

**VOCÊ SABE QUAIS DST
CAUSAM CORRIMENTO?**

INFORME-SE!

GONORRÉIA E CLAMÍDIA

⌘ Manifesta-se com corrimento abundante de coloração amarelado (gonorréia) ou esbranquiçado (clamídia) pela uretra (no homem) ou pela vagina (na mulher).

⌘ Podem causar: Doença Inflamatória Pélvica e esterilidade

⌘ Nas gestantes: podem ser transmitidas durante o parto, causando conjuntivite e podendo levar o bebê a cegueira.



URETRITE GONOCÓCICA AGUDA:

**Secreção uretral
amarelo-esverdeada
acompanhada de
ardência e dor ao urinar.**



URETRITE GONOCÓCICA AGUDA:

**Balanopostite. Reparar
o extenso edema no
prepúcio e a secreção
acumulada.**

URETRITE NÃO GONOCÓCICA (UNG)

Na maioria das vezes são causadas pela clamídia. Não é raro o achado de infecção mista (gonorréia e clamídia) em casos como este.

GONORRÉIA AGUDA:

Secreção purulenta abundante devido à infecção gonocócica.





GONORRÉIA E INFECÇÃO POR CLAMÍDIA ENDOCERVICITE PURULENTA:

Ectópio visto à colposcopia. Notar muco cervical turvo junto com a eversão (exteriorização da mucosa endocervical para a ectocérvix).



GONORRÉIA E SÍNDROME URETRAL AGUDA

Além da secreção amarelada que aparece no meato uretral, apresenta vaginite. Nestes casos, pensar sempre em gonococo e/ou clamídia e/ou micoplasma.

GONORRÉIA AGUDA ENDOCERVICITE PURULENTA:

Observar a intensa secreção purulenta que sai do canal endocervical. Quando não detectada a tempo, a infecção atinge a cavidade pélvica provocando a Doença Inflamatória Pélvica (DIP).





GONORRÉIA COMPLICADA. BARTHOLINITE AGUDA

Abcesso em grande lábio direito de vulva causada por obstrução das glândulas de Bartholin devido à infecção por gonococos.



GONORRÉIA COMPLICADA.

Aumento da bolsa escrotal. Deve ser sempre lembrada a possibilidade de infecção conjunta por clamídia.



GONORRÉIA EXTRAGENITAL ARTRITE EM JOELHO:

Líquido amarelado sendo extraído de joelho acometido por artrite gonocócica. Admite-se que seja a *Neisseria gonorrhoeae* o agente etiológico mais freqüente em casos de artrite infecciosa em adultos jovens sexualmente ativos.

GONORRÉIA EXTRAGENITAL ARTRITE EM DEDO MÉDIO:

Artrite gonocócica em dedo médio.



CONJUNTIVITE GONOCÓCICA SECREÇÃO CONJUNTIVAL PURULENTA:

Tanto a clamídia quanto o gonococo podem causar oftalmias; em adultos geralmente por auto-inoculação e em recém-nascidos por contaminação na passagem pelo canal do parto infectado. A aplicação do colírio de nitrato de prata é obrigatória em todas as maternidades.



TRICOMONÍASE

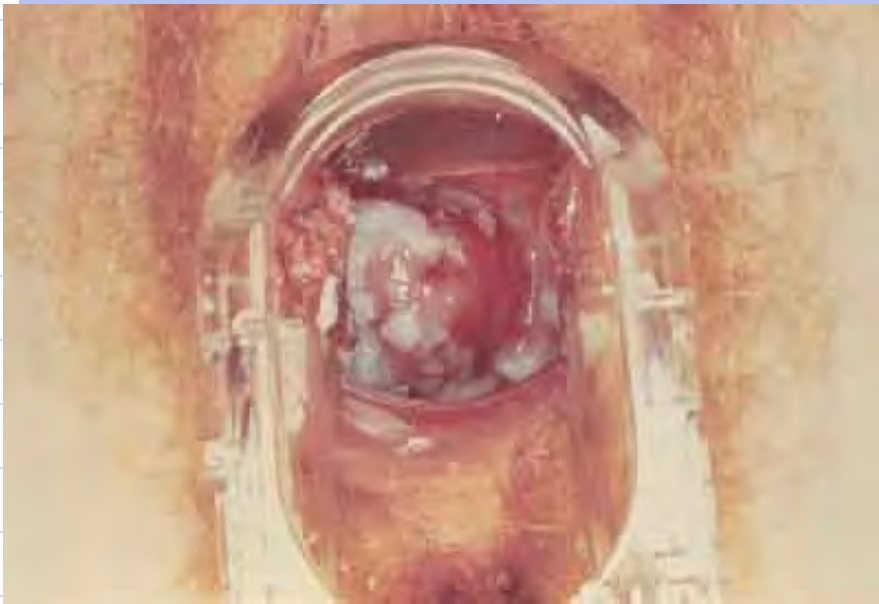
Secreção branco acinzentada em vulva.



