

## 7. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Las siglas ITS se emplean para referirse a las Infecciones de Transmisión Sexual, las que, como su nombre indica, se transmiten entre otras formas, por medio de las relaciones sexuales (anales, vaginales u orales) y pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos.

La mayoría de los casos en los que hay una infección de transmisión sexual no aparecen síntomas o son poco expresivos, lo cual facilita la transmisión de la infección y, si no se instaura el tratamiento adecuado, pueden aparecer complicaciones como esterilidad, embarazo extrauterino, cáncer genital u otros.

Hay que tener en cuenta que el aumento de la inmigración entre las personas que trabajan en la prostitución debe hacernos pensar en infecciones que hasta ahora eran poco frecuentes en nuestro medio.

### 7.1. ¿QUÉ HACER SI SE SOSPECHA UNA ITS?

Ante la sospecha de tener una ITS o tras haber realizado una práctica con riesgo para las mismas es conveniente acudir a un Centro de Salud o un Centro de ITS para realizarse una revisión.

Hay una serie de síntomas que pueden indicar que se tiene una ITS:

MUJERES	VARONES
<ul style="list-style-type: none"><li>• Flujo anormal en la vagina con o sin olor desagradable.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Secreción por la uretra.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Llagas, ronchas o ampollas cerca de los órganos sexuales, ano o boca.</li><li>• Inflamación de uno o más ganglios cercanos a la llaga.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Llagas, ronchas o ampollas cerca de los órganos sexuales, ano o la boca.</li><li>• Inflamación de uno o más ganglios cercanos a la llaga.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor en zona de la pelvis, en el área entre el ombligo y los órganos sexuales.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor en los testículos, inflamación o dolor alrededor de los órganos sexuales.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• escozor o picor alrededor de la vagina.</li><li>• Ardor al orinar o al defecar.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• escozor o picor alrededor de los órganos sexuales.</li><li>• Ardor y dolor al orinar o al defecar.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sangrado por la vagina sin tratarse de la menstruación o tras la relación sexual.</li><li>• Sangrado excesivo durante la regla o ausencia de menstruación.</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor en la vagina durante las relaciones sexuales.</li></ul>	

En otras ocasiones es posible tener una de estas infecciones aunque no se presente síntoma alguno, o los síntomas pueden desaparecer por sí mismos, pero la infección no se cura si no se recibe tratamiento.

Existen más de 30 infecciones de transmisión sexual producidas por bacterias, virus, hongos, protozoos y por artrópodos. Estas infecciones pueden producir una serie de síntomas clínicos que se engloban dentro de los siguientes síndromes:

- **Vulvovaginitis**

Se trata de una inflamación de los genitales externos y de la vagina en la mujer. Generalmente son de causa infecciosa (tricomona, cándida y gardnerella). Se puede manifestar por picor, aumento del flujo o cambio en las características del flujo, escozor o dolor espontáneo o durante la penetración vaginal.

- **Uretritis**

Se caracterizan por la aparición de secreción por la uretra (conducto por donde sale la orina) junto con escozor al orinar. La causa más frecuente es infecciosa. Existen dos tipos de uretritis según si su origen está producido por el gonococo o no: uretritis gonocócica y no gonocócica.

- **Cervicitis**

Inflamación del cuello del útero en la mujer. Puede ser de causa infecciosa o mecánica por el uso de un dispositivo intrauterino (DIU). Se puede manifestar por alteración del flujo, dolor o sangrado con la penetración vaginal, alteración de la regla, escozor al orinar. De entre los microorganismos que pueden producirla destacan el gonococo y chlamydia trachomatis.

- **Balanitis**

Inflamación del glande. Puede estar producido por hongos.

