



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafrute***

*Nombre del tema: **Súper nota con el tema Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.***

*Parcial: **4°***

*Nombre de la Materia: **Sexualidad Humana***

*Nombre del profesora: **Dr. Julio Andrés Ballinas Gómez***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **3°***

San Cristóbal de las Casas, Chis, 12 de Diciembre de 2022.

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

Las ETS son un conjunto de enfermedades producidas principalmente por bacterias, virus y hongos, que tienen en común la transmisión por vía sexual. Es decir, son transmitidas desde una persona a otra, durante las relaciones sexuales (vaginales, anales y orales). Afectan tanto a hombres como a mujeres y pueden producir también problemas en los recién nacidos, por transmisión madre a hijo.



Es la manera en que se va transmitiendo la infección de una persona a otra. Si una persona tiene una ETS y no utiliza medidas preventivas, puede transmitírsela a su pareja sexual. A su vez, si esta pareja sexual tiene relaciones sexuales con otra persona sin medidas preventivas se lo transmitirá y así, consecutivamente, en una situación similar a una cadena. ¿Qué es una cadena de transmisión? Si consideramos que algunas personas tienen más de una pareja sexual de manera simultánea o a lo largo del tiempo, esta cadena puede multiplicarse rápidamente. También, el hecho que algunas ETS no presentan síntomas facilita la cadena de transmisión.

- Las personas no toman medidas preventivas al tener relaciones sexuales.
- Las personas tienen poca información o no conocen su cuerpo, especialmente sus genitales, por lo que no se dan cuenta de la aparición de algunos signos o síntomas de estas enfermedades.
- Las personas no acuden a buscar atención médica, se automedican o utilizan medicamentos de otras personas.
- Las personas reciben tratamiento adecuado y oportuno, pero no sus parejas sexuales, por lo que suelen reinfectarse.



Sífilis: El primer síntoma es una úlcera genital indolora. Luego pueden aparecer manchas o granos en el cuerpo, manos y pies, y afectar el sistema cardiovascular y sistema nervioso. Se detecta con un simple análisis de sangre. Su tratamiento oportuno es curativo.

Gonorrea: Secreción purulenta y dolor al orinar. La mujer puede no presentar síntomas. Entre sus efectos graves están la esterilidad y las infecciones pélvicas repetidas en la mujer. Su tratamiento oportuno es curativo.

Uretritis no gonocócica: Secreción mucosa clara y dolor al orinar. La mujer puede no presentar síntomas. El tratamiento es curativo.

Condiloma acuminado: Verrugas genitales que son suaves al tacto, parecen una coliflor en miniatura y muchas veces pican. El tratamiento es local y sintomático.

Herpes genital: Ampollas pequeñas, generalmente dolorosas, en los genitales que desaparecen luego de unos días. Se pueden repetir brotes en períodos variables de tiempo. El tratamiento es sintomático.

Tricomoniasis: Flujo blanco o amarillo verdoso, de mal olor y con presencia de burbujas de aire (espumosa). Los hombres pueden no presentar síntomas. El tratamiento es curativo.



Sífilis Signos y Síntomas:

Su transmisión es exclusivamente por contacto directo. Los primeros signos pueden aparecer entre 9 y 90 días después de haber tenido relaciones sexuales. Aparece primero un granito que se transforma en úlcera, que es una herida que tiene los bordes redondos. No produce dolor. Esta lesión es conocida como Chancro primario, y su ubicación más frecuente en el hombre es en la cabeza del pene (glande) y en el cuerpo del pene. En la mujer aparece generalmente en los genitales externos, paredes de la vagina y cuello del útero. Tanto en hombres como en mujeres también pueden existir lesiones en el ano y en la boca, en los casos de transmisión por relaciones sexuales anales y orales. La sífilis se puede diagnosticar con un examen de sangre, y tiene tratamiento curativo, lo que significa que elimina la bacteria del organismo.