TRICOMONÍASE

Secreção branca, bolhosa; hiperemia da mucosa vaginal. Colposcopia evidenciando secreção com grande quantidade de bolhas e epitélio vaginal hiperemiado





CANDIDÍASE SECREÇÃO BRANCA E GRUMOSA EM VAGINA:

Exame evidenciando secreção branca em grumos aderentes às paredes da vagina e fundo de saco.



CANDIDÍASE

Eritema e placas grumosas brancas em glande e prepúcio. Balanopostite fúngica em parceiro de uma paciente com Candidíase vulvovaginal. Fatores ligados à higiene pessoal influenciam casos como este.



CANDIDÍASE

**VOCÊ SABE QUAIS
SÃO AS DOENÇAS
QUE CAUSAM
FERIDAS?**



HERPES GENITAL LESÕES VESICULOSAS EM PÊNIS:

Observar as típicas vesículas de Herpes Genital.



HERPES GENITAL LESÕES ULCERADAS EM PÊNIS:

Em vários casos, os pacientes chegam no ambulatório com lesões ulceradas e com história de já ter apresentado o mesmo quadro anteriormente.



HERPES GENITAL LESÕES VESICULOSAS EM PERÍNEO:

Observar as típicas vesículas de herpes genital.



HERPES GENITAL:

Lesões ulceradas em face interna de pequenos lábios de vulva. Em vários casos, os pacientes chegam no ambulatório com lesões ulceradas e história de repetição.



HERPES LABIAL

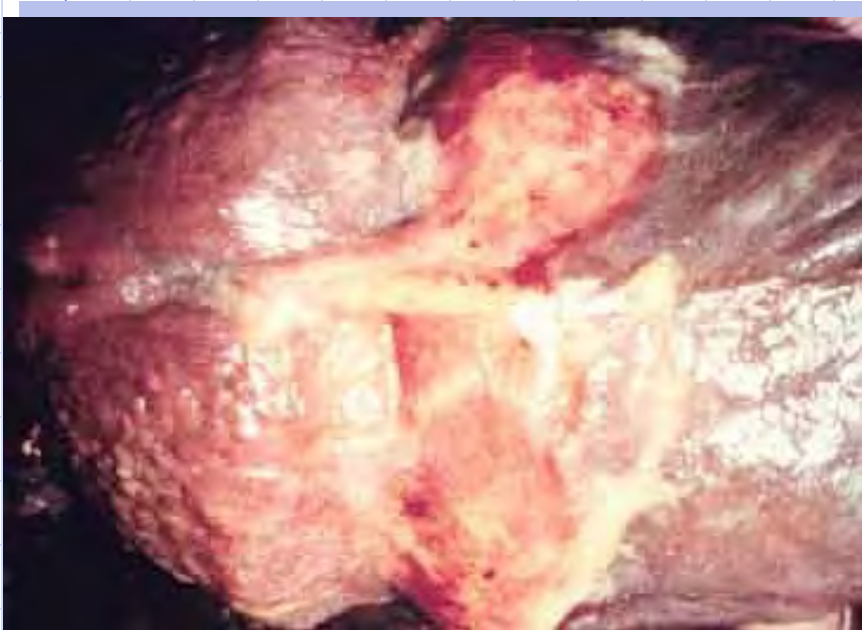
© Medicina Oral



HERPES GENITAL

CANCRO MOLE

- ⓧ Feridas dolorosas que causam pus;
- ⓧ Podem aparecer caroços na virilha;
- ⓧ É mais comum nos homens.



