

Herpes (Herpes)

También conocido como herpes genital, llaga, virus del herpes simple o VHS

El herpes es una ITS común causada por el virus del herpes simple (VHS) y que se transmite a través del contacto directo con la piel durante el contacto sexual.

DATOS BÁSICOS

- Los herpes genitales son una de las infecciones de transmisión sexual más comunes
- Muchas personas no tienen síntomas
- Las pruebas se hacen generalmente con una muestra de la úlcera o de la zona con picazón
- Hay tratamiento disponible para gestionar los síntomas del herpes

¿Qué es esto? (What is this?)

El virus de herpes simple (VHS) puede introducirse en el cuerpo a través de pequeños roces (cortes) en los genitales, boca y labios o ano.

VHS-1 y VHS-2 (HSV-1 and HSV-2)

Existen dos tipos de virus del herpes, el VHS-1 y el VHS-2. Los dos pueden causar herpes genital pero con resultados diferentes.

VHS-1 normalmente causa llagas bucales pero también puede causar herpes genital:

- La infección genital VHS-1 ocurre más frecuentemente cuando alguien con el virus de la llaga (que puede o no tener síntomas) practica sexo oral con alguien que no ha estado previamente expuesto al virus. Pueden aparecer ampollas, úlceras o llagas en la boca, genitales o ano.
- La infección inicial por VHS-1 puede ser dolorosa en algunas personas; las reapariciones son, por lo general, menos dolorosas.
- Algunas personas que están infectadas con el virus VHS-1 pueden transmitirlo incluso sin tener llagas bucales (se les llama propagadores asintomáticos del virus).
- Las personas con infección VHS-1 genital probablemente no necesitan tratamiento viral después del primer episodio y tienen bajo riesgo de transmitir la infección a sus parejas sexuales.

El VHS-2 causa herpes genital:

- La infección genital VHS-2 ocurre cuando alguien con el virus (que puede o no tener síntomas) practica sexo oral, vaginal o anal con alguien que no ha estado previamente expuesto al virus. Pueden aparecer ampollas, úlceras o llagas en la boca, en los genitales o en el ano.
- La infección inicial por VHS-2 puede ser dolorosa en algunas personas; las reapariciones son, por lo general, menos dolorosas.
- Muchas personas que están infectadas con el virus VHS-2 pueden transmitirlo sin tener llagas o heridas genitales (se les llama propagadores asintomáticos del virus).
- Las personas con infección de herpes genital (VHS-2) probablemente necesiten tratamiento antiviral y están en riesgo de transmitir el virus a sus parejas sexuales.
- Las primeras infecciones orales VHS-2 son poco comunes y casi nunca vuelven a aparecer en personas sanas.

¿Cómo se infecta uno? (How do you get it?)

El herpes se propaga a través del contacto directo con la piel durante el sexo vaginal, oral o anal. También se puede propagar a través de los besos, los "besos negros" y el frotamiento genital.

El herpes es más contagioso cuando existen síntomas como las llagas bucales o las ampollas genitales o las úlceras, pero también se puede transmitir cuando no hay síntomas o síntomas leves como picor u hormigueo.

¿Qué síntomas tiene? (What are the symptoms?)

Muchas personas no tienen síntomas durante la primera infección o recaída.

Sin embargo, para algunas personas, la primera infección puede causar:

- Ampollas, úlceras o llagas dolorosas
- Dolor e hinchazón de la zona genital causando dificultad al orinar
- Síntomas parecidos a la gripe
- Pequeñas fisuras en la piel (con o sin picor)
- Enrojecimiento o sarpullido

La mayoría de las reapariciones no causan síntomas o simplemente un pequeño picor, irritación o cosquilleo. Para algunas personas, las infecciones recurrentes pueden causar pequeñas ampollas localizadas, úlceras o llagas en los genitales, nalgas, muslos y ano.

¿Cómo me hago una prueba? (How do you test for it?)

Se toma una muestra de la úlcera o del lugar donde está el picor. El análisis también muestra si el virus es VHS-1 o VHS-2.

