

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL incluyendo el VIH

Información apoyando a los promotores de salud

¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual?

Enfermedades de transmisión sexual son enfermedades que se transmiten principalmente a través del contacto sexual de la vagina, el pene, el ano o la boca. Las enfermedades más comunes son causadas por bacterias, los virus, parásitos o insectos. Infecciones de transmisión sexual bacteriana incluyen la gonorrea, la clamidia y la sífilis. Estas infecciones son curables con antibióticos. Las enfermedades de transmisión sexual causada por un virus son: el herpes, la hepatitis B, el VIH (virus de inmunodeficiencia humana) y el VPH (virus del papiloma humano). Las enfermedades virales herpes, VIH, y el VPH no son curables y permanecen en el cuerpo durante la vida. A pesar de que la hepatitis es causada por un virus, sólo seis por ciento de los adultos infectados con hepatitis B se convierten en portadores crónicos. También hay una infección de transmisión sexual tratable causada por parásitos protozoarios llamada tricomoniasis; otro causado por insectos llamados ladillas; y también hay una infección causada por un pariente de la familia de la araña llamada sarna. Algunas enfermedades de transmisión sexual se transmiten a través de fluidos corporales como la sangre, los fluidos sexuales (el semen y el fluido vaginal), o la saliva, mientras que otros se pueden transmitir a través de contacto de piel a piel (es decir, el contacto entre las áreas del cuerpo no íntimas de su pareja). Uno se puede volver a infectar a sí mismo o a su pareja; por eso es importante que una persona que tiene una enfermedad de transmisión sexual se abstenga de tener relaciones sexuales hasta que cumple el tratamiento y para que ambos sean tratados de forma simultánea.

¿Cuáles son algunas infecciones comunes de transmisión sexual?

GONORREA

La gonorrea es una infección bacteriana curable que se propaga a través del sexo vaginal, anal o las relaciones sexuales orales. Aunque la gonorrea es una enfermedad curable, puede causar problemas serios de salud en hombres y mujeres, si no se detecte ni se trate. La gonorrea puede causar esterilidad y la artritis. En las mujeres, la gonorrea puede causar infección inflamatoria pélvica (EIP), que puede resultar en un embarazo tubárico (una condición que potencialmente amenaza la vida en la que el feto comienza a crecer en la trompa de Falopio en lugar del útero o matriz), o la esterilidad. Durante el embarazo, las infecciones de gonorrea pueden provocar un parto prematuro y muerte fetal. Para prevenir las infecciones oculares graves en los recién nacidos que pueden resultar de la gonorrea, gotas de antibióticos se mete rutinaria en los ojos inmediatamente después del parto. La gonorrea no se transmite por contacto de piel a piel.

Síntomas

Infección por gonorrea puede existir sin síntomas. Se ha informado de que el 80% de las mujeres y el 10% de los hombres no sienten síntomas de la gonorrea. * Si se presentan síntomas, a menudo se manifiestan como fluido vaginal o fluido del pene, micción dolorosa o frecuente, o dolor pélvico.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-2

Diagnóstico y Tratamiento

La gonorrea se diagnostica por cualquiera de las culturas de la descarga o el análisis de orina. El tratamiento generalmente consiste en un antibiótico oral. A menudo hay una co-infección de clamidia en las personas que están infectadas con gonorrea. Por esta razón, los exámenes se realizan normalmente en busca de ambas infecciones al mismo tiempo.

Prevención

El uso correcto y consistente de condones durante la actividad sexual (incluyendo el sexo oral y anal) puede ayudar a prevenir las infecciones de gonorrea.

CLAMIDIA

La clamidia es una infección bacteriana curable que se transmite a través de relaciones sexuales vaginales y anales, en el canal de parto para el feto, y rara vez durante el sexo oral o de la mano a los ojos. No se produce por contacto de piel a piel. Aunque la clamidia es una infección curable, puede causar problemas de salud graves en hombres y mujeres, si no se detecte ni se trate. En las mujeres, se puede infectar el cuello uterino y puede propagarse hasta la uretra, las trompas de Falopio y los ovarios. Se puede presentar con síntomas similares a una infección de la vejiga y causar infección grave inflamatoria pélvica, embarazo ectópico y esterilidad. En los hombres, la clamidia infecta la uretra y puede propagarse a los testículos, causando epididimitis que puede causar esterilidad. La clamidia también puede causar artritis reactiva - especialmente en hombres jóvenes. En los recién nacidos, la clamidia puede causar neumonía, infecciones oculares y ceguera.

Síntomas

Infección de clamidia a menudo existe sin síntomas. Se ha informado de que el 75% de las mujeres y el 50% de los hombres no tienen síntomas de clamidia. * Si se presentan síntomas, frecuentemente se manifiestan como la descarga y la micción dolorosa o frecuente. Otros síntomas para mujeres incluyen las relaciones sexuales dolorosas y la pérdida de sangre vaginal irregular debido a la inflamación del cuello uterino. Para los hombres también puede causar la inflamación de los testículos.

Diagnóstico y Tratamiento

La clamidia se diagnostica por medio de un examen de los líquidos obtenidos a partir de muestras del cuello uterino o la uretra, o una análisis de orina. El tratamiento generalmente consiste en un antibiótico oral para ambos compañeros. Es importante que una persona con clamidia cumpla su curso de antibióticos antes de volver a tener relaciones sexuales.

Prevención

El uso correcto y consistente de condones durante toda la actividad sexual puede ayudar a prevenir las infecciones por clamidia.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-3

SÍFILIS

La sífilis es una infección bacteriana curable que se transmite cuando las membranas mucosas o piel abierta entran en contacto con las llagas sifilíticas durante el sexo vaginal, anal y la relación sexual oral (incluso si no hay penetración). También se puede contraer al besar si hay llagas en la boca o garganta, y se transmite a través de la placenta al feto durante el embarazo. Debido a que las úlceras sifilíticas pueden estar presentes en áreas no genitales del cuerpo, puede propagarse a través del contacto de piel a piel. Aunque la sífilis es curable, puede causar problemas serios de salud si no se detecte ni se trate. La bacteria puede permanecer en el cuerpo por la vida y causar a la desfiguración, trastorno neurológico o muerte. El efecto de la sífilis en el feto es muy grave y si no se trata, son altos los riesgos de muerte fetal o de malformaciones congénitas. Los defectos congénitos incluyen daños al corazón, el cerebro y el esqueleto, así como la ceguera.

