectadas por virus del papiloma humano (VPH).**
- **En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o se acompañan de síntomas leves que no siempre permiten diagnosticar la enfermedad.**
- **Algunas ITS, como el herpes genital (VHS de tipo 2) y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infectarse por el VIH.**
- **En algunos casos, las ITS tienen consecuencias graves para la salud reproductiva más allá del impacto inmediato de la propia infección (por ejemplo, infertilidad o transmisión maternoinfantil).**

* https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#:~:text=todo%20el%20mundo.-,Cada%20d%C3%ADa%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20(156%20millones).

ALGUNOS DATOS EN EL CONTEXTO DE ITS

- **La farmacorresistencia, sobre todo en el caso de la gonorrea, es un problema grave que podría impedir que se redujeran las ITS en el mundo.**
- **La transmisión de una ITS de la madre al niño puede causar defunción fetal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal al nacer, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas.**
- **La infección por el VPH provoca anualmente 570 000 casos de cáncer cervicouterino y 300 000 defunciones.**
- **Algunas ITS, como la gonorrea y la clamidiosis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina.**

* https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#:~:text=todo%20el%20mundo.-,Cada%20d%C3%ADa%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20(156%20millones).

https://www.dge.gob.pe/vih/sala/index/fig1_Curvavih/22

Aplicaciones | Sistema de Registro... | Nueva pestaña | ConsultaAfiliado | Ingreso de condicio...

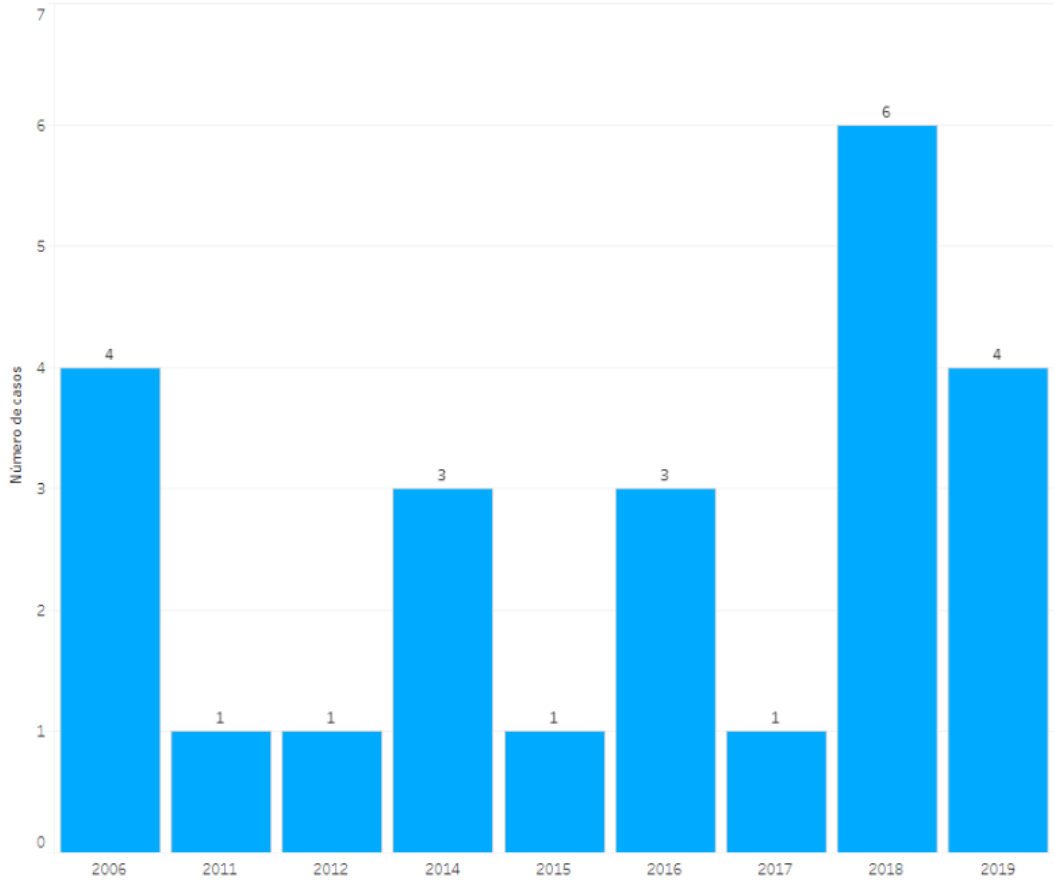
PERÚ Ministerio de Salud

Sala situacional VIH/SIDA, CDC Perú

Publico | invitado

- Inicio
- Por Departamentos
  - Figura 1. Casos de infección por VIH notificados, según año de diagnóstico y departamento.
  - Tabla 1. Casos de infección por VIH notificados, según sexo, año de diagnóstico y departamento.
  - Figura 2. Casos de sida notificados, según año de diagnóstico y departamento.
  - Tabla 2. Casos de sida notificados, según sexo, año de diagnóstico y departamento.
  - Figura 3. Casos de infección por VIH notificados según sexo, razón hombre/mujer, por departamento.
  - Figura 4. Casos de infección por VIH según grupos de edad, sexo y departamento.
  - Figura 5. Vía de transmisión en casos VIH notificados, por departamento.
  - Figura 6. Casos de infección VIH según tipo de transmisión sexual en varones de 15 años a más, por departamento.
  - Figura 7. Casos de infección por VIH en hombres de 15 años a más, según tipo de transmisión sexual, por departamento
  - Figura 8. Casos de infección por VIH en hombres de 15 a 24 años, según tipo de transmisión sexual, por departamentos.
  - Figura 9. Porcentaje de casos de infección por VIH notificados por departamentos.
  - Tabla 3. Casos de infección por VIH notificados, por año de diagnóstico, departamento, sexo, edad y etnia
  - Tabla 4: Casos de Sida notificados, por año de diagnóstico, departamento, sexo, edad y etnia.
  - Tabla 5. Tabla de niños con VIH cuya vía de transmisión fue maternoinfantil, según año de diagnóstico y distritos.
  - Figura 10. Casos de niños con VIH cuya vía de transmisión fue maternoinfantil, por departamentos y grupos de edad.