CANCRO MOLE ÚLCERAS EM PÊNIS:

Lesões múltiplas ulceradas. Com frequência, dor local acompanha o quadro clínico.



CANCRO MOLE ÚLCERA EM VULVA:

Admite-se que ocorra um caso de Cancro Mole em mulher para vinte casos em homens.



CANCRO MOLE

Com adenopatia inguinal supurada: cerca de 50% dos casos pode ocorrer adenopatia que, quando se abre, rompe-se em orifício único.

CANCRO MOLE

Úlcera em prepúcio e úlcera em face interna de coxa: observar que as lesões do Cancro Mole, também conhecido como cavalo, são auto-inoculantes. O pênis, encostado na coxa inoculou a doença nessa região.

CANCRO MISTO DE ROLLET:

Sífilis e Cancro Mole
Úlcera em pênis: ocorre em 2 a 5% dos casos. As lesões tendem a apresentar características de ambas doenças. É importante citar que as patologias foram adquiridas em épocas diferentes, pois os períodos de incubação são distintos: Sífilis, 21 a 30 dias; e Cancro Mole, 2 a 5 dias.



LINFOGRANULOMA VENÉREO

- ⚡ Ferida nos órgãos genitais que muitas vezes não é percebida e desaparece sem tratamento;
- ⚡ Depois surgem caroços na virilha que rompem e soltam pus.



LINFOGRANULOMA VENÉREO (LGV) OU DOENÇA DE NICOLAS-FAVRES OU "MULA"
Úlcera em pênis e adenopatia inguinal: as áreas brancas não são DST, mas apenas vitiligo. A lesão inicial está localizada em sulco bálano-prepucial.

LINFOGRANULOMA VENÉREO - FASE AGUDA

Adenomegalia inguinal: o LGV geralmente causa a maior das massas inguinais, quase sempre única, dolorosa, na qual jamais deve ser feita drenagem cirúrgica e sim a punção para aspiração do material purulento, com agulha de grosso calibre, o que alivia a dor. Quando ocorre fistulização, esta se dá em múltiplos orifícios: sinal do "bico de regador".



LINFOGRANULOMA VENÉREO - SÍNDROME GENITO-RETAL: FASE CRÔNICA

Edema e fístulas em vulva: elefantíase genital associada a fístulas e ulcerações. Pode ocorrer estenose de reto em decorrência do comprometimento das cadeias ganglionares para-retais.



DONOVANOSE



DONOVANOSE

⚡ Começa com caroço, em seguida forma uma ferida que cresce em volume e extensão;

⚡ Não dói e não causa íngua.



DONOVANOSE OU GRANULOMA INGUINAL LESÕES ULCERADAS EM VULVA E PERÍNEO:

Para o diagnóstico de Donovanose, deve-se pesquisar os corpúsculos de Donovan por meio de citologia de esfregaço das lesões ou biópsias. Colher material de bordas e centro das lesões evitando áreas necrosadas.



DONOVANOSE OU GRANULOMA INGUINAL

LESÃO ULCERADA EM VULVA, PERÍNEO E REGIÃO PERIANAL:

Esta paciente chegou na maternidade em trabalho de parto expulsivo, apresentando extensa lesão causada por Donovanose de longa evolução. Havia feito cinco consultas de pré-natal sem receber orientação ou tratamento.



DONOVANOSE OU GRANULOMA INGUINAL:

Extensa lesão de Donovanose em pênis com importante área de destruição de tecidos.

SÍFILIS -1ª FASE (CANCRO DURO)

- ⚡ Ferida indolor nos órgãos genitais, acompanhada de íngua;
- ⚡ Os sintomas surgem de 1 a 12 semanas após o contágio;
- ⚡ Pessoas infectadas podem não apresentar sintomas.