## 7.2. ITS MÁS FRECUENTES [33, 34]

	¿QUÉ SE OBSERVA?	¿QUÉ OCURRE SI NO RECIBE TRATAMIENTO?
<b>ITS PRODUCIDAS POR BACTERIAS</b>		
<b>GONORREA</b>	<p>Los síntomas pueden aparecer entre los 2 a 7 días (o incluso más) del contacto sexual genital, oralgenital o rectal. Más del 50% de las mujeres y entre el 5 al 25% de los varones no presentan síntomas.</p> <p><u>Infección genital</u>: se caracteriza por secreción amarillenta y espesa junto con molestias al orinar.</p> <p><u>Infección faríngea (garganta)</u>: suele ser asintomática pero puede presentar molestias faríngeas</p> <p><u>Infección anorrectal</u>: Puede haber secreción amarillenta, espesa, con picor anal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección se puede transmitir a la pareja o a los contactos sexuales.</li> <li>• Puede producir complicaciones desde esterilidad, tanto en mujeres como en varones, hasta alteraciones en otros órganos (articulaciones, piel...) y también transmitirla al recién nacido en el momento del parto, produciendo conjuntivitis.</li> </ul>

<p><b>CLAMIDIASIS</b></p>	<p>Con frecuencia no produce síntomas. Si éstos aparecen se manifiestan entre 7 y 21 días tras el contacto sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– En el varón: secreción clara y transparente acompañada de molestias al orinar (uretritis no gonocócica)</li> <li>– En la mujer: aumento de flujo, alteraciones de la regla o sangrado tras la relación sexual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección se puede transmitir a la pareja o a los contactos sexuales.</li> <li>• Puede causar complicaciones como esterilidad, afectación de la vejiga, enfermedad inflamatoria pélvica, embarazos extrauterinos.</li> <li>• La mujer embarazada puede transmitir la infección al feto durante el parto produciendo conjuntivitis, infecciones de oído o incluso infecciones pulmonares.</li> </ul>
<p><b>SÍFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)</b></p>	<p>La sífilis es una infección crónica generalizada, que suele ser de transmisión sexual, y en la que se alternan periodos de actividad interrumpidos por periodos de latencia.</p> <p>En la mayoría de los casos la transmisión de una persona a otra se produce por contacto sexual (oral, vaginal, anal) con una lesión sífilítica. También puede producirse a través de la sangre.</p> <p>En cuanto a la clínica la mayoría de los casos son asintomáticos. En otros aparece alrededor de 20-40 días del contacto sexual una úlcera o chancro indolora, con bordes sobreelevados, en la zona que estuvo en contacto con la zona lesionada, junto con una inflamación de un ganglio regional. Desaparece entre 6-8 semanas y es lo que conocemos como <b>sífilis primaria</b>. Si no se trata la infección puede pasar a otra etapa que conocemos como <b>sífilis secundaria</b> en la que se puede producir una erupción en la piel incluidas las palmas de las manos y las plantas de los pies (cuyas lesiones son muy contagiosas).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección puede transmitirse a la parejas sexuales.</li> <li>• Sin tratamiento puede aparecer un periodo de latencia (<b>sífilis latente</b>) y tras éste pueden aparecer alteraciones a nivel cardiovascular o neurológico (<b>sífilis terciaria</b>).</li> <li>• Las mujeres embarazadas pueden transmitir la infección al feto pudiéndose producir abortos tardíos, muerte fetal y sífilis congénita.</li> </ul>
<p><b>GARDNERELLA VAGINALIS</b></p>	<p>La vaginosis bacteriana es un síndrome producido por la sustitución de la flora vaginal normal, lo cual produce un aumento del pH vaginal y flujo maloliente y grisáceo. Se origina por un cambio en el balance de los diferentes tipos de bacteria en la vagina. Es la causa más frecuente de emisión de flujo vaginal o mal olor. Más de la mitad de las mujeres no presentan síntomas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se recomienda tratamiento rutinario de las parejas sexuales porque no evita la aparición de nuevos episodios de vaginosis en la mujer.</li> <li>• En el caso de las mujeres embarazadas puede producir complicaciones como abortos o nacimientos prematuros.</li> </ul>

