

EL HERPES GENITAL

EL HSV es una condición generalmente moderada recurrente de la piel. Puede causar síntomas en área de la boca o la cara (también conocidos como herpes oral) y también síntomas en el área genital (herpes genital).

¿Cómo se transmite el herpes?

El herpes se transmite con contacto directo de piel-a-piel. Por ejemplo, si tienes herpes oral y le das un beso a una persona, puedes transmitir el herpes oral de tu boca a la de esa persona. Si tienes herpes genital, lo puedes transmitir mediante el contacto de genital-a-genital, incluyendo sexo anal y vaginal. Finalmente, si tienes herpes oral y pones tu boca en los genitales de tu pareja (teniendo sexo oral), puedes contagiar a tu pareja con herpes genital. El herpes se puede transmitir mediante el contacto sexual cuando no hay síntomas visibles o notables.

Síntomas del Herpes

Muchas personas experimentan los síntomas más dramáticos de herpes la primera vez que tienen un brote, que quizás podrían durar de dos a cuatro semanas. Los síntomas del primer brote varían mucho y pueden implicar pequeñas espinillas o ampollas que forman costras que parecen como un pequeño corte. Algunas personas podrán experimentar síntomas como gripe, fiebre o glándulas hinchadas. Por otro lado, algunas personas tienen los primeros episodios de herpes tan leves que no notan que están experimentando síntomas algunos.

- VHS-2—Para aquellos que tienen un primer brote marcado pueden experimentar alrededor de cuatro a cinco brotes el primer año. Recurrencias (brotos) usualmente son menos después de esto.

RESUMÉN

- El herpes es causado por dos tipos de virus: el virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) y el virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2).
 - EL HSV puede causar el herpes oral (llagas en la boca o en la cara) como también el herpes genital (síntomas similares en la región genital)
 - La mayoría de los casos de herpes oral son causados por el VHS-1 y en los casos de herpes genital son mayormente causados por el VHS-2. Sin embargo, el VHS-1 o VHS-2 puede ocurrir en el área oral o genital.
 - Aunque el herpes no es curable, hay tratamiento para los síntomas.
-
- VHS-1—Con la infección genital VHS-1, las personas son menos propensas a tener brotes recurrentes con el promedio de uno brote al año. Además la transmisión asintomática del virus (la transmisión sin ningún síntoma) es menos frecuente.

Una persona puede mostrar síntomas días después de haber contraído el herpes genital o puede tomar semanas, meses o años. Puede ser difícil para una persona determinar cuando y por medio de quién pudo haber contraído el virus.

Algunas personas con herpes no tienen ningún tipo de síntomas. Además, muchas personas tienen síntomas de la infección tan leves que no se dan cuenta o reconocen que los tienen.

Después de la primera brote, los síntomas del herpes genital varían de persona-a-persona. A menudo, las personas notan las llamadas llagas "clásicas" mientras que otras personas pueden experimentar golpes pequeños o costras. Estos se pueden encontrar en cualquier lugar del área genital como en los muslos, trasero o el ano.

Algunas veces los síntomas son confundidos con otras condiciones en la piel como lo son la Tiña inguinal, picaduras de mosquitos, infecciones en la levadura (yeast) y otras condiciones. Un día o dos antes de que las lesiones aparezcan, muchas personas experimentan una sensación de comezón, picazón y hormigueo en el área donde las lesiones se van a formar. Este grupo de síntomas se le llaman Pródromo.

¿El herpes puede estar activo sin tener síntomas en una persona?

SI. Aun si una persona reconoce que tiene un brote de herpes, hay días en el cual el virus está en la piel sin causar ningún tipo de síntomas que son notables. Esto es llamado "vertimiento asintomático."

¿Qué pasa si creo tener herpes genital?

Los exámenes empleados cuando una persona tiene síntomas incluyen el cultivo viral y pruebas de amplificación de ácido nucleico (NAAT). El cultivo y el NAAT son pruebas que pueden identificar el tipo específico de virus del herpes en alguien que está infectado, pero los métodos NAAT son los más sensibles y precisos. El cultivo viral puede fácilmente perder infecciones y dar resultados falsos negativos. Cuando no hay síntomas, una prueba de sangre puede realizarse para detectar anticuerpos específicos de VHS.

¿Qué sobre el tratamiento?

