

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten de una persona a otra durante las relaciones sexuales.

Las ITS se pueden transmitir al tener relaciones sexuales de diferentes maneras. Puede ser por medio del contacto del pene con la vagina o el ano, o de la boca con el pene o la vagina (sexo oral). Las ITS también pueden transmitirse sólo con frotar el pene o la vagina de una persona infectada contra los genitales de otra persona.

Las señas posibles de las ITS incluyen dolor durante las relaciones sexuales, flujo inusual de la vagina, el pene o el ano, o bultitos, llagas o ampollas en los genitales.

Es muy común tener una ITS y no notar nada. Las ITS se pueden transmitir de una persona a otra incluso si no hay síntomas. Hacerse una prueba (página 3) es la mejor manera de saber si tiene una ITS y encontrar el tratamiento adecuado para curarla. Ayude a cualquier persona con la que haya tenido relaciones sexuales a hacerse la prueba y recibir tratamiento. Si no reciben tratamiento, volverán a infectarse y pueden infectar a otras personas. Si no pueden hacerse una prueba para confirmarlo, pero tienen síntomas, no hay que esperar para iniciar el tratamiento.

La mayoría de las ITS se cura con antibióticos. Las ITS que no tienen cura se controlan con medicinas para reducir el daño. También existen tratamientos para reducir el dolor y las molestias mientras hacen efecto las medicinas (ver “Cómo sentirse mejor mientras se recupera de una ITS”, página 19).

La mejor forma de prevenir las ITS es no tener relaciones sexuales o asegurarse de que sus parejas sexuales no tengan una ITS. Como esto no siempre es posible, usar condones cada vez que tenga relaciones sexuales puede ayudarle a evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual (página 21). El personal de salud juega un papel importante al tratar con respeto y dignidad a las personas con ITS (página 28).

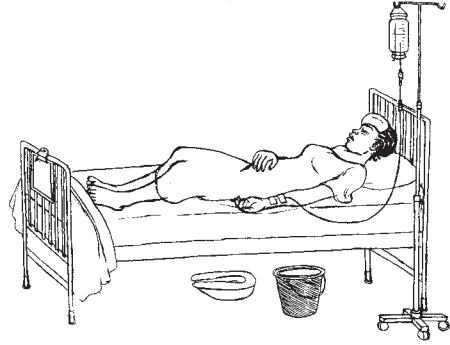


¡Es difícil hablar del sexo! Ayudar a las personas a protegerse, hacerse pruebas y recibir tratamiento puede disminuir los casos de ITS en su comunidad.

Por qué las ITS son un problema grave

Tener relaciones sexuales es parte de la naturaleza humana y por eso las ITS son comunes. Cuando las ITS no se tratan, pueden causar muchos problemas y daños permanentes. Las ITS pueden causar:

- infertilidad.
- dolor permanente.
- cáncer, por ejemplo, de cérvix (cuello de la matriz), garganta o ano.
- mayor riesgo de contraer otras ITS, incluido el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
- que un embarazo resulte en un bebé prematuro, demasiado pequeño, ciego, enfermo o muerto.
- infecciones mortales.



Cómo se transmiten las ITS a través del sexo

Se puede transmitir una ITS al tener relaciones sexuales en las que hay contacto entre los genitales o al tener sexo oral (es decir, contacto entre la boca y los genitales). La persona que recibe el contacto sexual, o sea, la que es penetrada por el ano o la vagina, tiene mayor riesgo de contagio. Cuando no se usa condón, el semen, que puede llevar una infección, permanece dentro de la vagina, el ano o la boca. La acción de penetrar puede rasgar y lastimar el tejido dentro de la vagina o el ano, aumentando la posibilidad de que entre una infección al cuerpo. Esto sucede incluso cuando la persona no haya notado que tiene llagas dentro de la vagina o el ano. Tener llagas o irritación en la parte externa de los genitales también hace más fácil que se transmitan las ITS, incluido el VIH.



Qué hacer si sospecha que tiene una ITS

- Hágase una prueba, si hay.
- Inicie el tratamiento de inmediato, no espere a enfermarse más.
- Ayude a su pareja a recibir tratamiento al mismo tiempo. Así no volverán a contraer la infección si tienen relaciones sexuales otra vez.

¿Tengo una infección de transmisión sexual?

Algunos síntomas comunes de las ITS son la secreción, el dolor y las llagas en los genitales. Pero aunque las ITS no presenten síntomas, igual se pueden transmitir de una persona a otra durante las relaciones sexuales sin condón. Para saber qué ITS tiene una persona, se analizan muestras de sangre u orina, o se recoge una muestra con hisopo de la parte del cuerpo afectada. Las pruebas también son parte de la atención médica regular para detectar y tratar las ITS que no presentan síntomas.

Pruebas de ITS

Para averiguar si una persona tiene una ITS, el personal de salud analiza la muestra por medio de una prueba rápida o la examina con un microscopio. Existen diferentes tipos de pruebas de ITS:

- Los análisis de muestras de diferentes partes del cuerpo, las cuales se toman con un hisopo. Con una muestra del área genital se puede detectar clamidia, gonorrea, herpes genital, chancro y tricomoniasis. Con una muestra de la boca se puede diagnosticar el VIH. Con una muestra de la garganta o del ano se pueden detectar las ITS que se contagian a través del sexo oral o anal. Las muestras del cuello de la matriz sirven para detectar el virus del papiloma humano (VPH).
- Los análisis de orina pueden detectar clamidia y gonorrea.
- Los análisis de sangre pueden detectar sífilis, herpes genital, hepatitis y VIH.

Es buena idea que las personas sexualmente activas se hagan pruebas para detectar las ITS. La frecuencia puede depender de si la persona tiene una nueva pareja, más de una pareja o tiene una razón para pensar que tiene una ITS. Las personas embarazadas comúnmente se hacen pruebas para asegurarse de que no tengan ITS que puedan dañarlas o dañar al bebé dentro del útero.

Si confirma que tiene una ITS, hágase más pruebas para detectar otras ITS comunes, ya que a menudo se transmiten 2 ó más al mismo tiempo.

Un análisis de sangre puede detectar algunas ITS.



Síntomas que podrían ser de una ITS

Dolor o secreción inusual de la vagina	
¿Tiene dolor en la parte baja del abdomen (vientre) o durante las relaciones sexuales?	➡ Podría ser una infección pélvica , página 11.
¿Tiene dolor o ardor al orinar?	➡ Podría ser una infección urinaria y no una ITS, ver el capítulo <i>Problemas al orinar</i> (en desarrollo). O podría ser tricomoniasis, gonorrea o clamidia , página 9.
¿La secreción es blanca o gris y huele mal o a pescado, especialmente después del sexo?	➡ Podría ser vaginosis bacteriana , página 6. O con menos frecuencia, tricomoniasis , página 9.
¿La secreción es amarilla o verde?	➡ Podría ser gonorrea o clamidia , página 9. También podría ser tricomoniasis , página 9.
¿La secreción es blanca, se ve como requesón o suero de leche y huele a moho, hongos o pan horneado?	➡ Podría ser una infección por cándida , que no es una ITS, página 7.
Dolor o secreción inusual del pene	
¿Tiene dolor o ardor al orinar?	➡ Podría ser gonorrea o clamidia , página 9. O tricomoniasis aunque es una infección menos común, página 9.
¿Tiene dolor o hinchazón dolorosa en los testículos?	➡ Podría ser gonorrea o clamidia , página 9. Otras causas también necesitan tratamiento, así que hable con un trabajador de la salud.
¿Tiene secreción (goteo) constante del pene?	➡ Podría ser gonorrea , página 9.

Úlceras, llagas y bultitos en los genitales o cerca del ano

- ? ¿Tiene una llaga abierta con bordes elevados que no duele? ➔ Podría ser **sífilis**, página 12.
- ? ¿Tiene una o más llagas dolorosas que están hinchadas y sangran con facilidad? ➔ Podría ser **chancroide**, página 12.
- ? ¿Tiene pequeñas ampollas que se revientan y forman llagas abiertas y dolorosas? ➔ Podría ser **herpes**, página 13.

Otras señas de ITS en los genitales o el ano

Tener picazón en el ano o dolor al defecar puede ser señal de una ITS. Además, si nota que le sale alguna secreción del ano o que se siente baboso cuando se limpia al defecar, podría ser una señal de **gonorrea** o **clamidia**, página 9.

Busque ayuda médica en caso de tener señas de una infección más grave, por ejemplo, secreciones de la vagina, el pene o el ano que sean color marrón o con sangre.

Picazón en los genitales. Si la comezón se siente en los muslos o por donde sale la orina puede ser causada por **hongos** (página 7). Si se siente alrededor de la abertura vaginal, puede tratarse de hongos o **tricomoniasis** (página 9).

La comezón en los genitales también puede deberse a piojos púbicos o sarna, que es causada por insectos muy pequeños que viven en la piel y se trata usualmente con cremas medicinales que contienen permetrina. La sarna se transmite fácilmente entre personas que viven juntas, es común en la niñez y afecta muchas partes del cuerpo.

A veces, la comezón en los genitales es causada por jabones, perfumes o sustancias químicas que se aplican en los genitales. Enjuague la parte exterior de los genitales con agua para ver si desaparece la sensación.

Flujo (secreción) de la vagina

Es normal sentir humedad y notar flujos que salen de la vagina entre cada ciclo menstrual. Así es como la vagina se limpia por sí sola de forma natural. Este flujo cambia durante el ciclo mensual y también durante el embarazo. El flujo es normal si es transparente, lechoso o ligeramente amarillo. Si es más de lo habitual, de color amarillo intenso, verde o blanco espeso, tiene mal olor o causa comezón o irritación, entonces podría ser una ITS. Busque ayuda en caso de tener molestias o síntomas inusuales.

En la vagina crecen bacterias buenas que la ayudan a mantenerla saludable. El estrés, el uso de antibióticos, el embarazo y otras situaciones afectan a las bacterias y aumentan la probabilidad de tener infecciones vaginales. Prevenga las infecciones en la vagina lavándose diariamente y evitando el uso de perfumes, jabones perfumados, duchas vaginales o aerosoles en el área genital o dentro de la vagina. Limitar el consumo de café, alcohol y alimentos o bebidas azucaradas puede disminuir las infecciones vaginales.

Vaginosis bacteriana

La vaginosis bacteriana (VB) es una infección de la vagina. Los jabones, perfumes o desodorantes que entran en la vagina pueden hacer que esta infección sea más fácil de contraer. Si el sexo irrita la vagina, aumenta la probabilidad de contraer vaginosis bacteriana. Por lo general no es peligrosa, pero puede causar que una persona embarazada tenga a su bebé antes de tiempo.