Figura 1A. Casos de infección por VIH notificados, según año de diagnóstico y departamento.



Departamento: La Libertad

Provincia: Sanchez Carrion

Distrito: (Todo)

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú
Nota: la curva de casos de infección VIH incluye a todos los estadios de la infección, incluido el estadio sida.
El año 2015 se realizó una actualización en la definición de caso de infección VIH, según NTS N° 115-MINSA/DGE V01, utilizándose a partir de ese año una definición de caso más sensible. Notificación correspondiente al año 2017 en proceso de regularización.
Fecha de actualizacion del reporte: 31 de agosto de 2020

tableau

© 2020 Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. | CDC - Perú | www.dge.gob.pe

VIH – SIDA ESTRATIFICACIÓN POR DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN

https://www.dge.gob.pe/vih/sala/index/fig1_Curvavih/22

Aplicaciones | Sistema de Registro... | Nueva pestaña | ConsultaAfiliado | Ingreso de condicio...

PERÚ Ministerio de Salud

Sala situacional VIH/SIDA, CDC Perú

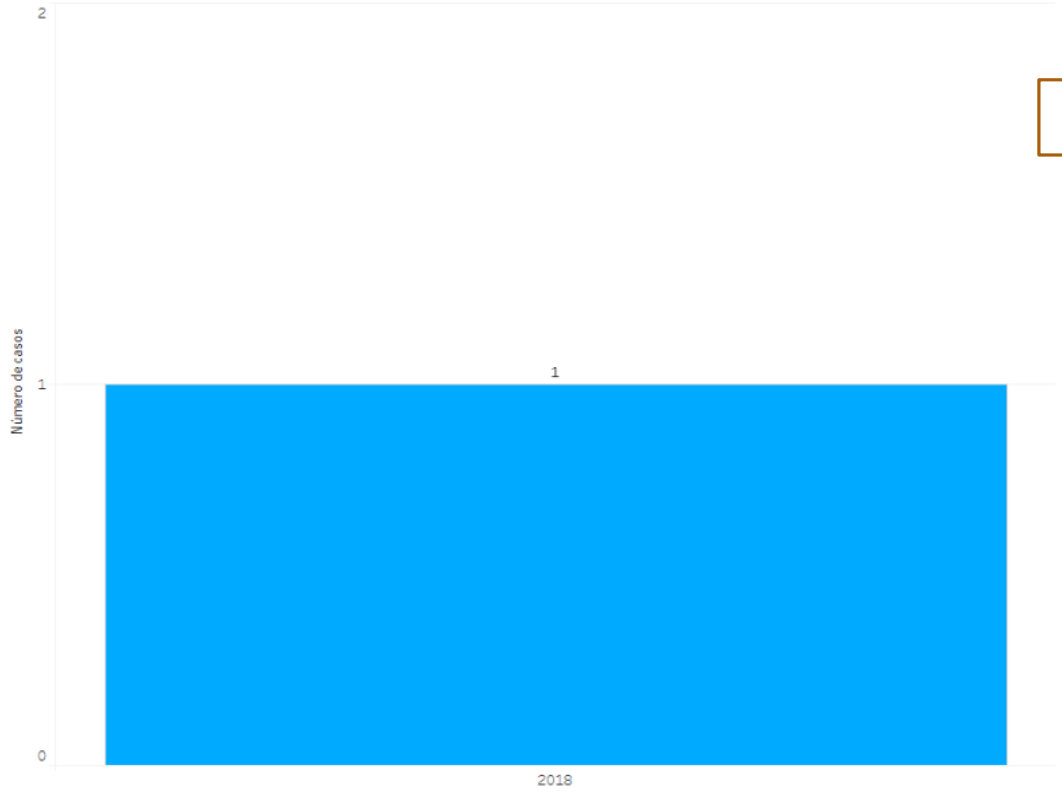
Publico | invitado

Inicio

Por Departamentos

- Figura 1. Casos de infección por VIH notificados, según año de diagnóstico y departamento.
- Tabla 1. Casos de infección por VIH notificados, según sexo, año de diagnóstico y departamento.
- Figura 2. Casos de sida notificados, según año de diagnóstico y departamento.
- Tabla 2. Casos de sida notificados, según sexo, año de diagnóstico y departamento.
- Figura 3. Casos de infección por VIH notificados según sexo, razón hombre/mujer, por departamento.
- Figura 4. Casos de infección por VIH según grupos de edad, sexo y departamento.
- Figura 5. Vía de transmisión en casos VIH notificados, por departamento.
- Figura 6. Casos de infección VIH según tipo de transmisión sexual en varones de 15 años a más, por departamento.
- Figura 7. Casos de infección por VIH en hombres de 15 años a más, según tipo de transmisión sexual, por departamento
- Figura 8. Casos de infección por VIH en hombres de 15 a 24 años, según tipo de transmisión sexual, por departamentos.
- Figura 9. Porcentaje de casos de infección por VIH notificados por departamentos.
- Tabla 3. Casos de infección por VIH notificados, por año de diagnóstico, departamento, sexo, edad y etnia
- Tabla 4: Casos de Sida notificados, por año de diagnóstico, departamento, sexo, edad y etnia.
- Tabla 5. Tabla de niños con VIH cuya vía de transmisión fue maternoinfantil, según año de diagnóstico y distritos.
- Figura 10. Casos de niños con VIH cuya vía de transmisión fue maternoinfantil, por departamentos y grupos de edad.

Figura 1A. Casos de infección por VIH notificados, según año de diagnóstico y departamento.