Etapas y Síntomas

La sífilis es una infección que a menudo existe sin síntomas. Hay varias etapas de una infección por sífilis y, aunque los síntomas varían con cada etapa, muchas veces no hay síntomas perceptibles. Durante la primera etapa, llagas indoloras (chancros) aparecen a partir de 3 semanas a 90 días después de la infección. Ellas pueden aparecer en los genitales, en la vagina, en los labios, la boca o el ano. Los síntomas de la segunda etapa pueden aparecer 3 a 6 semanas después de las primeras llagas y pueden aparecer y desaparecer durante un máximo de dos (2) años. Estos síntomas incluyen erupciones en las palmas de las manos y plantas de los pies, fiebre leve, fatiga, dolor de garganta, pérdida de cabello, pérdida de peso, inflamación de los ganglios, dolor de cabeza y dolores musculares. Las personas infectadas con sífilis pueden permanecer en una fase asintomática durante el resto de sus vidas, pero un tercio de las personas no tratadas progresan a sufrir daños graves al corazón, cerebro, sistema nervioso central, y otros órganos. Se puede resultar en la muerte. La sífilis es especialmente contagiosa cuando las llagas están presentes en el cuerpo debido al fluido infectado secretado por las llagas. Por lo general, la enfermedad no está infecciosa durante las etapas latentes.

Diagnóstico y Tratamiento

La sífilis se diagnostica por medio de un examen microscópico de una muestra de líquido de las llagas, líquido cefalorraquídeo, o un análisis de sangre. El tratamiento tiene éxito con antibióticos, aunque el daño causado al cuerpo durante la última fase es irreversible. El tratamiento es con inyecciones de penicilina. El número de inyecciones van desde sólo una vez a una vez por semana durante 3 semanas, dependiendo de la fase de la infección. No se puede tratar con antibióticos orales. El tratamiento de la infección del cerebro es con infusiones de penicilina por vía intravenosa durante 7-10 días.

Prevención

El uso correcto y consistente de condones de látex puede reducir el riesgo de infección por sífilis si el condón cubre las llagas.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-4

HERPES

El herpes es una infección viral incurable que normalmente se propaga cuando las membranas mucosas o piel dañada entran en contacto con llagas del herpes. Esto puede ocurrir a través de las relaciones sexuales vaginales, anales u orales, o a través del beso u otras relaciones sexuales sin penetración. Debido a que las llagas del herpes pueden estar presentes en áreas no genitales del cuerpo, se puede transmitir por contacto de piel a piel. Hay dos cepas del virus del herpes, herpes simple-1 y herpes simple-2. Aunque es común asociar el herpes simple-1 con el herpes labial y ampollas en la boca, las dos formas de herpes pueden transmitirse sexualmente. Durante el embarazo, la infección primaria por herpes puede causar aborto involuntario o muerte fetal. Si las llagas herpéticas activas están presentes durante el parto, los recién nacidos pueden sufrir daños graves de salud, incluyendo retraso en el desarrollo y, en raros casos, la muerte. Para evitar la transmisión al bebé en el momento del nacimiento, a menudo se realiza un parto por cesárea. Transmisión a un recién nacido es más común durante el primer episodio de la infección por herpes y menos común durante los brotes de herpes recurrentes.

Es más contagioso una persona con el virus de herpes cuando las llagas están presentes hasta que forman costra y la costra se cae. Hay momentos en que no hay síntomas detectables del virus, sin embargo, está presente en las secreciones orales o vaginales, y puede ser transmitido. Se llaman períodos prodrómicos estos períodos en cuando el paciente no tenga síntomas pero todavía es contagiosa. El virus del herpes permanece en el cuerpo durante toda la vida, incluso si no hay síntomas perceptibles.

Síntomas

La infección por herpes existe a menudo sin síntomas. Los síntomas del herpes pueden incluir una zona recurrente de llagas o ulceraciones, frecuentemente dolorosas y acompañadas por ardor, picazón y el malestar. Estos síntomas suelen aparecer entre los 2 a 20 días después de la infección, pero muchas personas quedan sin síntomas y no se notan la infección durante años. A veces, la salud general y el bienestar emocional son relacionados a los brotes de herpes; por esta razón es importante que una persona con herpes encuentre formas de reducir o controlar el estrés. Durante un brote, es importante evitar el contacto con las llagas del herpes, y lavarse las manos con frecuencia y evitar tocar las manos a los ojos.

Diagnóstico y Tratamiento

El virus del herpes es comúnmente diagnosticada por inspección visual de las llagas y la historia de las recurrencias, si el brote de herpes es típico. El método más específico para diagnosticar el herpes es un cultivo de una muestra de líquido tomado de una llaga de herpes. Hay un examen de sangre para detectar los anticuerpos del herpes, pero el análisis de sangre no se utiliza tanto. No hay cura para el herpes, pero los síntomas pueden ser controlados o minimizados con regímenes de medicamentos recetados.

Prevención

A fin de que prevenir la transmisión del virus, las parejas sexuales deben abstenerse de toda actividad sexual desde el comienzo de los síntomas hasta aproximadamente una semana después de que las llagas se curan. Los condones pueden ayudar a prevenir la transmisión del virus entre los brotes (durante pródromo) si cubren el área donde manifiesta síntomas. Sugiere nueva evidencia que si una persona infectada tome medicamentos supresores diarios, baja el riesgo de transmitir el virus a su pareja no infectado.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-5

EL VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO) o VERRUGAS GENITALES

El virus del papiloma humano es una infección viral incurable que normalmente se transmite por contacto de piel a piel durante las relaciones sexuales vaginales y anales, sexo oral, y rara vez para el feto durante el parto. Actualmente hay más de 100 cepas diferentes del virus, y se cree que más de tres cuartos de los adultos en los Estados Unidos están infectados con al menos una de estas cepas.

Síntomas

La infección del VPH existe a menudo sin síntomas. Algunas de las cepas del virus causan síntomas visibles, al igual que las verrugas, mientras que otras cepas son invisibles y sin síntomas. Algunas cepas del virus pueden causar cáncer de la vulva, el pene o el cuello uterino. Los síntomas pueden manifestarse tan pronto como dos o tres semanas después de la infección, y pueden causar picazón o crecer hasta obstruir los orificios del cuerpo.

Diagnóstico y Tratamiento

El VPH se diagnostica por medio de un examen microscópico de una biopsia, un hisopo de secreciones vaginales o cervicales o evaluación clínica de los síntomas. Aunque no hay cura para este virus, se pueden quitar los síntomas físicos por varios tipos diferentes de tratamiento, incluyendo la aplicación de ácido, láser, o de congelación. Incluso después de la eliminación, los síntomas recurren con frecuencia.