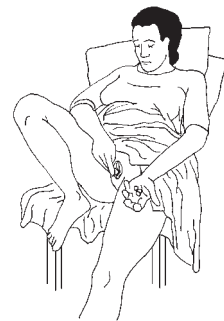
SEÑAS

- Más secreciones de lo habitual
- La vagina huele a pescado, especialmente después del sexo
- Picazón leve

TRATAMIENTO

Tome uno de estos: metronidazol (página 35) por la boca, tinidazol por la boca (página 36) o clindamicina (página 32) por la boca o por la vagina. Si está embarazada, use metronidazol por la boca; tome la dosis más pequeña por 7 días en vez de una sola dosis (página 35).

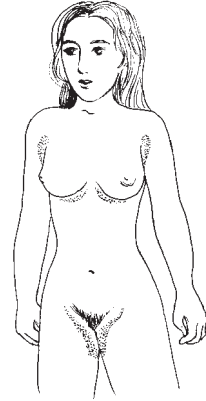
Compruebe si la medicina se toma por la boca o se mete en la vagina.



Hongos (moniliasis, cándida, candidiasis)

Cuando los hongos afectan los genitales, la gente suele pensar que se trata de una ITS. Pero, generalmente, los hongos no se transmiten a través del sexo. Tampoco suelen ser peligrosos, pero causan molestias.

Las infecciones por hongos son muy comunes en la vagina, donde provocan picazón y flujo vaginal, pero también pueden contraerse en el pene, donde causan inflamación en la cabeza del pene y picazón en el escroto. Las personas que toman antibióticos, están embarazadas o tienen enfermedades como la diabetes o el VIH son más propensas a tener candidiasis vaginal. Cuando los hongos afectan la garganta o boca, se le llama algodoncillo.



Los hongos también pueden aparecer entre las piernas, ingles y axilas, debajo de los pechos y alrededor del ano. Es común que aparezcan en las partes del cuerpo que se tocan entre sí y están cubiertas, lo cual mantiene la piel húmeda.

SEÑAS EN LA VAGINA

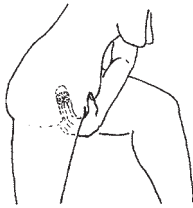
- Secreción blanca y granulada de la vagina, como leche cortada o yogur
- Piel irritada y roja fuera y dentro de la vagina que puede sangrar al menor contacto
- Sensación de picazón dentro o fuera de la vagina
- Sensación de ardor al orinar

SEÑAS EN EL PENE

- Secreción espesa y blanca que se acumula en los pliegues de la piel y debajo de la cabeza del pene
- Bultitos rojos en la cabeza del pene
- Picazón, ardor o enrojecimiento en el pene o el escroto

TRATAMIENTO

Las infecciones por hongos a veces desaparecen sin medicinas. Enjuagarse o sentarse en una olla con agua calientita puede reducir la picazón. Si le ayuda a sentirse mejor, hágalo 2 veces al día.

Tratamientos con medicinas:

Use 1 de estas: Crema de miconazol (página 38), crema de nistatina (página 38) o crema u óvulos de clotrimazol (página 37) dentro de la vagina o en el pene o escroto todas las noches. Revise las instrucciones para saber cuántas noches usar la medicina, ya que la fórmula puede variar. Estas medicinas también se pueden usar en la vagina durante el embarazo.

**PREVENCIÓN**

Use ropa interior y exterior holgada para que el aire llegue a los genitales. Esto ayuda a prevenir los hongos. Lave o cambie la ropa interior con frecuencia. No se ponga jabón en la vagina al bañarse. No se haga duchas vaginales. Si tiene diabetes o VIH, tomar sus medicinas correctamente y cuidar su salud ayuda a evitar problemas de hongos.



Ya se me quitó la infección de hongos. Ahora sólo uso jabón sin perfumes. ¡Y ya dejé los pantalones ajustados!

Tricomoniasis

La tricomoniasis es una infección causada por un parásito. En la vagina, es muy incómoda y produce picazón. En el pene, generalmente no se nota que hay infección. Si la infección está dentro del pene y la persona no usa condón puede transmitirla a otra persona durante las relaciones sexuales.

La tricomoniasis no es peligrosa, pero puede irritar la vagina. Tener la vagina irritada hace más fácil contraer otras ITS, incluido el VIH.

SEÑAS EN LA VAGINA

- Secreción gris, amarilla o verde
- Secreción con mal olor
- Vagina irritada, con manchas rojas y picazón
- Dolor o ardor al orinar

TRATAMIENTO

Tome metronidazol (página 35) o tinidazol (página 36) por la boca. No se debe tomar tinidazol durante el embarazo.

Su pareja sexual debe tratarse con la misma medicina.

Para sentirse mejor, realice baños de asiento: siéntese en una olla (tina) con agua limpia y tibia por 15 minutos con la mayor frecuencia posible. Evite tener relaciones sexuales hasta que usted y su pareja hayan terminado con el tratamiento y todas las molestias hayan desaparecido.



Una secreción vaginal con mal olor suele ser tricomoniasis.

Gonorrea y clamidia

Es posible tener gonorrea o clamidia sin notar ningún síntoma. En este caso, hay que hacerse la prueba para saber si hay una infección. Si la gonorrea o la clamidia no se tratan, pueden provocar una infección grave o infertilidad.

Debe hacerse la prueba de gonorrea y clamidia durante el embarazo, porque su bebé puede contraer estas infecciones a la hora del parto. Si la prueba muestra que tiene gonorrea o clamidia o ambas, tanto usted como su pareja deben recibir tratamiento. Si cualquiera de ustedes tiene síntomas de infección, pero las pruebas no están disponibles, deben recibir tratamiento. La gonorrea y la clamidia tienen síntomas similares.

SEÑAS EN LA VAGINA

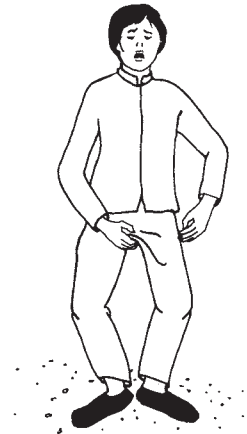
- Secreción amarilla o verde de la vagina o del ano
- Dolor en la parte baja del vientre
- Fiebre
- Dolor durante el sexo
- Dolor o ardor al orinar

Si una mujer tiene gonorrea o clamidia y también tiene fiebre y dolor en la parte inferior del abdomen, es posible que tenga una infección pélvica (enfermedad pélvica inflamatoria, página 11).

SEÑAS EN LOS TESTÍCULOS O EL PENE

- Goteo de pus en el pene o ano
- Dolor o ardor al orinar
- A veces también hay hinchazón dolorosa en los testículos

En un hombre, las primeras señas generalmente comienzan de 2 a 5 días después del contacto sexual con la persona infectada, aunque pueden aparecer hasta 3 semanas después o más. En una mujer, las señas pueden no aparecer durante semanas o meses. Una persona que no presenta ninguna seña puede transmitir la enfermedad a otra persona, incluso poco después de haberse infectado.

**TRATAMIENTO**

El tratamiento funcionará mejor mientras más pronto se inicie. Asegúrese de tomar la medicina todos los días indicados, incluso si comienza a sentirse mejor. Asegúrese de que su pareja haga el tratamiento con la misma medicina.

Lo ideal es que haga el tratamiento como si tuviera gonorrea y clamidia al mismo tiempo, a menos que una prueba confirme que solamente tiene una de las dos. La combinación de 2 medicinas para la gonorrea también tratará la clamidia. Si una prueba muestra que tiene clamidia pero no gonorrea, sólo se necesita una medicina. El recuadro “Combinaciones de medicinas para tratar la gonorrea y la clamidia” (página 41) muestra diferentes combinaciones y tratamientos según las medicinas disponibles.

Debido a que la gonorrea se está volviendo cada vez más resistente a los antibióticos, es mejor buscar asesoramiento en su centro de salud sobre qué medicinas son efectivas y están disponibles y accesibles en su localidad. Si el goteo y el dolor no desaparecen 2 ó 3 días después de comenzar el tratamiento, es posible que la gonorrea sea resistente a la medicina y necesite una medicina diferente.

Infección pélvica (enfermedad pélvica inflamatoria, EPI)

La enfermedad pélvica inflamatoria o EPI se refiere a una infección en la parte inferior del abdomen cerca al útero. A veces se le denomina “infección pélvica”.

La EPI es causada con frecuencia por una ITS que no se trató, comúnmente por gonorrea, clamidia o ambas.

Los gérmenes que causan la infección pélvica viajan desde la vagina a través del cuello uterino y hacia el útero, las trompas y los ovarios. Si la infección no se trata a tiempo, puede causar dolor crónico, infertilidad, enfermedad grave o hasta la muerte.



SEÑAS

- Dolor en la parte inferior del abdomen (pelvis): puede ser leve o severo
- Dolor o sangrado durante las relaciones sexuales
- Sensibilidad al presionar la parte inferior del abdomen
- Fiebre
- Sensación de estar muy enferma y débil
- Sangrado inusual o secreción de la vagina con mal olor

TRATAMIENTO

Si se siente muy mal y tiene fiebre alta o vómito, o si tiene un embarazo, busque atención médica inmediatamente. Necesitará medicina de la que se coloca en la vena (intravenosa).

Si las señas comenzaron y no son muy graves, pueden tratarse con una inyección y medicinas que se toman por la boca. Esta infección normalmente la causa una mezcla de gérmenes, por lo que se necesita más de un medicamento. Ver “Combinaciones de medicinas para tratar la infección pélvica (EPI)” en la página 42. Comience el tratamiento de inmediato. Si no se siente mejor después de dos días, busque ayuda médica.

Si tiene una infección pélvica, su pareja deberá hacerse una prueba y recibir tratamiento para la infección.

Sífilis y chancroide

La sífilis es una ITS grave que con el tiempo afecta a todo el cuerpo. La primera señal es una llaga que luego desaparece. Generalmente es una llaga que no duele. Si la persona no la nota y no recibe tratamiento, la sífilis permanecerá en el cuerpo. En el embarazo es importante hacerse la prueba de detección de sífilis y recibir tratamiento para que no se transmita al bebé ni provoque que el bebé nazca mucho antes de tiempo, deforme o muerto. Si tiene VIH u otra ITS, es probable que el personal de salud le haga una prueba de sífilis.

