

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL HERPES GENITAL

Puntos clave

- ❖ El herpes genital es una infección de transmisión sexual.
- ❖ Se transmite de una persona a otra durante el sexo, incluido el sexo oral.
 - ❖ A menudo no causa síntomas.
 - ❖ El tratamiento es simple.
- ❖ Usted puede protegerse del herpes usando SIEMPRE preservativo cuando tiene relaciones sexuales.

¿Qué es el herpes genital? El herpes genital es causado por un virus llamado virus del herpes simple (HSV). Hay dos tipos de virus: VHS-1 y VHS-2. Son virus relacionados pero tienen diferentes cursos clínicos. Ambos tipos pueden afectar los genitales, el área anal, la nariz, la boca o las manos y los dedos. El VHS-1 causa frecuentemente herpes labial pero con un aumento en el sexo oral, es ahora una causa común de herpes genital. En cambio, el VHS-2 rara vez causa herpes labial. El virus puede entrar en el cuerpo a través de pequeñas fisuras en la boca, la vagina, el recto, la uretra (el conducto por donde sale la orina) o debajo del prepucio. También puede entrar a través de pequeñas heridas superficiales de la piel.

¿Cómo puedo infectarme por el herpes genital? La mayoría de las personas se contagian el herpes de alguien que no sabe que está infectado. Puede contagiarse del herpes cuando tiene relaciones sexuales con alguien que ya tiene la infección. Puede ser por sexo vaginal, sexo oral o sexo anal.

La forma más común de infectarse del VHS-2 genital es durante el contacto sexual cuando una pareja tiene el virus. La forma más común de infectarse del VHS-1 genital es mediante la recepción de sexo oral de una persona que tiene un herpes labial o está a punto de desarrollarlo, esto es muy raro en el VHS-2. Rara vez el herpes genital puede ser transmitido por una persona con herpes en los dedos o las manos tocando el área genital de su pareja.

Puede estar infectado con el virus durante semanas, meses o incluso años antes de que aparezcan síntomas.

¿Cuáles son los síntomas del herpes genital? La mayoría de las personas no tendrán signos ni síntomas visibles. Aproximadamente 1 de cada 3 personas experimente síntomas del herpes genital en los 4-5 días tras haberse infectado. En ocasiones, el virus puede estar presente en el cuerpo durante semanas, meses o incluso años antes de que la persona sea consciente de ello. Si tiene síntomas, no significa que haya adquirido recientemente el virus. Es posible que se sienta mal con síntomas leves de gripe, como fiebre, cansancio y dolor de cabeza. Esto suele ser seguido por escozor o picor en el área genital o anal. Luego pueden aparecer pequeñas ampollas llenas de líquido, que posteriormente revientan en uno o dos días y luego se forman costras que curarán solas. Las personas que han sido infectadas con VHS-2 a menudo tienen un primer brote de herpes genital más leve que con VHS-1.

Tras curar las heridas causadas por el virus, este queda inactivo y permanece en el cuerpo. De vez en cuando, el virus se reactivará y llegando a la piel. Estas reactivaciones (llamadas recurrencias) pueden dar lugar a los síntomas descritos anteriormente (recurrencias sintomáticas) o bien no causar ningún síntoma (recurrencias asintomáticas). Incluso si no causa síntomas, cuando está presente en la piel, es contagioso. Típicamente, un paciente diagnosticado con VHS-2 tendrá de 4 a 6 recurrencias de la enfermedad cada año. Las personas con VHS-1 tendrán recurrencias menos frecuentes, en promedio menos de una vez al año.

Los signos y síntomas de las recurrencias suelen ser mucho más leves y curan más rápidos que los primeros brotes. A menudo hay una sensación de hormigueo o una enfermedad leve parecida a la gripe antes de tener el brote. Algunos pacientes también experimentan escozor o dolor en el área antes de que aparezcan las lesiones. Ampollas y erosiones suelen ser menores en número que en el primer episodio. A menudo afectan al mismo lugar, pero también puede ocurrir cerca.

¿Qué causa las recurrencias? Los pacientes suelen explicar desencadenantes que incluyen agotamiento, cansancio o estrés, pero hay evidencia limitada sobre esto. La fricción durante el sexo, la masturbación, la ropa ajustada o la ropa interior también pueden desencadenar un brote. La exposición a la luz UV puede desencadenar la recurrencia en un herpes labial.

¿Necesito alguna prueba? Sí, se necesita una muestra de una ampolla o llaga para hacer el diagnóstico. Estas pruebas suelen ser muy precisas y los resultados tardan menos de 2 semanas. Esta prueba puede ser capaz de diferenciar qué tipo de herpes tiene (VHS-1 o VHS-2) que le permitirá a su médico administrarle información más precisa sobre su tipo de virus.

Si no tiene síntomas de herpes, por lo general, no es posible realizar una prueba para detectar la infección. Existe un análisis de sangre disponible pero no es muy preciso y el resultado puede no reflejar si realmente tiene la infección o no.