Prevención

Los condones pueden ayudar a prevenir la transmisión del virus si cubren la zona de infección. Sin embargo, como muchas veces no hay síntomas, es imposible saber si el uso de un condón es suficiente protección contra la transmisión. ** Esto explica la importancia de los exámenes de Papanicolaou para las mujeres, porque pruebas de Papanicolaou ofrecen la posibilidad de un diagnóstico precoz y el tratamiento de lesiones precancerosas en el cuello del útero causadas por cepas del virus del papiloma humano (VPH). Las recomendaciones actuales incluyen "co-examen" (examen de Papanicolaou y el examen del VPH al mismo tiempo) o un simple examen para las cepas de VPH que causan el cáncer sin el examen de Papanicolaou. La serie de 3 inyecciones de la vacuna Gardasil ahora ofrece la posibilidad de prevenir la infección con las cepas que causan cáncer peligroso en los niños. La serie es gratis para niños hasta 18 años de edad. Muchos adolescentes no han tenido estas vacunas.

VIH (VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA)

El virus de la inmunodeficiencia humana, VIH, es una infección viral incurable que se transmite a través de fluidos sexuales (semen y fluidos vaginales), la sangre y la leche materna. No se transmite por la saliva. El VIH es el virus que causa el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). VIH hace daño a las células del sistema inmune que funciona para prevenir la infección en el cuerpo debido a otras bacterias y virus. Debido a esta deficiencia inmunológica, el cuerpo puede ser más susceptible a enfermedades e infecciones que normalmente se luchara. Ahora sabemos que hay diferentes cepas de virus, llamado VIH 1 y VIH 2. La diferencia es importante en la elección de cuál de las varias medicinas (llamados antirretrovirales) se usan en el tratamiento de un paciente.

El riesgo de transmisión del VIH es importante tanto a través del sexo anal y vaginal, con el sexo oral considerado de menos riesgo. Otros riesgos de transmisión incluyen el compartir con otros las agujas contaminadas, la lactancia materna de una mujer infectada, transfusiones de sangre contaminada y las punciones accidentales con agujas contaminadas.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-6

Nota: El VIH nunca ha sido transmitida a través del contacto con la saliva (que no contiene sangre), sudor ni lágrimas. El VIH no se transmite por contacto de piel a piel.

Síntomas

El VIH existe sin síntomas. Los síntomas de la infección inicial son inespecíficas e incluyen síntomas parecidas al gripe, como fiebre de bajo grado, cansancio e inflamación de las glándulas. A medida que la infección progresa, otros síntomas pueden incluir pérdida de peso inexplicable, diarrea, falta de apetito, fatiga, sudores nocturnos, aftas, infecciones vaginales graves o recurrentes, y crecimientos de color púrpura en la piel. Hay individuos infectados, sin embargo, que no muestran señales discernible o síntomas de VIH durante 10 años o más. Debido a que algunas personas infectadas no tengan síntomas, no se puede saber por vista si alguien tenga VIH o no. La única manera de saber si una persona está infectada con el VIH es haciéndose la prueba.

Diagnóstico y Tratamiento

El diagnóstico de la **infección por VIH** está basado en la detección de anticuerpos o el virus en el cuerpo humano, usando una muestra de sangre, fluido oral o, en pocos casos, una muestra de orina. El diagnóstico de **SIDA** se basa en la presencia de una de las muchas condiciones y / o infecciones oportunistas que están asociados con la infección por VIH. No existe una cura o vacuna para el VIH o el SIDA, pero hay opciones de tratamiento para el manejo exitoso del virus y de algunas problemas de salud asociadas con el virus. Muy pocas personas creen que han sido curados del VIH, y aunque muchos viven bien con el virus, , todavía se considera el VIH una enfermedad crónica. Cuando un paciente tiene un resultado positivo de un examen rápido de VIH (resultado mostrando que sí está infectada), se refiere a un médico para hacer otros exámenes para confirmar el resultado. Estos incluyen exámenes para detectar la presencia del propio virus en la sangre del paciente y la diferenciación entre la infección del VIH-1, VIH-2, o ambos cepas. Es importante que los promotores de salud sepan que los exámenes del laboratorio tienen límites relacionados a su exactitud, llamados sensibilidad y especificidad.

Esto significa que un cierto porcentaje de individuos verdaderamente infectados tendrá un resultado negativo (resultado de la prueba no infectada) y un cierto porcentaje de individuos verdaderamente infectados tendrá un resultado positivo (como si está infectado). Cuando los promotores de salud realizan los exámenes rápidos de VIH en el campo, es importante que sepan los límites del examen que están ofreciendo y que incluyen este conocimiento mientras dando asesoramiento a los pacientes.

Es muy importante que los que proveen asesoramiento para personas viviendo con VIH se den cuenta de que el mayor riesgo de fracaso del tratamiento ocurre cuando un paciente comienza y abandona sus medicamentos. Esto puede contribuir al desarrollo de resistencia en el virus a los medicamentos. Sólo alrededor del 25% de los individuos infectados con el VIH en los EE.UU. son capaces de cumplir con sus medicamentos antirretrovirales. Sin duda, el régimen de tomar medicamentos necesarios puede ser afectado por la migración, el lenguaje y barreras económicas que existen. Es fundamental la inscripción de todos los trabajadores migrantes infectados por VIH en la Migrant Clinicians Network para el manejo de casos a través de las fronteras estatales y nacionales. Los formularios de inscripción, que requiere la firma del paciente para la divulgación de información médica, se puede encontrar en inglés y español en:

<http://www.migrantclinician.org/services/network/enrollment-in-health-network.html>

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-7

Prevención

El uso correcto y consistente de condones de látex puede ayudar a prevenir la transmisión sexual del virus. Todas las mujeres embarazadas deben ser examinadas para la infección por VIH al menos una vez en cada embarazo; el tratamiento con medicamentos contra el VIH en el momento del parto se ha demostrado que disminuye notablemente la transmisión del VIH al bebé.

¿Qué pasa con besos, mosquitos, contacto social, y otros rumores sobre la transmisión del VIH?

Besos sociales (besos secos), abrazos y apretones de manos, no transmiten el VIH. La piel intacta y sana es una barrera muy buena contra el virus, y nadie ha contraído el VIH a través de besos secos, abrazos o apretones de manos. Besos con lenguas (beso francés) se considera una actividad de muy bajo riesgo porque podría haber llagas, cortes o sangre en la boca; por lo tanto, en teoría podría suponer un riesgo de transmisión. Los mosquitos no representan un riesgo de transmisión del VIH. Cuando un mosquito muerde, no está inyectando la sangre en el cuerpo, pero está inyectando saliva para permitir la succión eficiente de la sangre del cuerpo humano. Aunque algunas otras infecciones se transmiten a través de la saliva de los mosquitos, el VIH no sobrevive por mucho tiempo en el cuerpo de un mosquito y el virus no se reproduce en el insecto. Los mosquitos NO se infectan con el VIH a picar a un individuo infectado por VIH y por lo tanto no pueden pasar a su próxima víctima.