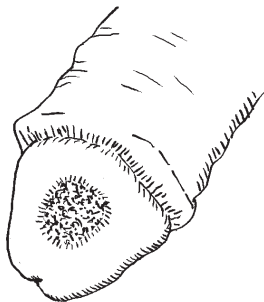
El chancroide es una ITS causada por una bacteria que produce llagas dolorosas en los genitales, y ganglios linfáticos inflamados y muy dolorosos. Al igual que la sífilis, si se trata a tiempo, se puede curar con medicinas. En algunos países, haber tratado todos los posibles casos de chancroide ha hecho que esta infección sea menos común.

Si no sabe con certeza si tiene sífilis o chancroide, o si puede tener las 2, tome el tratamiento para las 2 enfermedades. También trate ambas al mismo tiempo si una prueba muestra que tiene las 2 ó si estas ITS son muy comunes en su comunidad. Ver “Medicinas para tratar la sífilis y el chancroide”, página 43. Trate a la pareja o parejas de la persona con las mismas medicinas.

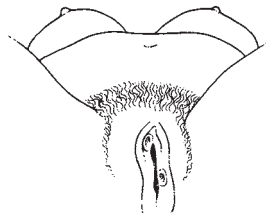
Otras infecciones pueden pasar fácilmente a través de una llaga en los genitales, especialmente la hepatitis B y el VIH. Para prevenir el contagio de estas infecciones, obtenga tratamiento y evite tener relaciones sexuales hasta que las llagas se curen.

Mantenga las llagas limpias mientras cicatrizan. Lávelas todos los días con agua y jabón, y séquelas con cuidado. No deje que nadie más use el paño con el que se seca.

Llagas de sífilis o chancroide en el pene



Llagas de sífilis o chancroide en la vagina



La sífilis y el chancroide comienzan con llagas. Las llagas de la sífilis, por lo general, no son dolorosas. Una llaga de chancroide suele ser dolorosa.

SEÑAS DE LA SÍFILIS

La primera señal suele ser una llaga pequeña sin dolor, llamada chancro, que aparece de 2 a 5 semanas después del contacto sexual con una persona que tiene sífilis. El chancro al principio parece un bulto, luego se abre para formar una llaga. Suele aparecer en la zona genital, pero también puede salir en la boca o el ano. Una llaga dentro de la vagina puede pasar desapercibida.

La llaga dura de unos días a algunas semanas y luego desaparece sin tratamiento. Semanas o meses después, puede tener sarpullido (especialmente en las palmas de las manos y las plantas de los pies), dolor de garganta, fiebre leve o llagas en la boca. Cualquier erupción o afección extraña en la piel que aparezca días o semanas después de una llaga en los genitales puede ser sífilis. Hágase la prueba y reciba tratamiento lo más pronto posible. Sin tratamiento, la sífilis puede extenderse a otras partes del cuerpo y causar enfermedades cardíacas, parálisis, deterioro mental e incluso la muerte. Como la sífilis es muy peligrosa, muchos países tienen programas que ofrecen pruebas gratuitas.

TRATAMIENTO DE LA SÍFILIS

El mejor tratamiento es la penicilina benzatínica inyectada en el muslo (página 30). Si no está disponible o tiene alergia a la penicilina, puede tomar doxiciclina por la boca (página 33). Se puede usar eritromicina (página 34), pero no es tan eficaz y puede causar malestar estomacal debido a que la dosis necesaria es muy alta. Las personas embarazadas deben recibir orientación y tratamiento en una clínica u hospital.

SEÑAS DEL CHANCROIDE

Las llagas de la sífilis y el chancroide pueden verse iguales, pero si la llaga es dolorosa y sangra con facilidad, es más probable que sea chancroide. Otro síntoma es la inflamación en las glándulas de la ingle.

TRATAMIENTO PARA EL CHANCROIDE

El mejor tratamiento es tomar azitromicina por la boca (página 30). O puede usar uno de estos: ceftriaxona inyectada en el muslo (página 31) o por la boca, ciprofloxacina (página 32) o eritromicina (página 34).

Herpes genital

El herpes genital es causado por un virus que produce llagas dolorosas que aparecen y desaparecen en los genitales o el ano. No existe cura para el herpes, pero con tratamiento puede ser menos doloroso.

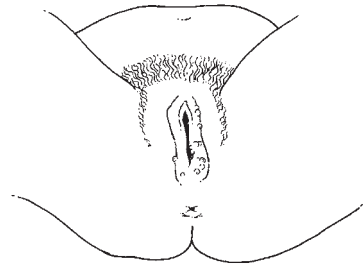
El herpes se contagia por medio del contacto con la piel, especialmente entre parejas sexuales. Pasa más fácilmente a otras personas cuando se tienen llagas, pero igual se puede transmitir sin ellas. Con frecuencia, la gente no se da cuenta inmediatamente de que está infectada. Existen otras infecciones que se propagan por medio de llagas en los genitales, en especial otras ITS como la hepatitis B y el VIH.

El herpes puede transmitirse al bebé si la persona que da a luz tiene llagas en la vagina al momento del parto. Hacer un tratamiento durante el último mes del embarazo puede prevenir que el bebé se contagie de herpes por el contacto con las llagas al momento de nacer. La persona embarazada puede planear dar a luz en el hospital en caso de que se requiera una cesárea.

SEÑAS

- Hormigueo, picazón o sensación de dolor en la piel de los genitales o, aunque es menos común, de los muslos
- Pequeñas ampollas que revientan y forman llagas abiertas y dolorosas en los genitales

La primera vez que aparecen las llagas de herpes, pueden durar 3 semanas o más. Puede haber fiebre, dolor de cabeza, dolor de cuerpo, escalofríos o inflamación de los ganglios linfáticos de la ingle. Las siguientes veces que aparecen las llagas no son tan graves como la primera vez. Una vez que una persona tiene el virus, las llagas van y vienen. Aun cuando las llagas dejan de aparecer, el virus sigue en el cuerpo. Para aliviar el dolor de las llagas de herpes, ver “Cómo sentirse mejor mientras se recupera de una ITS”, página 19.



Ampollas de herpes genital.



TRATAMIENTO

No existe cura para el herpes, pero el aciclovir (página 39) hace que la infección sea más leve y menos dolorosa. Use aciclovir tan pronto como aparezcan los síntomas.

PREVENCIÓN

Para reducir el contagio del herpes, deje de tener relaciones sexuales cuando aparezcan llagas y evite el contacto con la piel. Y use condones (en el pene o condones internos en la vagina) aunque no tenga llagas.

Lávese siempre las manos con agua y jabón después de tocar una llaga para que sus dedos no transmitan la infección a otras personas de su familia.

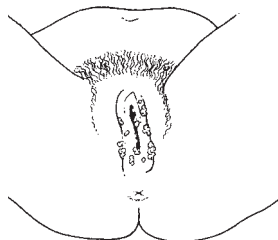
El virus del herpes puede causar llagas en la boca (fuegos labiales), también conocido como herpes oral. El herpes oral se contagia comúnmente al besar a alguien, o cuando 2 niños ponen el mismo objeto en la boca. El herpes oral puede volverse herpes genital si se transmite de una llaga en la boca a los genitales durante el sexo oral.

Verrugas genitales

Las verrugas en los genitales son causadas por un virus. Estas verrugas son más suaves que las verrugas que aparecen en otras partes del cuerpo y, por lo general, son más. Es posible tener verrugas dentro de la vagina o dentro de la punta del pene y no saberlo. Las verrugas pueden desaparecer con el tiempo, pero por lo general continúan empeorando y deben tratarse. Es importante realizar una prueba de sífilis antes de tratar las verrugas genitales, debido a que estas y las llagas que aparecen en la fase inicial de la sífilis son similares (página 13). Si es sífilis, debe tratarla de inmediato.

Las verrugas crecen más rápido durante el embarazo y pueden sangrar durante el parto. Si una persona está embarazada y tiene verrugas, debe consultar con el personal de salud para ver si debe dar a luz en un hospital mediante una cesárea.

SEÑAS

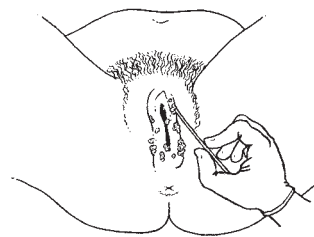


- Bultitos pequeños en la piel, firmes, blancos o cafés que tienen una superficie rugosa. Los bultitos crecen en los labios de la vagina, dentro de la vagina, en el pene, el escroto, o alrededor del ano.
- A veces las verrugas pican.



TRATAMIENTO

Suelen ser necesarios varios tratamientos una vez a la semana. El personal de salud generalmente aplica el primer tratamiento y puede mostrarle cómo hacerlo en casa o pedirle que regrese para recibir los demás tratamientos. Las medicinas incluyen ácido tricloroacético (TCA), ácido bicloroacético (BCA) y podofilox (página 39).



PREVENCIÓN

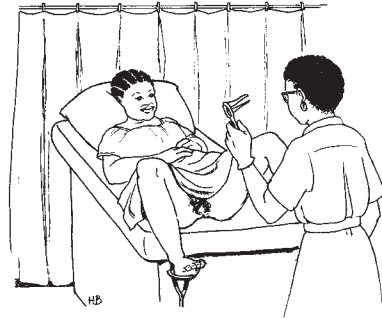
Use condón cuando tenga relaciones sexuales si usted o su pareja tienen verrugas genitales o evite tener relaciones sexuales hasta que desaparezcan. La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH, página 16) ayuda a prevenir las verrugas genitales.

Virus del papiloma humano (VPH)

Hay muchos tipos de virus del papiloma humano (VPH). Algunos tipos de VPH causan verrugas genitales (página 15). Otros tipos de VPH son más peligrosos y pueden causar cáncer de cérvix, garganta o ano. La mayoría de las personas con VPH no tiene síntomas visibles del virus.

Las pruebas de detección simples, como cuando el personal de salud observa el cérvix después de aplicar vinagre, pueden mostrar si hay células anormales en el cuello de la matriz causadas por el VPH. Tenga en cuenta que aunque las pruebas detecten el VPH, no significa que haya cáncer.

Un tratamiento seguro y sin dolor llamado crioterapia congela y destruye las células anormales en el cuello de la matriz para que no se conviertan en cáncer. Para obtener más información sobre las pruebas y el tratamiento del cáncer de cérvix. Ver la página 12 del capítulo “El cáncer”.



Se utiliza una muestra extraída del cuello uterino para realizar la prueba del VPH.

