

Gonorrea

Un estudiante universitario de 18 años de edad, acude a consulta debido a un cuadro clínico de 48 horas de evolución con micción dolorosa y eliminación de un exudado amarillento a través de la uretra. Hace dos días que el paciente había regresado de vacaciones de la playa, donde mantuvo relaciones sexuales con varias mujeres. El paciente señala que anteriormente no ha presentado episodios de este tipo y que, en general, presenta un buen estado de salud.

1

Gonorrea

Examen físico.

Signos vitales: normales

Exploración física:

Se observa un exudado uretral purulento.

No hay signos de úlceras genitales.

No se detectan erupciones cutáneas y los ganglios linfáticos inguinales no han aumentado de tamaño ni son dolorosos a la palpación.

2

Gonorrea

Estudios de laboratorio y gabinete.

Sangre: normal

Bacterioscópico uretral:

Se reporta observación de cocos gramnegativos y abundantes neutrófilos.

No se realizan estudios de imagen.

3

Gonorrea

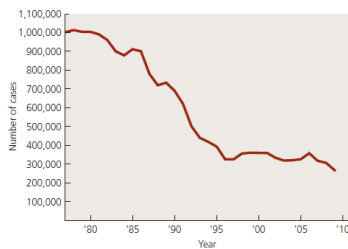
Una de las enfermedades mas temidas por el ser humano antes de 1985 era la gonorrea, muy manifiesta en el hombre y frecuentemente desapercibida en la mujer.

Fue causa de complicaciones frecuentes que podían originar la muerte en el corto plazo.

De etiología bacteriana, de fácil identificación y tratamiento.

4

Gonorrea



5

Gonorrea

En el hombre se manifiesta inicialmente como Uretritis

En la mujer se manifiesta inicialmente como una Cervicovaginitis.

6

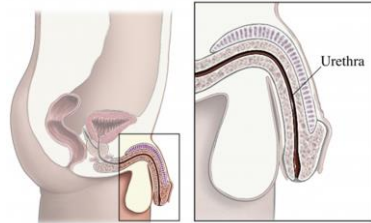
Gonorrea

Uretritis masculina.

Se inicia con secreción mucosa, luego franco pus, por el meato urinario, prurito y ligero dolor, ocasionalmente febrícula o inflamación del glande.

Periodo de incubación: 2 a 6 días.

Gonorrea



7

8

Gonorrea



Gonorrea



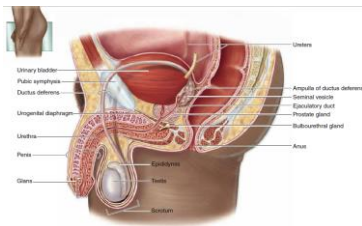
9

10

Gonorrea

Complicaciones en el hombre.

Prostatitis
Deferentitis
Epididimitis
Orquitis

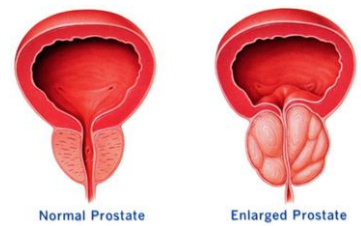


11

Gonorrea

Complicaciones en el hombre.

Prostatitis
Deferentitis
Epididimitis
Orquitis



12

Gonorrea

Patología en la mujer.

Se manifiesta por flujo vaginal escaso, regular o abundante, prurito, mal olor.

Frecuentemente cursa desapercibido, pero es altamente infectante.

Periodo de incubación: 2 a 20 días

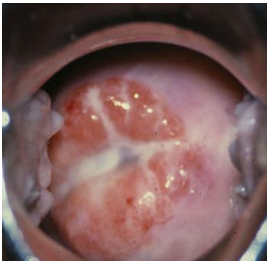
Gonorrea



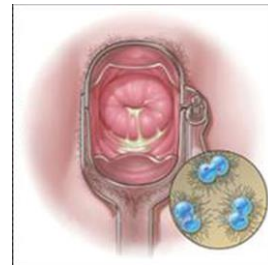
13

14

Gonorrea



Gonorrea



15

16

Gonorrea

Patología en la mujer.

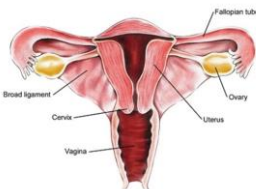
Complicaciones:

Inflamación de glándulas de Bartolín

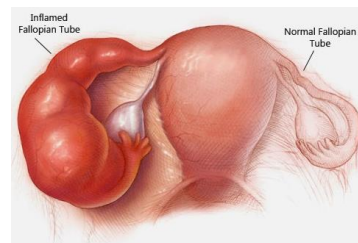
Endometritis

Salpingitis

Enfermedad Inflamatoria Pélvica



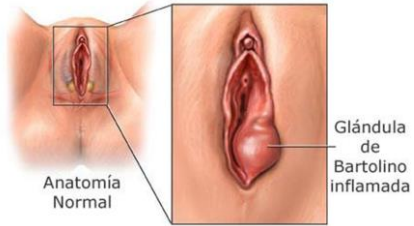
Gonorrea



17

18

Gonorrea



19

Gonorrea

- Otras patología extra genitales.
- Proctitis.
- Faringoamigdalitis.
- Oftalmia purulenta de recién nacido.

20

Gonorrea



21

Gonorrea



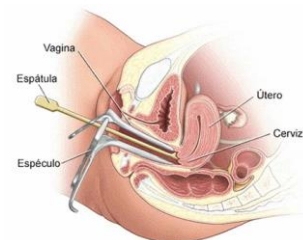
22

Gonorrea

- Diagnóstico.
- Bacterioscópico.
- Inmunofluorescencia.
- Cultivo de exudado uretral (hombre)
- Cultivo de exudado cervicovaginal (mujer)
- PCR

23

Gonorrea



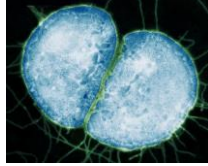
24

Gonorrea

Generalidades.

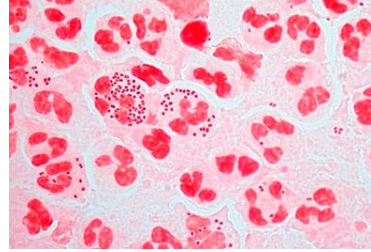
Neisseria gonorrhoeae

De la familia neisseriaceae, son cocos gramnegativos agrupados en pares, no forman cápsula, presentan fimbrias, no forman flagelos, no forman esporas, son microaerofílicos.



25

Gonorrea



26

Gonorrea

Generalidades.

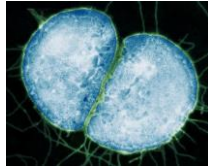
Factores de patogenicidad.

Fimbrias

IgA proteasa

Exotoxina

(lipopolisacárido de pared)



27

Gonorrea

Diagnóstico.

Medios de cultivo para *Neisseria*:

Thayer Martin

Agar Sangre

Agar Chocolate

(Medios enriquecidos)

28

Gonorrea



29

Gonorrea

Diagnóstico.

Identificación de especie.

Coaglutinación.

Pruebas metabólicas (catalasa +, glucosa +, maltosa +, sacarosa -)

PCR

30

Gonorrea

Tratamiento.

Cefixima

Ceftriaxona

Ciprofloxacino

Ofloxacino

Doxiciclina

(Deben incluirse a los compañeros sexuales)