

Informe de biología:

Enfermedades de

transmisión sexual

Introducción

Las enfermedades de transmisión sexual (infecto contagiosas) se transmiten por el acto sexual (vaginal, anal, bucogenital) entre una persona infectada y otra sana.

Alunas de ellas son sífilis, SIDA, herpe, gonorrea, etc. se transmiten también como:

*Transfusiones de sangre o productos sanguíneos infectados.

Agujas, jeringas, cualquier elemento corto punzante que este infectado.

Todas estas enfermedades se expanden rápidamente y es bueno estar in formados ya que cualquier acto sexual sin previa precaución se puede convertir en una enfermedad de gran importancia las cuales llegan a afectar todo nuestro cuerpo y las de las personas que a lo mejor mas queremos ante esto es bueno informarse y ser precavido es por eso que los invitamos a informarse en nuestro informe el cual explica de forma muy especifica las precauciones, síntomas y como tratarlas.

Las más frecuentes son:

- Sífilis
- Gonorrea
- SIDA
- Linfogranuloma Venéreo(Enfermedad de Nicolás Favree)
- Chancro blando
- Clamidia (Uretritis no gonococica)
- Herpes Genital
- Condiloma acuminado
- Hepatitis B
- Cándida albicans
- Tricomoniasis genital

" SIFILIS "

- **Es causada** por la bacteria *Treponema pallidum*.
- Se transmite casi siempre por contacto sexual. Pero los microorganismos se pueden transmitir también a través de la sangre.
- Los síntomas desaparecen con el tiempo, pero la enfermedad puede progresar si no se trata.
- Se presenta en tres etapas La primera se presenta entre 1 y 12 semanas después de la transmisión de la bacteria. Pueden aparecer heridas o úlceras indoloras de color rojizo-café en la boca o en los genitales, pené vagina o ano.
- La úlcera dura de 1 a 5 semanas y desaparece; pero la sífilis continua en la sangre.
- Etapa dos: Las alteraciones aparecen de 6 semanas a 6 meses después de haber tenido úlceras, puede aparecer sarpullido en cualquier parte del cuerpo y aparecer manchas blancas en la boca o en el ano.
- Etapa tres: Puede generar problemas en el sistema nervioso, producir ceguera, caída del pelo y problemas cardíacos

1 ETAPA

(Desaparecen una a doce semanas después del contacto sexual con una persona infectada.)

CHANCRO PRIMARIO: Se trata de una ulcera, herida no dolorosa y frecuentemente única; se localiza generalmente en los órganos genitales, a veces en la boca o en el ano. Dura de 1 a 5 semanas y no duele.

2 ETAPA

– (De uno a seis meses después del contacto)

Erupción o brote cutáneo de color rosado pálido, en el pecho, espalda, brazos y piernas, palma de las manos y planta de los pies que no pican ni duelen.

Aumento de volumen de los ganglios de la nuca, axilas, ingle, etc.

Fiebre, garganta irritada y sensación general de malestar. Los síntomas disminuyen pero la erupción cutánea pueden volver a aparecer.

3 ETAPA:

– (Tres años o mas después del contacto).

Úlcera o heridas en la piel y en los órganos internos.. Artritis Pérdida de sensación en los brazos y piernas

Dolor e incapacidad debido a lesión cardíaca, en los vasos sanguíneos, en la medula espinal y/o en el cerebro.

CONSECUENCIAS POSIBLES:

(Si la enfermedad no se trata). Incluyen:

LESION CARDIACA:

De los vasos sanguíneos, dando como consecuencia paro cardíaco y generalmente muerte.

LESION CEREBRAL Y DE LA MEDULA ESPINAL–

Causando parálisis, locura y posible muerte.

DEFECTOS CONGENITOS Y MUERTE DEL RECIEN NACIDO:

Si la madre no se trató la sífilis, la enfermedad puede transmitirse al feto causando defectos congénitos y muerte.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO:

El diagnóstico incluyen examen médico, antecedentes clínicos, examen de laboratorio, etc..