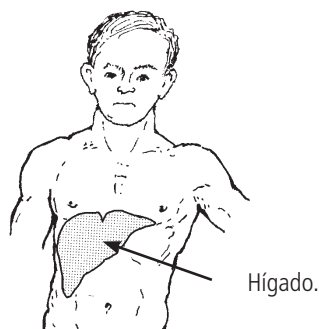
Existen vacunas para protegerse contra los tipos más peligrosos de VPH, incluidos los tipos que causan la mayoría de las verrugas genitales. La serie de vacunas generalmente se pone entre los 9 y los 26 años de edad, para prevenir las infecciones por VPH que pueden provocar cáncer. Ver la página 10 del capítulo “Las vacunas previenen enfermedades.”

Hepatitis B y Hepatitis C

La hepatitis es una inflamación del hígado, a menudo causada por un virus. Hay muchos tipos de hepatitis. La hepatitis B y la hepatitis C se pueden transmitir a través del sexo o la sangre. La hepatitis B se transmite muy fácilmente de una persona a otra, especialmente durante las relaciones sexuales. La hepatitis C se transmite a través de agujas sucias y otro tipo de contacto con sangre infectada, y es menos probable que se transmita sólo por el sexo. Es más fácil pasar la hepatitis C a través del sexo durante la menstruación o cuando se tiene otra ITS, especialmente el VIH. Las hepatitis B y C pueden provocar daños permanentes en el hígado (cirrosis), cáncer de hígado e incluso la muerte. La hepatitis C es una de las principales causas de muerte de las personas con VIH/sida. Tanto la hepatitis B como la C pueden transmitirse a un bebé en el útero.

SEÑAS DE HEPATITIS B

- Pérdida de apetito
- Sensación de cansancio y debilidad
- Ojos amarillos y, a veces, piel amarilla (especialmente las palmas de las manos y las plantas de los pies)
- Náuseas o dolor en el vientre
- Orina color café y heces de color blanquecino



Aun cuando no hay síntomas de hepatitis B y hepatitis C, estas infecciones causan daños graves al hígado.

SEÑAS DE HEPATITIS C

Pueden ser iguales a las señales de la hepatitis B o puede que no haya señales de infección hasta muchos años después de haberse infectado. Muchas personas ni siquiera saben que tienen hepatitis C hasta que se hacen una prueba.

TRATAMIENTO

La hepatitis B puede tratarse con medicinas, e incluso se puede curar la hepatitis C. Pero esto no evitará que vuelva a contraerla si se expone de nuevo. Hágase la prueba en su centro de salud para saber qué tipo de hepatitis tiene y qué medicinas están disponibles. Para sentirse mejor y ayudar a que su hígado se recupere, descanse lo suficiente y beba jugos, caldos o sopas de verduras. Para controlar las náuseas y los vómitos, beba refrescos, bebidas de jengibre o tés como la manzanilla. No beba alcohol. Tan sólo un poco de alcohol dañará más el hígado y hará que se sienta peor. No use paracetamol (acetaminofén o Tylenol) ni ninguna medicina que lo tenga como ingrediente, ya que puede dañar un hígado inflamado. Si es necesario, tome ibuprofeno o aspirina. Consulte más información sobre el cuidado del hígado con hepatitis en las páginas 17 a 19 del capítulo “El dolor de barriga, la diarrea y las lombrices intestinales”.

PREVENCIÓN

Siempre use condón cuando tenga sexo y no comparta agujas ni otros suministros si se inyecta drogas. Si se hace un tatuaje, asegúrese de que la tinta sea nueva y de que las herramientas para tatuar, cicatrizar, perforar o cortar la piel estén esterilizadas. El virus de la hepatitis C puede vivir en superficies o en líquido durante 3 semanas. La hepatitis C también se puede contagiar al compartir cepillos de dientes o maquinillas de afeitarse. No los comparta con otras personas.

La vacuna contra la hepatitis B es una serie de 3 inyecciones que se dan durante los primeros 6 meses de vida. A las niñas, los niños y adultos que no recibieron la vacuna cuando eran bebés se les pone la serie de inyecciones de HepB. Si una persona embarazada se vacuna, el bebé no contraerá el virus durante el parto.

VIH

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es una ITS que puede transmitirse al tener relaciones sexuales, usar agujas sucias o tocar sangre infectada. También puede transmitirse a un bebé recién nacido si la persona que da a luz tiene VIH y no está recibiendo tratamiento. No se transmite al darse la mano, abrazarse o besarse, ni al convivir, jugar o comer juntos. Tampoco al compartir la cama, alimentos o agua, ni al usar el mismo asiento del inodoro o beber del mismo vaso, ni a través de los piquetes de insectos. El VIH y el sida no son lo mismo, aunque con frecuencia se cree que sí. El sida es una enfermedad que se desarrolla cuando una persona ha estado infectada con el VIH durante algún tiempo sin recibir tratamiento.

Si una persona con VIH no recibe tratamiento, con el tiempo desarrollará sida. El sida eventualmente causará enfermedades graves que pueden ser mortales, como la tuberculosis, la neumonía o el cáncer.

SEÑAS

Una persona puede verse y sentirse completamente sana y aun así tener sida y pasarlo a otras personas. Al principio, el VIH no muestra ninguna señal. La persona recién infectada puede tener fiebre, dolor de cabeza, sarpullido o malestar estomacal por unos días, pero esos problemas también ocurren con muchas otras enfermedades. Es común que las señales de la enfermedad tarden años en aparecer. Con el tiempo, el VIH se fortalece dentro del cuerpo y evita que la persona pueda combatir cualquier otra enfermedad. Los ganglios linfáticos pueden inflamarse, una señal de que el cuerpo combate una infección grave. Además, las personas con VIH pueden tener diarrea o tos más de lo normal, y perder peso. Como estas pueden ser señales de otros problemas, la única forma de saber con certeza si tiene VIH es haciéndose una prueba. Estas están disponibles en muchos centros de salud, ya sea gratis o a bajo costo.

TRATAMIENTO

No hay cura para el VIH ni para el sida, pero pueden tratarse. Los medicamentos antirretrovirales (ARV) sirven para tratar el VIH y deben tomarse todos los días por toda la vida. Actualmente, los ARV son más accesibles y causan menos efectos secundarios que antes. Las personas que toman ARV no desarrollarán sida, y pueden mantenerse sanos y vivir una vida larga y saludable. La medicina reduce la cantidad de virus en el cuerpo a un nivel muy bajo, lo cual previene que se contagie a otras personas.

Si existe la posibilidad de que haya contraído el VIH, hágase la prueba y comience el tratamiento lo antes posible.

PREVENCIÓN

Para prevenir el VIH y sida, siempre use un condón cuando tenga relaciones sexuales, y no comparta agujas ni otros artículos si se inyecta drogas. Las personas embarazadas pueden hacerse pruebas e iniciar un tratamiento para prevenir que el virus se transmita al bebé al momento de nacer. Las medicinas que se usan para tratar el VIH también se usan para prevenirlo. Lea más sobre estos usos, llamados profilaxis postexposición (PPE) y profilaxis previa a la exposición (PrPE) en la página 25.

Cómo sentirse mejor mientras se recupera de una ITS

Cuanto antes comience el tratamiento para su ITS, más rápido se sentirá mejor. Tome la medicina todos los días que le indicaron y termine el tratamiento incluso si comienza a sentirse mejor antes de terminarse las medicinas. Para aliviar la incomodidad de una ITS mientras que la medicina tome efecto, puede hacer lo siguiente:

Si tiene llagas o picazón en los genitales, tome baños de asiento. Siéntese en una tina con agua limpia y tibia por 15 minutos, 2 ó más veces al día.

Si tiene herpes doloroso u otras llagas genitales, pruebe uno de estos remedios:

- Envuelva un trozo de hielo en un paño limpio. Colóquelo directamente sobre la llaga por 20 minutos. Empiece a hacerlo tan pronto como sienta que la llaga se desarrolla.
- Haga una compresa empapando un paño con una solución de acetato de aluminio o con té negro frío y colóquelo sobre la llaga.
- Siéntese en una tina o en un baño de agua limpia y fría.
- Mezcle agua y bicarbonato de sodio o almidón de maíz en una pasta y aplíquelo en el área dolorida.

Si tiene llagas genitales y le duele orinar, vierta agua limpia sobre su área genital mientras orina. O siéntese en una tina con agua fría mientras orina.

Si tiene dolor, tome una medicina como aspirina, ibuprofeno o paracetamol (acetaminofén).

Use ropa interior y pantalones holgados. Esto permite que el aire circule alrededor de sus genitales, lo que le ayudará a sanar.



Cámbiese la ropa interior una vez al día y séquela al sol después de lavarla. Esto mata los gérmenes que pueden causar infecciones.

No tenga relaciones sexuales hasta que se sienta mejor y las molestias hayan desaparecido. Si tiene relaciones sexuales, use un condón con lubricación.



El embarazo y las ITS

Cuando una persona embarazada tiene una ITS, su bebé puede estar expuesto a la infección a través de la sangre de la madre durante el embarazo, durante el parto cuando el bebé pasa por la vagina o al darle pecho.

Una ITS que no se trata puede dañar a la persona embarazada y a su bebé. Los bebés pueden nacer prematuros, muy pequeños, enfermos o pueden enfermarse más tarde. Al hacerse pruebas, puede confirmar que no tiene una ITS y que no debe preocuparse, o confirmar que sí tiene una ITS y obtener el tratamiento adecuado durante el embarazo o el parto. El tratamiento puede curar a la madre y al bebé. Para cuidar su salud y no reinfectarse, también hay que tratar a su pareja.



Gonorrea y clamidia

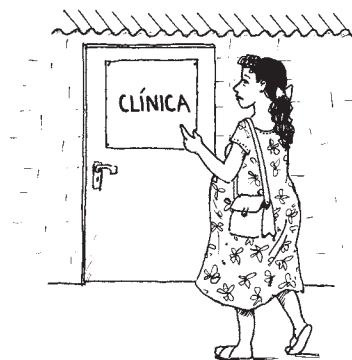
La gonorrea o la clamidia pueden transmitirse al bebé durante el parto y causar infecciones en los ojos, ceguera o problemas pulmonares graves. Para prevenir infecciones en los ojos y ceguera, se aplica pomada de eritromicina en los ojos del bebé al nacer. (ver el capítulo “Los recién nacidos y el amamantamiento”, página 27).

Sífilis

La sífilis puede pasar al bebé en el útero, provocando que nazca prematuro, deforme o muerto. Hágase la prueba y, de ser necesario, tome el tratamiento durante el embarazo.

Herpes

El herpes puede transmitirse al bebé durante el parto si la madre tiene llagas en los genitales. Si le diagnosticaron herpes recientemente o tiene llagas, lo mejor es dar a luz en un hospital y, posiblemente, por cesárea. Se puede tratar al bebé después del nacimiento.



