

HERPES GENITAL





HERPES GENITAL

¿Qué causa el herpes genital?



Página 4

¿Es el herpes genital un problema común?



Página 5

¿Cómo se propaga el herpes genital?



Página 5

¿Qué voy a ver o sentir si tengo herpes genital?



Página 5

¿Qué desencadena un brote?



Página 6

¿Con qué frecuencia se repiten herpes genital?



Página 6

¿Si tengo herpes oral - herpes labial - voy a ser susceptibles a la infección genital, y si es así va a ser peor?



Página 6





HERPES GENITAL

¿Cómo se diagnostica el herpes genital?



Página 7

¿Quién está en riesgo de herpes genital?



Página 7

¿Quién está en riesgo de recurrencias más frecuentes de herpes genital?



Página 8

¿Cómo se trata el herpes genital?



Página 8

¿Qué debo decirle a mi nueva pareja si tengo herpes genital?



Página 8

¿Qué pasa si una persona con herpes genital está embarazada?

¿Qué pasará con el bebé?



Página 9

¿Cómo puedo protegerme de herpes?



Página 9

¿Qué puedo hacer yo?



Página 10



¿QUÉ CAUSA EL HERPES GENITAL?

El herpes genital es una infección causada por los virus de Herpes simplex, HSV-1 y HSV-2.

El virus Herpes simplex tipo 2 (HSV-2) es la causa más frecuente del herpes genital primario y recurrente.

El Herpes simplex tipo 1 (HSV-1) es por lo general asociada con úlceras alrededor de la boca, pero se está convirtiendo en una causa más común de herpes genital primario; esto puede ser debido a los contactos sexuales orales. El HSV-1 es una causa infrecuente de herpes genital recurrente.

El herpes genital es una infección causada por los virus de Herpes simplex, HSV-1 y HSV-2.

¿ES EL HERPES GENITAL UN PROBLEMA COMÚN?

Este es un problema común en todo el mundo. El veinte por ciento de los adultos sexualmente activos en Estados Unidos están infectados con HSV-2 y hasta el 40 % están infectados en algunas zonas de África. Es una de las infecciones más comunes de transmisión sexual. Es más común en las mujeres que en los hombres.

¿CÓMO SE PROPAGA EL HERPES GENITAL?

Se contagia a través del contacto con una pareja que a menudo es completamente inconsciente de su propia infección HSV genital u oral. Los individuos infectados a menudo tienen pocos síntomas evidentes de infección en el momento del contacto sexual con su pareja. Pueden pensar que la irritación es por toallitas femeninas, protectores diarios, papel higiénico o jabón, la falta de lubricación, los pantalones demasiado apretados, bombachas colaless, infecciones recurrentes del tracto urinario, la sequedad vaginal, afeitado o hemorroides.

¿QUÉ VOY A VER O SENTIR SI TENGO HERPES GENITAL?

Esto dependerá de si este es su primer brote o si se trata de un brote recurrente. El primer brote se denomina primario. En la infección primaria, la piel de la zona se vuelve roja e hinchada y cubierta de grupos de ampollas de diferentes tamaños. Estas se abren rápidamente dejando úlceras pequeñas que pueden ser muy dolorosas con ardor e irritación. Puede ser tan severa que puede ser doloroso orinar. Los ganglios de las ingles pueden estar aumentados de tamaño, se puede tener fiebre y dolores musculares, dolores de cabeza y síntomas parecidos a la gripe. Estos síntomas pueden durar hasta tres semanas sin tratamiento.

Los síntomas de la infección recurrente son más leves y no duran tanto tiempo. Puede producirse un hormigueo e irritación en el lugar de la infección, que es por lo general cerca del sitio de la infección original. En general sólo son unas ampollas que se abren a úlceras dolorosas que curan espontáneamente. Este episodio dura sólo unos pocos días a una semana, mucho más corta que la infección primaria. Puede haber un poco de fiebre o síntomas "gripales". Muchos de los estos brotes recurrentes son menores, con síntomas poco específicos y, a menudo se confunden con los diversos problemas mencionados anteriormente. El patrón repetido de estas infecciones recurrentes es la mejor pista para el diagnóstico.

