

73386

73386

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

MANIFESTACIONES DRALES DE ENFERMEDADES VENEREAS

JORGE E. SUANCHA L.

MONICA BALLEEN

CECILIA PORTACIO

ANA MILENA CHAVEZ

GLORIA I. GOMEZ

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

1996

29-6-01-2004

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

MANIFESTACIONES ORALES DE ENFERMEDADES VENEREAS

JORGE E. SUANCHA L.

MONICA BALLEEN

CECILIA PORTACIO

ANA MILENA CHAVEZ

GLORIA I. GOMEZ

Monografía para optar al título de Odontólogo

Doctor

FREDY OSORIO

Odontólogo

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

1996

ii

DEDICATORIA

*A nuestros Padres por su
abnegación, esfuerzo, apoyo y
dedicación durante todo el tiempo
transcurrido del lecho de
nuestros estudios universitarios.*

TABLA DE CONTENIDO

	Pág
INTRODUCCION	1
JUSTIFICACION	2
1. OBJETIVOS	3
1.1 OBJETIVO GENERAL	3
1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	3
2. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	5
3. ENFERMEDADES VIRICAS	7
3.1 CONDILOMA ACUMINADO	7
3.2 HEPATITIS B	7
4. ENFERMEDADES PARASITARIAS	11
4.1 PEDICULOSIS DE PUBIS	11
4.2 ESCABRORIS O SARNA	11
4.3 TRICOMONIASIS	12
5. INFECCIONES QUE PROVOCAN ULCERAS GENITALES	15
5.1 SIFILIS	15
5.2 GONORRAGIA	19

5.3	INFECCION GONOCOCINA	19
5.4	HERPES GENITAL	21
5.5	CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE	22
5.6	LINFOGRANULOMA VENERO	23
5.7	GRANULOMA INGUINAL	24
6.	INFECCIONES DEL TRACTO GENITAL INFERIOR FEMENINO	26
6.1	VAGINITIS	26
6.2	CERVICITIS URETRITIS	26
6.3	FLUJO VAGINAL	27
7.	INFECCION TRACTO GENITAL SUPERIOR FEMENINO	28
5.1	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	28
8.	INFECCION DEL TRACTO GENITAL MASCULINO	30
8.1	URETRITIS NO GONOCOCICA EN EL HOMBRE	30
8.2	EPIDIDIMO-ORQUITIS AGUDA	30
8.3	INFECCION EN EL HOMOSEXUAL MASCULINO	31
9.	METODOLOGIA	32
9.1	TIPO DE ESTUDIO	32
9.2	UNIVERSO	32
	CONCLUSIONES	33
	BIBLIOGRAFIA	34

INTRODUCCION

Este trabajo fue realizado con el fin de integrar en un solo contexto, las enfermedades venéreas más comunes y manejadas por un profesional de la salud oral, para poder diferenciar las manifestaciones orales que podemos confundir con otras patologías orales y prevenir un posible contagio.

Al mismo tiempo sirve de apoyo médico en nuestro servicio rural, de ayuda profesional ante un colega de la salud general en casos extremos de urgencias clínicas.

JUSTIFICACION

Pensamos que éste análisis y descripción está enfocado a concientizar a todo odontólogo de la importancia clínica de éstas manifestaciones orales para un buen manejo de dichas patologías con una buena información visual como lo son los videos y filminas de varios casos clínicos.

1. OBJETIVOS

1.1 OBJETIVO GENERAL

El tema está enfocado a reafirmar los conocimientos adquiridos en los estudios de pregrado sobre las manifestaciones orales de las enfermedades venéreas.

La información brindada en esta monografía se basará en una información más clínica para tener una mejor diferenciación de las enfermedades en general en boca.

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

La documentación que se a efectuado se centra en una ayuda didáctica, visual, para tener una información más concreta y específica de las manifestaciones orales de dichas enfermedades a nivel clínico.