Verrugas

Las verrugas pueden crear molestias durante el embarazo, aunque por lo general, no pasarán al bebé. Puede tratarlas en el embarazo (páginas 41 y 42) o esperar hasta después del nacimiento. Consulte al personal de salud sobre sus opciones para dar a luz en un hospital, ya que las verrugas pueden sangrar durante el parto.

Hepatitis B

Se puede transmitir la hepatitis B al bebé en el embarazo. Inmediatamente después de su nacimiento, el bebé necesitará la vacuna HepB y otros tratamientos para prevenir esta infección.

VIH

Hacerse la prueba del VIH durante el embarazo le permite obtener medicinas para evitar contagiar al bebé. Las medicinas contra el VIH le protegerán a usted y a su bebé.

Prevenir las infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pasan de persona a persona durante el contacto sexual. Es decir, cuando hay contacto con la piel o los flujos de la vagina, el pene, el ano o la boca. Cualquier persona puede contraer una ITS, sin embargo, el contagio es menos probable cuando se practica el sexo seguro, se tratan y curan las infecciones, y se cambian las condiciones sociales que hacen que las ITS se conviertan en un problema grave.

Es más probable contraer una ITS si:

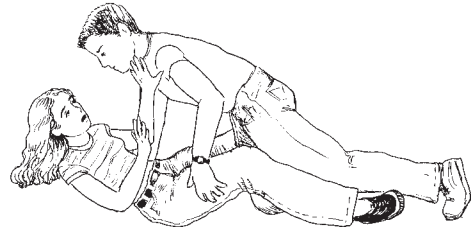
- su pareja tiene síntomas de una ITS. Su pareja puede transmitirle fácilmente una ITS, o quizá ya se la haya pasado, incluso si no ha tenido señas.
- tiene más de una pareja.
- es posible que su nueva pareja haya contraído una ITS de su pareja anterior.
- su pareja tiene otras parejas que pueden tener una ITS.
- usted y su pareja no usan condones.
- usted o su pareja comparten agujas para inyectarse drogas.

Hágase pruebas con frecuencia siempre que estén disponibles y sea posible que contraiga una ITS. Hacerse pruebas de ITS cada 6 a 12 meses es una buena práctica para personas que se inyectan drogas, tienen relaciones sexuales sin protección con más de una pareja, o con una pareja que tiene relaciones sexuales con otras personas.

Las mujeres enfrentan más riesgos

Las mujeres enfrentan más obstáculos para protegerse de las ITS y recibir el tratamiento adecuado, especialmente en comunidades donde:

- el matrimonio infantil es común.
- a las mujeres se les niega información y servicios de salud sexual.
- los hombres tienen muchas parejas.
- la discriminación en contra de las personas trans les hace más difícil el acceso a los servicios de salud.
- a las niñas y mujeres se les niega el acceso a la educación.
- no se habla de abuso sexual ni de cómo detenerlo.
- las mujeres se encuentran en situaciones en las que es difícil o peligroso rechazar las relaciones sexuales.
- el trabajo sexual está criminalizado.
- el sexo y la sexualidad se consideran vergonzosos aunque son normales, y nadie habla de sexo abiertamente.



Sexo seguro

¿Qué es el sexo seguro y cómo hacer que el sexo sea más seguro para usted? Quizá no sea fácil, pero a menudo hay algo que se puede hacer. Tener sexo seguro evita que contraiga o transmita una ITS.

Estas son algunas formas de practicar el sexo seguro:

- **No tenga relaciones sexuales.** A esto también se le llama abstinencia. Si no tiene relaciones sexuales, no contraerá una ITS. Todo el mundo puede dejar de tener relaciones por un tiempo, aunque la mayoría de las personas prefiere no hacer esto toda la vida.
- **Tenga relaciones sexuales con una sola pareja.** Es buena estrategia cuando estén de acuerdo tener relaciones sexuales sólo entre ustedes. Háganse las pruebas juntos para asegurarse de que ninguno de los dos haya contraído una ITS de una pareja anterior. Ser fieles el uno al otro y evitar otras formas de contraer una ITS los protegerá a ambos.
- **No tenga relaciones sexuales con personas que tengan señas de una ITS.** Ayúdelas a hacerse la prueba y recibir tratamiento antes de tener relaciones sexuales con ellas. Es difícil saber quién tiene una ITS y quién no, a menos que se hagan pruebas. Las ITS pueden propagarse incluso si una persona no tiene síntomas.
- **Tenga relaciones sexuales sin penetración de la vagina o el ano.** Hay muchas formas de dar y obtener placer sin penetración, como besar, frotar o masajear diferentes partes del cuerpo, y tocarse los genitales con las manos (masturbación mutua) o la boca (sexo oral).
- **Use condones todo el tiempo.** Póngase un condón de látex antes de que los genitales de su pareja toquen los suyos, todas las veces, incluso si tiene una pareja estable. Los condones internos (femeninos) protegen mejor contra las ITS porque cubren una mayor parte del área genital. Si quiere tener un embarazo, tenga relaciones sexuales sin condón sólo durante su periodo fértil. Use condones masculinos o femeninos (o protectores dentales o envoltura de plástico) durante el sexo oral. Si comparte juguetes sexuales con más de una persona, use condón.



Besar es seguro.



Tocar es seguro.



El sexo oral es menos seguro que tocarse, pero es más seguro con condón.



El sexo vaginal tiene más riesgos que el sexo oral, pero es más seguro con condón.

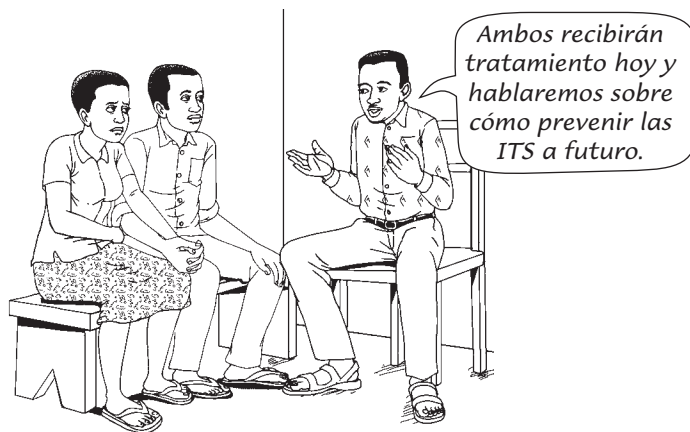


El sexo anal es muy arriesgado, pero es más seguro con condón.

Hablar de sexo con su pareja

A la mayoría de las personas se les enseña a no hablar sobre sexo, ni siquiera con las personas con las que tienen relaciones sexuales. Estas son algunas sugerencias para tener esta conversación:

- **Céntrese en la salud.** Es posible que su pareja piense que no le tiene confianza por querer hablar sobre el sexo seguro. Explíquele que no es una cuestión de confianza, sino de salud, ya que una persona puede tener una ITS sin saberlo. El sexo seguro es una buena práctica para todas las parejas.
- **Enfóquese en prevenir embarazos no deseados.** Si usted y su pareja no desean tener un embarazo por ahora, pueden centrar la conversación en el uso de los condones para prevenir el embarazo y además las ITS.
- **Practique con una persona de confianza.** Pídale a alguien que finja ser su pareja y luego practique lo que le quiere decir. Imagine cómo podría responder su pareja y practique qué respuesta podría dar usted. Es probable que su pareja también se sienta nerviosa al hablar sobre sexo, así que piense cómo puede hacer que la conversación sea más fácil para ambos.
- **Busque un buen momento para hablar.** No lo haga cuando esté a punto de tener relaciones sexuales. Elija un momento en el que ambos estén relajados y se sientan bien el uno con el otro. Si dejó de tener relaciones sexuales porque tuvo un bebé o estuvo en tratamiento por una ITS, hable con su pareja antes de volver a tener relaciones sexuales. Si usted y su pareja no viven en el mismo lugar o viajan separados con frecuencia, hablen sobre cómo proteger su salud sexual antes de volver a tener relaciones.
- **Obtenga más información sobre los riesgos y cómo tener relaciones sexuales más seguras.** Las personas que no saben mucho sobre las ITS, cómo se transmiten y sus efectos a largo plazo sobre la salud, no pueden entender los riesgos que implica el sexo no seguro. Al informarlos, puede convencerlos de que deben tener sexo seguro.



El tratamiento como prevención

La mayoría de las ITS se pueden curar con tratamiento, especialmente cuando este se comienza lo antes posible. Tener una ITS aumenta las probabilidades de infectarse de VIH u otras ITS, pero después del tratamiento, las personas generalmente no transmiten las ITS a otros.

Inicie el tratamiento de inmediato. El personal de salud conoce a su comunidad y sabe si es probable que una persona que vino a buscar ayuda para tratar una ITS regrese a recibir más atención. Eso le permitirá decidir con qué tratamiento comenzar.

Trate a las parejas. Cuando alguien se entera de que tiene una ITS, las personas con las que tuvo relaciones sexuales deben hacerse la prueba y recibir tratamiento. Si le resulta difícil hablar con sus ex parejas, el personal de salud y los programas de ITS a veces ayudan con esta comunicación. Si puede hablar con sus ex parejas sin ponerse en riesgo, insístales que deben evitar todo contacto sexual hasta que se hagan la prueba, reciban tratamiento y se curen.

Las personas embarazadas deben recibir tratamiento rápidamente para prevenir la infección y los problemas que esta puede causarle al bebé (página 20).

Medicinas preventivas para algunas ITS

La profilaxis postexposición (PPE) es una forma de utilizar las medicinas antirretrovirales que combaten el VIH para evitar que una persona se infecte con este virus. Una persona que estuvo expuesta al VIH (por ejemplo, por una violación, por tener relaciones sexuales sin condón, por compartir agujas de una jeringa o por contacto con la sangre) puede tomar estas medicinas lo antes posible, dentro de los primeros 3 días después de haberse expuesto, para prevenir infectarse de VIH.

La profilaxis previa a la exposición (o preexposición, PrPE) es cuando las personas que no tienen VIH toman medicinas todos los días para prevenir contagiarse del virus.

La hepatitis B se puede prevenir al recibir la serie completa de la vacuna contra esta enfermedad e inmunoglobulina contra la hepatitis B (IGHB) lo antes posible después de una exposición.