¿Cuál es el período de ventana con el VIH?

La prueba rápida del VIH (también llamado una prueba del punto de la atención) está en busca de la reacción del cuerpo humano a una infección por el virus. La mayoría de las personas desarrollan anticuerpos detectables dentro de 2 a 8 semanas después de la infección, con el 97% de las personas que desarrollaran anticuerpos en los primeros tres meses. En casos raros, se necesita hasta 6 meses para que el cuerpo tenga suficientes anticuerpos contra el VIH para permitir un resultado exacto de la prueba. Cuando se realiza una prueba rápida del VIH, una de las cuestiones relevantes es cuánto tiempo una persona ha estado con su pareja actual o si ha tenido varias parejas sexuales. Cuando no haya habido ningún cambio (de pareja sexual) en los últimos 3-6 meses, es improbable que el paciente este en la "ventana" donde hay infección activa pero no anticuerpos detectables. Hay pruebas de laboratorio que son más precisos para el diagnóstico de la infección aguda en la ventana. Estas pruebas generalmente son muy costosas, por lo que frecuentemente los pacientes se les dicen que repetir la prueba rápida en 6 semanas, 3 meses y 6 meses después de una exposición de alto riesgo.

HEPATITIS

La hepatitis es un género de infecciones virales cuyos síntomas frecuentemente se resuelven en 4 a 8 semanas o, en el caso de la hepatitis B y C, pueden dejar a la persona infectada por vida. Ambos la hepatitis A y B son muy contagiosas, aunque la hepatitis A es sólo infecciosa durante un corto período de tiempo. La hepatitis A es menos probable que se propaga por la transmisión sexual, porque requiere contacto oral-fecal, como por vía oral - anal juego de sexo.

La hepatitis A se transmite con más frecuencia a través de la contaminación de los alimentos o agua potable con heces humanas. La mayoría de los pacientes con infección por

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-8

hepatitis A se recuperan completamente. La hepatitis B se propaga por los fluidos sexuales, la saliva, la sangre y la orina. La transmisión ocurre a través del sexo anal, vaginal u oral, los besos, las punciones con agujas contaminadas o compartir agujas, y el intercambio de los instrumentos de higiene personal, como maquinillas de afeitarse o cepillos de dientes. La hepatitis B es un riesgo particular para los hombres que tienen sexo con hombres. El sexo tiene un papel limitado en la transmisión de la hepatitis C, que se transmite principalmente por contacto con sangre infectada y se encuentra a menudo entre los usuarios de drogas intravenosas o personas que han residido los tatuajes con agujas contaminadas. Ninguno de los tipos de hepatitis se transmite por contacto de piel a piel.

Síntomas

La infección por hepatitis puede existir sin síntomas. Cuando se presentan síntomas de hepatitis, incluyen fatiga extrema, dolores de cabeza, fiebre, urticaria, falta de apetito, náuseas, sensibilidad en el abdomen, con síntomas tardíos de progresar a la ictericia, más dolor abdominal, y orina oscura. El seis por ciento de los adultos con hepatitis B volverán con la infección crónica, al igual que la mayoría de las personas con hepatitis C. Las infecciones por hepatitis crónica pueden causar insuficiencia hepática, cáncer de hígado y la muerte. La infección por hepatitis puede, sin embargo, ser invisible en sus etapas más infecciosas.

Diagnóstico y Tratamiento

Diagnóstica de la hepatitis se basa en un examen de sangre específico para el tipo de hepatitis que se evalúa. Existen medicamentos para ayudar a tratar las infecciones crónicas de hepatitis B y C. Estos medicamentos, sin embargo, normalmente se administran por inyección por 6 meses, son muy caros y tienen muchos efectos secundarios desagradables. De diez a ochenta y cinco por ciento de los bebés nacidos de madres infectadas con hepatitis B sufrirá una infección aguda, y el noventa por ciento de estos bebés se convertirá crónicamente infectado a menos que sean tratados por la vacunación al nacer. Todas las mujeres embarazadas deben hacerse la prueba de hepatitis B durante el embarazo para permitir la vacunación o el tratamiento al parto de su recién nacido para prevenir la transmisión.

Prevención

Existe una vacuna para las personas en riesgo de la infección de hepatitis A y B llamada Twinrix. Esta serie de 3 inyecciones de vacunas que se administran por 6 meses está disponible gratis o por un costo reducido del estado a través del departamento de salud del condado para algunas categorías de adultos sin seguro médico incluyendo: los que han sido encarcelados, aquellos que utilizan drogas intravenosas, las personas que no se encuentran en una relación mutuamente monógama (más de una pareja sexual en los últimos 6 meses), los que buscan evaluación de una enfermedad de transmisión sexual, los hombres que tienen sexo con hombres, a los que tienen infecciones incluido el VIH, la hepatitis crónica B o C infección y familias o parejas de los pacientes con la infección crónica de hepatitis B. También hay vacunas separadas que son disponibles contra la hepatitis B (3 inyecciones) y la hepatitis A (2 inyecciones). Los individuos infectados con hepatitis A en el pasado desarrollan inmunidad contra la re-infección y no pueden ser infectados de nuevo. Ahora no existe una vacuna contra la infección con hepatitis C.

El uso correcto y consistente de condones durante el sexo vaginal, anal y oral puede ayudar a prevenir la transmisión de la hepatitis B, pero el virus se puede propagar a través de los besos y otro toque íntimo. Por esa razón, es muy importante que los niños y adultos que no

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-9

han sido infectadas reciben la vacuna para prevenir la hepatitis B permanentemente. La vacuna contra la Hepatitis B es rutinariamente dando a los niños recibiendo cuidado médico rutinario en los Estados Unidos y se requiere para el ingreso a la escuela.

LA VAGINOSIS BACTERIANA

No es completamente clara porque la actividad sexual contribuye al desarrollo de una infección de vaginosis bacteriana. La vaginosis bacteriana es una enfermedad en las mujeres, donde el equilibrio normal de las bacterias en la vagina es interrumpido por un crecimiento excesivo de bacterias específicas. La vagina normalmente se llena con más bacterias "buenas" que las bacterias "malas"; sin embargo algunas actividades parecen poner a las mujeres en situación de riesgo de las bacterias "malas" convertirse en predominante. Algunas de estas actividades o comportamientos que ponen a las mujeres en mayor riesgo son: tener una nueva pareja sexual o múltiples parejas sexuales y las duchas vaginales. La vaginosis bacteriana es la infección vaginal más común en las mujeres en edad fértil.