Con esto queremos conseguir que cada uno de los integrantes del auditorio tenga una visión específica para obtener una diferenciación de estas enfermedades en boca.

2. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Son aquellas provocadas por contagio sexual, conocidas comúnmente como enfermedades venéreas; la mayor parte afecta comúnmente el aparato genital masculino y/o femenino y otras a otros órganos (hepatitis B, sida, artritis aguda y enterocolitis).

Entre las del primer grupo se incluyen:

1. Infecciones víricas: Condiloma acuminado
Hepatitis B.
2. Parasitosis: Pediculosis Pubis, Escabiosis
Tricomoniasis Candidiasis.
3. Infecciones que provocan úlceras genitales:
Sifilism Blenorragia, herpes simple II,
chancroide, linfogranuloma venereo, granuloma
ingüinal.

4. Infecciones del tracto genital inferior
femenino: Vulvo vaginitis, cervicitis,
uretritis.
5. Infecciones del tracto genital superior
femenino: Enfermedad inflamatoria pelvica.
6. Infecciones del tracto genital masculino:
Uretritis, epidemitis, practitis, infecciones
en el homosexual masculino.



3. ENFERMEDADES VIRICAS

3.1 CONDILOMA ACUMINADO

- Definición: Llamado también verruga o cresta venerea, causada por el grupo papova.
- Modo de transmisión: Contacto sexual, falta de higiene, humedad y desaseo.
- Signos y síntomas: Verrugas agrupadas en forma de coliflor, de color gris o rojizo, de mal olor y a veces recubiertas de una secreción seropurulenta; puede haber prurito, sensación de quemazón, dolor y síntomas menos frecuentes: Sangrado, irritación y flujo. Su localización es en vulva, vagina, región perianal, intrarrectal, cervix, lugar de unión de glande con pene.

3.2 HEPATITIS B

- Definición: Inflamación del hígado, producida

por el virus B, llamado también hepatitis sérica, que penetra en el organismo por inoculación.

- Modo de transmisión:

- a. Vía parenteral: Transfusión de sangre, infusiones de plasma, fibrinógeno. Aguja hipodérmica, instrumentos dentales y quirúrgico y navajas de afeitar.
- b. Transmisión vertical: Al hijo por la madre que padece hepatitis B durante el último trimestre de embarazo.
- c. Secreciones Bucofaríngeas.
- d. Líquido seminal.
- e. Sangre menstrual.
- f. Orina.
- g. Heces.

- Signos y síntomas:

- a. Estado de portador: Poder haber tenido o no haber tenido infección previa reconocida, pero pueden transmitir la infección a veces durante toda la vida.

b. Hepatitis aguda: Período de incubación de 1.5 a 6 meses, asintomática, más adelante hay una fase preictérica con fiebre, malestar, vómito, náusea y debilidad. Esta se divide en:

- . Hepatitis anictérica: No hay aumento de la concentración de bilirrubina sérica y después de un período de semanas el paciente se restablece.

- . Hepatitis Ictérica: Fiebre alta, escalofríos, cefalalgia, dolor en hipocondrio derecho y hepatomegalia con dolor a la palpación, ictericia.

c. Hepatitis crónica: Se divide en:

- . Hepatitis crónica persistente es un trastorno benigno que en última instancia cura espontáneamente, el paciente presenta fatiga, malestar, pérdida del apetito, ictericia, benigna.

- . Hepatitis crónica activa: Destrucción del hígado, cirrosis, insuficiencia

hepática.

. Nicrosis hepática - Desinucción
masiva hígado.

4. ENFERMEDADES PARASITARIAS

4.1 PEDICULOSIS DE PUBIS

- Definición: Enfermedad Producida por Parásito externo: Ladillas.
- Modo de transmisión: Sexual.
- Signos y síntomas: Picor, pequeños parásitos móviles visibles a simple vista en vello púbico.

4.2 ESCABRORIS O SARNA

- Definición: Enfermedad transmitida por Acaro llamado sarcoptes scabici.
- Modo de transmisión: Contacto directo sexual y no sexual y por contacto indirecto es muy común en niños.