Los programas de detección, pruebas y tratamiento de ITS deben estar disponibles en todas partes

Cuando los centros de salud brindan pruebas y tratamiento de ITS como parte de los servicios de planificación familiar, chequeos de embarazo y otros servicios de salud, se vuelven más accesibles. Todos, especialmente las personas jóvenes, necesitan servicios accesibles, asequibles y respetuosos. Brindar más servicios en las clínicas escolares y realizar eventos especiales para ofrecer pruebas y asesoramiento en ferias comunitarias, bares, salones de baile o en cualquier otro lugar, son algunas formas de llegar a las personas que no reciben atención médica con regularidad. Cualquier lugar que la gente frecuente sirve para llevar información y servicios de ITS.

El personal de salud puede mejorar la prevención y atención de las ITS

Muestre que hablar de sexo es normal. Todo el mundo se preocupa cuando algo no está bien con sus genitales. Y, con frecuencia, las personas tienen miedo de buscar ayuda, especialmente si el problema está relacionado con las relaciones sexuales. Sea amable con las personas en esta situación. Trátelas bien para que sientan alivio y no vergüenza por haber acudido a usted. Su actitud positiva no sólo ayuda a esa persona, sino también a otras personas que evitan hacerse pruebas o tratamientos por temor a ser juzgadas.

Mantenga en privado lo que las personas cuentan. Cuando una persona acuda a usted en busca de ayuda, no comparta su información con nadie más para mantener la confianza. Si no lo hace, es probable que no vuelva a buscar tratamiento en el sistema de salud.

Ayude a sanar en vez de criticar. La mejor ayuda se da cuando las personas responden a las preguntas con honestidad, además de hacerse pruebas y tomar medicinas. Si usted no puede tratar la ITS, ayude a encontrar atención a bajo costo y cerca de su comunidad.

Respete la sexualidad de las personas y su forma de identificarse. Recuerde que la persona a la que está ayudando puede ser gay, lesbiana o bisexual, incluso si ella no se lo dice. Por eso, es mejor usar palabras como “pareja sexual” para referirse a su pareja, ya que no supone que sea hombre o mujer. También sea amable con las personas trans



y sea respetuoso cuando le digan que se consideran hombres, mujeres o si tienen otra manera de nombrar su género. Durante un examen genital, no exprese sorpresa si la persona no tiene las partes del cuerpo que usted asocia con su género. Concéntrese en cómo tratar la condición de la persona y sólo hable sobre su género si la persona lo desea. La salud de todas y todos mejora cuando usted ayuda a cualquier persona con un problema de salud.

Ayude a los jóvenes. Las ITS son un problema grave y que va en aumento para las personas jóvenes, especialmente para las mujeres. Es más probable que las personas jóvenes hablen con personas de su edad que compartan sus valores, retos y decisiones. Muchas veces, las personas jóvenes no cuentan con el apoyo de sus familias. Apóyelas proporcionándoles lugares de reunión que sean seguros, donde nadie las critique y donde puedan encontrar información confiable sobre salud, sexo, servicios de salud sexual y otros temas de interés.

Todo el mundo tiene sexo. Su trabajo como personal de salud no es juzgar o tomar decisiones por las personas, sino tratarlas ahora y apoyar su capacidad para tomar decisiones más seguras y saludables por sí mismas.

Haga que los servicios sean útiles para las personas jóvenes:

- Ponga sus servicios disponibles en los lugares a los que recurran las personas jóvenes, como escuelas, mercados y centros comunitarios.
- Reserve horas “sólo para jóvenes” en una clínica al final de la tarde, durante la noche o los fines de semana.
- Asegure a las personas jóvenes que el personal de salud las tratará con respeto y no compartirá su información con nadie más.
- Capacite a las personas jóvenes para dar consejería a gente de su edad.
- Brinde servicios y condones de forma gratuita o al menor costo posible.

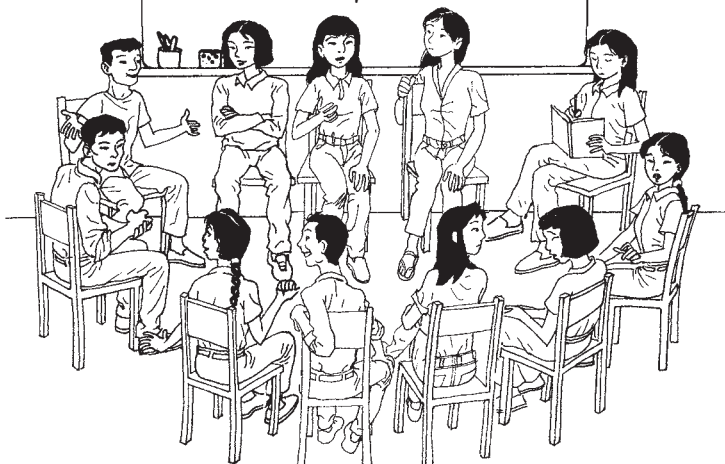


Formación del personal de salud

Comenta:

5 formas en las que puedes hacer que las personas se sientan bienvenidas.

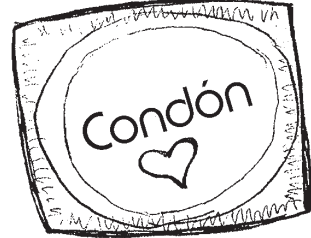
5 formas en las que puedes hablar sin criticar a las personas.



Poner fin a la vergüenza y el estigma de las ITS

Comparta información sobre condones y cómo usarlos. Muchas clínicas, programas gubernamentales y organizaciones no gubernamentales regalan condones a las personas que los necesitan.

Trabaje con su comunidad. Hable y enseñe sobre sexo. Es más probable que las personas prevengan el contagio de las ITS cuando puedan hablar abiertamente sobre el sexo y tengan acceso a información, servicios y condones, así como a pruebas y tratamiento para las ITS. En cambio, si a las personas se les enseña que el sexo es vergonzoso, es más difícil que prevengan o busquen tratamiento para las ITS. El libro *Guía práctica para promover la salud de las mujeres* de Hesperian tiene muchas actividades e ideas para iniciar conversaciones y resolver problemas relacionados con la salud sexual.



Si las parejas del mismo sexo (2 hombres ó 2 mujeres) son discriminadas o sienten que deben esconderse, tendrán más dificultades para hablar sobre sexo seguro, hacerse pruebas o consultar al personal de salud.

El estigma o la discriminación contra las y los trabajadores sexuales, las personas que se inyectan drogas, tienen la piel oscura o pertenecen a comunidades marginadas, complica aún más la prevención de ITS en la comunidad.

Los centros de salud pueden ayudar a disminuir el estigma de tener una ITS al proporcionar como parte de la rutina pruebas y tratamiento para todas las personas jóvenes y adultas. Además, para que las personas se sientan cómodas al hacerse las pruebas de ITS, deben ser tratadas con respeto y privacidad.

A la larga, la mejor forma de prevenir las ITS es luchando por unas condiciones sociales y económicas más justas. Cuando las familias no necesiten separarse para encontrar trabajo, las personas no necesiten vender sus cuerpos por comida, vivienda o dinero, y cuando las personas jóvenes tengan acceso a la educación y un futuro, habrá menos casos de infecciones de transmisión sexual.

ITS: Medicinas

La mayoría de las infecciones de transmisión sexual se pueden tratar con antibióticos. También hay medicinas antihongos (antimicóticas) y medicinas para aliviar el dolor. Aunque el VIH y el herpes no tienen cura, hay tratamiento para que las personas se sientan mejor y se mantengan saludables. Si quiere más información sobre las medicinas para el VIH, vea el capítulo VIH y SIDA (en desarrollo).

Las medicinas para las ITS sólo funcionan cuando se toma todas las dosis por todos los días indicados. Aunque haya alguna mejoría, no se curará hasta que la dosis completa tenga tiempo de funcionar. Si las señas no empiezan a desaparecer 3 días después de iniciar la medicina, consulte al personal de salud. El dolor o la secreción vaginal también pueden deberse a otro problema, o es posible que necesite una medicina diferente.

Nota: Todas las dosis indicadas son para personas mayores de 12 años.

Antibióticos

Los antibióticos combaten las infecciones que causan las bacterias. Diferentes antibióticos combaten diferentes tipos de bacterias. Cuando dos o más antibióticos comparten la misma composición química, se dice que pertenecen a la misma familia. Es importante conocer las familias de los antibióticos porque:

1. Muchas veces los antibióticos de la misma familia pueden tratar los mismos problemas. Esto significa que se puede utilizar medicinas diferentes siempre que pertenezcan a la misma familia.
2. Si usted tiene alergia a un antibiótico también tendrá alergia a los demás antibióticos de esa familia. Esto significa que ese antibiótico debe ser sustituido con una medicina de una familia diferente.

No deje de tomar los antibióticos debido a los molestos efectos secundarios, tales como náuseas y diarrea. En cambio, puede preguntarle a un trabajador de la salud si hay otro medicamento mejor para usted. Una reacción alérgica severa, como tener dificultad para respirar o inflamación de la lengua, es una emergencia médica.

Azitromicina

La azitromicina es un antibiótico de la familia de los macrólidos que se usa para tratar muchas ITS. Se puede usar durante el embarazo y la lactancia.

Efectos secundarios



La azitromicina puede causar diarrea, náuseas, vómito, dolor abdominal.

Importante

No use este antibiótico si tiene alergia a la eritromicina u otros antibióticos de la familia de los macrólidos.

Cómo se usa

Para gonorrea, clamidia o chancroide:

→ Dé 1 gramo (1000 mg) por la boca, 1 sola vez. (Para tratar la gonorrea, también dé ceftriaxona u otro antibiótico, página 41).

Para la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI, infección pélvica):

→ Dé 1 gramo (1000 mg) por la boca como dosis única. Dé una segunda dosis 1 semana después. (Tratar la EPI requiere también de ceftriaxona o cefixima, página 42).

Penicilina benzatínica

La penicilina benzatínica es un antibiótico de acción prolongada de la familia de las penicilinas para tratar la sífilis y el chancroide. Se pone como inyección en el músculo.

Importante

No use este antibiótico si tiene alergia a los antibióticos de la familia de las penicilinas. Tenga epinefrina a la mano siempre que vaya a inyectar penicilina, ya que será necesaria si hay una reacción de shock (choque) alérgico. Estas reacciones podrían comenzar dentro de los primeros 30 minutos después de la inyección.

Cómo se usa

La inyección puede ser dolorosa. Mezcle con lidocaína al 1% si sabe cómo hacerlo.

Para la sífilis:

→ Si tiene una llaga o sarpullido en el cuerpo u otra señal de sífilis en las primeras etapas, inyecte 2.4 millones de unidades en el músculo, 1 sola vez. Una persona que haya tenido una prueba negativa de sífilis y luego una prueba que mostró sífilis menos de un año después también necesita esta dosis.