Departamento: La Libertad

Provincia: Sanchez Carrion

Distrito: Sartimbamba

SARTIMBAMBA

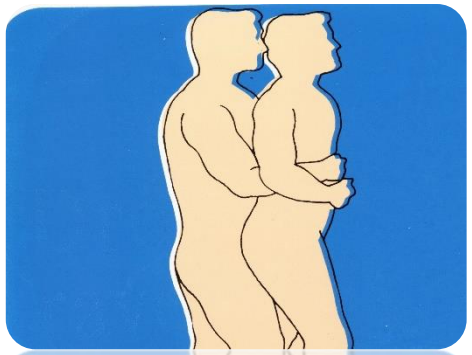
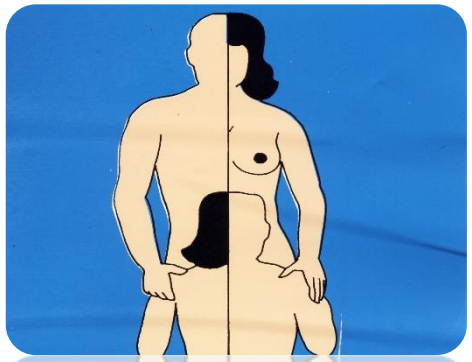
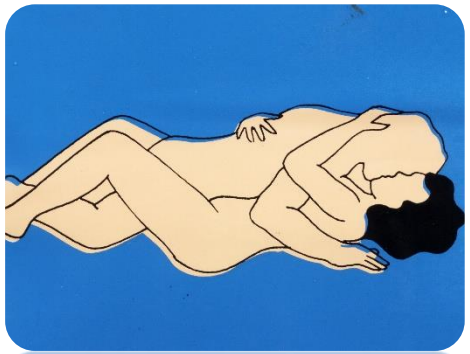
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú
Nota: la curva de casos de infección VIH incluye a todos los estadios de la infección, incluido el estadio sida.
El año 2015 se realizó una actualización en la definición de caso de infección VIH, según NTS N° 115-MINSA/DGE V01, utilizándose a partir de ese año una definición de caso más sensible. Notificación correspondiente al año 2017 en proceso de regularización.
Fecha de actualizacion del reporte: 31 de agosto de 2020

tableau

© 2020 Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. | CDC - Perú | www.dge.gob.pe

¿Qué son las ITS y cómo se adquieren?

Son las infecciones que se transmiten principalmente por vía sexual. Contacto genital (pene y vagina), orogeni tal (fellatio, cunnilingus) o anogenital.
El contagio, se da por contacto con secreciones y fluidos corporales: semen, secreciones vaginales, sangre.

Sin embargo, si bien es cierto la principal vía de infección es la sexual, también existen otras formas de contagio; como son:

SIGNOS Y SINTOMAS MAS COMUNES DE ITS

- **Dolor: en “bajo vientre”, en genitales. Dolor durante el acto sexual.**
- **Lesiones en zona genital o zona perineal, con dolor o sin dolor: úlceras, ampollas, verrugas, tumefacciones, “bultos”, eritemas, etc.**
- **Lesiones en otras zonas del cuerpo: boca, glúteos, etc.**
- **Secreciones anormales: pus por el pene, leucorrea por vagina.**
- **Alza térmica.**

ITS más frecuentes

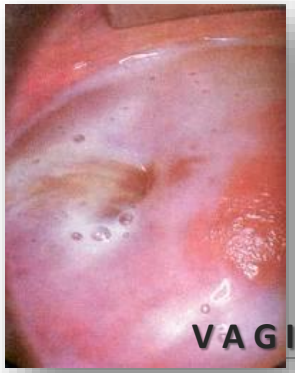
Pediculosis púbica (ladilla)

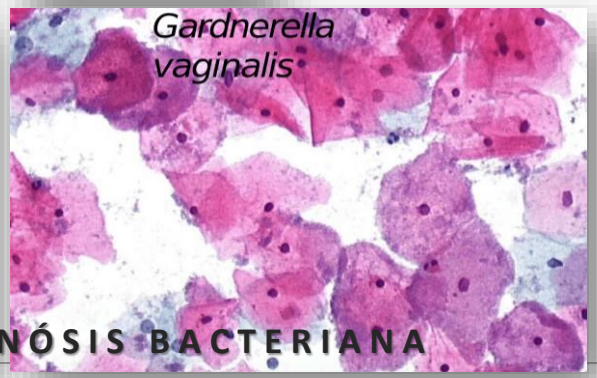
La pediculosis del pubis es una infestación producida por el piojo del pubis (***Pthirus pubis***). Es más frecuente en edades de 15-40 años y debe considerarse una infección de transmisión sexual (ITS).

El piojo del pubis mide 1-2 mm de largo, tiene un periodo de incubación de varios días a semanas, se alimenta de la sangre del huésped, es exclusivamente humano y se transmite por contacto directo, habitualmente sexual. Se localiza en el vello púbico, pudiendo extenderse al abdomen y muslos, raramente a axilas y cejas. El **síntoma** más frecuente es la picazón intensa en áreas genitales. Los **signos** más comunes son las laceraciones por rascado, eritema y lesiones puntiformes por inflamación del folículo piloso. Se puede observar el parásito con microscopio común.