SÍFILIS RECENTE (PRIMÁRIA) - CANCRO DURO ÚLCERA EM PÊNIS:

Lesão única, bem definida; fundo limpo; bordas elevadas.



SÍFILIS RECENTE (PRIMÁRIA)

Cancro duro

Úlcera em pênis: lesão única bem definida, fundo limpo. Mesmo estando frente a lesões típicas, não deve ser esquecida a possibilidade de estar ocorrendo um caso atípico de outra DST ulcerativa ou mesmo de associações entre elas.



SÍFILIS RECENTE (PRIMÁRIA)

Cancro duro

Úlcera em períneo: lesão única no períneo. Quando se observa lesão inicial, a vulva é a mais acometida. Não é rara a ocorrência de lesão indolor na parede ou fundo de saco vaginal.



SÍFILIS RECENTE (SECUNDÁRIA)

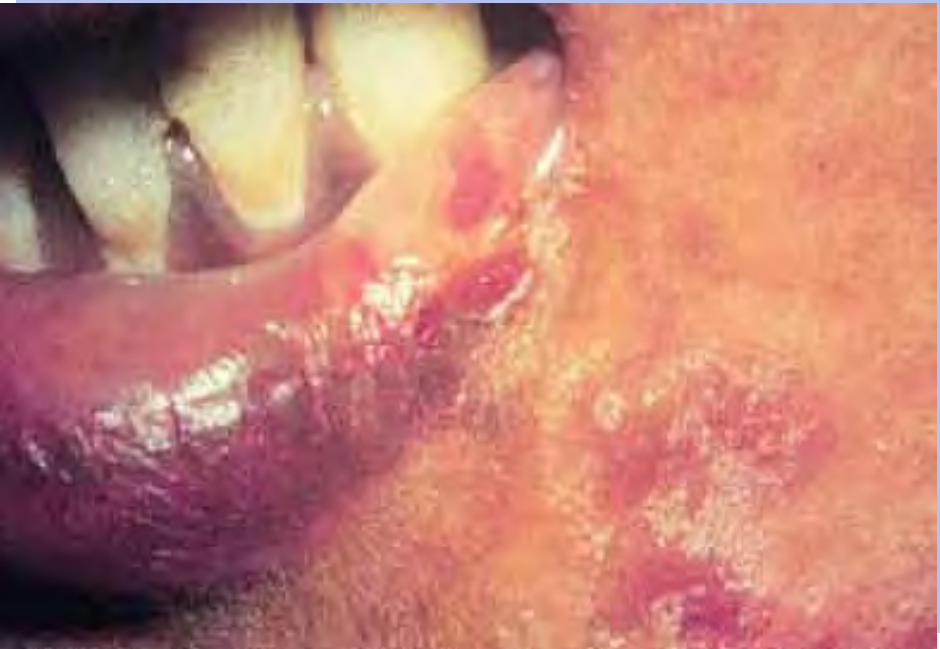
Fase exantemática

Manchas em pele de tronco (roséolas): em indivíduos de pele branca, as roséolas tendem a ser bem mais avermelhadas.



SÍFILIS RECENTE - FASE EXANTEMÁTICA

ROSÉOLAS PALMARES E PLANTARES: lesões exantemáticas no corpo, acompanhadas dessas lesões em palmas de mãos e/ou plantas dos pés.



SÍFILIS RECENTE - ROSÉOLAS EM BOCA E FACE: geralmente as lesões exantemáticas da pele, apesar de serem habitadas pelo *Treponema pallidum*, não são infectantes. Contudo, nas mucosas (como nos lábios), o potencial de infectividade é mais alto.







SÍFILIS RECENTE LESÕES PAPULOSAS EM PÊNIS (SIFÍLIDES PAPULOSAS): Lesões são também denominadas de condiloma plano (não confundir com o condiloma acuminado). São extremamente infectantes. São úmidas e apresentam odor ativo.



SÍFILIS RECENTE - LESÃO PAPULOSA EM LÁBIO SUPERIOR: pode parecer lesão de Cancro Duro. Nesses casos, geralmente o paciente apresenta roséolas em pele e tronco.

