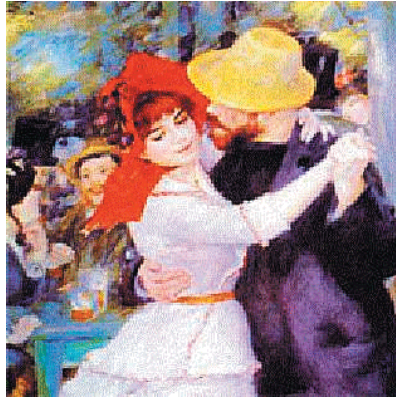


# Enfermedades transmitidas sexualmente



## Que es lo que se debe saber sobre las enfermedades transmitidas sexualmente

### Generalidades

Las enfermedades transmitidas sexualmente (ETS), llamadas también enfermedades venéreas, forman parte de las enfermedades infecciosas. Son más de 20 y están causadas por bacterias, virus, hongos o parásitos. La característica común de las ETS reside en el hecho de ser transmitidas durante las relaciones sexuales. En cambio el carácter contagioso del agente patógeno, la evolución de la enfermedad así como las medidas terapéuticas y profilácticas difieren según el tipo de afección.

Las enfermedades venéreas llamadas "clásicas", como por ejemplo la sífilis o la gonorrea, han dejado de ser temidas luego de la aparición de los antibióticos. En lo que concierne a la hepatitis B, enfermedad grave que también se transmite sexualmente, existe una vacuna desde hace bastante tiempo. La ETS más temida actualmente es el SIDA ya que no existe ningún medicamento curativo de la enfermedad ni tampoco una vacuna preventiva.

Se calcula que en el mundo cada año 330 millones de personas contraen una enfermedad venérea. La más común es la tricomoniasis, con 120 millones de personas infectadas

seguida por la infección genital por clamidia con 50 millones, y la blenorragia con 25 millones. Actualmente se estima en 42 millones el número de personas infectadas por el VIH.

A menudo las infecciones por una ETS se deben a relaciones sexuales por las que el semen o los líquidos vaginales entran en contacto con la mucosa. La mayor parte de las ETS, especialmente las infecciones herpéticas, pueden igualmente ser transmitidas durante las relaciones sexuales orales, por besos o por contacto directo con los líquidos corporales infectados. La infección puede también tener lugar entre una madre infectada y su hijo recién nacido o en estado fetal. Ciertas enfermedades venéreas como la hepatitis B o C, el SIDA o la sífilis se transmiten también a través de los productos sanguíneos o por el uso común de jeringas entre los toxicómanos. La infección por el uso de toallas u otros artículos de toilet es posible pero poco frecuente, en cambio está excluida la infección por pequeñas gotas de saliva provenientes de tos o estornudos. En los contactos de la vida diaria como las tareas de la casa, lugar de trabajo o viajes, la infección por una ETS está excluida siempre que se respeten las reglas generales de higiene.

La mayoría de las ETS, salvo la hepatitis B o el SIDA, se producen en primer lugar en los lugares de contagio directo es decir el pene, la vagina y la vulva. El ano o la cavidad bucal pueden también ser infectados. Ciertas ETS son solamente desagradables en cambio otras son muy peligrosas. Si estas últimas no son tratadas se pueden extender a todo el cuerpo y causar lesiones graves e irreversibles como esterilidad, lesiones cerebrales, o ceguera. De acuerdo a los conocimientos actuales la más peligrosa de las ETS es la infección por el VIH por la que la persona infectadas puede tardar hasta 12 años en enfermar del SIDA.

## Las principales enfermedades

### *Sífilis*

La sífilis es causada por bacterias espiroidales y el agente infeccioso es el *Treponema pallidum*. Cuando ella no es tratada se desarrolla en cuatro fases. Luego de su comienzo, alrededor de tres semanas después del contagio, suele aparecer en el lugar donde se produjo la infección (generalmente sobre el pene o la vulva) una lesión (chancro) que no es dolorosa. Los ganglios linfáticos de la ingle se inflaman. Por regla general el chancro desaparece sin tratamiento. La afección va progresando durante 6 semanas antes de llegar a la fase II en que las bacterias se extienden por todo el cuerpo provocando erupciones cutáneas, fiebre y tumefacción de los ganglios linfáticos. Estas manifestaciones desaparecen momentáneamente pero vuelven a resurgir ocasionalmente durante un largo período de años. Si no se realiza ningún tratamiento en la fase III la enfermedad se extiende a los órganos internos, en particular el sistema nervioso y la médula espinal produciéndose problemas motrices, y en la fase IV el cerebro es conernido (demencia).