Algunos servicios médicos ofrecen análisis de sangre para el VHS, sin embargo, este método no es muy fiable para aquellas personas asintomáticas.

¿Qué tratamiento tiene? (How is it treated?)

No existe cura para el herpes, pero el tratamiento puede aliviar los síntomas y prevenir reapariciones.

Los medicamentos antivirales son muy eficientes y muy seguros, incluso cuando se toman durante largas temporadas.

Las primeras infecciones se tratan hasta 10 días para reducir la gravedad y duración de los síntomas.

Las reapariciones se pueden tratar con cursos de un día de terapia episódica, que comienzan con la más leve aparición del primer síntoma.

Las reapariciones frecuentes pueden suprimirse tomando medicación diaria continuada. La terapia inhibidora además tiene la ventaja de reducir la transmisión a parejas sexuales.

Las personas con herpes a menudo cambian entre terapia episódica e inhibidora de acuerdo con sus necesidades y circunstancias.

¿Hay complicaciones si no se trata? (Are there any complications if not treated?)

El herpes en bebés recién nacidos (Herpes in newborn babies)

El VHS-1 y VHS-2 pueden causar por igual infecciones importantes en bebés recién nacidos. El herpes neonatal (herpes que afecta al recién nacido) es una infección poco común pero grave, en el que el virus del herpes se transmite al bebé durante el parto.

El riesgo de transmisión a un recién nacido es más alto cuando una mujer (o embarazada) adquiere la primera infección de herpes en los últimos 3 meses de gestación. En esos casos, se recomienda un parto por cesárea.

Una mujer (o embarazada) con herpes genital recurrente tiene un bajo riesgo de transmitir el virus a su recién nacido. Se tendría en cuenta un parto por cesárea únicamente si hubiera úlceras visibles de VHS presentes en el momento del parto.

Durante el embarazo, para reducir el riesgo de infección:

- La pareja con llagas bucales no puede practicar sexo oral con su pareja embarazada a menos que se sepa que la embarazada ya está infectada por VHS-1.
- La pareja con herpes genital tendría que tener en cuenta el uso de terapia inhibitora antiviral, preservativos o protectores y un buen lubricante a lo largo del embarazo de su pareja si ésta tiene el riesgo de contraer la infección.
- Las embarazadas con herpes recurrente pueden elegir someterse a terapia inhibitora durante las últimas semanas de embarazo para prevenir reapariciones y, por lo tanto, para evitar un parto por cesárea. Esto ha demostrado que es tan seguro como eficiente.

¿Qué posibilidades hay de que vuelva después del tratamiento? (Is it likely to come back after treatment?)

No existe cura para el herpes, pero el tratamiento ayuda a aliviar los síntomas y prevenir reapariciones.

Las reapariciones del herpes pueden volver por:

- Estrés o enfermedad general
- Menstruación
- Actividad sexual
- Baja inmunidad (por ejemplo en tratamientos de cáncer)

¿Cómo me puedo proteger? (How can I protect myself?)

La mejor forma de protegerte es evitando el contacto oral o genital con parejas que presenten síntomas activos de herpes, como por ejemplo una llaga bucal, genital o una ampolla.

Utiliza preservativos consistentemente ya que el herpes puede estar presente en la piel sin presentar ningún síntoma y puede contagiar a alguien que no tenga llagas.

Utiliza lubricantes con base de silicona para evitar lesiones en la piel.

Si tienes herpes, habla con tu doctor acerca de someterte a terapia inhibitora, esto reducirá el riesgo de transmisión en un 50%.

¿Dónde puedo conseguir ayuda? (Where can I get help?)

- Visita un servicio de salud sexual cercano
- Visita a tu doctor local
- Visita tu centro de salud comunitario local

Encuentra servicios de salud sexual en **StaySTIFree** (staystifree.org.au)

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD (DISCLAIMER)

Esta hoja informativa proporciona información sexual general y no tiene intención de reemplazar la necesidad de consultar con tu doctor.

Si tienes alguna duda acerca de tu salud, busca asesoramiento con tu doctor.

Si necesitas atención urgente, acude a tu Servicio de Emergencias más cercano o llama al 000.