Síntomas

La vaginosis bacteriana es a menudo asintomática. Puede ir acompañada de una secreción anormal con un olor desagradable, dolor, picazón o ardor en la zona vaginal. Algunas mujeres, sin embargo, no reportan síntomas perceptibles en absoluto.

Diagnóstico y Tratamiento

La vaginosis bacteriana se diagnostica mediante un examen de la vagina y el examen microscópico de una muestra de fluido vaginal. En general, la vaginosis bacteriana no causa complicaciones, pero puede haber riesgos graves, como: la susceptibilidad a la infección por el VIH si se expone, mayor riesgo de infección grave después de procedimientos quirúrgicos o el parto, y la susceptibilidad a otras infecciones de transmisión sexual. La vaginosis bacteriana puede desaparecer sin tratamiento, pero hay dos antibióticos comúnmente prescritos para la condición que se debe tomar a la finalización de la receta, aún si los síntomas desaparecen. Otra causa frecuente de prurito vaginal y la descarga es una candidiasis. Esta no es una enfermedad de transmisión sexual.

Prevención

Aunque no se sabe las causas de la vaginosis bacteriana, hay algunos pasos básicos para reducir el riesgo de cambios al equilibrio natural de las bacterias en la vagina. Estos incluyen: la abstinencia, la limitación del número de parejas sexuales, el no usar la irrigación vaginal, y tomar medicamentos antibióticos recetados para la vaginosis bacteriana hasta el fin de la receta. Generalmente, no es necesario tratar a la pareja sexual. Los condones no previenen de manera fiable esta infección.

TRICOMONIASIS

Tricomoniasis es una infección de transmisión sexual curable que afecta ambos a hombres y mujeres. Es causada por un parásito protozoario que más comúnmente infecta la vagina en las mujeres y la uretra (tracto urinario) en hombres. Tricomoniasis se contrae en mujeres por el sexo con las mujeres o los hombres infectados, pero una infección en los hombres normalmente está contratado sólo por relaciones sexuales con una mujer infectada. Tricomoniasis no causa enfermedad grave, pero puede predisponer a un parto prematuro en mujeres embarazadas. Tricomoniasis no se transmite por contacto de piel a piel.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-10

Síntomas

Tricomoniasis es a menudo asintomática. Los síntomas en los hombres son pocas y pueden incluir ardor o irritación al orinar o eyacular. En las mujeres, los síntomas pueden aparecer dentro de 5 a 28 días e incluyen la descarga pronunciada espumosa de color verdoso, dolor, irritación y picazón.

Diagnóstico y tratamiento

El diagnóstico se basa en la exploración física y exámenes de laboratorio de las secreciones vaginales. La tricomoniasis es una infección curable y puede ser tratada con éxito por una sola dosis de un medicamento recetado. Las parejas sexuales pueden volver a infectar entre sí; por eso es importante que se abstenga de tener relaciones sexuales hasta completar el tratamiento y para ser tratados al mismo tiempo.

Prevención

El uso correcto y consistente de condones puede ayudar a reducir el riesgo de una infección por tricomoniasis.

PIOJOS PÚBLICOS (LADILLAS)

Los piojos públicos, también conocidos como cangrejos, son insectos pequeños que se adhieren al pelo púbico, pelo de axila, cejas y pestañas donde depositan los huevos de sus crías. Los cangrejos se propagan a través de sexo o el contacto íntimo, así como el contacto con la ropa de cama, ropa, muebles tapizados y otros objetos inanimados que están contaminadas. Los piojos públicos definitivamente se pueden transmitir por contacto de piel a piel.

Síntomas

Infección por piojos públicos puede ser asintomática. Pueden causar síntomas como picazón intensa en el área genital o anal, falta de energía, irritabilidad, y por supuesto, los huevos pueden ser visibles e indicar una infestación. La picazón generalmente comienza 5 días después de la infección, pero algunas personas no pican y no pueden notar una infestación.

Diagnóstico y Tratamiento

Los cangrejos pueden ser auto-diagnóstico a simple vista o con una lupa. El insecto se ve realmente como un pequeño cangrejo gris, pero se convierte en un color más oscuro cuando se hinchan con sangre. Hay varios tratamientos de venta libre que tratan a una infestación de piojos públicos. Todas las personas que puedan haber estado expuestas al insecto deben ser tratadas al mismo tiempo para prevenir la re infestación. Además, la ropa de cama, toallas y ropa que pudo haber sido expuesta deben lavarse en agua caliente o limpiar en seco inmediatamente. Por último, la casa se debe aspirar para prevenir la re infestación. Hay productos especiales de venta libre para las mujeres embarazadas, los bebés y las mujeres que están amamantando.

Prevención

La estrategia de prevención sólo se conoce es la de limitar el número de parejas sexuales y el número de contactos íntimos. Los condones no son un método fiable de la prevención de esta infección.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-11

SARNA

El ácaro de la sarna es un pariente de la araña que es conocido por ser transmitido sexualmente y también transmitió en reuniones informales, como en el caso de los escolares. La sarna se propaga por contacto personal y por objetos contaminados, como ropa de cama o la ropa. La sarna normalmente se propaga por contacto de piel a piel. Por la mayor parte, la sarna es adquirida a través de contacto sexual.

Síntomas

Los ácaros pueden causar síntomas tales como prurito intenso y protuberancias o erupciones pequeñas que aparecen en líneas sucias de curvatura del pene, las nalgas, los pechos, entre los dedos, en las muñecas, los muslos y alrededor del ombligo.

Diagnóstico y Tratamiento

Debido a que el ácaro cava debajo de la piel, a veces no puede ver por una simple vista. Es posible auto-diagnóstico, pero un examen microscópico de una muestra de piel o biopsia puede ser necesario para el diagnóstico definitivo. Hay varios tratamientos con medicamentos recetados que pueden curar una infección de sarna. Todas las personas que pueden haber estado expuestas a los ácaros deben ser tratados al mismo tiempo para evitar la reinfección. Además, la ropa de cama, toallas y ropa que pudo haber sido expuesta deben lavarse en agua caliente o limpiar en seco inmediatamente. Por último, la casa se debe aspirar a fondo.

Prevención

La única estrategia conocida para prevenir la transmisión sexual de la infección por sarna es limitar el número de parejas sexuales y el número de contactos íntimos. Los condones no son un método fiable de la prevención de esta infección.

¿Cómo puedo prevenir las ETS incluyendo el VIH?