Si cree que tiene síntomas que podrían ser el herpes o está preocupado por otras infecciones de transmisión sexual, debe visitar a su médico de familia, a una clínica local de salud sexual o a un venereólogo / dermatólogo. Si tiene herpes, también debe hacerse una prueba para detectar otras infecciones de transmisión sexual, como el VIH, la sífilis, la clamidia y la gonorrea, ya que puede tener más de una infección al mismo tiempo.

¿Cuál es el tratamiento para el herpes?

Primer episodio

- La medicación antiviral generalmente se recomienda para el primer episodio y se administra dentro de los primeros días tras el inicio de los síntomas. Una vez que las ampollas han comenzado a curar, a menudo no es eficaz.
- Es importante mantener el área limpia lavándola con suero fisiológico.
- Es importante lavarse las manos después de tocar la piel afectada.
- Asegúrese de ingerir cantidades adecuadas de líquidos, como agua y refrescos.
- Algunos pacientes explican un beneficio al aplicar frío local en las llagas (no coloque el frío directamente sobre la piel).
- Puede ser útil usar ropa holgada.
- Si tiene molestias al orinar no puede orinar después de varias horas, busque atención médica urgente.

Herpes recurrente

- Si sus recurrencias no le causan ningún problema, entonces no es necesario tomar medicamentos, ya que las llagas se curarán por sí mismas.
- A algunas personas les resulta útil tomar un tratamiento antiviral si tienen episodios dolorosos recurrentes de herpes genital. Es posible que su médico le pueda prescribir comprimidos para que los tenga en casa y pueda comenzar al inicio de una recurrencia.
- Si tiene recurrencias muy frecuentes, es posible tomar un tratamiento preventivo diariamente para suprimir los síntomas y reducir las recurrencias. Hable con su médico si esto es algo que te gustaría considerar. Algunas personas también toman este tratamiento preventivo para reducir su riesgo de transmitir el virus.

¿Puedo tener relaciones sexuales si tengo el virus VHS? Solo puede transmitir el virus a una persona que aún no ha sido infectada con el MISMO tipo de herpes que usted, es decir, VHS-1 o VHS-2. Sin embargo, si tienes VHS-2 puedes infectar a alguien ya infectado con VHS-1 y viceversa, aunque este riesgo puede ser un poco menor que el riesgo de infectar a alguien que no ha sido infectado con ninguno de los dos tipos de herpes.

Es más probable que el virus se transmita justo antes, durante o inmediatamente después de un episodio de herpes, por lo que se puede reducir el riesgo de transmisión del virus al evitar las relaciones sexuales por completo durante esos periodos.

Se sabe que la mayoría de las personas presentan a veces reactivaciones del virus sin que haya signos o síntomas de herpes genital. Esto se llama "recurrencia asintomática". Es posible transmitir el virus durante estos periodos. Sin embargo, para la mayoría de las personas este riesgo es pequeño. Es más probable que una persona tenga reactivaciones del virus en el primer año después de contraer la infección y si tiene recurrencias frecuentes. Este riesgo es pequeño con VHS-1 y mayor con VHS-2. Cuanto más tiempo transcurre entre las recurrencias, menos frecuente es la diseminación asintomática.

Se ha demostrado que el uso del preservativo reduce a la mitad el riesgo de transmisión del herpes, al igual que el tratamiento preventivo a largo plazo.

Herpes y embarazo Si está embarazada, o está intentando quedarse embarazada, es importante que informe a tu médico y matrona que tiene herpes genital. Podrán aconsejarte sobre el herpes en el embarazo. El riesgo de transmitir el herpes a su bebé es bajo si se infectó antes de su embarazo. Su médico le aconsejará sobre cómo reducir este riesgo aún más.

Para los hombres con herpes, cuya pareja se quede embarazada si aún no se ha infectado del herpes genital es muy importante que no se contagie del herpes durante el embarazo. Debe hablar con su médico sobre cómo reducir este riesgo.

¿Debería decírselo a mi pareja? Se ha demostrado que informar a su compañero sobre su diagnóstico de VHS-1 reduce la posibilidad de transmitir el virus. No puede transmitir el herpes genital por abrazarse, compartir baños, toallas, piscinas, asientos de inodoros ni tampoco por compartir vasos o cubiertos. En general, el riesgo de transmisión del herpes genital (ambos tipos) se estima en un 5-10% cada año. El riesgo de transmisión con VHS-1 es menor que para VHS-2.

Como el VHS-1 también puede causar herpes labial común, es probable que su pareja haya estado previamente expuesta al virus. Si su pareja ya ha sido infectada con VHS-1 en la boca (herpes labial) o genitales, es muy poco probable que vuelva a infectarse.

Si su pareja no ha sido infectada con VHS-2, tomando las precauciones necesarias (ver más arriba) reducirá drásticamente el riesgo de transmisión. Si a su pareja ya se le ha diagnosticado VHS-2, no puede contagiarle el virus de nuevo.

Más ayuda e información Si sospechas que tienes herpes o cualquier otra infección de transmisión sexual consulte con su médico de familia, en una clínica local de salud sexual o con un dermatólogo/venereólogo.

Traducción española: Dra. Alba Català Gonzalo

Copyright © IUSTI 2019

Publicación: 2019

Website: <http://www.iusti.org/>