SÍFILIS RECENTE (FASE FINAL DO SECUNDARISMO)

ALOPÉCIA SIFILÍTICA: alopecia em clareira que desaparece após o tratamento da Sífilis. Notar também rarefação do terço distal de sobrancelha (sinal de Fournier)



SÍFILIS TARDIA – 3ª FASE

- ⚡ Ocorre vários anos após o contágio;
- ⚡ São afetados: pele, coração, ossos e cérebro, podendo levar à morte.



SÍFILIS TARDIA (TERCIÁRIA) GOMA SIFILÍTICA:

Lesões nodulares que sofrem processo de degeneração. Significam reação de hipersensibilidade ao *Treponema*, não sendo infectantes. Atravessam cinco fases: infiltração, amolecimento, supuração, ulceração e cicatrização.

SÍFILIS CONGÊNITA

Transmitida ao bebê, durante a gravidez.
O bebê pode morrer (aborto ou parto prematuro) ou nascer com defeitos físicos.



SÍFILIS CONGÊNITA PRECOCE RECÉM-NASCIDO COM SÍFILIS:

Recém-nascido com lesões cutâneo-mucosas, coriza serosangüinolenta e icterícia.

**NÃO DEVEMOS
ENTREGAR CRIANÇAS
ASSIM AO MUNDO.**



**VOCÊ SABE QUAIS SÃO
AS DST'S QUE CAUSAM
VERRUGAS?**

INFECÇÃO POR HPV (PAPILOMAVÍRUS HUMANO):

Condiloma Acuminado

- Lesões vegetantes verrucosas em pênis: observar que as lesões são verrucosas, com aparência de crista de galo ou couve-flor.



INFECÇÃO POR HPV

Condiloma Acuminado

- **Lesões vegetantes em vulva: é fundamental examinar toda a área genital, anal e oral, para a identificação de todas as lesões. Lembrar sempre da associação entre infecção pelo HPV e câncer de colo uterino.**





INFECÇÃO POR HPV:
condiloma gigante em
vulva, o qual apesar
de muito grande,
estava pediculado no
períneo.