La infección es diagnosticada por medio de un examen de microscopio o con un test serológico que proporciona resultados confiables tres semanas después de la infección. El tratamiento indicado es la penicilina, que si es administrado desde las primeras fases de la enfermedad lleva a una curación completa. Las lesiones causadas en las fases posteriores

(III y IV) son irreversibles aún cuando las bacterias sean destruidas por los medicamentos. Durante el embarazo la sífilis puede causar graves daños al feto.

### *Gonorrea (blenorragia)*

La gonorrea es igualmente causada por bacterias (*Neisseria gonorrhoeae*). Entre dos y siete días después de la infección se observa un flujo purulento de color amarillento-verdoso que sale del pene o de la vagina así como dolores durante la micción. Suele suceder que estos síntomas no se pongan de manifiesto en la mujer. En el hombre, si esta enfermedad no es tratada, puede provocar una infección en la próstata, en el conducto seminal y el epidídimo (aparato excretor del semen). En la mujer el útero, las trompas y los ovarios pueden dañarse y provocar esterilidad. Si la enfermedad no es atendida tempranamente las bacterias se extienden a todo el cuerpo, en particular a las articulaciones y la región hepática. La infección puede ser diagnosticada con la ayuda de un examen de microscopio del flujo purulento. Los antibióticos son muy efectivos para curar la blenorragia, pero actualmente el turismo sexual en el Extremo Oriente está creando un problema importante: las prostitutas locales utilizan a menudo antibióticos para protegerse de las enfermedades venéreas; debido a ello cada vez más a menudo van apareciendo cepas resistentes a los antibióticos.

### *Chancro blando (ulcus molle)*

De origen bacteriano el chancro blando (*Haemophilus ducreyi*), es una afección rara en Europa pero muy común en los países tropicales en vías de desarrollo. Entre dos y seis días después de la infección aparecen en el lugar úlceras blandas, dolorosas e irregulares. Se suele observar una importante tumefacción de los ganglios linfáticos de la ingle. Esta enfermedad se puede diagnosticar mediante un examen de laboratorio pudiendo ser curada con al ayuda de antibióticos.

### *Linfogranuloma inguinal*

El linfogranuloma inguinal es causado por cepas especiales de *Chlamydia trachomatis* siendo poco común en Europa. Por lo menos

dos semanas después de la infección aparecen en la zona genital pequeños ganglios bien delimitados que se pueden transformar en chancros. Esos pequeños ganglios, poco dolorosos y que a menudo pasan desapercibidos, se curan espontáneamente entre 10 y 15 días. A menudo la tumefacción de los ganglios linfáticos (del tamaño de un puño) en la zona de la ingle, es la que decide al paciente a consultar con un médico. Los mayores problemas surgen ante todo cuando los ganglios se ulceran produciendo fístulas y se van propagando por el interior del cuerpo. El diagnóstico puede realizarse por detección directa del agente patógeno en el foco infeccioso o por un análisis sanguíneo. Esta enfermedad puede ser curada gracias a los antibióticos.

#### *Infecciones por clamidia*

Estas infecciones causadas por bacterias (*Chlamydia trachomatis*), son muy comunes en Europa. Ellas producen infecciones muy dolorosas de la uretra que se manifiestan con picazón y sensación de quemadura luego de la micción. En el hombre están principalmente concernidos la próstata y el epidídimo y en la mujer, la vagina, el útero, las trompas y los ovarios lo que puede producir esterilidad o embarazos extra-uterinos. La infección, que suele evolucionar sin dolores, puede ser curada fácilmente por antibióticos. Es posible el contagio del recién nacido pudiendo provocar neumonía y conjuntivitis.

#### *SIDA*

El SIDA (síndrome de la inmunodeficiencia adquirida), es la fase final de la infección por el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana). Hasta este momento han sido detectados dos tipos de virus (VIH 1 y VIH 2), existiendo innumerables sub-grupos. Desde que la persona se infecta por el VIH hasta que se enferma del SIDA pueden pasar en término medio 12 años. No obstante durante este período las personas infectadas (que a menudo ignoran que son portadoras del VIH), pueden infectar a otras personas. Las enfermedades venéreas "clásicas", especialmente la sífilis y el chancro blando, favorecen la infección por el VIH. Un análisis de sangre (test del VIH) permite detectar la infección. Actualmente esta enfermedad

no tiene cura siendo en consecuencia fatal. La detección precoz de la infección y la atención médica adecuada permiten prolongar el período que va desde que la persona se infecta por el VIH hasta que se enferma del SIDA, así como mejorar la calidad de vida de las personas seropositivas. En un futuro próximo no se prevé la posibilidad de poder desarrollar una vacuna preventiva de la enfermedad.