Si la persona no recibe tratamiento, la lesión que se describió anteriormente desaparece sola, pero la bacteria sigue estando en el organismo y puede ser transmitida a la pareja sexual. Si la persona continúa sin tratamiento, la enfermedad sigue su curso apareciendo en el tiempo diferentes etapas que cada vez se agravan más.

A todas las mujeres embarazadas se les solicita un examen de sangre llamado VDRL o RPR, en el primer control de embarazo y luego en controles posteriores. Si la mujer tiene una sífilis durante el embarazo puede recibir tratamiento que elimina la bacteria de su organismo y del niño en gestación. Es importante que, además de tratarse la mujer embarazada, reciba tratamiento su pareja, para impedir que vuelva a reinfectarse y cortar la cadena de transmisión.



Si una mujer presenta sífilis en el embarazo y recibe tratamiento, igual se debe realizar exámenes para la sífilis en los controles de embarazo posteriores, de manera de asegurarse que no tiene una reinfección. La protección de la mujer como del niño más que un deber es un derecho. Tanto el control del embarazo como la atención del parto son gratuitos para los beneficiarios del Sistema Público de Salud. El control del embarazo está disponible en todos los Centros de Salud de la Atención Primaria en todas las comunas del país.



Gonorrea

- Proctitis: inflamación de la zona del recto que generalmente es asintomática en ambos sexos. Puede aparecer secreción por el recto, ardor rectal e irritación persistente de la zona anal.
- Faringitis gonocócica: inflamación de la faringe por la presencia de gonococos. Se puede presentar con dolor para tragar.

OTRAS MANIFESTACIONES DE LA GONORREA: También se conoce como Blenorragia. En algunos lugares de Chile, cuando una persona tiene gonorrea le dicen que “está pringado”. La gonorrea es una enfermedad causada por una bacteria llamada *Neisseria gonorrhoeae*, que infecta diferentes tipos de mucosas, de preferencia la uretra (conducto de salida de la orina) en el hombre, y el cuello uterino en la mujer. Otras ubicaciones son: rectal (en el ano), conjuntival (en los ojos) y faríngea (en la garganta).



Los síntomas aparecen entre 3 y 5 días después de haber adquirido la infección durante las relaciones sexuales.

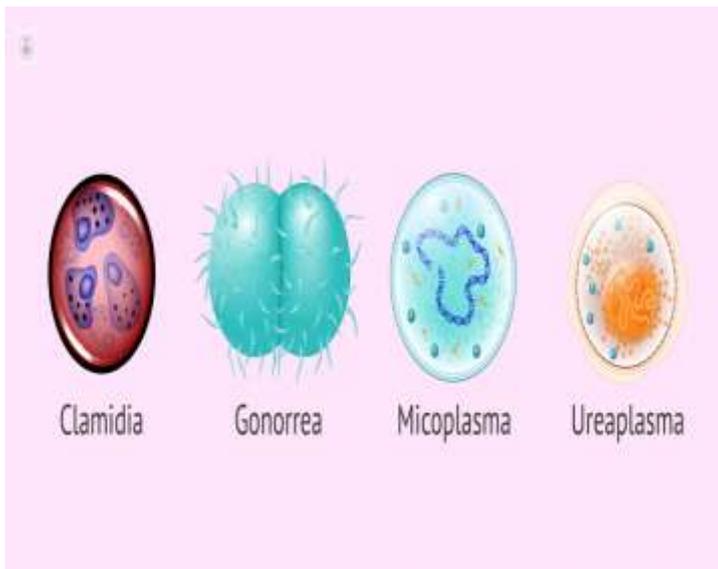
En el Hombre Hay salida de una secreción amarilla verdosa espesa (pus) por el conducto de salida de la orina (uretra). Puede producir dolor al orinar.

En la Mujer Algunas mujeres presentan molestias para orinar y salida por la vagina de secreción purulenta, que al examen se ve, y proviene del cuello del útero.

La mayoría de las veces las mujeres no presentan síntomas, lo que dificulta la búsqueda de atención y tratamiento oportuno, facilitando la aparición de complicaciones. Por esto es importante que las parejas de las personas que presentan gonorrea reciban tratamiento, aunque no presenten síntomas.