El tratamiento y control debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones médicas.

El tratamiento debe realizarse además a la pareja y/o contactos sexuales de la persona infectada.

"SINTESIS DE CONCEPTOS DE SIFILIS"

- 1.– La sífilis (S) es producida por una bacteria llamada *Treponema pallidum*.
- 2.– La S se transmite por contacto sexual y por la sangre.
- 3.– El chancro es una úlcera, no dolorosa y única que se localiza en genitales, boca o ano.
- 4.– La S tiene 3 etapas.
- 5.– La 1 etapa se identifica con una erupción y/o chancro.
- 6.– La 2 etapa se produce a los seis meses con erupción, aumento de volumen de los ganglios, junto a fiebre, malestar.
- 7.– La 3 etapa se produce a los 3 años
- 8.– Todas las formas de Sífilis tienen tratamiento.
- 9.– El tratamiento debe incluir a la pareja y/o contactos

La Gonorrea

Es causada:

- Por la bacteria *Neisseria Gonorrhea* que se aloja en sitios de mayor temperatura y humedad del cuerpo.
- Principalmente en el revestimiento interior de la uretra (el canal urinario) y en la cervix.

SE TRASMITTE

Durante el acto sexual.

SUS SINTOMAS

No siempre se presentan. Si los hay, aparecen de los tres días a las tres semanas después del acto sexual con una pareja infectada. Hay personas que son asintomáticas es decir no presentan síntomas.

EN LOS HOMBRE

Los síntomas pueden incluir:

- Secreción uretral purulenta y abundante, que aparece 2 – 5 días después del contagio.
- Sensación de quemazón al orinar.

EN LAS MUJER :

Los síntomas posibles son

- Una leve secreción vaginal.
- Sensación de quemazón al orinar
- Menstruación anormal. Dolor abdominal o sensibilidad anormal al contacto

Los síntomas de la mujer son a menudo leves y pueden pasar desapercibidos.

Los síntomas pueden desaparecer en unas pocas semanas, pero la enfermedad puede continuar en el organismo.

CONSECUENCIAS POSIBLES (si no trata la gonorrea)

EN EL HOMBRE:

- Dolor, primero en el pene, luego en toda la ingle.
- Esterilidad debido a lesión de los conductos deferentes.
- Infecciones que pueden lesionar las articulaciones, el tejido cardíaco, etc.

EN LA MUJER:

- Enfermedad inflamatoria de la pelvis (EIP) infección de las trompas de Falopio, los ovarios y el área pélvica.
- Esterilidad debido a tejidos cicatrizantes que bloquea las trompas de Falopio (aunque haya tratado la enfermedad).
- Infecciones que pueden lesionar las articulaciones, el tejido cardíaco), etc..

EN LOS RECIEN NACIDOS:

Ceguera permanente, puede resultar de infecciones en los ojos si la madre era portadora de la infección por gonorrea

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO:

- El diagnostico requiere examen medico y examen de laboratorio de secreciones provenientes del pené, del cuello del útero, etc.
- .El tratamiento debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones medicas, pero si los síntomas persisten después del tratamiento debe volver a control medico.
- .El tratamiento debe realizarse además a la pareja y/o contactos sexuales de la persona infectada.

"SINTESIS DE CONCEPTOS DE GONORREA"

- 1.- La Gonorrea (G) es producida por la bacteria Neisseria Gonorrea.
- 2.- La G solo se transmite por vía sexual
- 3 La G no siempre presenta síntomas
4. La G se presenta en hombres y mujeres
- 5 La G tiene consecuencias graves en ambos sexos
- 6.- Los síntomas de la G pueden desaparecer, pero la enfermedad puede continuar.
- 7.- El diagnostico de la G se efectúa por examen medico y examen de laboratorio de secreciones provenientes del pené, del cuello del útero, etc..
- 8.- El tratamiento de la G debe realizarse al enfermo y contactos sexuales.

HERPES GENITAL

Es una enfermedad de transmisión sexual.