Si es probable que haya tenido sífilis por más de un año o que tenga problemas mentales o de otro tipo causados por tener sífilis durante muchos años, 1 sola dosis no será suficiente. Si la prueba de sífilis es positiva y es posible que la infección haya ocurrido hace 2 años o más, inyecte 2.4 millones de unidades en el músculo, una vez a la semana por 3 semanas. Obtenga las pruebas y el tratamiento adecuados de una trabajadora o trabajador de la salud con experiencia.

Cefixima

La cefixima es un antibiótico de la familia de las cefalosporinas que se usa para tratar muchas infecciones, incluida la gonorrea.

Efectos secundarios

La cefixima puede causar malestar estomacal, diarrea, dolores de cabeza.

Importante

No le dé este medicamento a una persona que sea alérgica a otros antibióticos de la familia de las cefalosporinas.

Las personas con problemas hepáticos deben tener cuidado al tomar cefixima.

Cómo se usa

Para la gonorrea:

- Dé 400 mg por la boca, 1 sola vez. (Tratar la gonorrea requiere también de azitromicina u otro antibiótico, página 42).

Para la enfermedad pélvica inflamatoria:

- Dé 400 mg por la boca 1 sola vez. (También dé doxiciclina u otro antibiótico, página 43).

Ceftriaxona

La ceftriaxona es un antibiótico de la familia de las cefalosporinas que se inyecta en un músculo o una vena. Se usa para muchas infecciones, incluidas la gonorrea y la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP).

Importante

No use esta medicina si tiene alergia a otros antibióticos de la familia cefalosporina.

Cómo se usa

No se puede tomar la ceftriaxona por la boca. Al inyectarla, meta la aguja profundamente en el músculo. La inyección puede ser dolorosa. Mezcle con 1% lidocaína si lo sabe hacer.

Para la gonorrea en adultos:

- Inyecte 250 mg en el músculo, 1 sola vez. (Tratar la gonorrea requiere también de azitromicina u otro antibiótico, página 41). Es posible que en algunos países se recomiende usar 500 mg en lugar de 250 mg.

Para la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI, infección pélvica):

- Inyecte 250 mg en el músculo, 1 sola vez. (Tratar la EPI requiere también de doxiciclina u otro antibiótico, página 42). Es posible que en algunos países se recomiende usar 500 mg en lugar de 250 mg.

Para chancroide:

- Inyecte 250 mg en el músculo, 1 sola vez.

Ciprofloxacina

La ciprofloxacina es un antibiótico de la familia de las quinolonas que se usa para diferentes infecciones, incluido el chancroide.

Efectos secundarios



La ciprofloxacina puede causar náuseas, diarrea, vómito, dolor de cabeza.

Importante

No la use si está embarazada, amamantando o es menor de 16 años.

No la tome con productos lácteos.

Cómo se usa



Beba un vaso de agua después de tomar este antibiótico.

Para chancroide:

- ➔ Dé 500 mg por la boca, 2 veces al día por 3 días. Dé por 7 días si la persona también tiene VIH.

Clindamicina

La clindamicina es un antibiótico que se usa para diferentes infecciones, incluida la vaginosis bacteriana.

Efectos secundarios



La clindamicina puede causar náuseas, vómito y diarrea incluso a las pocas semanas después de usarla. Si le sale un sarpullido, deje de usarla y consulte con el personal de salud para cambiar a otra medicina.

Importante

Deje de usarla si está amamantando y le causa diarrea a su bebé.

El uso por más de 30 días puede provocar candidiasis y dañar a personas con problemas renales o hepáticos. La crema vaginal puede debilitar los condones durante 3 días después de usarla.

Cómo se usa



Viene en cápsulas para tomar por la boca y como crema para uso vaginal.

Para la vaginosis bacteriana:

- ➔ Dé 300 mg por la boca, 2 veces al día por 7 días
 - Introduzca 5 g de crema al 2% (1 aplicador completo) en la vagina cada noche por 7 días.

Doxiciclina

La doxiciclina es un antibiótico de la familia de las tetraciclinas que se usa para tratar algunas ITS. Se puede usar en lugar de la tetraciclina y es más fácil porque se toma menos veces al día.

Efectos secundarios

La doxiciclina puede causar diarrea o malestar estomacal. A algunas personas les sale un sarpullido después de permanecer mucho tiempo bajo el sol.

Importante

No use este antibiótico si tiene alergia a los antibióticos de la familia de las tetraciclinas.

No tome doxiciclina si está embarazada y trate de evitarla si está amamantando.

Cómo se usa

No la tome 2 horas antes ni 2 horas después de tomar leche, pastillas de hierro o antiácidos. No la tome justo antes de acostarse. Siéntese mientras toma las pastillas y beba mucha agua para evitar la irritación que puede causar este antibiótico.

Para gonorrea o clamidia:

- ➔ Dé 100 mg por la boca, 2 veces al día por 7 días (esto tratará la clamidia, para tratar también la gonorrea se necesita un antibiótico adicional, página 41).

Para la sífilis en su fase inicial:

- ➔ Dé 100 mg por la boca, 2 veces al día por 14 días. Es mejor usar penicilina benzatínica para la sífilis a menos que no esté disponible o que tenga alergia a la penicilina.

Para la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI, infección pélvica):

- ➔ Dé 100 mg por la boca, 2 veces al día por 14 días. (Tratar la EPI requiere también de ceftriaxona o cefixima, página 41).

Eritromicina

La eritromicina es un antibiótico de la familia de los macrólidos que se usa para tratar muchas infecciones, incluidas algunas ITS. Es seguro su uso durante el embarazo y está ampliamente disponible, aunque ya no es tan efectiva como otros antibióticos para tratar algunas ITS.

Efectos secundarios



La eritromicina puede causar malestar estomacal o náuseas, vómito, diarrea.

Importante

No use este antibiótico si tiene alergia a los antibióticos de la familia de los macrólidos.

Cómo se usa



La eritromicina funciona mejor cuando se toma 1 hora antes ó 2 horas después de una comida. Si esto molesta al estómago demasiado, tómela con un poco de comida. No corte las tabletas porque están recubiertas para protegerlas de los fuertes jugos estomacales por los que tienen que pasar antes de llegar al intestino.

Para la clamidia:

→ Dé 500 mg por la boca, 4 veces al día por 7 días.

Para chancroide:

→ Dé 500 mg por la boca, 4 veces al día por 7 días.

Para la sífilis:

→ Dé 500 mg por la boca, 4 veces al día por 15 días. Es mejor usar penicilina benzatínica para la sífilis a menos que no esté disponible o que tenga alergia a la penicilina. O, si está disponible, la doxiciclina funcionará mejor para la sífilis que la eritromicina.

Para la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI, infección pélvica):

→ Dé 500 mg por la boca 4 veces al día por 14 días. (Tratar la EPI requiere también de ceftriaxona o cefixima, página 42).

Metronidazol

El metronidazol es un antibiótico que se usa para tratar infecciones vaginales causadas por vaginosis bacteriana (VB), tricomoniasis o EPI.

Efectos secundarios



El metronidazol puede causar un sabor metálico en la boca, orina oscura, malestar estomacal o náuseas, dolores de cabeza.

Importante

No tome este antibiótico si tiene ictericia (ojos amarillos) o si tiene problemas del hígado.

Deje de tomarlo si se le duermen los brazos, manos, piernas o pies, o le pican, queman o duelen.

No beba alcohol, ni siquiera 1 cerveza, mientras esté tomando metronidazol. Le hará sentir muchas náuseas.

Cómo se usa



Viene en tabletas para tomar por la boca.

Para vaginosis bacteriana o tricomoniasis (o para tratar ambos al mismo tiempo):

- Dé 2 gramos (2000 mg) por la boca 1 sola vez. (Esta dosis no se recomienda si tiene un embarazo, lea a continuación y use la dosis más pequeña durante 7 días).
O
Dé 400 a 500 mg por la boca, 2 veces al día por 7 días.

Para la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI, infección pélvica):

- Dé 400 a 500 mg por la boca, 3 veces al día por 14 días. (Tratar la EPI requiere también de otros 2 antibióticos, página 42).

Espectinomina

La espectinomina es un antibiótico que se usa para tratar la gonorrea, pero no funciona para la gonorrea de la garganta. Es útil para personas alérgicas a la penicilina y a la cefalosporina.

Efectos secundarios

Puede causar escalofríos, dolor o enrojecimiento en el lugar de la inyección, mareos, náuseas.

Cómo se usa

Viene en frasquitos inyectables de 2 g.

Para la gonorrea:

- Inyecte 2 g (2000 mg) en el músculo, 1 sola vez. (Ver la página 41 para mejores opciones para tratar la gonorrea y cómo combinar con el tratamiento de la clamidia.)

Tinidazol

El tinidazol es un antibiótico, similar al metronidazol, que se usa para tratar algunas infecciones vaginales.

Efectos secundarios

El tinidazol puede causar un sabor metálico en la boca, malestar estomacal, náuseas, dolor de cabeza.

Importante

Evite usar esta medicina si tiene un embarazo, especialmente durante los primeros 3 meses.

No beba alcohol, ni siquiera 1 cerveza, mientras esté tomando tinidazol ni 3 días después. Le hará sentir muchas náuseas.

Cómo se usa

Beba un vaso de agua después de tomar este antibiótico.

Para vaginosis bacteriana o tricomoniasis (o para tratar ambos al mismo tiempo):

- Dé 2 gramos (2000 mg) por la boca, 1 sola vez.
O
Dé 500 mg por la boca, 2 veces al día por 5 días.

Si tiene tricomoniasis, su pareja también debe tratarse, aunque esto no es necesario si sabe que se trata de vaginosis bacteriana y la otra persona no tiene síntomas.

Medicinas antimicóticas

Clotrimazol

El clotrimazol es una medicina antihongos (antimicótica) que se usa para tratar las infecciones por hongos en la vagina, el pene, la boca y la piel.

Efectos secundarios

El clotrimazol puede irritar la piel. Deje de usarlo si le sale sarpullido.

Cómo se usa

Viene como óvulos para la vagina y como crema.

Para las infecciones por hongos en la vagina

→ Si usa crema al 1%: inserte 5 g de crema en la vagina todas las noches, por 7 noches

○

Si usa crema al 2%: inserte 5 g de crema en la vagina todas las noches, por 3 noches

○

Si usa óvulos: coloque uno en la vagina todas las noches, incluso durante la menstruación. Cuántas noches de uso depende de la dosis por óvulo: use óvulos de 100 mg por 7 noches, óvulos de 200 mg por 3 noches u óvulos de 500 mg por 1 sola noche.