<b>MICOPLASMAS (MYCOPLASMA HOMINIS Y UREAPLASMA UREALYTICUM)</b>	<p>Es muy frecuente encontrarlos en cultivos habituales de la vagina y uretra y está relacionado con la actividad sexual y el número de contactos sexuales distintos.</p> <p>Si hay síntomas, aparecen entre 1 y 3 semanas tras el contacto sexual.</p> <p>– En la mujer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Micoplasma</u>: puede dar vaginosis bacteriana.</li> <li>• <u>Ureaplasma</u>: no se ha demostrado que produzca enfermedad genital.</li> </ul> <p>– En el varón:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Ureaplasma</u>: puede producir una secreción mucosa, transparente o blanca (uretritis no gonocócica).</li> <li>• <u>Micoplasma</u>: no se ha demostrado que produzca uretritis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se transmiten a los contactos sexuales.</li> <li>• Las complicaciones son ocasionales. En la mujer puede producir enfermedad inflamatoria pélvica o afectar al embarazo con abortos o partos prematuros.</li> </ul>
<b>OTROS</b>	<p><b>CHANCRO BLANDO (Haemophilus Ducreyi):</b> lesión ulcerosa superficial, blanda y dolorosa que aparece a los 3-14 días de la relación sexual junto a inflamación de un ganglio inguinal.</p> <p><b>ESTREPTOCOCO GRUPO B:</b> Muy frecuente encontrarlo en cultivos sin sintomatología. Sólo hay que tenerlo en cuenta en el caso de mujeres embarazadas, por el peligro de transmisión al recién nacido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es más frecuente en zonas tropicales y subtropicales del sudeste asiático.</li> </ul>
<b>INFECCIONES PRODUCIDAS POR VIRUS</b>		
<b>HERPES GENITAL (VHS)</b>	<p>Entre 2 y 20 días tras el contacto sexual aparecen unas pequeñas ampollas (perladas como cabezas de alfiler) o úlceras dolorosas cuya localización variará según la práctica sexual que ha producido la infección (primoinfección): vaginal, anal o bucogenital. Cuando la lesión desaparece el virus queda latente en el organismo y puede producir nuevas reinfecciones en situaciones de disminución de la inmunidad o estrés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección se puede transmitir a los contactos sexuales tanto si en ese momento se tienen síntomas como si éstos son inaparentes.</li> <li>• La mujer embarazada puede transmitir la infección al recién nacido en el momento del parto que puede ser generalizada y grave.</li> </ul>
<b>VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)</b>	<p>En la mayoría de los casos, la infección es asintomática.</p> <p>Puede aparecer entre 1 y 20 meses del contacto sexual (en los órganos genitales, anales y orales) unas lesiones irregulares, verrucosas con aspecto de coliflor, aunque también pueden presentar un aspecto aplanado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinados tipos de virus VPH se consideran precursores del cáncer de cuello de útero o de genitales externos.</li> <li>• La infección se puede transmitir a los contactos sexuales.</li> <li>• El recién nacido puede contraer la infección en el parto por vía vaginal si la madre presenta verrugas en ese momento.</li> </ul>