CAUSAS :

En más del 85% de los casos esta causado por el virus de herpes simple tipo 2 y el resto por el virus del herpes simple tipo 1, que afecta principalmente la mucosa y piel orofacial (alrededor de la boca).

SINTOMAS :

Después del contacto sexual con una persona infectada, se demora entre 48 horas y 20 días en aparecer pequeñas partículas con contenido claro o úlceras dolorosas, mas o menos agrupadas y que dependiendo de las practicas sexuales afectan genitales, orofaringe o región anorectal.

En las mujeres las lesiones se encuentran principalmente en genitales externos y con menor frecuencia en la vagina. Con frecuencia se presentan uretritis o Cistitis herpéticas, es decir, dolor al orinar.

En el hombre las lesiones se encuentran preferentemente en prepucio, glande y también en la región anorectal, como es en el caso de homosexuales. Además suele presentar fiebre, malestar general, dolor de cabeza, adenopatias inguinales bilaterales dolorosas, meningismo con meningitis o meningoencefalitis (en menos del 2% de los casos).

CONSECUENCIAS POSIBLES:

Las úlceras herpéticas pueden no volver a aparecer después de ocurrido el primer episodio de esta infección o puede haber:

Erupciones frecuentes, relacionadas a veces con variados estímulos como estres emocional o tensión, traumatismo otras infecciones o con ciertos alimentos.

Mayor riesgo de cáncer en la cervix de la mujer.

En el caso de una mujer embarazada el riesgo de transmisión al niño durante el parto es del 50% y de menos de 10% en caso de cesárea.

La infección neonatal puede ser generalizada con meningoencefalitis, lesiones oculares y pulmonares y de una mortalidad cercana al 50%.

En inmuno – deprimidos la infección puede ser también generalizada.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.

El diagnostico se hace examinando las úlceras y por examen de laboratorio.

Las mujeres infectadas deben:

Hacerse examen de PAP una vez al ano para prevenir y/o pesquisar cáncer en forma precoz.

Las embarazadas deben estar bajo control médico periódico.

¿Qué se observa?

Los síntomas entre 2 y 30 días después de tener relaciones sexuales, con una persona que este con herpes, a veces no presenta síntomas; algunos de los cuadros son : sensación de gripe, pequeñas ampollas dolorosas en los

órganos sexuales: pene, vagina, ano o boca que duran de 1 a 3 semanas. Las ampollas desaparecen, pero el herpes permanece en la sangre.

¿Cómo se transmite esta enfermedad?

Se transmite durante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales, con alguien que tiene herpes.

¿Qué pasa si no se recibe tratamiento?

Pueden transmitir el herpes a los compañeros sexuales si no se usa condón.

CLAMIDIAS

¿Qué se observa?

Los síntomas aparecen entre 7 y 21 días después de tener relaciones sexuales, hay personas que son asintomáticas.

En los hombres se producen los siguientes cuadros:

– Sale un líquido blanco por el pene; se produce ardor o dolor al orinar.

¿Cómo se contrae esta enfermedad?

Se transmite durante las relaciones sexuales, anales vaginales u orales, si no se usa condón.

¿Que pasa si no recibe tratamiento?

Puede transmitir la infección a sus compañeros sexuales. Puede presentar infecciones más graves y producir esterilidad, en las personas que no se tratan la infección.

TRATAMIENTO:

Debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones médicas. Este tratamiento sirve para aliviar y acortar los signos y síntomas de la infección.

" SINTESIS HERPES GENITAL "

- 1.- El Herpes Genital (HG) puede ser producido por dos tipos de Virus Herpes simple.
- 2.- El Herpes 2 afecta principalmente a la mucosa y piel orofacial.
- 3.- Los síntomas del HG aparecen entre 2 y 20 días.
- 4.- Los signos del HG son pequeñas vesículas o úlceras dolorosas en genitales, orofaringe o región anorectal.