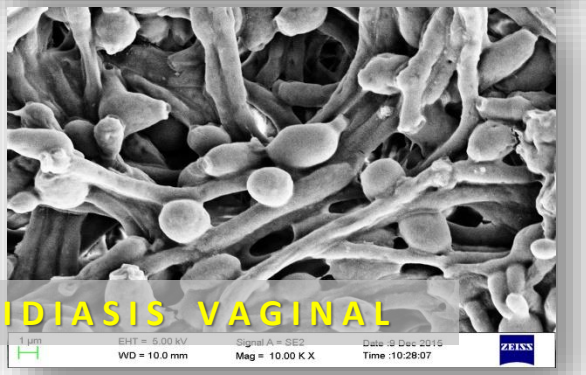
Síndrome de Flujo Vaginal - Leucorrea

TRICHOMIASIS VAGINALIS





VAGINÓSIS BACTERIANA



CANDIDIASIS VAGINAL

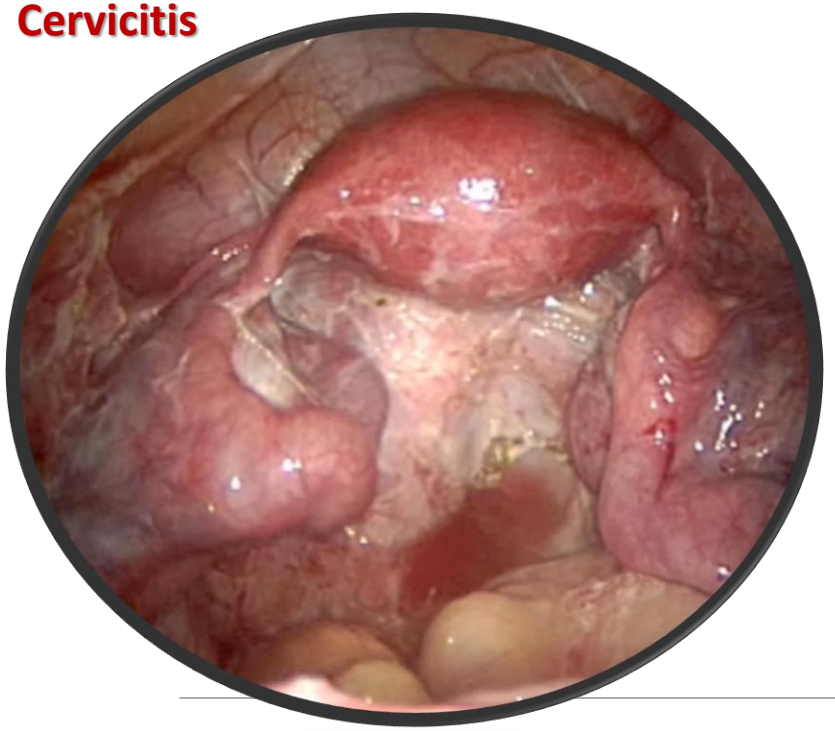
CRITERIOS DE DIFERENCIACIÓN	**TRICOMONIASIS**	**VAGINÓSIS BACTERIANA***	**CANDIDIASIS***
TIPO DE FLUJO	Escaso o abundante, espumoso, amarillo-verdoso	Escaso, blanco – amarillento, de aspecto homogéneo	Abundante, espeso, blanquecino, como "leche cortada"
OLOR	"A pescado"	“Fétido"	Sin olor
PICAZÓN	Poca, a nivel vulvar	No	Mucha, a nivel vulvar
OTROS	Dispareunia en zona abdominal baja	Dispareunia, disuria	Dispareunia superficial y dolor en vestibulo
SIGNOS VISIBLES	Intenso eritema en vulva (vulvitis), vagina (vaginitis) y cervix (cervicitis). SIGNO DE FRESA.	Flujo vaginal y vestibulo vaginal. SIN inflamación vulvar	Puede o no haber eritema vulvar. Edema vulvar y laceraciones por rascado
PH VAGINAL	>4.5	>4.5	<4.5
AGENTE CAUSANTE	PARASITO: Trichomonas vaginalis (protozoario flagelado)	BACTERIAS (anaerobias): Prevotella, Peptostreptococcus, Mobiluncus y Mycoplasma hominis	HONGO: Candida albicans

NO NECESARIAMENTE ES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2006/pt063e.pdf
https://es.scribd.com/presentation/328005708/VAGINOSIS-BACTERIANA
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/a04v53n3.pdf

Síndrome de Dolor Abdominal Bajo

Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI)
Cervicitis



El síndrome de dolor abdominal bajo agudo, como ITS, se incluye principalmente las infecciones por: ***Neisseria gonorrhoeae, Clamidia trachomatis*, bacterias gramnegativas, anaerobios y *G. vaginalis***

Signos y síntomas:

- Dolor abdominal bajo, en especial a la palpación.
- Dispareunia profunda.
- Dolor a la palpación de los anexos o dolor a la movilización del cérvix.
- Flujo vaginal purulento
- Temperatura corporal mayor o igual a 38º C.

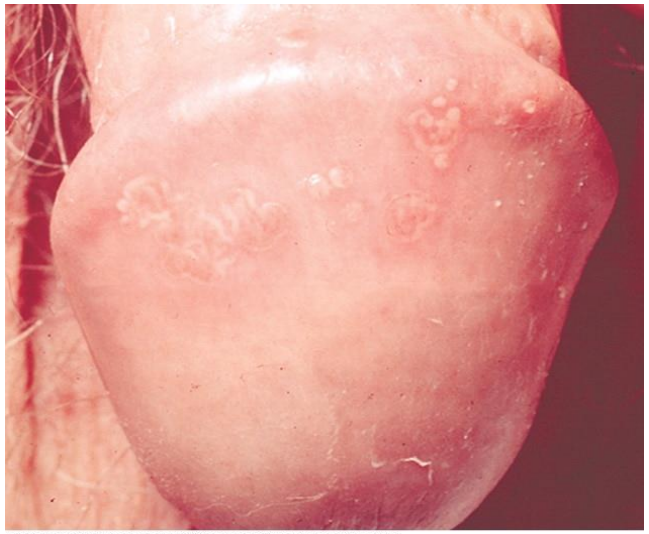
ALERTA

La secuela más preocupante de la EPI, es la INFERTILIDAD PERMANENTE en la mujer

https://es.slideshare.net/SAQP/enfermedad-inflamatoria-pelvica-13907435

Herpes genital

El herpes genital es una ITS causada por dos tipos de virus. Estos virus se llaman virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) y virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2)
Los síntomas aparecen entre 2 y 12 días después de la exposición al virus.