<p><b>MOLLUSCUM CONTAGIOSUM</b></p>	<p>No sólo es de transmisión sexual. Entre 2-3 meses del contacto sexual aparecen una lesiones sobreelevadas con depresión central (a modo de ombligo) que pueden curar por sí solas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La transmisión se produce por contacto directo con la lesión pudiendo aparecer en cualquier parte del cuerpo.</li> <li>• En las personas con infección por VIH o cualquier otro tipo de disminución de la inmunidad las lesiones pueden llegar a ser muy extensas.</li> </ul>
<p><b>HEPATITIS A</b></p>	<p>Inflamación del hígado causada por el virus de la hepatitis A. Se transmite por vía oral a partir de la ingesta de agua o comida contaminada que ha estado en contacto con excreciones fecales portadoras del virus. También se transmite al realizar prácticas oroanales. El período de incubación es de 15 a 50 días. La mayoría de las personas no presentan síntomas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólo se transmite en la fase aguda</li> <li>• No requiere un tratamiento específico y no deja secuelas.</li> <li>• La vacuna frente al virus de la hepatitis A, en nuestro país, es recomendable en caso de prácticas sexuales oroanales, y personas con otra hepatitis (B y/o C).</li> </ul>
<p><b>HEPATITIS B</b></p>	<p>La transmisión se puede producir vía parenteral (transfusiones, uso compartido de jeringuillas o material de inyección, tatuajes, peircing...), vertical (de madre a hijo) y sexual. El periodo de incubación es de 45 a 180 días. La mayoría de las infecciones no tienen síntomas y se curan por sí solas (96% de los casos). Pero en un pequeño porcentaje la infección puede cronificar (portadores).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los portadores pueden transmitir la infección a sus contactos sexuales.</li> <li>• La vacuna frente a la hepatitis B es recomendable a toda persona.</li> </ul>
<p><b>HEPATITIS C</b></p>	<p>El mecanismo más importante de transmisión es a través de sangre y hemoderivados de personas infectadas. El 60-70% de las personas infectadas no presentan síntomas o los síntomas son poco evidentes. El riesgo de transmisión sexual es escaso, sobre todo está relacionado con prácticas sexuales de penetración anal y relaciones sexuales con la menstruación en caso de ser la mujer la portadora. El riesgo de transmisión sexual aumenta en caso de presentar infección por VIH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección con frecuencia puede cronificar (85% de portadores se hacen crónicos) y producir alteraciones más graves como la cirrosis (20-30% de los portadores crónicos).</li> <li>• El riesgo de transmisión de madre a hijo es bajo (5-6%).</li> </ul>
<p><b>VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)</b></p>	<p>Produce el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). El VIH puede transmitirse por vía parenteral, sexual y vertical (de madre a hijo a través de la placenta, en el momento del parto o a través de la leche materna). Tras la práctica de riesgo deben pasar 3 meses para que se</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección se puede transmitir a los contactos sexuales.</li> <li>• La presencia de una infección de transmisión sexual hace que el riesgo de transmisión del VIH sea mayor.</li> <li>• La carga viral alta o la seroconversión durante el embarazo favorece la transmisión del VIH al recién nacido.</li> </ul>

<b>VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)</b> (Continuación)	puedan detectar en la analítica los anticuerpos frente al VIH. La infección aguda puede no tener síntomas o dar un cuadro semejante a una gripe.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con el paso del tiempo, y sin tratamiento específico antirretroviral, el VIH puede producir un progresivo deterioro del sistema inmunitario (encargado de las defensas frente a agresiones, infecciones...) apareciendo síntomas poco específicos (fiebre, diarrea, disminución de peso...) hasta llegar a una fase más avanzada de la enfermedad con aparición de las denominadas infecciones oportunistas, causantes del sida. Con el tratamiento actual, el periodo asintomático se ha alargado notablemente.</li> </ul>
<b>CITOMEGALOVIRUS</b>	Se transmite a través de la mayoría de los fluidos orgánicos (saliva, secreciones vaginales y cervicales, semen y leche materna), por lo tanto una de las vías de infección puede ser la sexual. En el 80% de los casos la infección no produce síntomas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puede transmitirse la infección a los contactos sexuales.</li> <li>• En pacientes con afectación del sistema inmunitario la infección puede ser grave.</li> <li>• La mujer embarazada puede transmitir la infección al recién nacido en el embarazo, parto o a través de la leche materna.</li> </ul>
<b>VIRUS DE EPSTEIN-BARR</b>	La vía de transmisión más frecuente se produce a través de la saliva (enfermedad del beso). La mayoría de los casos no da síntomas. En otros, puede aparecer inflamación de los ganglios, fiebre y afectación de la garganta (mononucleosis infecciosa).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puede producir en algunos casos aumento del tamaño del hígado o del bazo.</li> </ul>