La única forma segura de prevenir la infección por VIH o una ETS es practicar la abstinencia (no tener relaciones sexuales) o la monogamia mutua con una pareja sexual no infectada. De lo contrario, depende de la infección en particular, pero la regla general es evitar el intercambio de fluidos corporales como la sangre, el semen y los fluidos vaginales y para evitar el contacto con llagas en los genitales.

¿Pueden los espermicidas prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

No, los espermicidas no evitan las infecciones de transmisión sexual. En la década de 1980, había indicaciones de que el nonoxinol-9 desactiva el VIH y otras infecciones de transmisión sexual como la gonorrea, la clamidia, la tricomoniasis y herpes en un laboratorio, pero estos resultados iniciales no han sido apoyados por la investigación más reciente. De hecho, los estudios han demostrado que el nonoxinol-9 no ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual y puede aumentar el riesgo de transmisión debido a la irritación de la piel de la membrana mucosa de la vagina y el ano. El nonoxinol-9 no es un microbicida, y la Organización Mundial de la Salud ha declarado que "no se debe utilizar con el propósito de la prevención del ETS o el VIH. Los condones siempre deben ser utilizados para prevenir la infección".

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-12

Desde la década de 1950, el ingrediente activo en espermicidas utilizado en los Estados Unidos ha sido nonoxinol-9, un espermicida aprobado por la FDA. El nonoxinol-9 es un producto químico que mata los espermatozoides mediante la destrucción de la membrana de las células espermáticas. Los espermicidas son una parte integral del método anticonceptivo de barrera, y se utilizan en conjunto con los diafragmas, capuchones cervicales, escudos y esponjas. Los estudios han encontrado una amplia gama de tasas de fracaso de espermicidas utilizados como la elección anticonceptivo principal, del 2% al 59%. Sin embargo, para las mujeres con bajo riesgo de infección por el VIH, permanece como una opción anticonceptiva, especialmente en combinación con los métodos de barrera. Las mujeres que tienen múltiples encuentros sexuales al día, como los trabajadores comerciales del sexo, se les anima a encontrar un anticonceptivo alternativo porque nonoxinol-9 puede causar irritación de las células epiteliales de la vagina y el ano.

¿Cuáles son las diferentes maneras en que puedo hacerme la prueba de una enfermedad de transmisión sexual?

Enfermedades de transmisión sexual se diagnostica a través de numerosos mecanismos, dependiendo de la infección se está probando, incluyendo: análisis de sangre, la inspección visual de los síntomas, la evaluación microscópica o cultivos de fluidos, análisis de orina, o cada vez más, las pruebas de saliva. Cuando una persona va al médico o al laboratorio para pedir pruebas de ETS, las infecciones comunes probadas incluyen la gonorrea, la clamidia, la sífilis y el VIH (con una petición específica).

Ambas la clamidia y la gonorrea son probados por análisis de orina o un cultivo de fluidos tomados del sitio de la infección (pene, cuello uterino, recto). La tinción de Gram puede hacer que la bacteria que causa la gonorrea sea visible por medio de un examen microscópico.

Diagnóstico de la sífilis puede ser consecuencia del examen del líquido de una posible llaga a través de una herramienta especial llamado microscopio de campo oscuro. Muy pocos médicos tienen este tipo de microscopio. Si la llaga es causada por una infección de sífilis, las bacterias de la sífilis serían visibles utilizando esta técnica. Otra opción para el diagnóstico de la sífilis son dos baratos y precisos análisis de sangre llamado VDRL (laboratorio de investigación de enfermedades venéreas) y RPR (recuperar de plasma rápida) que pueden detectar los anticuerpos desarrollados en reacción a una infección por sífilis. Si cualquiera de estos dos exámenes sanguíneos de detección muestra un resultado positivo, una prueba más específica se realizará para la confirmación.

Cuando una persona se infecta con el VIH, el cuerpo reacciona produciendo anticuerpos que están destinados a combatir el virus. Aunque estos anticuerpos son inefectivos en la lucha contra la infección del VIH, que son importantes debido a que su presencia indica una infección de VIH. Pruebas rápidas de VIH no busque el virus en sí, sino más bien estos anticuerpos. Análisis de sangre de laboratorio confirmatorios preferidos ahora se llaman pruebas de VIH de cuarta generación e incluyen pruebas de anticuerpos contra el VIH 1 y 2, así como el propio virus VIH, llamado prueba del antígeno P24. Pruebas rápidas de VIH positivos deben ser confirmados por medio de análisis de sangre más precisos que busque el propio virus.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-13

Mucha gente asume que los análisis de sangre para un chequeo o una muestra de una prueba de Papanicolaou se prueban de forma automática para las infecciones de transmisión sexual. En realidad, esta no es el caso. Una prueba de Papanicolaou hace buscar irregularidades celulares en el cuello uterino, pero estos son sólo una indicación de la posibilidad de una infección con una cepa del virus del papiloma humano. Las pruebas de Papanicolaou no chequeaban por cualquier otra infección de transmisión sexual de forma automática. Es el caso de los análisis de sangre también. La pila de pruebas de sangre para un chequeo no incluye las infecciones de transmisión sexual. Con el fin de hacer pruebas para ETS, la persona debe solicitar pruebas adicionales.

En los Estados Unidos, hay algunas enfermedades de transmisión sexual que se notifican a los Centros de Control de Infecciones de la vigilancia. Estos incluyen la sífilis, la gonorrea, la clamidia y el VIH. Es la responsabilidad del proveedor para informarlos de estas infecciones.

¿Cuáles son algunas cosas importantes a recordar cuando se utiliza un condón para protegerse contra las infecciones/enfermedades de transmisión sexual?

- Use condones de látex o poliuretano. No vuelva a usar condones - use una nueva para cada actividad sexual.
- Mantenga los condones en un lugar fresco y seco (no su billetera).
- No use un condón caducado o se ha secado - revise la fecha de vencimiento y asegúrese de que el envoltorio no se ha filtrado.
- No utilice los dientes o las uñas para abrir un condón enrollado porque se rompen con mucha facilidad. Si rompe el condón, disponer de él y abrir otro para su uso.
- Recuerde que debe colocar los condones solamente en un pene que ya está erecto - no desenrollarlo demasiado pronto.
- Utilice sólo un lubricante a base de agua, NO lubricantes a base de aceite, ya que pueden dañar el condón.
- Recuerde que debe exprimir el aire de la punta del condón para ahorrar espacio para el semen.
- Sostenga el condón en la base del pene al retirar para evitar que se deslice el pene.
- Deseche los condones usados.
- No confíe en el nonoxinol-9 como método anticonceptivo principal, ya que puede irritar la piel de las mucosas, por lo que es más susceptible a la infección por una infección de transmisión sexual.
- No utilice simultáneamente 2 condones para una mayor protección, la fricción puede causar que rompa.