#### *Hepatitis (Ictericia infecciosa)*

Existen varios virus hepáticos entre los que se encuentra el virus de la hepatitis B (VHB) y sobretudo el virus de la hepatitis C (VHC) que en menor medida son transmitidos sexualmente. La enfermedad presenta evoluciones muy variadas: la infección puede progresar sin dolor o causar inflamaciones hepáticas agudas (hepatitis) las que en ciertos casos pueden llegar a provocar la muerte. En la mayoría de las personas la infección se vuelve crónica y puede degenerar en cirrosis o cáncer de hígado.

En los casos de hepatitis B y C el problema reside en el hecho que ciertas personas son portadoras del virus durante toda su vida (incluso sin estar enfermas), en consecuencia existe el riesgo de infectar a otras personas. Además de ser transmitida sexualmente la hepatitis B y C pueden también transmitirse por transfusiones sanguíneas, intercambio de jeringas entre los toxicómanos, o por contacto directo o indirecto con los líquidos corporales en casos de medidas higiénicas insuficientes.

La hepatitis B es muy común en los países del tercer mundo; en Europa los más concernidos son los toxicómanos por vía endovenosa y el personal médico. Actualmente existe una vacuna para prevenir la hepatitis B.

#### *Herpes genital*

El herpes genital es una infección viral relacionada con el herpes labial (vesículas de fiebre sobre los labios). Entre tres a siete días después de la infección aparecen en la región genital pequeñas vesículas muy dolorosas. Ellas contienen un líquido que es contagioso. También suelen producirse inflamaciones de los ganglios y fiebre. El virus del herpes puede ser detectado directamente en el líquido vesicular o indirectamente mediante un análisis de sangre. A pesar de ser tratado con un me-

dicamento antiviral (como por ejemplo con el Aciclovir), el virus puede sobrevivir en las células nerviosas y luego de varios meses o de años en que está latente vuelven a aparecer los síntomas generalmente atenuados. En las mujeres embarazadas infectadas el virus del herpes puede ser transmitido al recién nacido en el parto provocando graves afecciones como encefalitis.

#### *Verrugas genitales (papiloma venéreo)*

Alrededor de cuatro semanas después de la infección se forman verrugas en la región genital. Ellos son causadas por el virus papiloma venéreo y pueden ser eliminadas quirúrgicamente (láser, nitrógeno líquido, electrocoagulación o raspado). Estos virus pueden ser transmitidos al recién nacido en el parto. Algunos de estos virus son sospechados de ser la causa de cáncer de útero en mujeres.

#### *Tricomoniasis*

La tricomoniasis es una enfermedad común y persistente del aparato genitourinario debida a parásitos unicelulares que en las mujeres se caracteriza por vaginitis. La infección se manifiesta por picazones, una secreción profusa, poco espesa, de color verde amarillento y de olor fétido. Un análisis de laboratorio permite detectar el agente patógeno. Esta enfermedad infecciosa muy extendida mundialmente es bastante benigna y puede ser curada por medicamentos específicos (como por ejemplo el Metronidazol).

#### *Micosis*

Las micosis son infecciones muy extendidas. La *Candida albicans* es uno de los agentes infecciosos más frecuentes de las micosis sexualmente transmitidas. Estas infecciones, en sí benignas, suelen provocar inflamaciones o hipersecreciones de la vagina o el glande del pene, picazones y sensación de quemadura. Estas infecciones suelen responder bien a los tratamientos con medicamentos específicos (antimicóticos), ayudado por medidas de higiene.

#### *Piojos del pubis*

Los piojos del pubis son pequeños insectos que anidan en los pelos del pubis. Ellos son visibles a simple vista así como sus huevos que

## Cuadro de las principales enfermedades tran

Enfermedad	Agente patógeno
<b>Sífilis</b>	bacterias ( <i>Treponema pallidum</i> )
<b>Gonorrea</b>	bacterias ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )
<b>Chancro blando</b>	bacterias ( <i>Haemophilus ducreyi</i> )
<b>Lymphogranuloma inguinal</b>	bacterias (cepas especiales de <i>Chlamydia trachomatis</i> )
<b>Infecciones por Clamidia</b>	bacterias ( <i>Chlamydia trachomatis</i> )
<b>Infección por el VIH/SIDA</b>	virus (VIH 1/2) test VIH positivo 2 à 6 semanas o máximo 3 meses luego de la infección
<b>Hepatitis B/C</b>	virus (VHB/VHC)
<b>Herpes genital</b>	virus (Herpes simple Virus 2)
<b>Verrugas genitales</b>	virus (Papilloma venéreo)
<b>Tricomoniasis</b>	parásitos ( <i>Trichomonas vaginalis</i> )
<b>Micosis</b>	<i>Candida albicans</i>
<b>Piojo del pubis</b>	piojo ( <i>Phthirus pubis</i> )
<b>Sarna</b>	parásitos ( <i>Sarcoptes scabiei</i> )