- Signos y síntomas: Pequeños granos en la piel con escoriaciones por el rascado que se presenta en las noches.

Se localiza en muñecas, axilas, pezones, espacios interdigitales, pene, escroto y regiones adyacentes.

4.3 TRICOMONIASIS

- Definición: Producida por el parásito trichomonas vaginales el cual se encuentra en la orina de los hombres y mujeres en secreciones vaginales y prostáticas. La enfermedad se adquiere de 3-5 días después del contacto.
- Modo de transmisión: Contacto sexual, baños públicos, toallas, vestidos de baño, (Objetos sexuales, espéculos). Los parásitos pueden sobrevivir durante 24 horas en ropas húmedas y orina por más de 24 horas.
- Signos y síntomas: En la mujer: flujo abundante de aspecto espumoso, color blanco o amarillo verdoso y de mal olor. Dolor, ardor y prurito vaginal micciones frecuentes, hinchazón y

escoriaciones en genitales. Dispareunia dolor durante el coito.

4.4 CANDIDIASIS O MONILIASIS VAGINAL

- Definición: Causada por el hongo *Candida albicans*; se localiza en vulva y vagina en la mujer; en el hombre en mucosa del glande.

- Modo de transmisión:

- Transmisión sexual.
- Nacimiento.

Mayor frecuencia en:

- Mujeres diabéticas.
 - Tratamiento con antibióticos.
 - Tratamiento con anticonceptivos orales.
 - Gestantes.
-
- Signos y síntomas: Mujeres: Flujo abundante, blanco, grumoso, aspecto de requesón o leche cortada; prurito en genitales, irritación y enrojecimiento de genitales externos.

Hombres: Prurito, enrojecimiento de glande y prepucio.

Niños: En boca" Placas superficiales en las encías, blancas perladas, elevadas parecidas o coágulos de leche que al desprenderse dejan zonas enrojecidas, lesiones en ano genitales y pliegues interdigitales.



5. INFECCIONES QUE PROVOCAN ULCERAS GENITALES

5.1 SIFILIS

- Definición: Enfermedad de transmisión sexual, crónica, causada por una bacteria llamada *treponema pallidum*.
- Modo de transmisión: Es muy contagiosa durante el primer año de infección.
 - a. Contacto sexual: Por las seresiones vaginales uretrales, lesiones localizadas especialmente en genitales, boca (lengua y labios), ano, dedos de las manos y el pezón.
 - b. Sangre: Por una transfusión procedente de una persona enferma, sobre todo si el donante se encuentra en la fase temprana.
 - c. Vía intrauterina: A través de las membranas

de la placenta, pero la infección en el feto se desarrolla después del cuarto (4o.) mes de embarazo.

d. Beso: Los besos húmedos son los más infecciosos, cuando se besa a personas que tienen lesiones en primario o segundo estadio en labios o mucosas de la boca.

- Signos y síntomas: Se clasifican en:

Adquirida:

- | | |
|---------------|--------------|
| a. Primario | B. Congénita |
| b. Secundario | |
| c. Latente | |
| d. Tardía | |

a. Sífilis Primaria: Período de incubación 10 y 90 días promedio 21 días.

. Aparece el chancro sífilítico entre los 10 y 90 días promedio 21 días después de que la persona sana ha tenido contacto con persona enferma.

El chancro es una lesión de piel o mucosas

parecida a una pequeña úlcera indolora, de forma redonda u oval, de superficie limpia, lisa y brillante de bordes levantados y duros de color rojo muscular, drena del centro un material seroso. Generalmente se presenta en forma única; pero en ocasiones se puede presentar en varias partes del cuerpo por inoculación. Se localiza en el pene, genitales externos femeninos, en el cuello uterino, labios, lengua, paladar, amígdalas, pezón y aureola, ano y dedos. Este desaparece sin tratamiento de uno a dos meses después de haber aparecido.