- 5.- En algunos casos los HG pueden presentar uretritis o cistitis herpéticas o dolor al orinar.
- 6.- En el caso de HG además de las lesiones en genitales, orofaríngeo región anorectal, suele presentarse fiebre, malestar general, dolor de cabeza, adenopatías.
- 7.- En algunos casos (2%) puede llegar meningismo o meningoencefalitis.
- 8.- La mujer embarazada con HG tiene riesgos de transmisión al niño en el parto, incluso con cesárea y con lesiones oculares en el niño.
- 9.- El diagnóstico se hace con examen clínico a las úlceras y con examen de laboratorio.
- 10.- El tratamiento debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones médicas y este suele ser paliativo, ya que sirve para disminuir los signos y síntomas de la infección viral.

LINFOGRANULOMA VENEREO

El Linfogranuloma Venéreo (LGV), es una de las tres enfermedades venéreas tropicales clásicas. Se presenta tanto con síntomas constitucionales generales, como con lesiones genitales que pueden ser agudas o crónicas, con destrucción extensa del tejido perineal.

La enfermedad es causada por un serotipo distinto de *Chlamydia Trachomatis*, el serotipo L, que es más invasivo que el serotipo responsable de las UNG e infecciones oculares asociadas.

El período de incubación de la enfermedad varía de 1 a 6 semanas (promedio 3).

La lesión primaria es una pequeña ulceración herpetiforme, transitoria e indolora que se observa en el prepucio, surco balanoprepucial o en el frenillo, en el hombre. En algunos casos, la presencia de una lesión intrauretral puede producir una uretritis no gonocócica transitoria.

En mujeres, las lesiones pueden detectarse en la vulva, paredes vaginales o en el cuello uterino.

Frecuentemente la lesión primaria pasa desapercibida y el paciente generalmente consulta por sensibilidad inguinal y/o adenopatías femorales. El comienzo de la adenitis es gradual y puede acompañarse de síntomas generales como fiebre, decaimiento y dolor de cabeza. Es frecuente el dolor lumbar en la mujer, que puede ser consecuencia de linfadenitis pelviana cuando la lesión primaria ocurre en el cuello.

Inicialmente, el aumento de tamaño de los ganglios es discreto, pero, si el cuadro no es tratado, se produce empastamiento y adherencia a los tejidos vecinos, con eventual supuración y formación de abscesos.

El compromiso de los ganglios inguinales y femorales, separados por el ligamento inguinal, producen la formación del clásico "Signo del surco",

Las mujeres con lesiones iniciales de la vulva o de la vagina baja desarrollan linfadenopatía similar a la del hombre, pero cuando las lesiones ocurren en el fondo de la vagina o en el cuello, puede ocurrir supuración de los ganglios pelvianos y perirectales. La pared rectal puede verse comprometida con desarrollo de una proctitis ulcerativa con descarga rectal purulenta y sanguinolenta.

Tanto en mujeres como en varones homosexuales, en los cuales se desarrollan lesiones similares, el no tratar

la enfermedad en esta etapa, puede derivar en la formación de abscesos perirrectales, estrechez uretral y fístulas.

Chancro blando

El chancroide es una infección de transmisión sexual caracterizada por una úlcera dolorosa en el sitio de inoculación, por lo general en los genitales externos y por el desarrollo de linfo–adenopatía regional supurativa.

Sinónimos: chancro blando, *ulcus molle*.

EPIDEMIOLOGIA Y ETIOLOGIA

Sexo Hombres jóvenes. Es más frecuente con linfo–adenitis en el hombre.

Etiología *Haemophilus ducreyi*, un estrepto bacilo gram negativo.

Transmisión Es más probable durante el contacto sexual con una pareja que tiene una úlcera genital por *H. ducreyi*.

Geografía Es poco frecuente en países industrializados; se introducen micro epidemias de manera esporádica provenientes de países tropicales. Es endémico en países tropicales y subtropicales del Tercer Mundo, en especial en poblaciones pobres, urbanas y puertos.

CUADRO CLINICO

Periodo de incubación De 4 a 7 días.

Pródromo Ninguno.

