

reducen significativamente el riesgo de contraer la gonorrea. También ayudan a prevenir el contagio de otras ETS, entre ellas el VIH – virus que causa el SIDA.

No se debe tener sexo si existe la posibilidad de padecer de gonorrea o si ha habido exposición. Se debe visitar al profesional de salud para un chequeo. Las personas sexualmente activas y sus parejas deben realizarse un chequeo físico completo que incluya una historia clínica sexual completa y exámenes para detectar ETS comunes. Se deben realizar exámenes para detectar gonorrea, clamidia, sífilis, herpes, verrugas genitales, tricomoniasis y VIH.

¿Quién conocerá los resultados de los exámenes?

Los resultados de los exámenes y los tratamientos son **absolutamente confidenciales**. Nadie conocerá los resultados, sólo la persona interesada. Los menores de 18 años pueden hacerse exámenes para detectar ETS y recibir tratamientos sin autorización de los padres.

Para más información

Si tiene más preguntas sobre la gonorrea, o si desea saber cómo encontrar una clínica cerca de usted, llame a su departamento local de salud o de Planificación Familiar.

También puede encontrar un centro de pruebas cerca de usted en www.findSTDtest.org o llamando al 1-800-233-7432.

Estado de Nueva York
Departamento de Salud

Gonorrea más grave de lo que piensa

¿Qué es la gonorrea?

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que generalmente se presenta en personas entre 15 y 25 años de edad. Es más común entre las adolescentes que tienen varias parejas sexuales. Es común tener gonorrea y clamidia al mismo tiempo.

¿Qué factores causan la gonorrea?

La gonorrea es provocada por bacterias que pueden infectar el tracto genital, la garganta o el recto.

Esta ETS se puede contraer al tener sexo sin protección con una persona infectada. El sexo sin protección es cuando no se utiliza un preservativo de látex o poliuretano. En el caso de padecer de gonorrea durante el embarazo, se puede contagiar al bebé con esta ETS en el parto.

¿Cuáles son los síntomas y signos?

Entre el 85% y el 90% de los hombres con gonorrea presentan síntomas. En el hombre los síntomas suelen aparecer dentro de la semana (generalmente de 2 a 5 días) después de que se contrae la infección, aunque también pueden demorar hasta 30 días en comenzar.

En la mujer, los síntomas pueden demorar más tiempo en aparecer. Generalmente comienzan entre

los 5 y 10 días o dentro de los 60 días. Sólo alrededor del 50% de las mujeres presentan algún tipo de síntoma.

En el hombre los síntomas pueden incluir:

- Pus o un “goteo” por el pene. Esto recibe el nombre de secreción uretral.
- Picazón o sensación de ardor al orinar o ambos (uretritis).
- Color rojizo e hinchazón en el orificio del pene (meato uretral).
- Hinchazón del pene. Poco común.

En la mujer los síntomas pueden incluir:

- Flujo (secreción) vaginal verdoso amarillento– proveniente de un cuello uterino infectado.
- Pequeñas cantidades de sangre (manchas) o sangrado entre los períodos menstruales o durante las relaciones sexuales.
- En algunos casos, secreción extraña por el orificio urinario o vulva rojiza con picazón o ambas. Esta secreción recibe el nombre de secreción uretral. La vulva es la parte exterior de los genitales femeninos.
- Dolor durante las relaciones sexuales (algunas veces).

Tanto en el hombre como en la mujer, el sexo oral puede provocar infecciones en la garganta y el sexo anal en el recto. Muchas personas no presentan síntomas. Otras presentan enrojecimiento o hinchazón en el ano o en las paredes de la garganta. Si se infecta la garganta, también se pueden inflamar las glándulas (ganglios linfáticos) del cuello. Cuando hay infección en el recto, se puede presentar sangrado rectal, picazón, dolor, secreción de pus o dolor en el ano al ir al baño.

¿Puede la gonorrea causar otros problemas si no se trata?

¡Sí! Si no se trata la infección de la mujer, se puede infectar parte del sistema reproductor, lo que puede incluir el útero, las trompas de Falopio, los ovarios e incluso el interior del abdomen bajo. Esta infección recibe el nombre de enfermedad pelviana inflamatoria (EPI). Cuando se presenta, suele haber dolor abdominal leve o agudo y fiebre; la EPI puede causar infertilidad (incapacidad para tener hijos). Una mujer con EPI también puede presentar dolor pélvico crónico y embarazo fuera del útero (embarazo ectópico). Aunque no es común, existe la posibilidad de morir por un embarazo ectópico.