#### INFECCIONES PRODUCIDAS POR HONGOS

<b>CANDIDIASIS VULVO-VAGINAL</b>	Causada por un tipo de hongo (normalmente <i>Cándida Albicans</i> ). Los síntomas más frecuentes incluyen picor importante y secreción vaginal de color blanco y espesa (parecida al requesón). Es frecuente que aparezca justo antes de la regla. Otros síntomas incluyen: dolor vaginal, quemazón en genitales externos y dolor al orinar. En el hombre puede dar una inflamación del glande con zonas blanquecinas, picor y escozor en dicha zona. El período de incubación es de 2 a 5 días.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En la mujer no suele ser de transmisión sexual, sino que la <i>cándida</i> forma parte de la flora vaginal normal, y ante determinados factores como una mayor acidez del flujo vaginal, toma de anticonceptivos, o antibióticos, el embarazo, etc. pueden hacer que aparezcan los síntomas.</li> <li>• En los hombres la transmisión sexual es lo más frecuente.</li> <li>• Sólo hay que tratar a la pareja sexual si presenta síntomas.</li> <li>• Si la madre en el momento del parto presenta una candidiasis vaginal el recién nacido puede tener una mayor predisposición a presentar lesiones de muguet oral (placas blanquecinas en mucosa bucal, causada por las <i>cándidas</i>).</li> </ul>
----------------------------------	--	---

<b>INFECCIONES PRODUCIDAS POR PARÁSITOS</b>		
<b>TRICHOMONA VAGINALIS</b>	<p>Generalmente causa una infección vaginal. El flujo vaginal puede ser espumoso, oler mal y aparecer con sangre. Se acompaña de picor en la vagina, inflamación de ganglio en la ingle y dolor al orinar.</p> <p>Los síntomas aparecen entre 3 y 28 días después de la infección. Es muy raro que los hombres muestren síntomas y, a veces, las mujeres tampoco los tienen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infección se puede transmitir a la pareja sexual.</li> </ul>
<b>PIOJOS PÚBLICOS O LADILLAS</b>	<p>Los síntomas más comunes son: fuerte picor en la zona genital o en el ano y aparición de piojos o huevos de color blanco en el vello púbico.</p> <p>También puede afectar cualquier área con pelo (por ejemplo los muslos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se transmiten por contacto íntimo o por contacto con la ropa de cama o ropa infectada (teniendo en cuenta que la ladilla no puede vivir más de 24 horas fuera de su huésped).</li> </ul>
<b>SARNA</b>	<p>Los síntomas más comunes son picor muy fuerte, normalmente por la noche y erupciones que aparecen a modo de líneas de color grisáceo con una sobre-elevación en uno de los extremos de predominio en palmas de las manos, entre los dedos, en la zona palmar de la muñeca, pliegue de las rodillas, axilas y nalgas. En las personas que ya han estado en contacto con el parásito las lesiones aparecen antes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se transmiten por contacto íntimo o por contacto con la ropa de cama o ropa infectada.</li> <li>• En personas con depresión del sistema inmunitario el cuadro clínico puede tener mayor gravedad.</li> </ul>
<b>OTRAS</b>		
<b>INFECCIONES PRODUCIDAS POR MICRO-ORGANISMOS INTESTINALES TRANSMITIDOS POR VIA SEXUAL</b>	<p>Clásicamente de transmisión a través de la ingesta de aguas o alimentos contaminados. Sin embargo la transmisión es posible con las prácticas sexuales oroanales. Destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bacterias: Salmonella, Shigella y Campylobacter.</li> <li>• Protozoos: Criptosporidium, Ameba Histolítica, Giardia Lamblia.</li> <li>• Helmintos («gusanos») como Enterobius vermicularis.</li> </ul> <p>Pueden producir diarrea, fiebre y dolores abdominales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se puede transmitir a los contactos sexuales dependiendo de las prácticas sexuales realizadas (oroanales).</li> <li>• La ameba puede producir complicaciones en el hígado.</li> </ul>

### 7.3. ¿CÓMO PROTEGERSE DE LAS ITS?

- Usar preservativos (masculino o femenino) al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales.
- Hablar con la pareja sexual acerca de su pasado sexual y del uso de drogas.
- Muchas ITS, incluida la infección por el VIH/sida, no presentan signos externos de enfermedad, por lo que es importante realizarse un análisis y examen de ITS cuando se haya tenido una práctica sexual de riesgo.
- Aprender a reconocer los indicios y síntomas de una ITS. Si notas un síntoma que te preocupa, ve a tu centro de salud o centro de ITS a solicitar una revisión.
- Si tienes una ITS, la persona/s que han tenido o tienen contacto sexual contigo es conveniente que acudan al centro para ser revisadas y recibir tratamiento si se considerara necesario.