Uretritis No Gonocócica

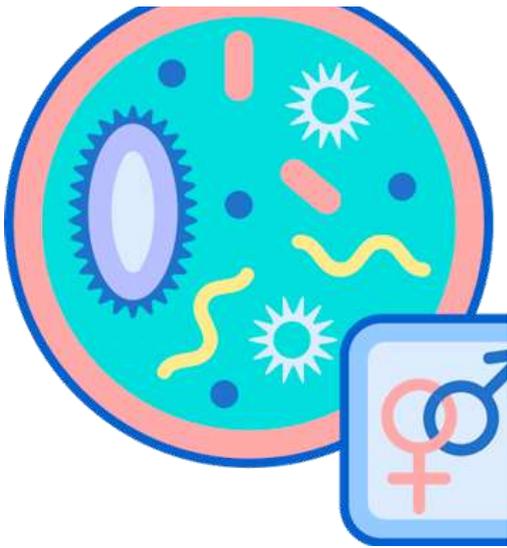
Esta infección es causada por varios gérmenes, el más frecuente es la bacteria llamada *Chlamydia trachomatis*. En el Hombre Hay salida por el pene de una secreción mucosa, en escasa cantidad y de aspecto claro por el conducto de salida de la orina del pene (uretra). En la Mujer Puede haber secreción mucosa, de aspecto claro desde el cuello del útero. Los síntomas aparecen entre 1 a 3 semanas después de adquirir la infección durante las relaciones sexuales. Tanto en el hombre como en la mujer puede no presentar síntomas.



Si la uretritis es por *Chlamydia trachomatis* puede presentar complicaciones en los órganos reproductores tanto de hombres como de mujeres. Es fundamental el considerar como parte del autocuidado de la salud sexual, que toda persona, hombre o mujer, que presente flujos por el conducto de la orina, vagina o recto concurra a solicitar atención médica a un Centro de Salud. Es importante que además del tratamiento de la persona, reciban tratamiento la o las personas con las cuales esa persona ha tenido relaciones sexuales.

Condiloma acuminado:

También se les conoce como Verrugas genitales. Infección causada por Virus papiloma humano (VPH). Algunos de estos virus tienen una especial preferencia por células presentes en las mucosas de los genitales femeninos, masculinos y ano. Estas verrugas genitales, aparecen como pequeños granitos rosados o rojos del tamaño de un alfiler que luego crecen hasta adquirir el aspecto de un coliflor en miniatura. Pueden crecer varios centímetros y muchas veces producen picazón. La ubicación depende del sitio por donde se adquirió el virus.



Preferentemente en las superficies húmedas del pene, como debajo del prepucio (forro del pene), y en el conducto de la orina. En la mujer pueden aparecer en los genitales externos (vulva), en las paredes de la vagina y en el cuello del útero. Las lesiones aparecen en un período que varía de 1 a 6 meses, después de haber tenido contacto con una persona que tiene el virus.

Algunos tipos del virus papiloma humano que producen estas verrugas genitales se asocian a la aparición posterior de tumores como cáncer del recto, del pene y mucho cuidado este virus se ha asociado a una mayor frecuencia de cáncer cervicouterino en la mujer. Es recomendable que las mujeres con verrugas genitales persistentes se realicen el Papanicolau una vez al año

Tratamiento sintomático:

El tratamiento local puede hacer desaparecer los condilomas acuminados o verrugas genitales. Sin embargo el virus permanece en el organismo, por lo cual las lesiones pueden volver a aparecer (recurrencias) a lo largo del tiempo. Es importante que las personas aprendan a hacerse un autoexamen, de manera de apreciar si las lesiones vuelven aparecer, y buscar atención médica, además de utilizar medidas preventivas para no transmitirlo a su pareja.