¿QUÉ DESENCADENA UN BROTE?

Esto depende de cada persona. Los factores más comunes que pueden desencadenar el herpes son:

- **El estrés y la fatiga**
- **Enfermedad (especialmente una infección viral)**
- **Periodo menstrual (y tal vez el roce de toallas higiénicas o tampones)**
- **Cirugía (otro tipo de estrés)**
- **Irritación en la zona vulvar**
- **La exposición a la luz ultravioleta**

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE REPITEN HERPES GENITAL?

HSV-2 recurre en el 90% de las personas en el primer año después de la infección primaria. Los pacientes pueden tener 5-8 recurrencias o incluso más en el primer año. Algunas personas nunca tienen una recurrencia.

En la infección por HSV-1 genital las recurrencias son menos comunes. Con el tiempo estas recurrencias se hacen menos frecuentes.

¿SI TENGO HERPES ORAL - HERPES LABIAL - VOY A SER SUSCEPTIBLES A LA INFECCIÓN GENITAL, Y SI ES ASÍ VA A SER PEOR?

Si tuviera herpes labial recurrente debido a HSV-1, los síntomas y signos causados por el HSV-2 en el área genital serán menores. Aunque esto no le impida adquirir una infección por HSV-2.



¿CÓMO SE DIAGNOSTICA EL HERPES GENITAL?

El diagnóstico se realiza inicialmente por su médico que reconocen las lesiones en la piel y es confirmado por la realización de una prueba para corroborar el diagnóstico. Por desgracia, las infecciones por HSV pueden ser difíciles de diagnosticar. A veces, las lesiones no son típicas ni obvias. Muchos pacientes consultan a un profesional de la salud después de que las lesiones han desaparecido. Un hisopado de la lesión puede ser tomada en los primeros 1-2 días. El líquido dentro de la ampolla se testea para el virus (un cultivo viral o una prueba de amplificación de ácido nucleico). Esto confirma el diagnóstico. Hay análisis de sangre que también pueden confirmar el diagnóstico, en los pacientes que han sido expuestos al virus. Esta prueba se llama serología específica para el tipo de HSV. Esta prueba es útil si hay una sospecha de que Usted puede tener HSV sin un brote, si usted está planeando quedar embarazada o si tiene una nueva pareja sexual. Los análisis de sangre no son útiles para la detección en personas asintomáticas dado que no informan si el virus es por ejemplo HSV -1 que causa tanto el herpes genital y herpes labial.

¿QUIÉN ESTÁ EN RIESGO DE HERPES GENITAL?

Cualquier persona sexualmente activa está en riesgo. Las mujeres corren más riesgo de contraer HSV-2 de una pareja sexual infectada en la relación sin protección que los hombres.

¿QUIÉN ESTÁ EN RIESGO DE RECURRENCIAS MÁS FRECUENTES DE HERPES GENITAL?

Los pacientes que están en riesgo son los pacientes que están inmunosuprimidos (sistema inmunitario debilitado), en particular aquellos con HIV activo, cáncer o tomando medicamentos especiales que suprimen el sistema inmune.

¿CÓMO SE TRATA EL HERPES GENITAL

No existe una cura para el herpes genital, pero se puede controlar o minimizar. Esto se hace con el uso de medicamentos anti - virales tales como aciclovir , valaciclovir y famciclovir . Estos son medicamentos orales (se toman por la boca). Ellos pueden ayudar a que las llagas cicatricen más rápidamente y si se toma diariamente puede reducir las recurrencias. Esta terapia de supresión (para detener las recurrencias) es recomendada si usted

tiene más de seis brotes al año, si las recurrencias son dolorosas o para prevenir la transmisión a una pareja sexual . Esto se debe discutir con su médico. La terapia supresiva no detiene por completo la diseminación asintomática del virus por lo que es posible contagiar aun cuando usted no tiene ninguna lesión. Las terapias tópicas (es decir, las que se aplican a la piel) son caras y de valor muy limitado para el herpes genital.