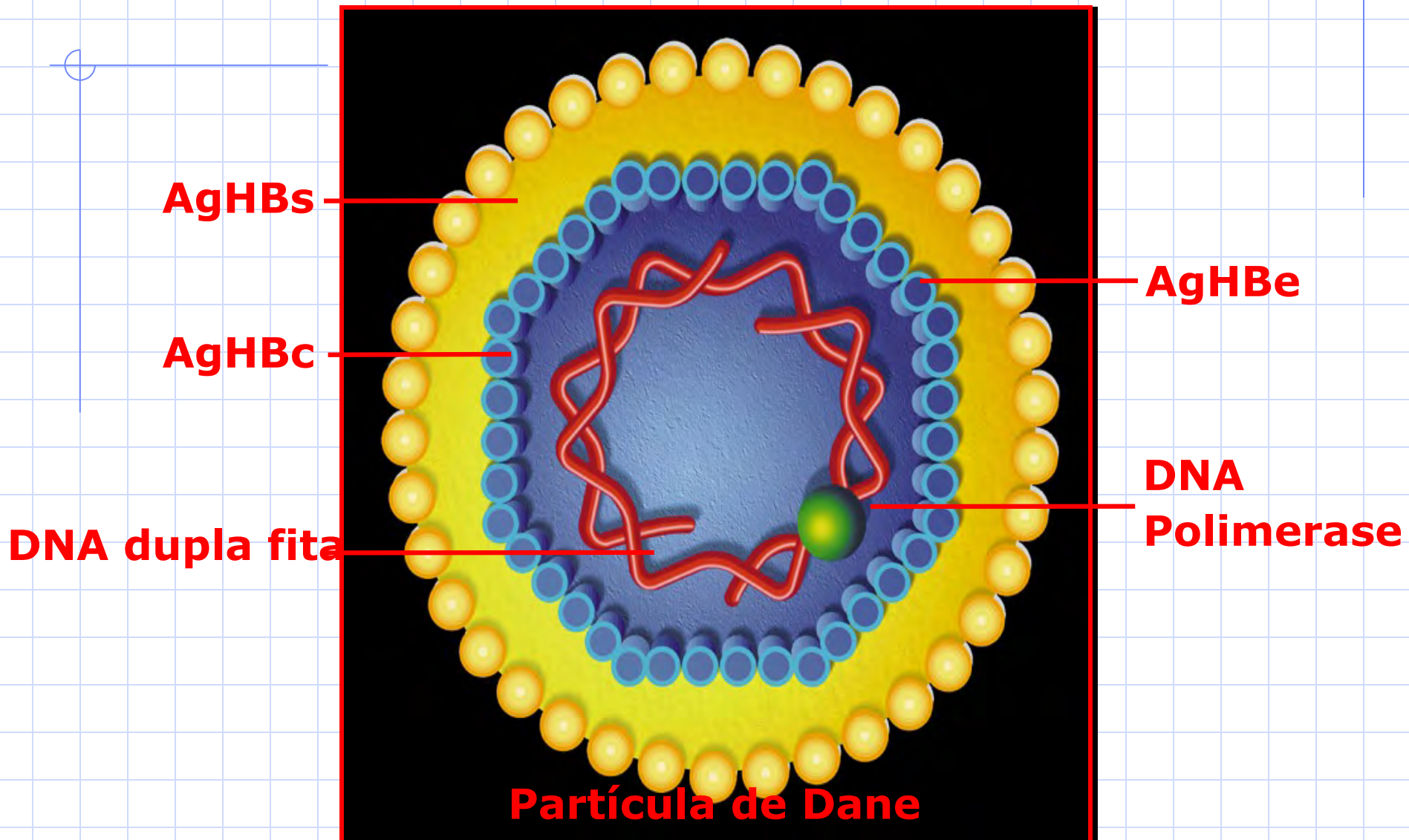


**INFECÇÃO POR HPV -
CONDILOMA
ACUMINADO
LESÕES VEGETANTES
EM BORDA ANAL:**
condiloma acuminado
em borda anal.



O QUE É HEPATITE B?

O VÍRUS DA HEPATITE B



MODOS DE TRANSMISSÃO

- ⓧ Transfusão sanguínea e hemoderivados (fator VIII) ou hemocomponentes
- ⓧ Compartilhamento ou reutilização de agulhas e seringas usadas
- ⓧ Hemodiálise
- ⓧ Transplantes de órgãos
- ⓧ Tratamento dentário
- ⓧ Acupuntura
- ⓧ Tatuagem
- ⓧ "Jura de sangue"
- ⓧ Instrumentos de uso pessoal
- ⓧ Usuários de drogas injetáveis



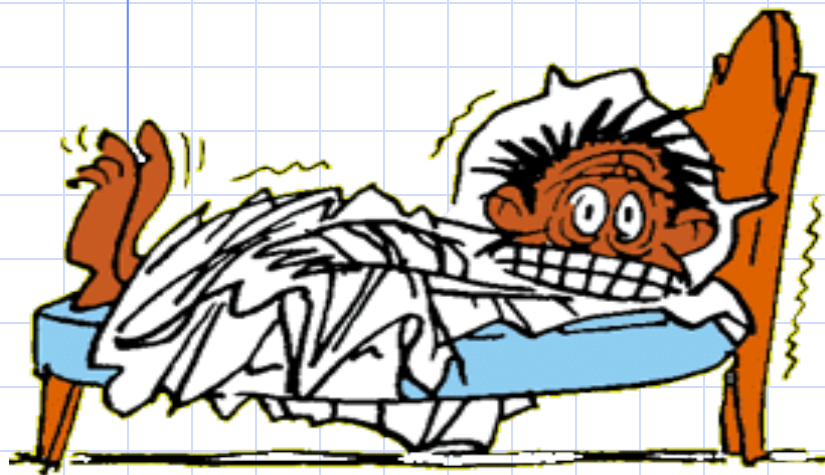
HEPATITE C

MODOS DE TRANSMISSÃO

- ⓧ Transfusões de sangue e derivados antes de 1993
- ⓧ Uso de drogas injetáveis com compartilhamento de seringas e agulhas ou drogas inaladas
- ⓧ Transplantes (importante no passado e hoje praticamente eliminado com a triagem de doadores)
- ⓧ Exposição nos estabelecimentos de saúde
- ⓧ Hemodiálise
- ⓧ História de tatuagens
- ⓧ Tratamento dentário
- ⓧ Exposição familiar incomum