Antecedentes de viaje Actividad sexual durante una visita a un país en donde el chancroide es endémico. Posible contacto con una prostituta.

EXAMEN FISICO

Lesiones cutáneas

Tipo Lesión primaria : pápula sensible con halo eritema que evoluciona a pústula, erosión y úlcera. Por lo general la úlcera es *muy sensible o dolorosa*. Sus bordes son agudos, indeterminados y *no* se encuentra indurada Su base es friable con tejido de granulación y cubierta por un exudado de color gris a amarillo. El edema de prepucio es común.

FORMA DE LA LESION INDIVIDUAL La úlcera puede ser única o múltiple, que puede formar úlceras grandes o gigantes (>2.0 cm) con una forma serpiginosa.

DISTRIBUCION DE LAS LESIONES Se desarrollan úlceras múltiples por autoinoculación.

Hombres: prepucio, frenillo, surco balanoprepucial, glande..

Mujeres: horquilla, labios, vestíbulo, clítoris, pared vaginal por extensión directa desde el introito, cervix o perianal. Lesiones extragenitales: mamas, dedos, muslos, mucosa oral.

Examen general Ocurre linfadenitis inguinal *dolorosa* (de ordinario unilateral) en el 50% de los pacientes de 1 a 2 semanas después de la lesión primaria. Se presentan bubas con eritema y pueden drenar de manera espontánea.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Se realiza en la clínica excluyendo otras causas de úlcera genital

EXAMENES ESPECIALES

Tinción de Gram raspado proveniente de la base de la úlcera o pus proveniente de ganglio, se intentan observar pequeños grupos o cadenas paralelas de bacilos gramnegativos. La interpretación es difícil debido a la presencia de microorganismos contaminantes en las úlceras.

Cultivo Requerimientos especiales de crecimiento, el aislamiento es difícil.

Pruebas serológicas No se cuenta con ninguna.

FISIOPATOLOGIA

Se ha estudiado poco. *H. ducreyi* se inocula a través de pequeñas fisuras en la epidermis o mucosa. La infección primaria se desarrolla en el sitio de inoculación y es seguida por linfadenitis.

EVOLUCION Y PRONOSTICO

Las úlceras chancroides muestran una mejoría sintomático y objetiva 7 días después de empezar el tratamiento; la resolución clínica de la linfadenopatía es más lenta.

TRATAMIENTO Antibioticos de espectro sensible.

CLAMIDIASIS

Es una E.T.S. que ha ido aumentando en el país en los últimos años. (a veces la Clamidia es clasificada "Uretritis no gonococica" o, usando la sigla UNG).

ES CAUSADA:

Por la bacteria *Chlamydia Trachomatis*, que frecuentemente infecta la uretra en el hombre y la cervix en la mujer.

SE TRANSMITE:

Por relaciones sexuales (vaginales, anales bucales).

La madre puede infectar los ojos del Recién nacido durante el parto.

LOS SINTOMAS:

Se notan mas en el hombre que en la mujer:

- Secreción del pene de una a tres semanas después de la infección al principio fluida, después cremosa.
- Un poco de quemazón o dolor al orinar.

Los síntomas son:

- Secreción vaginal
- Dolor en la parte inferior del abdomen
- En el hombre y la mujer, es posible que no haya síntomas.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO:

El diagnostico se hace basándose en antecedentes sexuales clínicos y en el examen específico de secreción uretral y vaginal.

El tratamiento debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones medicas y debe realizarse además a la pareja y/o contactos sexuales de la persona infectada.

CONDILOMAS ACUMINADOS O VERRUGAS GENITALES

Los condilomas acuminados o verrugas genitales son causadas por un virus llamado Papilomavirus humano (HPV).

La aparición de estas verrugas suele ocurrir entre 2 – 8 meses después de haber tenido contactos sexual con una persona portadora del virus.

SINTOMAS

Verrugas color blanco o rosado, de superficie irregular, que generalmente se vuelven exuberantes parecidas a una coliflor.