* *Las estadísticas se pueden encontrar en el sitio web de Planned Parenthood,*
www.plannedparenthood.org

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-14

Dime Más Sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y el VIH

Quiero saber más sobre la gonorrea.

¿Qué es la gonorrea?

- Una infección de transmisión sexual curable causada por una bacteria.

¿Cómo se transmite?

- A través del sexo vaginal, oral o anal.

¿Cómo se cura?

- El tratamiento con antibióticos.

¿Hay síntomas de la gonorrea?

- Muchas mujeres y algunos hombres no experimentan síntomas. Si se presentan síntomas, se manifiestan como descarga, micción dolorosa o frecuente, y dolor pélvico en las mujeres o los testículos hinchados en los hombres.

¿Cómo se diagnostica la gonorrea?

- Por una muestra o análisis de orina.

¿Es grave la gonorrea?

- Puede causar efectos graves para la salud, tales como: la esterilidad, la infección pélvica inflamatoria y artritis.

¿Cómo puede prevenirse la gonorrea?

- El uso del condón adecuado y regular es un método eficaz para reducir el riesgo de gonorrea.

Quiero saber más sobre la clamidia.

¿Qué es la clamidia?

- Una infección de transmisión sexual curable causada por una bacteria.

¿Cómo se transmite?

- A través del sexo vaginal y anal; rara vez a través del canal de parto de feto, el sexo oral o la mano a los ojos.

¿Cómo se cura?

- El tratamiento con antibióticos.

¿Hay síntomas de la clamidia?

- Más de la mitad de los hombres y las mujeres no experimentan síntomas. Si se presentan síntomas, se manifiestan como descarga, micción dolorosa o frecuente, dolor abdominal bajo y dolor durante las relaciones sexuales en las mujeres, o inflamación de los testículos en los hombres.

¿Cómo se diagnostica la clamidia?

- Por el examen de una muestra o los análisis de orina.

¿Es grave la clamidia?

- Puede causar efectos graves para la salud, tales como: infecciones que conducen a la esterilidad en los hombres y las mujeres, y la artritis reactiva.

¿Cómo puede prevenirse la clamidia?

- El uso del condón adecuado y regular es un método eficaz para reducir el riesgo de clamidia.
-

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-15

Quiero saber más sobre la sífilis.

¿Qué es la sífilis?

- Una infección de transmisión sexual curable causada por una bacteria.

¿Cómo se transmite?

- Por las membranas mucosas o piel erosionada entrar en contacto con las úlceras sifilíticas - puede pasar durante el sexo vaginal, anal, sexo oral, besos, y para el feto durante el embarazo. ¡No requiere la penetración para transmitir!

¿Cómo se cura?

- Por los antibióticos, menos síntomas tardíos no se pueden revertir.

¿Hay síntomas de la sífilis?

- Los síntomas pueden ser sutiles y puede haber un largo período asintomático. Los síntomas iniciales incluyen llagas (chancros), erupciones en las palmas y las plantas de los pies, fatiga, glándulas inflamadas, pérdida de peso, etc.

¿Cómo se diagnostica la sífilis?

- Por análisis de sangre, el líquido de las llagas, o líquido espinal.

¿Es grave la sífilis?

- Puede causar efectos graves para la salud, tales como: daño al corazón, cerebro, sistema nervioso central y otros órganos.

¿Cómo puede prevenirse la sífilis?

- El uso del condón adecuado y regular puede ser un método eficaz para reducir el riesgo de la sífilis, si el condón cubre las llagas.

¿Qué otros efectos negativos para la salud están debido a la sífilis?

- Puede causar muerte fetal o defectos muy graves en los fetos.

Quiero saber más sobre el herpes.

¿Qué es el herpes?

- Una infección de transmisión sexual incurable causada por un virus.

¿Cómo se transmite?

- Por las membranas mucosas o piel erosionada entrar en contacto con las llagas del herpes / piel infectada - puede ser durante el sexo vaginal, anal, sexo oral, besos, y otras relaciones íntimas sin penetración.

¿Es tratable?

- Tratamiento de los síntomas es posible, pero no hay cura.

¿Hay síntomas de herpes?

- Los síntomas varían, pero pueden oscilar desde recurrente ya menudo dolorosas llagas y ulceraciones a libre de síntomas restante.

¿Cómo se diagnostica el herpes?

- Por el cultivo de laboratorio de las muestras de líquido o mediante análisis de sangre para anticuerpos del herpes.

¿Es grave el herpes?

- Puede causar efectos graves para la salud en los recién nacidos si el virus está activo durante el parto incluido discapacidades del desarrollo y la muerte.

¿Cómo puede prevenirse el herpes?

- El uso del condón adecuado y regular puede ser un método eficaz para reducir el riesgo de herpes, si el condón cubre las llagas / área de la infección. Es importante abstenerse de la actividad sexual desde el comienzo de los síntomas hasta una semana después de que las llagas hayan curados. Además, debe tenerse cuidado para evitar tocar las llagas y para lavarse bien las manos antes de tocar la cara.

Información apoyando a los promotores de salud: ETS y VIH-16

Nueva evidencia sugiere que el riesgo de transmisión a un compañero no infectado se reduce si el compañero infectado toma la medicación supresora diaria.

Quiero saber más sobre el virus del papiloma humano (VPH o verrugas genitales).

¿Qué es el virus del papiloma humano?

- Una infección de transmisión sexual incurable causada por un virus.

¿Cómo se transmite el VPH?

- Por las membranas mucosas o piel erosionada entrar en contacto con las verrugas genitales / piel infectada asintomática - puede ser durante el sexo vaginal, anal y oral. Hay una transmisión limitada de una madre a su feto durante el parto.

¿Es tratable?

- Tratamiento de los síntomas es posible por el ácido, láser, medicamentos tópicos, o la crioterapia, pero no hay cura.

¿Hay síntomas de VPH?

- Muchas personas son completamente asintomáticos, mientras que otros encuentran crecimientos similares a las verrugas en el área de la infección.

¿Cómo se diagnostica el VPH?

- Por inspección visual de los síntomas o la evaluación microscópica del tejido. Una prueba de Papanicolaou puede detectar el crecimiento celular irregular en el cuello uterino que puede indicar una infección por una cepa de VPH.

¿Es grave el VPH?

- Hay más de 100 cepas del virus, y la mayoría no son un riesgo para la salud. Hay algunas cepas del virus, sin embargo, que causan el crecimiento celular irregular en el cuello uterino, pene o vulva que pueden convertirse en cancerosos.

¿Cómo puede prevenirse el VPH?