. Aparición de adenopatías 7 días, cerca del sitio donde se encontró el chancro, no es inflamatoria, ni dolorosa, generalmente se presenta en la ingle.

- b. Sifilis secundaria: Los signos y síntomas aparecen 45 días después de haber aparecido el chancro, las lesiones aparecen en piel y mucosas: manchas o erupciones de color rosado pálido (rosiola sifilitica), no producen prurito y desaparecen espontáneamente, como la enfermedad sigue

avanzando aparecen lesiones en forma de papulas aplanadas iguales o simétricas húmedas de color rojizo o ajamonado, cuero cabelludo; caída del cabello en forma de parches, caída de la parte terminal de las cejas. El cuello y las cejas aparecen nuevamente sin dejar cicatriz ni calvicie.

También se presenta fiebre baja, cefalea, intensa, frecuente y vespertina, inflamación de los ganglios en cuello, axilas, ingle, anemia, dolor de garganta, dolor articular, sordera, problemas cardíacos, problemas de bazo e hígado.

- c. Sifilis latente: Evolución de 1 años o más, se caracteriza por ser asintomática con serología positiva.
- d. Sifilis tardía: Etapa destructora, los síntomas aparecen después de 4 años lesiones sifilíticas del sistema nervioso central, meningitis, problemas visuales, parálisis general, lesiones sifilíticas del sistema cardiovascular.

Sífilis congénita: La gestación de una mujer sífilítica puede terminar en aborto, nacimiento del niño muerto, con deformidades físicas o de un niño normal con V.D.R. positivo para sífilis. Los signos y síntomas del recién nacido aparecen a las 2 ó 3 semanas después del nacimiento presenta lesiones de la piel en forma de ampollas de orificios naturales, palmas de las manos, pies y fisuras profundas alrededor de orificios naturales (ojos, boca, nariz, ano), otros síndromes de tipo gripal con lagrimeo, secreción nasal purulenta, espesa, faringitis, el llanto del niño es débil, cefalea intensa, signos de meningitis.

5.2 BLENORRAGIA

- Definición: Son enfermedades de transmisión sexual, cuyo síntoma en común son las secreciones o flujos vaginales o uretrales.

5.3 INFECCION GONOCOCICA

- Definición: Llamada también gonorrea o blenorragia, infetocontagiosa, producida por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*. Persona

sintomática o asintomática, se adquiere después de 6 - 8 días de haber tenido contacto con la persona infectada; recién nacidos con secreción conjuntival purulenta.

- Modo de transmisión: Por contacto sexual, secreción de los ojos de un niño enfermo. Además por el contacto en vestidos de baño, toallas tazas sanitarios o manos contaminadas con secreción uretral o vaginal de personas enfermas. Periodo de incubación de 2-8 días.
- Signos síntomas: Se puede localizar en órganos genitales, recto orofaringe y ojos del recién nacido.
 - . En la mujer: Secreción purulenta por la uretra, ardor al orinar, poloquurina, inflamación irritación, prurito, dolor al defecar y pus en deposición.
 - . En el hombre: Ardor al orinar, polaquiuria, secreción de pus por la uretra.
 - . En la faringe: Dolor de garganta, inflamación de ganglios linfáticos de

cuello.

- . En el recto: Inflamación, sensación de quemazón, prurito, dolor al defecar, pus en deposición.
- . En el niño: Los síntomas aparecen 3 días después del nacimiento en 1 ó ambos ojos, enrojecimiento inflamación de ojos y párpados.