En el hombre afecta órganos genitales y en algunos casos el canal anal.

En la mujer aparecen en cualquier zona de los genitales exteriores y ano, pudiendo afectar también vagina y cervix.

NOTA En la mujer el virus que causa verrugas venéreas también se ha asociado con el cáncer cervical y de la vulva. En el varón homosexual se ha relacionado la infección por este virus con la aparición de carcinoma rectal.

Se ha descrito también la aparición de lesiones orales después de contactos urogenitales con individuos infectados.

TRATAMIENTO : Debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones médicas, y debe realizarse además a la

pareja y/o contactos – sexuales de la persona infectada.

" SINTESIS DE CONDILOMAS ACUMINADOS "

- 1.-Los Condilomas Acuminados (CA) se les denomina también verrugas genitales.
- 2.-Los CA son causados por un virus llamado Papilomavirus humano (HPV)
- 3.-Las Verrugas del CA aparecen entre los 2 a 8 meses después del contacto.
- 4.-Las verrugas del CA crecen hasta parecer coliflor.
- 5.-Las verrugas del CA pueden aparecer en cualquier lugar de los genitales exteriores, ano, vagina y cervix.
- 6.-La aparición de las verrugas del CA esta asociado con el cáncer cervical y vulva.
- 7.-En el caso de homosexuales el CA esta asociado con el cáncer cervical y vulva.
- 8.-También puede haber lesiones orales después de contactos
- 9.-El tratamiento debe incluir a la pareja y/o contactos

TRICOMONIASIS

CAUSA: (Trichomonas vaginalis es un parásito que se encuentra en el tracto urogenital de la persona infectada).

Es una infección muy frecuente en las mujeres en edad de actividad sexual, en muchas ocasiones se encuentra asociada a otras E.T.S., en especial gonorrea.

La mayoría de los compañeros sexuales de las mujeres infectadas también son portadores del parásito a menudo sin signo de infección.

La transmisión de la enfermedad es esencialmente por contacto sexual. Aunque el parásito puede sobrevivir unas pocas horas en toallas, objetos de aseo y asientos de los baños (WC).

SINTOMAS:

La enfermedad aparece entre los 5 – 28 días después del contacto sexual con una persona infectada.

En la mujer la infección suele presentarse con secreción vaginal abundante, espumosa o amarillenta de olor desagradable, irritación y escozor.

TRATAMIENTO:

Debe cumplirse de acuerdo a las indicaciones medicas, y debe realizarse además a la pareja y/o contacto sexual de la persona infectada.

" SINTESIS DE CONCEPTOS TRICOMONIASIS "

- 1.- La tricomoniasis (T) es producida por un parásito *Trichomonas* vaginales.
- 2.- Este parásito se ubica en el tracto urogenital de la persona infectada.
- 3.- El parásito de la T puede atacar a ambos sexos; pero en el hombre actúa como portador sin signos de infección.
- 4.- La forma de contagio es sexual pero también el parásito puede permanecer algunas horas en toallas, objetos de aseo y toilet.
- 5.- Los síntomas aparecen entre 5 – 28 días después del contacto sexual.
- 6.- En la mujer la infección se presenta con secreción vaginal abundante, espumosa o amarillenta, olor desagradable, irritación y escozor.
- 7.- El tratamiento de la T debe aplicarse a la pareja y/o contacto sexual.

CANDIDIASIS GENITAL

La infección micótica genital es usualmente **causada por *Cándida Albicans***, pero ocasionalmente pueden aislarse otros hongos.

Se presenta con mayor frecuencia en mujeres y causa infección de la vulva y vagina.

En hombres causa balanitis y menos frecuentemente, uretritis. las infecciones genitales en hombres son generalmente adquiridas sexualmente, pero las mujeres adquieren la infección desde el intestino, donde *C. Albicans* es un comensal habitual. Los recién nacidos hijos de madres infectadas, pueden desarrollar candidiasis oral o genital.

La candidiasis genital se encuentra asociada con ciertas condiciones como embarazo, diabetes, anemia perniciosa, SIDA, entre otras.