HEPATITE FULMINANTE



- ◆ Causa um dano muito rápido no fígado, chamado de falência aguda.
- ◆ O órgão é destruído rapidamente e não desempenha mais nenhuma de suas funções.
- ◆ É importante ressaltar que a maioria dos adultos infectados pelo VHB não se torna portador crônico da doença. Apenas 10% evoluem para a cronicidade.
- ◆ Já os recém-nascidos infectados, a situação se inverte: cerca de 90% deles tornam-se portadores crônicos da doença, sendo altamente capazes de transmiti-la.

HEPATITE C e AIDS



- ◆ Estima-se que cerca de 30% a 40% dos pacientes com o vírus da aids estão co-infectados com o VHC.
- ◆ As drogas utilizadas para seu tratamento diminuem a produção das células de defesa do organismo.
- ◆ Neste caso, paciente com aids, que já tem o sistema imunológico debilitado, torna-se alvo mais fácil de infecções oportunistas.

**VOCÊ SABE SE PREVENIR
DAS DOENÇAS
SEXUALMENTE
TRANSMISSÍVEIS?**

**SABE COMO USAR A
CAMISINHA MASCULINA?**

COMO USAR A CAMISINHA MASCULINA



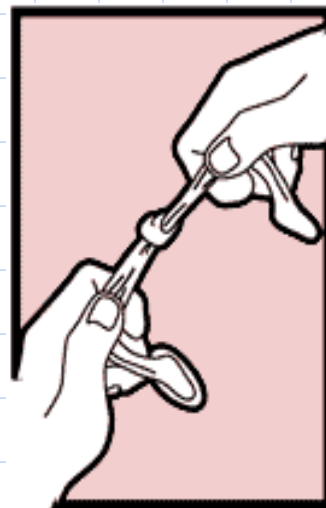
Abra a embalagem com cuidado - nunca com os dentes - para não furar a camisinha. Coloque a camisinha somente quando o pênis estiver duro.



Desenrole a camisinha até a base do pênis, mas antes aperte a ponta para retirar o ar. Só use lubrificantes à base de água, evite vaselina e outros lubrificantes à base de óleo.



Após a ejaculação, retire a camisinha com o pênis ainda duro, fechando com a mão a abertura para evitar que o esperma vaze da camisinha.



Dê um nó no meio da camisinha e jogue-a no lixo. Nunca use a camisinha mais de uma vez. Usar a camisinha duas vezes não previne contra doenças e gravidez.

**E VOCÊ, MULHER, SABE
COMO USAR A
CAMISINHA FEMININA?**

**AQUI ESTÃO ALGUMAS
DICAS:**

COMO USAR A CAMISINHA FEMININA

Para colocar a camisinha feminina ,encontre uma posição confortável. Pode ser em pé com um pé em cima de uma cadeira; sentada com os joelhos afastados; agachada ou deitada. Depois da relação, retire a camisinha feminina torcendo a argola de fora para que o esperma não escorra e jogue-a no lixo. Nunca use a camisinha feminina mais de uma vez.



Segure a argola menor com o polegar e o indicador.



Aperte a argola e introduza na vagina com o dedo indicador.




Empurre-a com o dedo indicador





A argola maior fica para fora da vagina, isso aumenta a proteção.

VOCÊ PRECISA SABER

 Quanto maior o numero de parceiros sexuais, maior o risco de se pegar uma DST;

 O médico é o profissional habilitado para diagnosticar e tratar essas doenças;

 Não procure o conselho do amigo ou balconista da farmácia, pois a cura destas doenças exige medicamentos próprios e em doses certas;

 Avise seu(s) parceiro(s) para que ele(s) procurem(m) atendimento médico. Isso significa respeito pelo próximo.