Los ***Signos y Sintomas*** pueden ser:

- **Dolor o picazón.** Puedes sentir dolor y dolor con la palpación en la zona genital hasta que desaparezca la infección.
- **Protuberancias rojas pequeñas o ampollas blancas diminutas.** Pueden aparecer unos días o unas semanas después de la infección.
- **Úlceras.** Se pueden formar cuando las ampollas se rompen y supuran o sangran. Las úlceras pueden provocar dolor al orinar.
- **Costras.** Se forman costras en la piel a medida que las úlceras se curan.
- Durante un brote inicial, es posible que tengas signos y síntomas similares a los de la influenza, como ganglios linfáticos inflamados en la ingle, dolor de cabeza, dolores musculares y fiebre.

ALERTA

La persona, puede ser asintomática durante meses y años. Una vez adquirido, este virus permanece de por vida.
La infección se puede transmistir al recién Nacido, durante el parto.

https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus

Infección por Papiloma Virus Humano (VPH)

El VPH es la infección por transmisión sexual más frecuente. Hay más de 150 tipos de VPH diferentes de los cuales 40 son del tipo genital. La mayoría de los hombres y las mujeres no tienen síntomas ni problemas de salud que indiquen la presencia de VPH.

A veces, determinados tipos de VPH pueden **generar verrugas** en distintas partes del cuerpo. Otros tipos de VPH pueden provocar **lesiones cancerosas o precancerosas**.

Estos virus se contagian de una persona a otra cuando sus genitales entran en contacto. Esto ocurre comúnmente durante el sexo vaginal, anal y oral.

El VPH genital puede infectar la zona genital de una mujer, incluida la parte interna y externa de la vagina. También puede afectar la zona genital de un hombre, incluido el pene; en ambos casos aparecen verrugas o lesiones. Estos crecimientos varían en tamaño, forma y cantidad ("apariencia de coliflor"), pero rara vez provocan cáncer. Reciben el nombre de VPH de bajo riesgo e incluyen cepas de **VPH-6** o **VPH-11** (CONDILOMA ACUMINADO).

ALERTA

El uso del preservativo disminuye el riesgo de adquirir VPH, pero la protección no es total, sobre todo si las lesiones son peri-genitales

LA INFECCIÓN POR VPH ES DE POR VIDA

https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/symptoms-causes/syc-20351596

Infección por Papiloma Virus Humano (VPH)

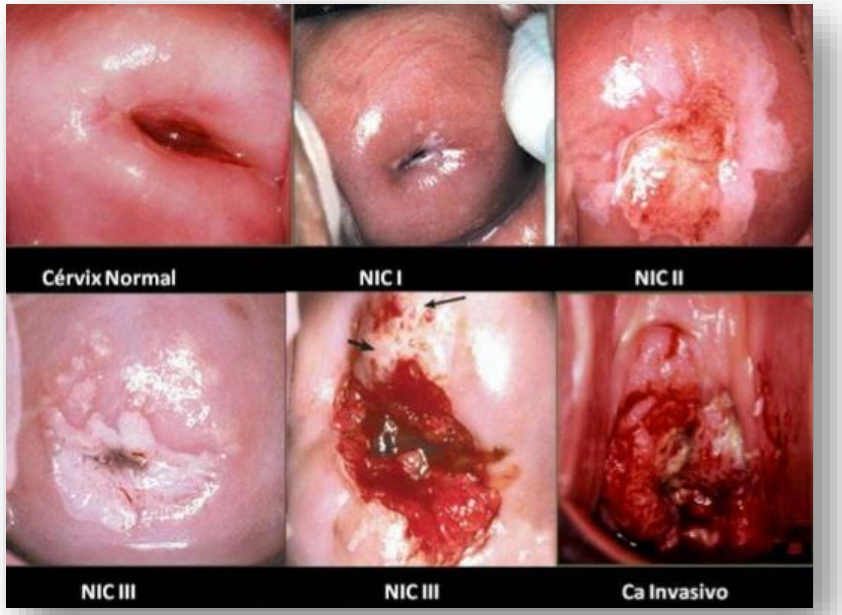
TIPOS DE CÁNCER RELACIONADOS AL VPH

El VPH de alto riesgo tiene más probabilidades de causar cáncer. En la mayoría de las personas, el sistema inmunitario puede librarse de este tipo de infección. Pero algunas personas desarrollan una infección permanente:

•**Cáncer de cuello uterino.** La infección por VPH causa casi todos los cánceres de cuello uterino. Dentro de los cánceres de cuello uterino relacionados con el VPH, alrededor del 70 % son provocados por 2 tipos: ***VPH-16 o VPHV-18***. Aunque la mayoría de los cánceres de cuello uterino son provocados por el VPH, es importante recordar que la mayor parte de las infecciones genitales por VPH no provocan cáncer.

•**Cáncer de boca** El VPH puede causar cáncer de la boca y la lengua. También puede provocar cáncer orofaríngeo. Estos cánceres relacionados con el VPH están aumentando en hombres y mujeres. Los cambios en la conducta sexual, incluido un aumento del sexo oral, pueden estar contribuyendo a ese aumento.

•**Otros cánceres.** El VPH se asocia con cánceres menos frecuentes, incluido el cáncer anal, vaginal y de la vulva en las mujeres, y el cáncer de pene en los hombres.



El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir ACTUALMENTE CON LA VACUNA VPH (sólo para niñas de 9 a 14 años)

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062

Linfogranuloma Venéreo (LGV)

El linfogranuloma venéreo (LGV) es una enfermedad que consiste en una úlcera genital que afecta el tejido linfático y es causada por la cepa (serovariedad) más invasora de la bacteria ***Clamidia trachomatis*** (L1, L2, L3 y L2b). El LGV tiene una prevalencia cada vez mayor en los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) en algunos entornos. De un 10 a 40% de las personas con infección por gonorrea presentan también una infección por clamidias.

El **primer estadio** comienza tras un período de incubación de alrededor de 3 días con una pequeña lesión en el sitio de entrada. Este puede provocar un desgarro en la piel suprayacente (úlcera), pero cicatriza tan rápidamente que puede pasar inadvertida.