Para las infecciones por hongos en el pene:

→ Aplique la crema al 1% sobre la piel afectada del pene, todas las noches por 7 noches.

Miconazol

El miconazol es una medicina antihongos (antimicótica) que se usa para tratar las infecciones por hongos y otras infecciones de la vagina, el pene y la piel.

Efectos secundarios

El miconazol puede irritar la piel. Deje de usarlo si le sale sarpullido.

Cómo se usa

Viene como óvulos para la vagina y como crema.

Para las infecciones por hongos en la vagina:

- Si usa crema al 2%: inserte 5 g en la vagina todas las noches, por 7 días.
○ Si usa óvulos: coloque uno en la vagina todas las noches, incluso durante la menstruación. Use óvulos de 100 mg por 7 días u óvulos de 200 mg por 3 días.

Para la candidiasis del pene:

- Aplique la crema al 2% sobre la piel afectada del pene, 2 veces al día de 7 a 14 días.

Nistatina

La nistatina es una medicina antihongos (antimicótica) que se usa para tratar las infecciones por hongos en la vagina, el pene, la boca y la piel.

Efectos secundarios

La nistatina puede irritar la piel. Deje de usarla si le sale sarpullido.

Cómo se usa

Viene como óvulos para la vagina y como crema.

Para las infecciones por hongos en la vagina:

- Si usa crema: inserte la crema en la vagina 2 veces al día de 10 a 14 días
○ Si usa óvulos: humedezca un óvulo de 100,000 UI y colóquelo profundo en la vagina, cada noche por 14 noches, incluso durante la menstruación.

Para las infecciones por hongos en el pene:

- Aplique la crema sobre la piel afectada del pene, 2 veces al día de 7 a 14 días.

Medicinas antivirales

Aciclovir

El aciclovir es una medicina que se usa para combatir los virus del herpes. El aciclovir no cura el herpes, pero hace que las llagas sean menos dolorosas y evita que se propaguen.

Efectos secundarios



El aciclovir puede causar dolor de cabeza, mareos, náuseas, vómito.

Importante

No lo tome si tiene problemas renales.

Cómo se usa



Empiece a tomar aciclovir tan pronto como comiencen a aparecer las señales.

Para la primera erupción de herpes genital:

→ Dé 400 mg por la boca, 3 veces al día de 7 a 10 días.

Si ha tenido una erupción de herpes anteriormente:

→ Dé 400 mg por la boca, 3 veces al día por 5 días.

Si tiene 6 ó más brotes en un año, hable con una trabajadora o trabajador de salud con experiencia para ver si tomar aciclovir durante un periodo más prolongado puede ayudarle.

Medicinas para las verrugas genitales

Podofilox

El podofilox viene en forma de líquido para tratar las verrugas alrededor de los genitales y como gel para tratar las verrugas alrededor del ano o los genitales. No lo confunda con podofilina, que también se usa para las verrugas genitales, pero es más dañina si no se usa correctamente. Es mejor usar el podofilox.

El personal de salud puede aplicarlo por primera vez en la clínica para mostrarle cómo hacerlo. Puede necesitar ayuda para usar podofilox si las verrugas son difíciles de ver o de alcanzar. Aplique el líquido con un hisopo de algodón y el gel con el dedo. Lávese las manos después de usar. Espere hasta que se seque antes de ponerse la ropa.

Efectos secundarios

El podofilox puede irritar la piel y hacer que se debilite, se rompa y sangre.

Importante

No lo use si está embarazada o amamantando.

Si se produce una irritación grave de la piel, no lo vuelva a utilizar.

Cómo se usa **Para las verrugas genitales:**

- ➔ Trate las verrugas con líquido o gel 2 veces al día (mañana y noche) por 3 días. Luego deje de usarlo por 4 días. Repita los 3 días de tratamiento y los 4 días sin tratamiento hasta un total de 4 semanas. Deténgase cuando las verrugas hayan desaparecido. Si las verrugas permanecen después de 4 semanas, no siga usando podofilox. Consulte con el personal de salud para cambiar a otra medicina.

Ácido tricloroacético y ácido bicloroacético

El ácido tricloroacético y el ácido bicloroacético se aplican directamente sobre las verrugas genitales para reducir su tamaño. Una trabajadora o trabajador de salud con experiencia puede hacer esto para evitar quemaduras graves.

Importante

El ácido tricloroacético y el ácido bicloroacético dañan y queman la piel cuando la tocan. Úselos con mucho cuidado para que cualquier cicatriz que resulte sea pequeña.

Cómo se usa

Vienen en forma líquida en concentraciones del 10% al 35%.

Para las verrugas genitales:

- ➔ Primero proteja el área alrededor de la verruga con gel de petróleo (vaselina). Luego, use un hisopo de algodón o un paño limpio enrollado en una punta fina para aplicar pequeñas cantidades de ácido tricloroacético o ácido bicloroacético sólo sobre las verrugas, poco a poco hasta que se pongan blancas. Aplique una vez a la semana por 1 a 3 semanas, según sea necesario.

Dolerá de 15 a 30 minutos. Si el líquido toca la piel sana, lávela inmediatamente con agua y jabón.

Si el tratamiento está funcionando, aparecerá una llaga dolorosa donde antes estaba la verruga. Detenga el tratamiento. Si hay demasiada irritación, espere unos días extra antes del próximo tratamiento. Las llagas deben sanar en 1 ó 2 semanas. Mantenga las llagas limpias y secas, y vigile que no se infecten.

Combinaciones de medicinas para tratar la gonorrea y la clamidia

La gonorrea y la clamidia a menudo ocurren juntas, por lo que ambas se tratan al mismo tiempo, incluso si no sabe cuál es. Para hacer esto, use 2 medicinas, 1 de cada sección a continuación. Para cada sección, las mejores opciones se enumeran primero y a continuación la siguiente mejor. Por ejemplo, la mejor combinación es ceftriaxona y azitromicina.

Su pareja debe recibir el tratamiento con las mismas medicinas.

Medicina	Cuánto	Cómo se usa
Ceftriaxona	250 mg <i>(En algunos países, es posible que se recomiende usar 500 mg)</i>	inyección en el músculo, 1 sola vez
○ cefixima	400 mg	por la boca, 1 sola vez
○ espectinomicina	2 gramos (2000 mg)	inyección en el músculo, 1 sola vez
Y		
Azitromicina	1 gramo (1000 mg)	inyección en el músculo, 1 sola vez por la boca, 1 sola vez
○ doxiciclina <i>(no use doxiciclina si está embarazada y evite usarla si está amamantando)</i>	100 mg	por la boca, 2 veces al día por 7 días
○ eritromicina	500 mg	por la boca, 4 veces al día por 7 días

Combinaciones de medicinas para tratar la infección pélvica (EPI)

Ver página 11 sobre las señas de la EPI. Si se siente muy mal y tiene fiebre alta o vómito, o si tiene un embarazo, busque atención médica inmediatamente. Necesitará medicina de la que se coloca en la vena (intravenosa).

Si las señas comenzaron y no son muy graves, pueden tratarse con una inyección y medicinas que se toman por la boca. Esta infección normalmente la causa una mezcla de gérmenes, por lo que se necesita más de un medicamento. Elija 1 antibiótico de las 2 primeras secciones de la tabla. También dé metronidazol. Para cada sección, las mejores opciones de efectividad se enumeran primero y a continuación la siguiente mejor. Por ejemplo, la mejor combinación es ceftriaxona y doxiciclina. Después de 48 horas, si los antibióticos no están funcionando, busque ayuda médica.

Su pareja también debe recibir el tratamiento para la gonorrea y la clamidia (página 41).

Medicina	Cuánto	Cómo se usa
ceftriaxona	500 mg <i>(En algunos países, es posible que se recomiende usar 500 mg)</i>	inyección en el músculo, 1 sola vez
o cefixima	400 mg	por la boca, 1 sola vez
Y		
doxiciclina <i>(no use doxiciclina si tiene un embarazo y evite usarla si está amamantando)</i>	100 mg	por la boca, 2 veces al día por 14 días
o azitromicina <i>(es segura durante el embarazo)</i>	1 gramo (1000 mg)	por la boca, 1 sola vez
o eritromicina <i>(es segura durante el embarazo)</i>	500 mg	por la boca, 4 veces al día por 14 días
Y		
metronidazol	400 a 500 mg	por la boca, 2 veces al día por 14 días
¡IMPORTANTE! No beba alcohol durante el tiempo que esté tomando metronidazol.		

Medicinas para tratar la sífilis y el chancroide

Medicinas para tratar la sífilis

La mejor opción aparece primero. Por ejemplo, la penicilina benzatínica es el mejor tratamiento para la sífilis.

Use 1	Cuánto	Cómo se usa
penicilina benzatínica <i>(es segura durante el embarazo)</i>	2.4 millones de unidades	inyección en el músculo, 1 sola vez
o doxiciclina <i>(no use doxiciclina si está embarazada y tampoco si está amamantando)</i>	100 mg	por la boca, 2 veces al día por 14 días
o eritromicina <i>(úsela sólo si tiene un embarazo o está amamantando y tiene alergia a la penicilina. Esta medicina tratará la sífilis de la persona embarazada, pero el bebé necesitará un tratamiento adicional después de nacer)</i>	500 mg	por la boca, 4 veces al día por 14 días

Medicinas para tratar el chancroide

La mejor opción aparece primero y las siguientes aparecen ordenadas de acuerdo a su efectividad. La azitromicina es el mejor tratamiento para el chancroide.

Use 1	Cuánto	Cómo se usa
azitromicina	1 gramo (1000 mg)	por la boca, 1 sola vez
o ceftriaxona	250 mg	inyección en el músculo, 1 sola vez
o ciprofloxacina <i>(no lo use si está embarazada, amamantando o es menor de 16 años)</i>	500 mg	por la boca, 2 veces al día por 3 días
o eritromicina	500 mg	por la boca, 4 veces al día por 7 días

Combinaciones de medicinas para tratar la sífilis y el chancroide al mismo tiempo

No siempre es posible diferenciar el chancroide de la sífilis. Si no tiene certeza de cuál es, es mejor tomar el tratamiento para ambas infecciones al mismo tiempo, especialmente si sabe que hay chancroide en su comunidad. Escoja 1 medicina de cada cuadro. La mejor combinación es penicilina benzatínica y azitromicina. Si usa eritromicina para tratar la sífilis, no use azitromicina o eritromicina para el chancroide.