- El uso del condón adecuado y regular puede ser un método eficaz para reducir el riesgo de VPH, si el condón cubre las verrugas / el sitio de la infección. Debido a que muchas personas no experimentan síntomas y no saben que están infectadas o donde está el lugar de la infección, es posible el uso de condones no puede prevenir la transmisión de esta infección de transmisión sexual. Existe una serie de 3 vacunas que protege contra el cáncer que provoca las formas de VPH. Estos están disponibles en el estado de Carolina del Norte para hombres y mujeres menores de 21 años.

Quiero saber más sobre el VIH.

¿Qué es el VIH?

- Una infección de transmisión sexual incurable causada por un virus que es el causante del sida.

¿Cómo se transmite el VIH?

- Por los fluidos vaginales, el semen, la sangre y la leche materna.
-

Instrucciones para usar un condón.

Aunque mucha gente concluye (erróneamente) que cada hombre sepa usar correctamente el condón, **el uso inadecuado es común y es una mayor causa de la falla del método.**

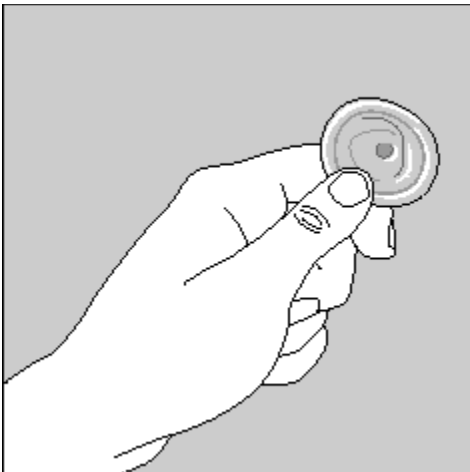
Recuérdese:

- No use aceite grasoso, lociones, o vaselina para lubricar el condón. Esas sustancias pueden romperlo. Use solamente crema o jalea que no contiene aceite como KY jelly.
- Use un nuevo (diferente) condón cada vez que tiene relaciones sexuales.
- Use un condón una sola vez.
- Mantenga los condones en un lugar fresco y seco; no en su billetera ni bolsillo.
- No use un condón que pueda ser viejo o dañado; compruebe la fecha de expiración.

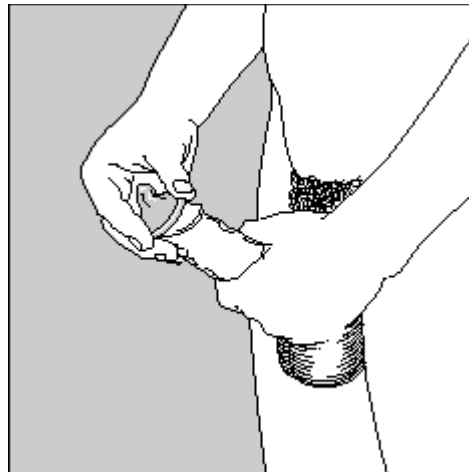
No use un condón si:

- El envase está roto
- El condón está seco o débil
- El color del condón es desigual o ha cambiado
- El condón está de alguna manera pegajoso

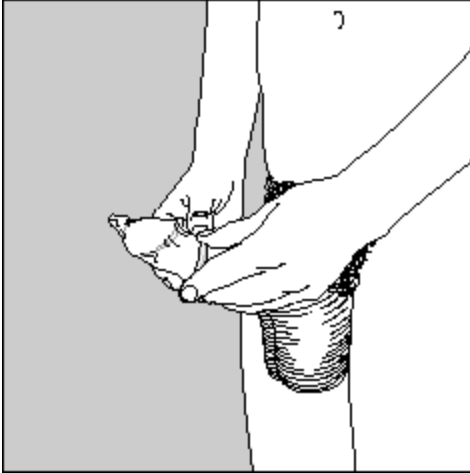
Antes de tener relaciones sexuales:



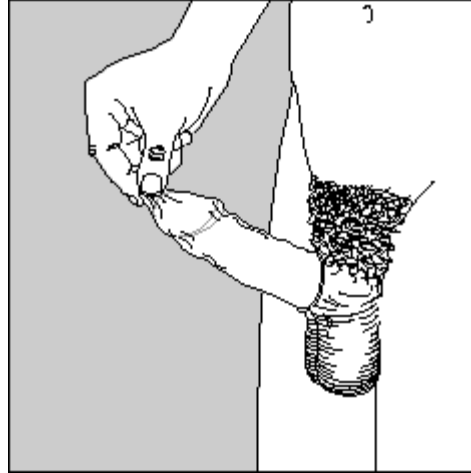
1. Abra el paquete con cuidado para no romper el condón. No desenrolle el condón antes de ponérselo.



2. Si el pene no está circunciso hálele la piel hasta pelarlo. Ponga el condón en la cabeza del pene erecto, dejando un espacio en la punta.

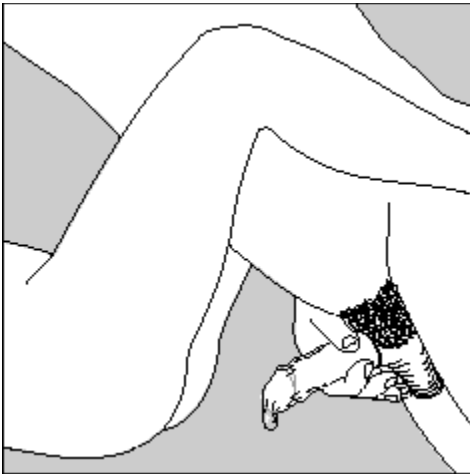


3. Siga desenrollando el condón hasta que llegue a la base del pene.

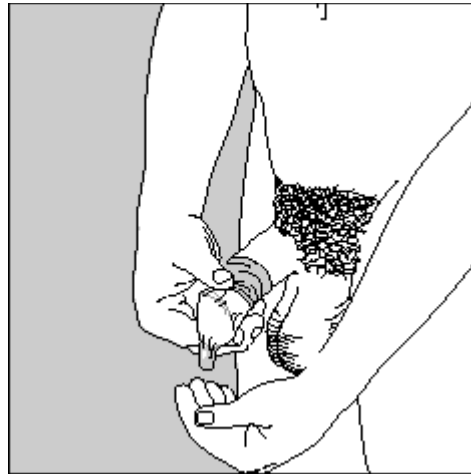


4. Chequee el condón para averiguar que hay espacio en la punta y que no hay ninguna ruptura.

Después de las relaciones sexuales:



5. Después de eyacular, agarre la base del condón y retire el pene de la vagina, antes de que el pene pierda su rigidez.



6. Quítese el condón sin derramar el líquido (semen) que está dentro. Eche el condón usado en la basura.