El **segundo estadio** suele comenzar después de la segunda a la cuarta semana, con ganglios inguinales unilaterales o bilaterales que se agrandan y forman masas grandes y dolorosas a la palpación, en ocasiones fluctuantes (bubones), se acompaña a veces con fiebre y malestar general. Puede haber múltiples trayectos fistulosos de drenaje, por donde se elimina pus o sangre.

En el **tercer estadio**, las lesiones curan con cicatrices, pero los trayectos fistulosos pueden persistir o recidivar. La inflamación persistente causada por la infección no tratada obstruye los vasos linfáticos y provoca edema y úlceras cutáneas.

http://www.dermatologiaperuana.pe/assets/uploads/revista_ExfZ_06_educacion_medica_rev_derma_27-4.pdf
https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/linfogranuloma-ven%C3%A9reo-lgv

Gonorrea

Causada por la Bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Las infecciones uretrales y cervicales son más frecuentes, pero a menudo aparecen infecciones en la faringe o el recto después de una relación sexual oral o anal o conjuntivitis tras la contaminación del ojo. Durante un episodio de coito vaginal, la probabilidad de transmisión de la mujer al hombre se aproxima al 20%, aunque puede ser más elevada del hombre a la mujer.

En el hombre, la **URETRITIS GONOCÓCICA** (período de incubación entre 2 y 14 días), existe hipersensibilidad y dolor peniano, disuria (ardor al miccionar) y secreción purulenta por uretra. A medida que la infección se disemina a la cara posterior de la uretra, el paciente puede presentar polaquiuria (micciones frecuentes) y tenesmo vesical (sensación de no vaciado vesical). En el examen se detecta una secreción uretral purulenta amarillo-verdosa e inflamación del meato uretral.

También puede existir dolor escrotal unilateral, dolor a la palpación y edema **(EPIDIDIMITIS GONOCÓCICA).**

En la mujer la **CERVICITIS GONOCÓCICA** (período de incubación de > 10 días). Los síntomas, es decir la disuria y el flujo vaginal, pueden ser leves o graves. Sin embargo durante el examen pelviano se puede identificar secreción cervical mucopurulenta o purulenta y el orificio cervical puede estar eritematoso y sangrar fácilmente. La paciente puede presentar uretritis con secreción de pus.

https://app.emaze.com/@AZICFQQR#5

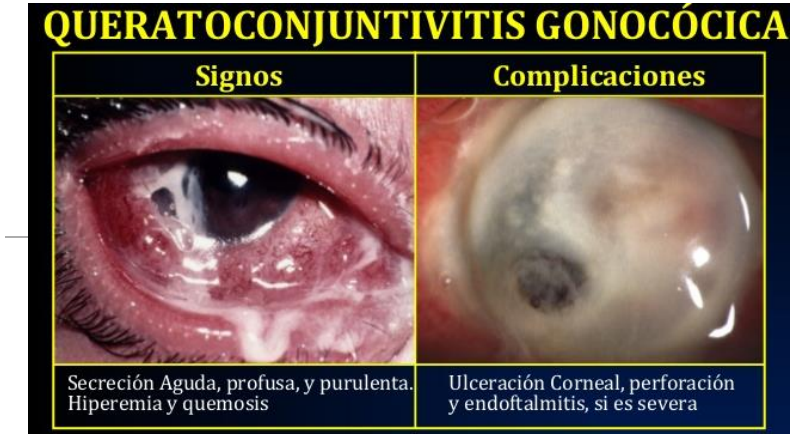
https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/gonorrea

Gonorrea (otras formas de manifestación)

La **gonorrea rectal** suele ser asintomática. Aparece sobre todo en hombres que tienen relaciones sexuales anales receptivas y en mujeres que también practican sexo anal. Sus síntomas consisten en prurito rectal, secreción rectal turbia, proctorragia y estreñimiento, todos ellos de gravedad variable.

La **faringitis gonocócica** suele ser asintomática, pero puede causar odinofagia y secreción orofaringea acompañada de inflamación ganglionar.

La **infección gonocócica generalizada**, se manifiesta típicamente con fiebre, dolor migratorio o edema articular (poliartritis) y lesiones cutáneas pustulosas. En algunos pacientes aparece y eritema o edema tendinoso (p. ej., en la muñeca o el tobillo). Las lesiones cutáneas características se identifican en los brazos o las piernas, tienen una base eritematosa y son pequeñas, algo dolorosas y a menudo pustulosas.



La **Conjuntivitis gonocócica**; ***es frecuente en recién nacidos contaminados durante el parto***. Acompañada de abundante secreción purulenta. En casos graves hay ulceración corneal y perforación ocasionando ceguera permanente.

Sífilis

ITS causada por la bacteria Treponema pallidum.

Los síntomas varían en las diferentes etapas. Generalmente empiezan 21 días después de la infección, pero pueden aparecer en un plazo de entre 9 y 90 días. La **SÍFILIS PRIMARIA** se manifiesta generalmente por una única úlcera NO DOLOROSA (chancro duro o luético) en el lugar de la inoculación. (puede pasar desapercibido).

Si no se la trata, la enfermedad progresa a la **ETAPA SECUNDARIA** que puede causar erupciones cutáneas, fiebre y ganglios linfáticos hinchados. La erupción cutánea de la sífilis secundaria puede ser muy diversa y puede imitar otros trastornos infecciosos o no infecciosos, pero afecta de manera característica a las **palmas de las manos y las plantas de los pies**. La erupción cutánea es con frecuencia simétrica y **no causa escozor**. En las áreas del cuerpo calientes y húmedas, como el ano y los labios vulvares, aparecen lesiones blancas o grises sobreelevadas como consecuencia de la diseminación de los treponemas procedentes de la lesión primaria. ***Los signos y síntomas de la sífilis secundaria se resuelven espontáneamente, incluso sin tratamiento, pero si no se trata al paciente este pasa a la etapa latente.***

https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know

Sífilis

En la **ETAPA LATENTE**, que puede durar años, las bacterias continúan estando presentes en el organismo, pero no hay ningún signo ni síntoma. Alrededor del 25% presentan una sífilis terciaria. Las manifestaciones principales de la **SÍFILIS TERCIARIA** , se presentan como enfermedad neurológica (neurosífilis), como enfermedades cardiovasculares (cardiosífilis) y los granulomas (lesiones gomosas o goma sifilítica). La sífilis terciaria puede afectar a cualquier órgano del cuerpo hasta 30 años o más después de la infección y **puede resultar mortal**.