En el hombre puede haber mucha inflamación y dolor en los testículos (epididimitis), lo que puede producir incapacidad para producir esperma y engendrar (esterilidad).

Si no se trata esta ETS, puede propagarse a otras partes del cuerpo e infectar la sangre, las articulaciones, la piel y el cerebro. Las personas con gonorrea corren mayor riesgo de contraer otras ETS tales como el VIH, el virus que causa el SIDA.

En el caso de padecer de gonorrea durante el embarazo, se puede contagiar al bebé con la gonorrea en el parto natural. Los bebés también pueden presentar infecciones en la garganta, los huesos, la sangre y el cerebro. Los bebés que nacen con gonorrea pueden contraer una infección grave en los ojos llamada conjuntivitis. Si no se trata, esta infección puede provocar ceguera. En el Estado de Nueva York, los profesionales de salud recetan gotas medicinales para los ojos a **todos** los recién nacidos. Las mismas evitan que el recién nacido contraiga una infección ocular causada por clamidia o gonorrea.

¿Cómo se sabe si uno tiene gonorrea?

Para saber con seguridad, se debe consultar con el profesional de salud para un chequeo físico completo. Éste tomará una muestra del lugar infectado con un hisopo (por ejemplo, de la uretra, cuello del útero, recto u ojos) que será examinada para detectar la presencia de bacterias. Existen nuevos exámenes para detectar la gonorrea a partir de muestras de orina. Sin embargo, esta técnica no está disponible en todos los consultorios. Consulte con el profesional de salud sobre la disponibilidad de esta técnica de diagnóstico.

Se puede tener gonorrea y no saberlo. Muchas mujeres no presentan ninguno de los síntomas de esta ETS. Por esta razón, es importante

Se puede tener gonorrea y no saberlo

La gonorrea se cura con antibióticos

que las mujeres sexualmente activas se hagan exámenes pélvicos periódicos. En el examen, el profesional de salud puede extraer una muestra de flujo para detectar la gonorrea.

¿Se cura la gonorrea?

Sí. La gonorrea se cura con antibióticos. Es importante no automedicarse. El uso del medicamento o de la dosis incorrecta del mismo, o bien compartir medicamentos con otras personas puede ocultar los signos de la enfermedad y provocar otros problemas de salud.

La persona que piensa que puede tener gonorrea debe consultar con un profesional de salud. Los medicamentos para el tratamiento deben ser recetados única y exclusivamente para la persona en cuestión.

¿Cuándo se pueden retomar las relaciones sexuales?

Es conveniente esperar una semana después de que ambos miembros de la pareja hayan finalizado el tratamiento para volver a tener sexo oral, vaginal o anal. Si una vez terminado el medicamento los síntomas persisten, se debe consultar nuevamente con el profesional de salud.

Recuerde: se puede volver a contraer la gonorrea si el compañero(s) sexual no recibe tratamiento.

¿Y la(s) pareja(s)?

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual. Por esta razón, las parejas deben ser examinadas y tratadas, aunque no presenten síntomas.

¿Se puede volver a contraer esta infección?

Sí. Tener la infección una vez, no significa que no se pueda volver a contraer o contagiar la gonorrea. Una vez que una persona contrae la gonorrea, puede contagiar hasta que se toma el medicamento apropiado y la infección desaparece. Se está en riesgo de volver a contraer la gonorrea si la pareja no toma el medicamento y no se cura la gonorrea antes de volver a tener sexo. Esto incluye el sexo oral, anal o vaginal.

¿Cómo se previene la gonorrea?

La única manera segura de evitar la infección es no tener sexo (abstinencia).

Si se elige tener actividad sexual, se debe utilizar un preservativo de látex o poliuretano cada vez que se tenga sexo oral, vaginal o anal. Esto disminuirá la probabilidad de contagiar o contraer esta ETS. Sin embargo, el uso de preservativos no reduce el riesgo en su totalidad. Esto se debe a que los preservativos no son 100% eficaces. Sin embargo, los preservativos