

Enfermedad Pélvica Inflamatoria

*Dra. Liliam Delgado Peruyera.
Profesora Asistente*

Parte 1 de 2

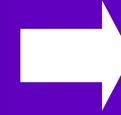
Sumario:

- ✓ *Concepto.*
- ✓ *Factores etiopatogénicos.*
- ✓ *Puertas de entrada y vías de propagación.*
- ✓ *Diagnóstico positivo y*
- ✓ *diferencial.*
- ✓ *Complicaciones.*
- ✓ *Exámenes complementarios.*
- ✓ *Tratamiento.*

*La revolución sexual
de los años 60*



*La revolución sexual
de los años 80.*

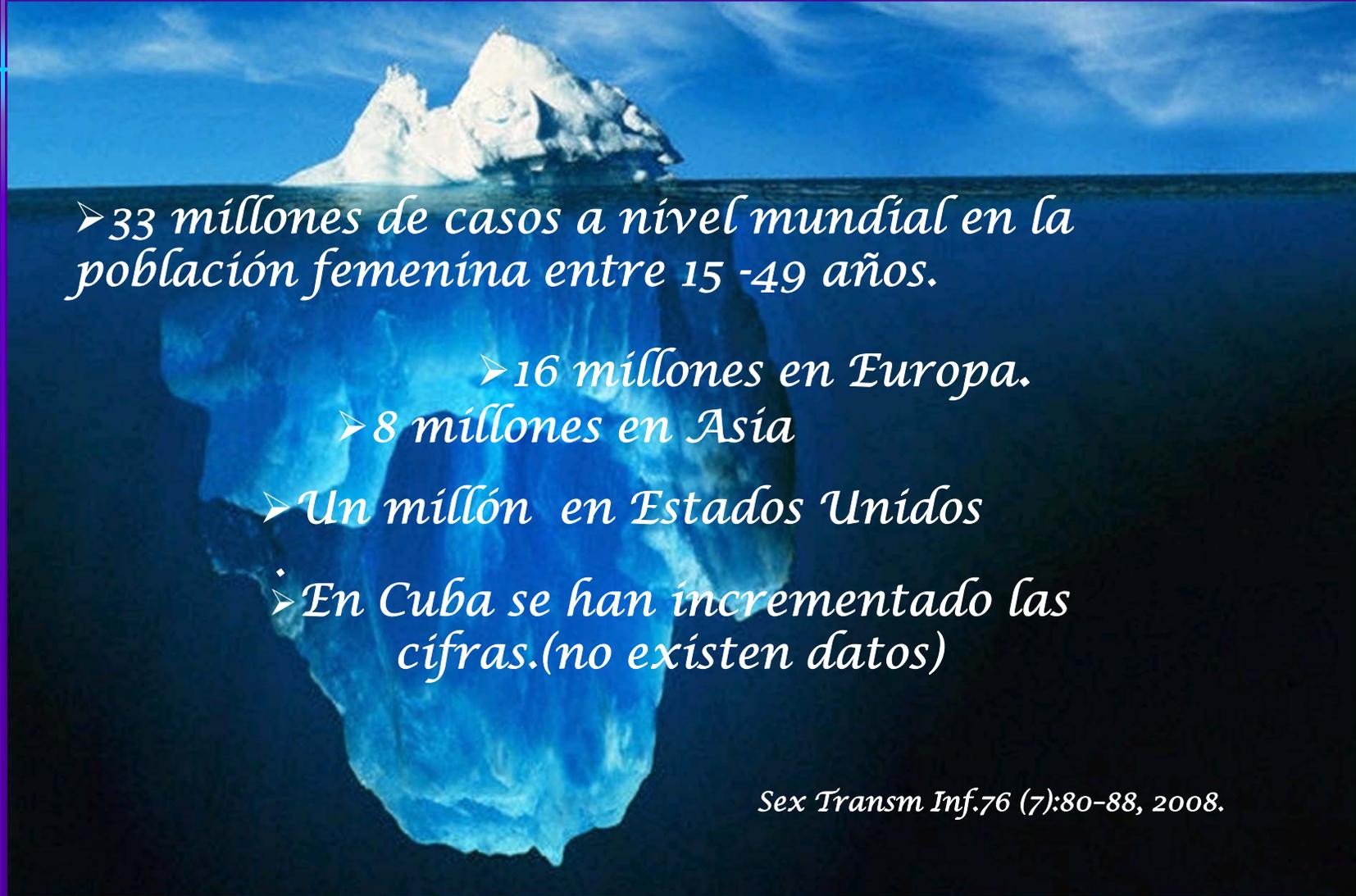


*La revolución sexual
del cambio de siglo.*



Mc Cormack: "La EPI es la más significativa de las ITS"

Difícil establecer frecuencia exacta



➤ *33 millones de casos a nivel mundial en la población femenina entre 15 -49 años.*

➤ *16 millones en Europa.*