ALERTA

La neurosífilis puede aparecer en cualquier etapa de la infección sifilítica, incluso en los primeros meses. Las manifestaciones neurológicas iniciales consisten en alteraciones agudas del estado mental, meningitis (inflamación de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal), accidente cerebrovascular, disfunción de pares craneales, y anomalías auditivas u oftálmicas y oculares.

SIFILIS TERCIARIA CUTÁNEA

https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know

Sífilis CONGÉNITA

La sífilis congénita es una infección multisistémica, en la que la bacteria *Treponema pallidum* es transmitida al feto a través de la placenta. Los signos tempranos son lesiones cutáneas características, linfadenopatías, hepatoesplenomegalia, retraso de crecimiento, secreción nasal sanguinolenta, nariz en “silla turca”, fisuras peribucales, meningitis, coroiditis, hidrocefalia, microcefalia, convulsiones, discapacidad intelectual, osteocondritis y seudoparálisis (atrofia de Parrot del recién nacido). Los signos más tardíos consisten en úlceras gomosas, lesiones periósticas, paresia, tabes, atrofia óptica, queratitis intersticial, sordera neurosensorial y malformaciones dentales. El diagnóstico es clínico y se confirma por microscopia o serología. El tratamiento consiste en penicilina.

ALERTA

SI BIEN ES CIERTO EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DEL RECIEN NACIDO AFECTADO POR SIFILIS, DESAPARECE LA BACTERIA EN SANGRE; LAS SECUELAS PUEDEN QUEDAR DE POR VIDA.

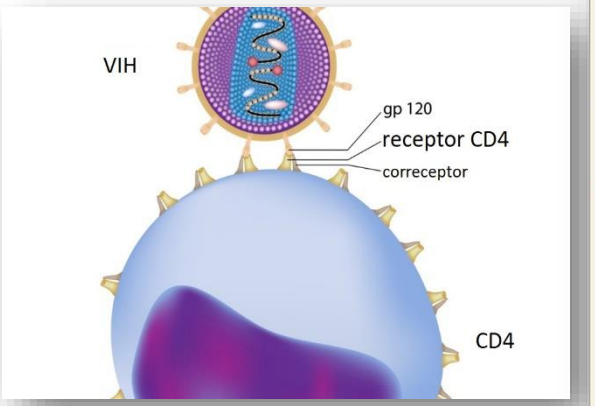
A MAS TEMPRANO EL TRATAMIENTO (DURANTE LA GESTACIÓN O AL NACIMIENTO), LAS SECUELAS SON MENORES, DEPENDIENDO DEL ÓRGANO AFECTADO POR LA SIFILIS.

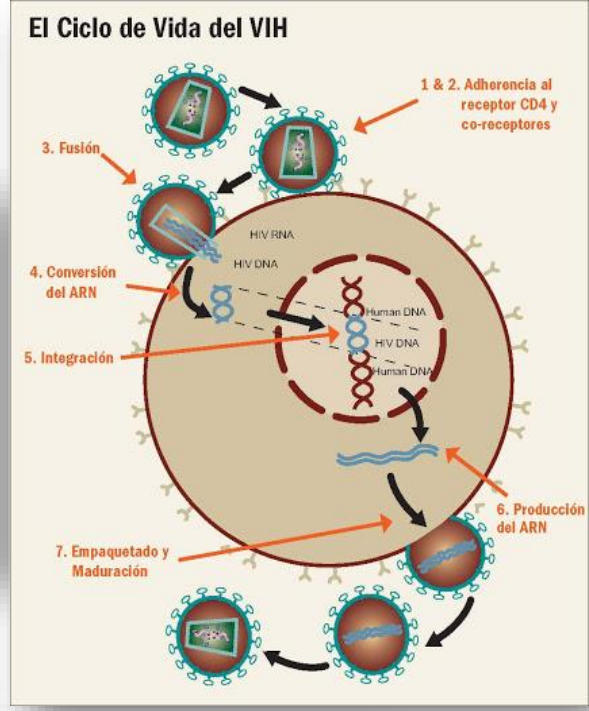
https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/pediatr%C3%ADa/infecciones-en-reci%C3%A9n-nacidos/s%C3%ADfilis-cong%C3%A9nita

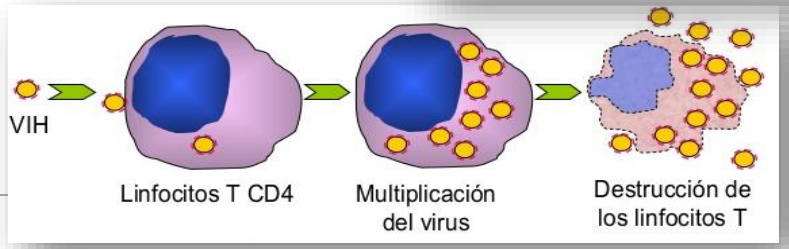
VIH - SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH.

El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.







El VIH ataca a las células encargadas de dirigir la respuesta inmunológica del organismo: Linfocitos T o células CD4, obligándolas a producir muchas copias del virus.
Una vez que las defensas se han debilitado, aparecen las enfermedades oportunistas y ciertos tipos de cáncer.

https://www.paho.org/es/temas/vihsida
https://es.slideshare.net/RicardoBelisario/hiv-sida-28437531
https://www.thewellproject.org/informacion_sobre_el_vih/vih-informacion-basica/entendiendo-los-linfocitos-cd4-y-analisis-de

VIH - SIDA

Los síntomas de la infección por el VIH difieren según la etapa de que se trate. Aunque el máximo de infectividad se tiende a alcanzar en los primeros meses, muchos infectados ignoran que son portadores hasta fases más avanzadas. A veces, en las primeras semanas que siguen al contagio la persona no manifiesta ningún síntoma, mientras que en otras ocasiones presenta un cuadro seudogripal con fiebre, cefalea, erupciones o dolor de garganta.