5.4 HERPES GENITAL

- Definición: Causada por virus de herpes simples tipo II. es recurrente o recidivante.
- Modo de transmisión: Contacto sexual. Gestante o recién nacido.
- Signos y síntomas: Existen 3 fases:
 - a. Fase de infección primaria o primoinfección:
En piel y mucosa en forma de vesículas formando ramillete. Producen ardor, prurito o dolor en el sitio infectado; en pene, cuello de utero, vagina, genitales externos

femeninos. Además de presentar malestar, fiebre, dolor muscular y fotofobia. Tiempo de duración de 2 semanas y recuperación de 1 semana.

b. Fase de inactividad y latencia: Inmediatamente pasa la fase de infección primaria, puede durar toda la vida ya que el virus se puede ubicar en ganglios linfáticos a través del sistema nervioso.

c. Fase de recurrencia: Fiebre, cambios hormonales y stress; son los mecanismos para que el virus regrese a piel y mucosa.

Recién nacido: Falta de apetito, somnolencia, secreciones oculares, vesiculares en piel, ulceraciones en boca, inclusive puede llegar a muerte.

5.5 CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE

- Definición: Enfermedad de transmisión sexual producida por el Microorganismo llamado *haemophilus ducreyi*.

- Modos de transmisión: Por contacto sexual de una persona infectada a una sana.
- Signos y síntomas: Aproximadamente de 1 a 5 días después del contacto sexual, la persona infectada presenta úlcera en los genitales. El chancro blando se caracteriza por una úlcera erosionada, bordes desflecados y blandos, de centro sucio y purulento muy dolorosa. Avanza muy rápidamente, crecimiento de las úlceras pueden causar a veces destrucción de genitales externos; también puede presentar fistulas rectovaginales. Supuración de ganglios linfáticos.

5.6 LINFOGRANULOMA VENERO

- Definición: Enfermedad de transmisión sexual producida por chlamidia trachomatis toda persona sintomática después de 5 a 21 días del contacto con la infección.
- Modo transmisión: Contacto sexual.
- Signos y síntomas: Período incubación 5-21 días aparece una pequeña ulceración indolora, que

pasa casi siempre desapercibida en el pene, vulva o recto. Pocos días después se inflaman los ganglios inguinales en el hombre y los hipogástricos en la mujer; estos ganglios inflamados botan un pus achocolatado y a veces sanguinolento de mal olor. También fiebre, escalofrío, cefalea anorexia dolores en las articulaciones y del abdomen.

Cuando la enfermedad se vuelve crónica y avanza se presentan diferentes complicaciones de acuerdo con los ganglios afectados como elefantiasis, fisturas en el pene y en la vulva. Estenosis (estrechez) del recto y vagina.

5.7 GRANULOMA INGUINAL

- Definición: Infección granulomatosa, vicerativa causada por *Coccidiobacterium granulomatis*, afecta los genitales.
- Modo de transmisión: Contacto sexual no siendo altamente contagiosa.
- Signos y síntomas: Inicia con pápula indolora en sitio infectado, luego se úlceras produciendo

lesión granular roja-carnosa. Puede llegar a ser fétida y dolorosa si existe una infección secundaria.

6. INFECCIONES DEL TRACTO GENITAL INFERIOR FEMENINO

6.1 VAGINITIS

- Definición: Caracterizada por secreción vaginal anormal con T. Vaginitis o gardnerema vaginalis.
- Modo de transmisión: Signos síntomas: Prurito vulvar secreción vaginal dispareunia disuria irritación vulvar, los síntomas se presentan después de la menstruación.

Flujo vaginal abundante espumoso amarillo verdoso fétido, vagina y cerviz con apariencia granular, hemorragia puntiforme en mucosa.

6.2 CERVIATIS URETRITIS

- Definición: Enfermedad infectocontagiosa (clamidia) Período incubación 1-13 días prevalecen en la uretra y endocerviz.

- Modo de transmisión: Contacto sexual con hombres que tengan uretritis.
- Signos - síntomas: Enrojecimiento, inflamación del -Cerviz (cuello del utero). disuria.
- Secreción mucopurulenta procedente del endocerviz. Espontánea o no.

