|  |
| --- |
|  |

**HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD**

**1.- Periodos de la historia natural de la enfermedad**

**Periodo Pre patogénico y Periodo Patogénico**

**2.- Periodo en el que se hacen presentes los signos y los síntomas de la enfermedad.**

**Periodo Pre patogénico**

**3.- La restitución es orgánica y funcional**

**Depende de factores a nivel del organismo del individuo y su respuesta al tratamiento al que se somete para curarse.**

**4.-Enfermedad Transmisible**

**BLENORRAGIA**

**Agente etiológico:** es una bacteria: gonococo *o diplococo de Neisser*
**Período de incubación**: de dos a tres días, aunque puede variar hasta 20 días.
**Manifestaciones clínicas:** secreción purulenta característica, vaginal en las mujeres y uretral en los varones (uretra: conducto miccional que en el varón transcurre a través del pene)
 (En las mujeres un flujo vaginal purulento amarillento y de olor fétido.
En los varones un pus espeso y amarillento que fluye por el meato uretral).
Ardor miccional y posmiccional tipo “sensación urente o de quemazón”.
En la mujer dolores difusos en hipogastrio y prurito vaginal. En el varón dolores irradiados a los testículos y cuando hay una localización prostática, sensación de peso rectal y tenesmo (deseo de orinar o defecar doloroso e ineficaz).
Muchas veces y cuando el cuadro se repite o pasa a la cronicidad, las molestias son mínimas: alguna sensación de ardor miccional, secreción mucosa inespecífica, etc.
En la mujer  la enfermedad pasará a ser inadvertida o asintomática.
Muchas veces el hombre es el que percibe enfermedad y persuade a su pareja en la consulta al ginecólogo.
Las localizaciones anales y amigdalinas son cada vez más frecuentes.
**Diagnóstico:** por identificación directa del gonococo en los frotis, del exudado uretral en los hombres, o del flujo vaginal en las mujeres.
**Tratamiento:** antibioticoterapia específica.