El uso de antibióticos de amplio espectro, corticoides y drogas inmunosupresoras, pueden predisponer a la infección. Todos estos factores pueden alterar el delicado balance que normalmente existe entre un huésped sano y un organismo que, en circunstancias normales, no produce enfermedad.

Los signos clínicos en mujeres generalmente consisten en

- irritación vulvar con prurito intenso
- secreción vaginal
- algunas mujeres pueden ser asintomáticas. la secreción vaginal es blanca, adherente y grumosa.
- la vulva aparece roja y edematosa ya veces con fisuras.

En hombres es a menudo asintomática pero puede presentarse irritación y enrojecimiento leves del glande, hasta inflamación severa, en la que la superficie del glande y prepucio se cubre de vesículas, erosiones y placas adherentes de secreción blanca. Raramente hay una uretritis asociada.

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO:

Examen microscópico directo y/o cultivo de secreción.

TRATAMIENTO

Uso de antimicóticos

HEPATITIS B"

Es una inflamación del hígado causado por un virus que se encuentra presente en la mayoría de líquidos corporales de los individuos infectados, como; semen, secreción vaginal, sangre, saliva, etc..

¿ COMO SE CONTAGIA O SE TRANSMITE LA INFECCION POR EL VIRUS DE HEPATITIS B ?

Relaciones sexuales (anales, vaginales y bucales).

Sangre contaminada con el virus.

Agujas, jeringas y cualquier instrumentos corto punzante, contaminado con el virus.

De la madre infectada al hijo a través de la placenta.

PERIODO DE CONTAGIO DE LA HEPATITIS B.

La persona puede infectar a otras de 4 a 6 semanas antes de que aparezcan los síntomas y durante un periodo de tiempo imprevisible después de desaparecido los síntomas.

Corren riesgo especial de contraer Hepatitis B:

- 1.- Las personas sexualmente activas que tienen mas de una pareja sexual.
- 2.- Las prostitutas (os)
- 3.- Drogadictos endovenoso.
- 4.- Hijos de madre portadora del virus
- 5.- Personal de la atención medica
- 6.- Paciente que reciben diálisis.
- 7.- Pacientes politransfundidos
- 8.- Personal e internos de instituciones psiquiátricas y de prisiones.

9.- Personas que realizan tatuajes y acupuntura con material corto punzante contaminado con el virus de Hepatitis B.

Ud. puede saber si es portador de la infección de Hepatitis B o tubo la enfermedad, a través de exámenes de sangre, que solicite su medico.

SINTOMAS DE LA HEPATITIS B.

Desde que el virus entre en el organismos demora entre 50 a 180 días (6 semanas a 6 meses) en aparecer los síntomas y estos pueden ser

- Fiebre moderada
- nauseas
- Vómitos
- Fatiga
- Perdida del apetito
- Diarrea
- Sensibilidad en la parte derecha del abdomen
- Dolor en las articulaciones y musculos

ALGUNAS PERSONAS TAMBIEN PUEDEN PRESENTAR:

- Piel amarillenta
- Ojos (escleras) amarillos
- Picazón de la piel
- Orina oscura
- Heces de color claro (blanquecinas)

EXISTEN PERSONAS QUE NO PRESENTAN SINTOMAS DURANTE LA INFECCION

OTRAS PODRIAN CREER QUE SIMPLEMENTE TIENEN GRIPE O RESFRIO

La infección por el virus de la Hepatitis B puede pasar:

- l.- En forma inadvertida, es decir, la persona no se da

cuenta de la enfermedad o puede causar los siguientes problemas:

Menos del 1% cursan en forma de hepatitis fulminante (muerte).

Alrededor de 10 – 15% cursan como portador crónico (aun cuando hayan desaparecido los síntomas la persona porta el virus de Hepatitis B y es capaz de infectar a otras personas).

Cirrosis, una laceración o daño grave del hígado.

Cáncer al hígado.