6.3 FLUJO VAGINAL

NORMAL

1. Transparente mucoso, en ocasiones filante. De acuerdo con los cambios hormonales del ciclo menstrual.

2. Poca cantidad.
3. No oloroso.
4. No produce ardor o picazón.

ANORMAL

1. Blanco, amarillo, amarillo, verdoso, espeso, espumoso o líquido.
2. Aumenta la cantidad.
3. Olor fétido mal oliente.
4. Produce, prurito, disuria, edema, enrojecimiento, dolor, huellas de rascado.

7. INFECCION TRACTO GENITAL SUPERIOR FEMENINO

5.1 ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA

- Definición: La enfermedad inflamatoria pélvica surge cuando los microorganismos migran desde la vagina y el endocerviz hasta el endometrio, frontal de falopio y estructural adyacentes. La etiología es gonococila incluyendo bacterias acrobias y anacrobias que se encuentran en la flora fecal y cervico vaginal.
- Modo transmisión: Contacto sexual, uso DIU durante sus primeros meses de colocación.
- Signos y síntomas: Comienzan durante o inmediatamente después de la menstruación, dolor sensibilidad abdominal inferior, hipersensibilidad de los anexos en el momentos del examen pélvico, dolor al movimiento del cervix, secreción vaginal aumentará, fiebre,

escalofrío, anorexia, náuseas vómito.

La infección abdominal superior puede producir dos síndromes:

- . Dolor abdominal en los cuadrantes superiores con o sin dolor referido al hombro correspondiente.
- . Perihepatitis con alteraciones leves en las pruebas de función hepática (síndrome de Fitz-Hugh-curtis).



8. INFECCION DEL TRACTO GENITAL MASCULINO

8.1 URETRITIS NO GONOCOCCICA EN EL HOMBRE

- Definición: Enfermedad infectocontagiosa, producida especialmente por clamidia. Período de incubación 10-15 días.
- Modo de transmisión: Contacto sexual.
- Signos síntomas: Inflamación de uretra, dolor, ardor al orinar. Secreción blanquecina y escasa por la uretra especialmente en las mañanas.

8.2 EPIDIMO-ORQUITIS AGUDA

- Definición: Síndrome genito veinario causada por enterobacterias o pseudomonas.
- Modo de transmisión: Contacto sexual.

- Signos por síntomas: Adultos, jóvenes, uretritis, fiebre, inflamación local.

8.3 INFECCION EN EL HOMOSEXUAL MASCULINO

- Definición: Los homosexuales masculinos tienen mayor riesgo de adquirir infección faríngea y anorrectal con los patógenos transmitidos sexualmente y de infección entérica a través de la ruta oro-fecal.
- Transmisión: Factores contribuyentes: Promiscuidad, contacto oro-anal directo, el fellatio o coito anal.
- Signos y síntomas: Gonorrea Anorrectal, prurito anal, dolor a la defecación secreción mucopurulenta constipación, escalofrío, Mucosa inflamada, edematosa friable y algunas veces ulcerada.

9. METODOLOGIA

9.1 TIPO DE ESTUDIO

Este será analítico y descriptivo.

9.2 UNIVERSO

Dirigido a todo aquel odontólogo que quiera tener una información más específica a nivel clínico de dichas enfermedades.

CONCLUSIONES

La investigación efectuada nos da una orientación específica y diferenciada de las manifestaciones orales de las diferentes enfermedades venereas que podemos manejar en nuestra vida profesional.

BIBLIOGRAFIA

PROFAMILIA. Enfermedades de Transmisión sexual, módulo de autoinstrucción. 1990.

LEGIS 1988. Scientific American Medicina, Enfermedades Transmitidas Sexualmente. Bogotá. Volúmen 6, p. 3323-334.

Encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con enfermedades cardiovasculares, Cáncer, Accidentes, Enfermedades de Transmisión Sexual, Sida. Características de la población y de la muestra. Tomo I. Julio de 1994.

OCHDA, Helena. 200 preguntas sobre el sexo. Madrid. Ediciones tema de Noviembre de 1991.

TOVAR, Maria Liara. Universidad del Valle. Enfermedades de Transmisión Sexual. Es tiempo de prevenirlas. Cali. 1988.