Hay tres tipos de medicamentos recetados que han sido aprobados para el herpes genital: acyclovir, valacyclovir y famciclovir. Estos medicamentos son similares en cuanto a cómo trabajan. La mayor diferencia entre estos medicamentos es con qué frecuencia deben ser tomados. acyclovir, valacyclovir, and famciclovir.

- *Terapia de brote:* Esto significa tomar el medicamento durante un brote para acelerar el proceso de curación. Una persona comienza a tomar el medicamento a la primera señal del pródromo y continuar el medicamento según lo prescrito.
- *Terapia supresiva:* Esta envuelve tomar el medicamento todos los días. La terapia supresiva reduce grandemente el número de brotes que una persona puede tener y previene los síntomas por completo para algunos. Esto también puede reducir considerablemente el vertimiento asintomático. Tomando diariamente el medicamento valacyclovir también ha mostrado reducir el riesgo de transmitir herpes a una persona que no está infectada.

¿Qué si estoy embarazada?

Es poco común que los recién nacidos contraigan herpes. Entre el 20% y el 25% de las mujeres embarazadas tienen herpes genital, pero menos del 0.1% de los recién nacidos contraen herpes genital. Las mujeres que adquieren herpes genital antes de quedar embarazadas tienen un bajo riesgo de transmitirles el virus al bebé. Una madre ayuda a su bebé al transmitirle sus anticuerpos durante el embarazo.

Una mujer que contraiga el virus durante el tercer trimestre del embarazo tiene un alto

riesgo de transmitirle el virus a su bebé ya que no ha tenido tiempo de producir anticuerpos del virus.

Si tienes el herpes, es importante hablar de ello con su médico durante una visita prenatal. El primer paso es encontrar si has sido expuesta al virus. La mayoría de las mujeres con herpes genital tienen un alumbramiento o parto normal (vaginalmente) y los bebés nacen sanos.

Si una mujer tiene un brote de herpes cuando va a dar a luz, una cesaríea es típicamente sugerida. Si el compañero de la mujer tiene el herpes, no tenga relaciones sexuales con su pareja cuando esta tenga brotes activos, considere utilizar condones y la terapia supresiva en todo momento.

El riesgo de transmisión neonatal es mayor cuando la madre contrae el herpes tarde en el embarazo, así que considere el abstenerse de tener relaciones sexuales de cualquier tipo (oral, anal o vaginal) durante el último trimestre del embarazo.

Si usted está embarazada y tiene herpes:

- Hable con su médico.
- Sea examinada al momento del parto para verificar si tiene algún síntoma.
- Dígale al médico si tiene síntomas al momento del parto.

Si usted está embarazada y su pareja tiene herpes:

- Es muy importante evitar contraer herpes durante el embarazo.
- El uso de los condones para las relaciones sexuales y la ausencia de las mismas mientras los síntomas estén presentes reducirá el riesgo de transmisión.

¿Cómo puedo reducir el riesgo de transmitir el herpes?

- Dile a tu pareja. Ambos compañeros deben entender los fundamentos de la prevención del herpes. Dado que el herpes no es reconocible a veces, su pareja debe realizarse una prueba.
- Absténgase de tener relaciones sexuales cuando tenga síntomas presentes, y utilice condones en medio de los brotes. Los condones no proveen el 100% de la protección porque el virus podría estar en la piel que el condón no cubre, pero si el condón se utiliza puede ayudar a reducir el riesgo de transmisión.
- Los medicamentos antivirales, cuando se toman diariamente, ayudan a prevenir brotes y reducen el vertimiento asintomático. La terapia supresiva tomada diariamente puede reducir el riesgo de transmisión: cuando una persona con un historial de herpes genital recurrente toma diariamente el medicamento valacyclovir 500 mg, esto puede reducir la transmisión en un 50% a una persona que no esté infectada con herpes. Es probable que una combinación de la terapia supresiva y los condones proporcione una mayor protección que cualquiera de los métodos solos.

ASHA ofrece una variedad de materiales de educación a pacientes, incluyendo libros, panfletos, hojas informativas, entre otras. Para ver todos los materiales que tenemos disponibles, por favor visite:

www.ashasexualhealth.org
www.iwannaknow.org
www.quierosaber.org
www.nccc-online.org
www.askexpertsnow.com
www.YESmeansTEST.org