## Transmitidas sexualmente

	<b>Tiempo transcurrido entre la infección y la aparición de síntomas</b>	<b>Tratamiento</b>	<b>Observaciones</b>
m)	3 semanas	antibióticos	curación completa en caso de tratamiento precoz
ea)	algunos días	antibióticos	curación completa en caso de tratamiento precoz
eyi)	algunos días	antibióticos	curación completa en caso de tratamiento precoz
e	algunos días	antibióticos	curación completa en caso de tratamiento precoz
natis)	algunos días	antibióticos	curación completa en caso de tratamiento precoz
as a	alrededor de 12 años	medicamentos antiretrovirales	incurable, el virus permanece en el organismo; tratamientos paliativos prolongan la vida
	desde algunas semanas hasta varios meses	sinptomático, medicamentos antivirales	generalmente curan espontáneamente, el virus puede permanecer en el organismo (riesgo importante de cáncer de hígado); existe posibilidad de lograr una vacuna contra la hepatitis C
	algunos días	sinptomático	curación posible, el virus puede permanecer en el organismo
	4 semanas	cirugía	curación posible, riesgo importante de cáncer de colon o de útero
is)	algunos días	antiparasitarios	curación completa posible
	algunos días	antimicótico	curación completa posible
	algunos días	antiparasitarios	curación completa posible
	a menudo varias semanas	antiparasitarios	curación completa posible

## ¿Cómo nos podemos proteger contra las enfermedades sexualmente transmisibles?

Teniendo en cuenta que las infecciones por enfermedades venéreas se producen casi exclusivamente luego de relaciones sexuales es indispensable tomar medidas de prevención a ese nivel. Si bien ciertas enfermedades venéreas son visibles otras no lo son tanto, en consecuencia, es imposible saber si la pareja con la que uno se relaciona es portadora de una enfermedad venérea.

### *Fidelidad*

En una relación de pareja en base a la fidelidad entre dos personas sanas una infección venérea está excluida.

### *Elección de pareja*

Es necesario saber que una nueva relación sexual siempre tiene el riesgo de una infección por una enfermedad venérea. En consecuencia solo se puede excluir una infección si la pareja no está infectada; por lo tanto es primordial hacer una buena elección de la pareja. Una discusión franca permitirá aclarar los posibles riesgos. ¿Cuáles fueron los comportamientos sexuales de la persona antes del encuentro? ¿Qué medidas de protección van a adoptarse? Las ocultaciones solo sirven a los agentes patógenos.

### *Test del VIH*

Teniendo en cuenta que el SIDA es una enfermedad incurable es fuertemente aconsejado hacerse un test de VIH a los fines de descubrir toda infección que hubiera podido pasar desapercibida.

### *Evitar todo contacto sexual ocasional*

Considerando que no todas las enfermedades venéreas responden al tratamiento y que algunas de ellas como el SIDA son mortales o producen graves lesiones (hepatitis B y C), o pueden causar esterili-

dad, es importante evitar los contactos sexuales ocasionales (particularmente los realizados en viajes) ya que uno solo de estos contactos puede ser suficiente para infectarse. Además el cambio frecuente de pareja aumenta el riesgo de contactar personas infectadas.

### *Preservativos*

En el caso de relaciones sexuales fuera de una pareja en base a la fidelidad, el uso correcto de preservativo puede reducir el riesgo de infección venérea sin excluirlo. Teniendo en cuenta que el SIDA es una enfermedad mortal es importante no perder de vista esta limitación del preservativo ya que aún utilizando un preservativo certificado oficialmente existe un riesgo residual no desdeñable de algunos porcentajes de preservativos defectuosos o mal utilizados por personas jóvenes o sin experiencia.

### *No utilizar drogas*

Las drogas y el alcohol modifican la percepción de la realidad atenuando el sentido de responsabilidad y reduciendo la facultad de discernimiento lo que conduce a relaciones sexuales irreflexivas y a menudo sin ningún tipo de protección. En el caso del SIDA, abstenerse de la droga es de importancia capital.