➤ *8 millones en Asia*

➤ *Un millón en Estados Unidos*

➤ *En Cuba se han incrementado las cifras.(no existen datos)*

Sex Transm Inf.76 (7):80-88, 2008.

CONCEPTO:

Síndrome clínico agudo asociado con la expansión ascendente de microorganismos (no relacionados con embarazo o cirugía) desde la vagina o cuello hasta endometrio, trompas de Falopio y/o estructuras contiguas (CDC - ATLANTA- 1982)

FACTORES DE RIESGO:

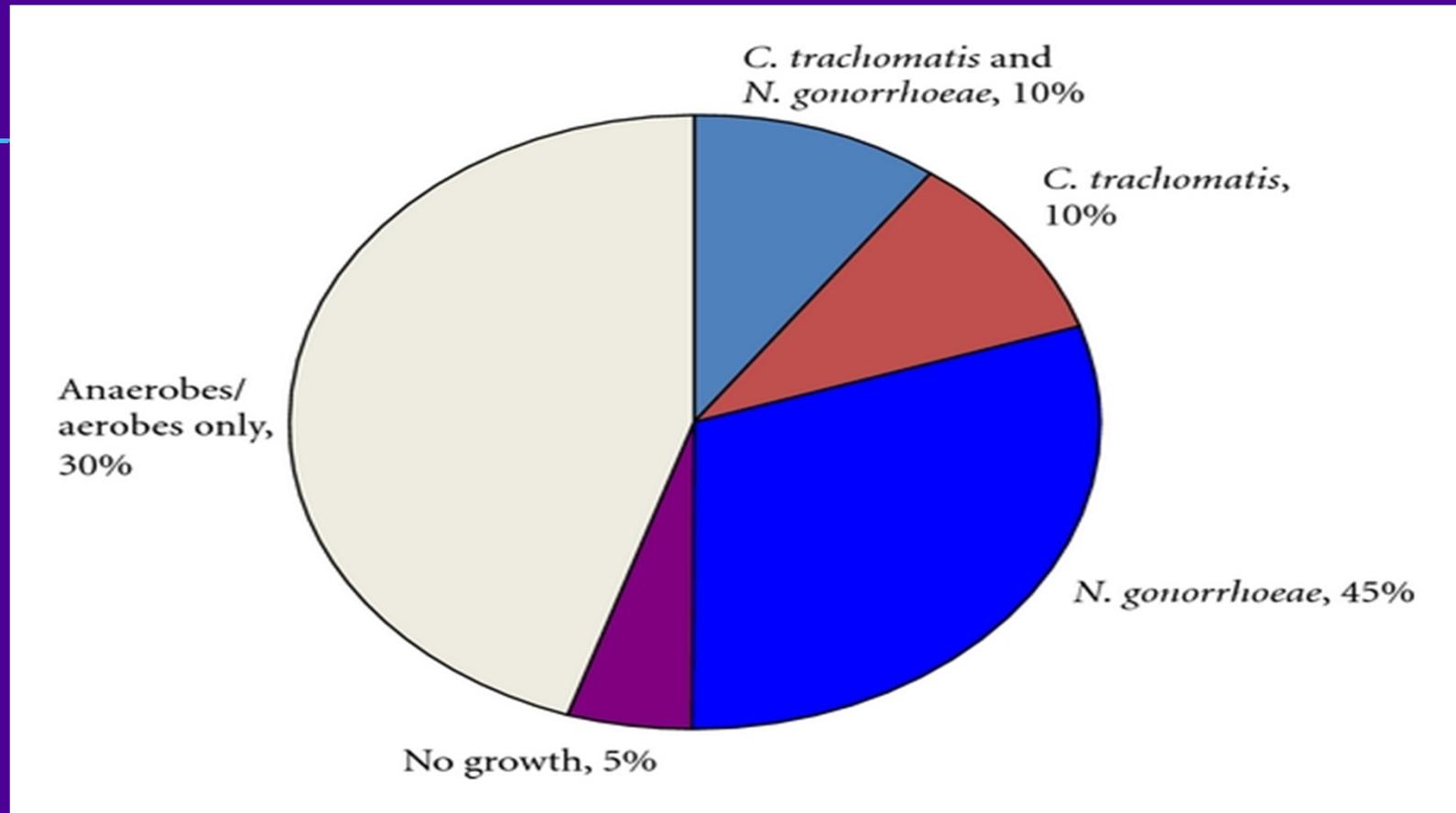
- *Edad.*
- *Antecedente de ITS.*
- *Antecedentes de EPI.*
- *Promiscuidad .*
- *Pareja masculina con múltiples parejas .*
- *Maniobras instrumentales (inserción y retiro de DIU, legrados, HSG, laparoscopias)*
- *Menstruación.*
- *Factores inmunológicos.(VIH/SIDA)*