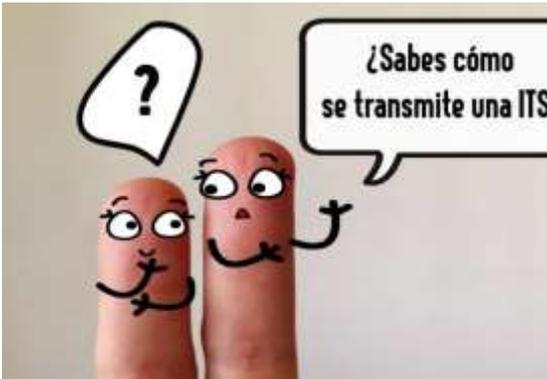
Herpes genital

Es una infección viral causada por el virus Herpes simple (Herpes virus hominis), del cual han sido identificados dos tipos:

- El VHS 1 se encuentra más frecuentemente en Herpes labial (Es comunmente llamado por las personas como: “calor al estómago”, “fuegos”).
- El VHS 2 se encuentra más frecuentemente en Herpes genital. Algunas infecciones genitales pueden ser causadas por VHS 1.

Este virus se transmite por contacto genital u oro-genital. Los síntomas aparecen luego de un promedio de 7 días. El virus penetra a través de pequeñas heridas (microabrasiones) de la piel o mucosas. Luego de adquirir la infección, la persona permanece con el virus en el organismo, muchas veces sin presentar síntomas.

Las lesiones del herpes genital comienzan con múltiples pequeños puntitos rojos que producen picazón y ardor. Luego aparecen pequeñas ampollas que, al romperse, forman úlceras (heridas de bordes redondos) muy dolorosas. La persona puede presentar fiebre y decaimiento. Desde las lesiones se excreta virus durante alrededor de tres semanas. Esto produce un mayor riesgo de transmitirlo a la pareja.



En el hombre las lesiones se ubican preferentemente en la cabeza del pene (glande) y en el prepucio (forro) o cuerpo del pene.

En las mujeres se ubican en los genitales externos (vulva) y el cuello uterino. Las personas pueden recibir tratamiento para atenuar los síntomas.

Es importante que este tratamiento sea lo más rápido posible para reducir la formación de nuevas úlceras, la duración del dolor, el tiempo de cicatrización y la salida de virus por las lesiones.

Tricomonas:

Infección causada por *Trichomonas vaginalis*. Síntomas: En las mujeres irritación e inflamación de la vagina y de los genitales externos (vulva). Salida por la vagina de flujo variable en cantidad, blanco o amarillo verdoso, de mal olor y con presencia de burbujas de aire (espumoso). En los hombres la mayoría no presenta síntomas. Lo más frecuente es irritación de conducto urinario. Es importante que, además de la primera persona diagnosticada, reciban tratamiento todas las otras que tuvieron relaciones sexuales con ella, para evitar una reinfección y cortar la cadena de transmisión



PREVENCIÓN:

Desde el inicio de la vida sexual activa las personas están expuestas a riesgos de adquirir una enfermedad de transmisión sexual, de acuerdo a lo que ya revisamos anteriormente y especialmente a la cadena de transmisión. Las personas con vida sexual activa pueden reducir los riesgos mediante las siguientes medidas:

- Disminuir el número de parejas sexuales. A menor número de parejas sexuales disminuye la probabilidad de adquirir una ETS.
- El tratamiento adecuado y oportuno de las ETS va a disminuir el riesgo de adquirir otra ETS, incluso el VIH/SIDA.
- El uso correcto del preservativo o condón.

Si la persona toma medicamentos por su cuenta, o indicados a otra persona, puede hacer que los síntomas desaparezcan pero la enfermedad sigue avanzando hasta incluso tener complicaciones y secuelas graves, además de seguir transmitiendo la infección en sus relaciones sexuales. El uso del preservativo o condón, y el no tener relaciones sexuales, mientras la persona puede transmitir una ETS, es fundamental para cortar la cadena de transmisión. Además de buscar atención en los establecimientos de salud, cumplir con las indicaciones y tratamiento, es necesario preocuparse que reciba tratamiento su pareja.

BIBLIOGRAFÍA:

<https://criaps.cl/img/galeria/folletos/F03.pdf>