A medida que la infección va debilitando el sistema inmunitario, la persona puede presentar otros signos y síntomas (**ETAPA SIDA**), como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento pueden aparecer enfermedades graves como tuberculosis (TB), meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o cánceres como linfomas o sarcoma de Kaposi.

01-set-92
65 Kg

17-marz-93
-12 Kg en 1 mes
DIARREA

30-jul-95
46 Kg
NEUMONIA

17-ago-95
Postrado, sin habla

19-ago-95
MUERTE

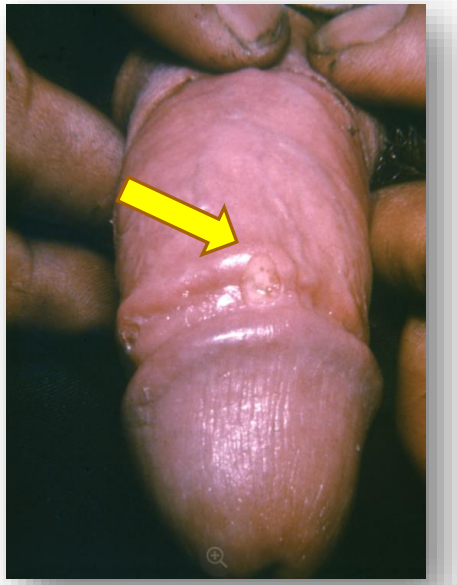
SIDA 92-95. Disponible en: [https://www.youtube.com/watch?v=ofiCQqMCoAU]
SIDA 92-95 XIX. Disponible en: [https://www.youtube.com/watch?v=Kmsuq3aAXao]

Etapa SIDA

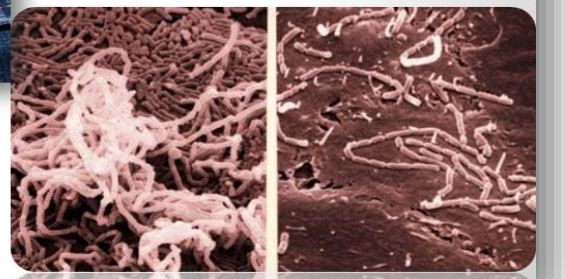
https://www.paho.org/es/temas/vihsida
https://es.slideshare.net/RicardoBelisario/hiv-sida-28437531
https://www.thewellproject.org/informacion_sobre_el_vih/vih-informacion-basica/entendiendo-los-linfocitos-cd4-y-analisis-de

Hemophilus ducrey (chancro blando)

El cancroide o chancro blando, es la infección de la piel o las mucosas genitales causada por la bacteria llamada *Haemophilus ducreyi*.
Se caracteriza por la aparición de pápulas, úlceras dolorosas y adenomegalias inguinales supuradas. El diagnóstico suele ser clínico, porque el aislamiento del microorganismo en cultivo es difícil. El tratamiento se realiza con macrólidos



Ulcers in the genital region of a 66-year-old woman.



https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/chancroide

PREVENCIÓN DE LAS ITS

¿Qué puede hacer para protegerse?

- Tenga relaciones sexuales sin riesgo.
- Utilice el preservativo, y hágalo de forma correcta.
- Recurra a servicios de educación sobre salud sexual fiables.
- Sométase a pruebas y solicite tratamiento rápidamente si es una persona en riesgo. Recuerde que la mayoría de las ITS son asintomáticas. Limite las relaciones sexuales ocasionales y utilice preservativos con las nuevas parejas.
- Sométase a pruebas de detección de ITS entre cada pareja y después de relaciones sexuales no protegidas si teme que ha sido infectado o reinfectado.
- Hable con su pareja sobre los posibles riesgos de contraer ITS.
- Tome decisiones fundamentadas acerca del nivel de riesgo que está dispuesto a asumir en su vida sexual.

¿Qué puede hacer para protegerse?

- Si está embarazada y está expuesta al riesgo de contraer ITS, es importante que se someta a las pruebas y tratamiento antes del nacimiento de su hijo.
- La reinfección es frecuente, incluso después de un tratamiento eficaz. Asegúrese de que sus parejas se someten al tratamiento para prevenir la reinfección.
- Cuando se utilizan correctamente, los preservativos son uno de los métodos más eficaces de protección contra las ITS, incluido el VIH. Los preservativos femeninos también son eficaces y seguros.
- A menudo no somos conscientes de que nuestras parejas tal vez tienen una ITS.
- Toda persona sexualmente activa puede contraer una ITS, pero el riesgo es mayor para aquellas que cambian a menudo de pareja o no utilizan el preservativo. El hecho de haber tratado con éxito una ITS no le inmuniza contra la infección.

El conocimiento es poder

- Todo el mundo puede contraer una ITS. Todos debemos conocerlas y saber cómo prevenirlas y actuar en caso de infección.
- Los jóvenes adolescentes deben recibir una educación sexual completa que incluya información científicamente exacta sobre desarrollo humano, anatomía y salud reproductiva, así como contracepción, parto e ITS, incluido el VIH.
- Es importante hacer llegar información adaptada a los niños desde una edad temprana, antes del inicio de su vida sexual.
- El acceso a servicios de asesoramiento en relación con las ITS y el VIH también es indispensable. Cada vez con más frecuencia, los países dirigen las intervenciones centradas en las ITS a los trabajadores sexuales, los hombres que tienen relaciones homosexuales y los consumidores de drogas inyectables. Sin embargo, el acceso a pruebas de diagnóstico de calidad sigue siendo limitado en muchos países de ingresos bajos y medianos.

desmotivaciones.es
Muchas gracias por su atención.
Espero que os haya gustado.