ETIOLOGIA:

➤ POLIMICROBIANA.

- ✓ *Chlamydia trachomatis* .
- ✓ *Neiseria Gonorrhoeae*.
- ✓ *Haemophilus influenzae*.
- ✓ Gérmenes aerobios (*E. Coli*, *proteus*, *estreptococo*, *gardnerella*).
- ✓ Gérmenes anaerobios (*peptococo*, *peptoestreptococo*, *prevotella*, *clostridium*).
- ✓ *Actinomyces*.
- ✓ *Mycoplasma hominis*,
- ✓ *Ureaplasma urealyticum*
- ✓ Virales (*Herpes simple II*, *coxakie*).
- ✓ *Micobacterium tuberculosis*.

Microbiology of acute PID.

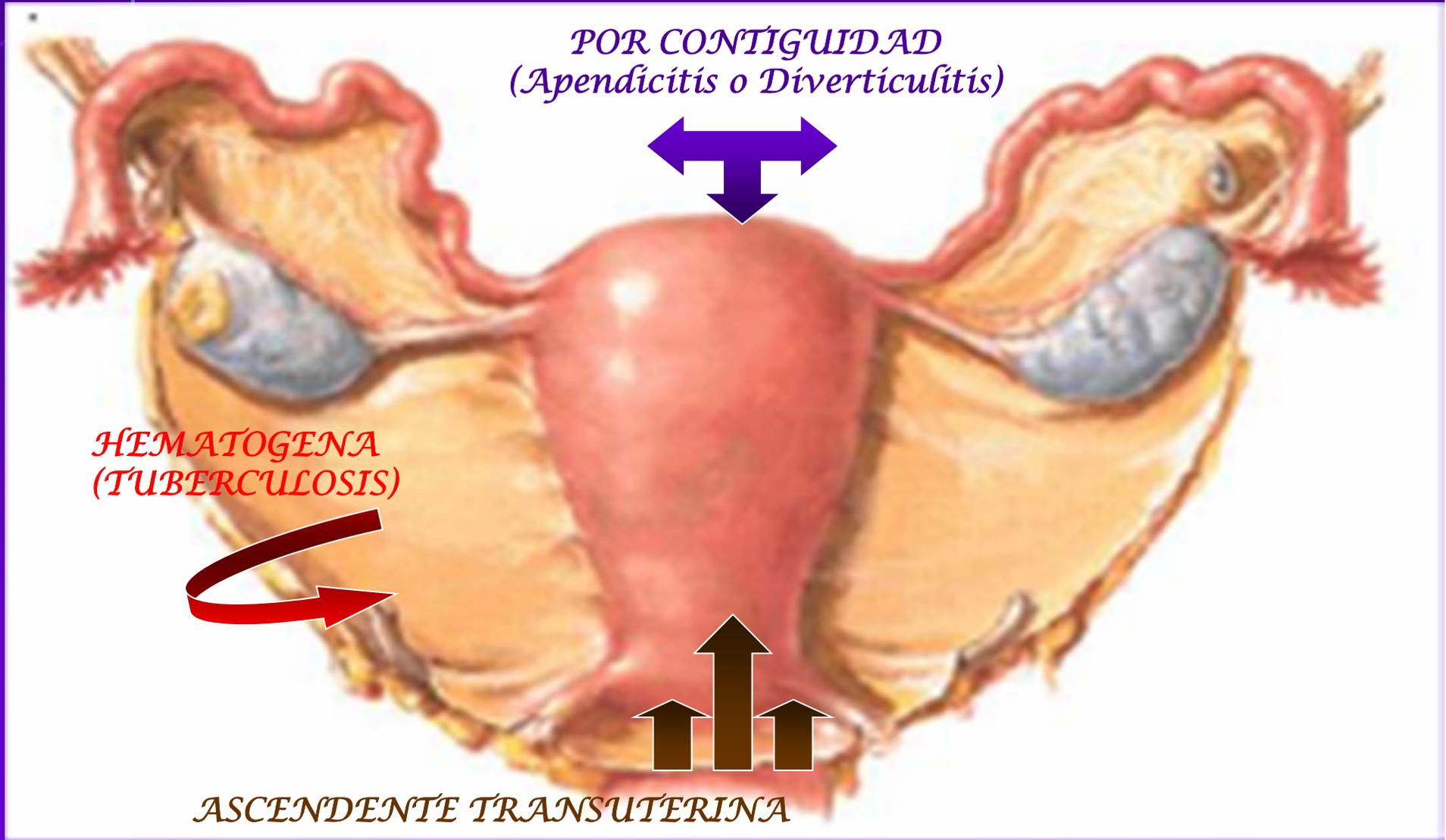


[*Infect Dis Obstet Gynecol.* 2011; 2011: 561909.](#)

Published online 2011 December 20. doi: 10.1155/2011/561909

[Copyright/LicenseRequest permission to reuse](#)

PUERTAS DE ENTRADA Y VIAS DE PROPAGACIÓN:



DIAGNÓSTICO:

- *ANTECEDENTES.(factores de riesgo)*
- *SINTOMATOLOGIA.*
- *SIGNOS.*
- *EXAMEN FISICO.*
- *COMPLEMENTARIOS.*
- *DIAGNOSTICO DIFERENCIAL.*

CUADRO CLINICO:

➤ Síntomas:

1. *Dolor pelviano persistente.*
2. *Nauseas.*
3. *Síntomas urinarios.*
4. *Molestias en hipocondrio derecho.*

➤ Signos:

1. *Fiebre.*
2. *Taquisfigmia.*
3. *Dolor abdominal a la palpación.*
4. *Vómitos.*
5. *Leucorrea .*
6. *Dolor a la movilización del útero.*
7. *Tumoración anexial.*
8. *Fondo de saco abombado.*
9. *Signos de perí hepatitis*

AMPLIO ESPECTRO CLÍNICO

CLASIFICACION SEGÚN SU EVOLUCIÓN CLÍNICA:

- ✓ Aguda.*
- ✓ Crónica. (poco utilizado se prefiere hablar de recidivas)*
- ✓ Silente. (asintomática u oligosintomática, secuelas irreversibles en trompas o peritoneo)*

Fin parte 1