En la mayoría de los casos cura sin secuelas en los 6 meses siguientes a la infección.

TRATAMIENTO:

No existe medicamentos para curar la Hepatitis Viral. Pero se debe seguir las indicaciones medicas que sirven para aliviar la carga de trabajo del hígado dañado.

- Comer una dieta liviana, sin grasas, frituras.
- Evitar las bebidas alcohólicas.
- Tomar bastante liquido (jugos de fruta, bebidas, etc.)
- Repose en cama, especialmente se esta extremadamente débil.

A veces se recomienda hospitalización.

PROTECCION ESPECIFICA PARA HEPATITIS B:

No existe tratamiento especifico frente al virus de la Hepatitis B., los esfuerzos deben estar dirigidos a la prevención y protección especifica de la infección, especialmente dirigido a los grupos de la población mis expuesta al riesgo de contraerla.

Las personas expuestas a adquirir la infección por el virus de Hepatitis B, pueden protegerse de la enfermedad a través de:

- Vacuna contra Hepatitis B (natural o de Ingeniería genética)
- Gamaglobulina hiperinmune frente al Virus de la Hepatitis B.

SINTESIS DE HEPATITIS B"

- 1.– La Hepatitis B (HB) se produce por un virus que se encuentra presente en el semen, secreción vaginal,

sangre, saliva, etc..

2. Las vías de contagio de la HB es por medio de:

– Relaciones sexuales (anales, vaginales y bucales).

3.– El riesgo de HB afecta principalmente a personas promiscuas, prostitutas (os) drogadictos endovenosos, personal de Salud, hijos de madres positiva, pacientes politrasfundidos, con diálisis, personas que reciben acupuntura y/o tatuajes.

4.– Los síntomas pueden aparecer entre 6 semanas a 6 meses.

5.– Los síntomas pueden ser: fiebre moderada, náuseas, vómitos, fatiga, pérdida de apetito, diarrea, hipersensibilidad en el hígado, dolor en las articulaciones y músculos.

6.– Algunas personas pueden presentar: piel amarillenta, ojos escleras (amarillos), picazón de la piel, orina oscura, heces de color claro (blanquecinas).

7.– Hay un % de personas que no presentan síntomas y son portadores.

8.– Algunas HB pueden dañar al hígado provocando cirrosis y hasta cáncer al hígado.

9.– El tratamiento de la HB no indica medicamentos pero si una dieta muy liviana y reposo. En algunos casos se recomienda hospitalización.

10.– Hay protección específica con la vacuna y con la administración de gamaglobulina para Hepatitis

URETRITIS NO-ESPECIFICA

¿Cómo se contrae esta enfermedad?

– Se contrae durante las relaciones sexuales, ya sea por la vagina o por el recto o durante el sexo oral con alguien que tiene esta enfermedad.

¿Qué pasa si usted. No recibe tratamiento?

– Usted puede transmitir la infección a su compañera/o sexual.
– Puede conducir a una infección más seria. Pueden dañarse los órganos reproductores.

– Tanto hombres como mujeres pueden quedar estériles.

Una madre que tiene la infección puede contagiar al bebé durante el parto.

¿Qué se observa?

– Tanto hombres como mujeres pueden contraer esta enfermedad.
– Los síntomas aparecen de 1 a 3 semanas después de tener relaciones sexuales.
– Casi todos las mujeres y algunos hombres no presentan síntomas aunque tengan la enfermedad.
– Un escurrimiento amarillo o blanco sale del pene.
– Ardor o desechos de la vagina.
– Ardor o dolor al orinar.

LADILLA O PIOJO PUBICO

Son pequeños parásitos que se contraen al tener relaciones sexuales con una persona infectada y también por el uso de sábanas, toallas o ropas que hayan tenido contacto con esta persona.

Los síntomas más evidentes son: picazón en el área púbica y erupción de la piel.

El tratamiento es sencillo, a base de cremas o lociones. También se recomienda lavar y secar todos los objetos de uso personal y evitar el contacto sexual hasta que se cure la infección.