### *Vacuna contra la hepatitis B*

Si Ud forma parte de un grupo de riesgo de hepatitis B (personal médico, pacientes que necesitan diálisis, toxicómanos por vía endovenosa o una estadía prolongada en países no desarrollados) una vacunación contra la hepatitis B es fuertemente aconsejada. Algunas autoridades sanitarias la recomiendan actualmente a todas las personas.

se adhieren a los pelos pubianos. El principal síntoma es una fuerte picazón. Puede tratarse con una emulsión específica que permite curar esta enfermedad venérea benigna.

### *Escabiosis (sarna)*

Esta infección parasitaria de la piel es causada por un ácaro cuya penetración se advierte en forma de pápulas, vesículas o surcos lineales

diminutos que contienen los ácaros y sus huevos. Estos parásitos son transmitidos durante las relaciones sexuales o en el ámbito familiar por objetos contaminados como sábanas, vestimentas, etc. Los ácaros producen surcos en la epidermis, predominantemente entre los dedos, en la cara anterior de las muñecas y los codos, así como en los pliegues anteriores de las axilas, la cintura, los muslos y los órganos genitales externos, provocando fuertes picazonas especialmente durante la noche. En las personas inmunodeficientes y pacientes ancianos la infección suele asumir la forma de una dermatitis generalizada. El diagnóstico puede corroborarse al localizar al ácaro en su surco e identificarlo microscópicamente. Todas las personas que viven bajo el mismo techo deben ser tratadas al mismo tiempo.

### **¿Qué debe Ud. hacer si contrajo una enfermedad sexualmente transmisible?**

Si Ud piensa que puede haber contraído una enfermedad venérea debe contactar sin tardar a un médico de su confianza (que puede ser el médico de familia, un dermatólogo, ginecólogo, urólogo o un especialista en enfermedades internas). El intentar tratar por sí mismo una enfermedad venérea puede ser no solo problemático sino peligroso pues ello puede luego complicar el diagnóstico del médico o tal vez ocultar la enfermedad,

La mayor parte de las enfermedades venéreas pueden ser curadas mediante un tratamiento médico apropiado. No obstante las ETS virales como el herpes, las hepatitis B y C y el SIDA constituyen una excepción a esa regla. En el caso de una infección por el VIH, los medicamentos de última generación pueden prolongar la vida de los pacientes y mejorar su calidad de vida. No obstante ello no significa la cura de la enfermedad y realmente solo se benefician de estos tratamientos aquéllas personas cuya infección fue detectada precozmente. Por lo tanto en presencia de una enfermedad venérea es de crucial importancia someterse a un tes de VIH. ¡Es importante hablarlo con el médico!

Si Ud sufre de una enfermedad venérea debe proteger a su pareja y renunciar a todo

contacto sexual hasta que la enfermedad no esté completamente curada y completamente excluido todo riesgo de infección. El médico puede decirle en qué momento ese riesgo ya está excluido. Es importante que Ud comunique a su anterior o actual pareja que ha contraído una enfermedad venérea. En todos los casos alguno de ellos sufre de la misma enfermedad que Ud (sino Ud. no la habría contraído) y podría ser que Ud haya también transmitido esa infección a otras personas. Por lo tanto será indispensable que igualmente todas ellas se hagan examinar por su médico a los fines de ser tratadas.

En Suiza existe una ley que reglamenta las epidemias así como las enfermedades de transmisión sexual. Los pacientes que sufren de una enfermedad venérea "clásica" (como por ejemplo sífilis o gonorrea) deben someterse a un tratamiento médico. Además el médico debe velar atentamente que los pacientes informen a sus parejas a los fines que ellas se sometan también a un tratamiento. Si un paciente o una persona implicada se niega a consultar o tratarse (o interrumpiera prematuramente el tratamiento) el médico tiene la obligación de hacer una declaración nominal a las autoridades sanitarias.

Son numerosas las personas que les incomoda hablar de las enfermedades venéreas. No obstante es de fundamental importancia tener confianza en el médico que sin duda va a tratar la enfermedad de manera competente, confidencial y sin prejuicios.

© SIDA Información Suiza, 2005/2009  
Ilustración de cobertura: Auguste Renoir:  
La danse à Bougival (detalle), 1882/83

© Picture Fundd Courtesy,  
Museum of Fine Arts, Boston

SIDA Información Suiza  
Apartado de correos 26 • CH 8610 Uster 1  
Teléfono +41 44 261 03 86 •  
Fax +41 44 261 10 32 • PC 80-18122-3  
[www.aids-info.ch](http://www.aids-info.ch)