¿QUÉ DEBO DECIRLE A MI NUEVA PAREJA SI TENGO HERPES GENITAL?

La honestidad es la mejor práctica. Si la nueva pareja es advertida y se toman medidas preventivas, entonces la pareja puede ser protegida. Esta puede ser una discusión difícil, pero muy importante.

Si la pareja no está segura si ha tenido o no herpes simplex, los análisis de sangre se pueden obtener y ser asesorado por el profesional de la salud.

¿QUÉ PASA SI UNA PERSONA CON HERPES GENITAL ESTÁ EMBARAZADA? ¿QUÉ PASARÁ CON EL BEBÉ?

Si una infección recurrente o primaria ocurre cerca o en el parto, el obstetra probablemente sugerirá una cesárea. Medicación antiviral oral puede ayudar a disminuir la probabilidad de una recurrencia y por lo tanto el contagio al bebé cuando se inician en la semana 36 de embarazo. Los antecedentes de infección por herpes en usted o su pareja son importantes al hablar con su médico obstetra cuando se inician los controles durante el embarazo. Si una mujer no tiene antecedentes de herpes es mejor evitar las relaciones sexuales con una pareja infectada en los últimos tres meses del embarazo. La mayoría de las mujeres con herpes genital dan a luz a bebés sanos.

El mayor riesgo para el bebé es cuando una infección primaria se diagnostica durante el embarazo. Incluso entonces, el resultado para el bebé depende el mes del embarazo en que la infección primaria es diagnosticada. Lo más importante es que avise al médico tan pronto como la mujer embarazada se da cuenta de que puede tener una infección. En raras ocasiones, una infección por herpes adquirido en el embarazo puede llevar al aborto espontáneo, un parto prematuro o una infección grave en el bebé.

¿CÓMO PUEDO PROTEGERME DE HERPES?

- 1** No tenga contacto sexual con alguien que tenga llagas en / alrededor de su boca o en sus órganos sexuales.
- 2** Utilice látex (o no piel de cordero) o preservativos de poliuretano para la actividad sexual. El uso de espermicida con o sin preservativo no se recomienda ya que el espermicida se sabe que causa irritación y fisuras vaginales. Esto puede aumentar el riesgo de la transmisión vaginal de VIH.
- 3** Tomar la medicación antiviral puede reducir el riesgo de la propagación de la infección de persona a persona, pero no elimina todos los riesgos para la transmisión de HSV u otras infecciones de transmisión sexual. Los medicamentos anti - virales sólo se prescriben para alguien que ha sido diagnosticado con el virus HSV.

¿QUÉ PUEDO HACER YO?

La mayoría de las personas se sienten muy molestos y frustrados cuando se dan cuenta que tienen esta infección viral crónica. Usted no está solo. Es un problema común. Nadie tiene la "culpa". Por lo general, es pasado de una persona a otra cuando ninguno se da cuenta de lo que está sucediendo. Las personas con herpes genital puede vivir una vida normal. Esto se consigue consultando con un médico para asegurarse de que usted tiene la información correcta, el tratamiento y el apoyo adecuados para tomar control de la situación.

Aprenda a manejar el virus. Tome nota de la dieta y el estilo de vida que desencadenan un brote para usted y evitarlos en lo posible. Tenga cuidado de su salud en general y Bienestar consumiendo una dieta saludable, haciendo ejercicio regularmente y durmiendo lo suficiente.

Asegúrese de tener una fuerte red de apoyo a su alrededor. Si usted no se siente cómodo discutiendo su situación con alguien cercano a usted, hable con su médico, un consejero o unase a un grupo de apoyo para el herpes. Recuerde, la superación de los efectos emocionales que causa el herpes genital suele ser mucho más difícil que la gestión de los síntomas físicos, a fin de tomar el tiempo para aprender acerca de la condición y expresar sus sentimientos y emociones a lo largo del tiempo.

Hay muy buenos recursos herpes en:



<https://ashastd.org>

*International Society for the Study of Vulvovaginal Disease
Patient Information Committee
Revised 2021*