

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA
DE CIENCIAS EMPRESARIALES



Facultad de Ciencias Médicas
Carrera: Farmacia

Dirigido: I
Tema: "HERPES GENITAL"

Bra. Jenniffer Sampson Hernández

Asesor de Investigación Dirigida:

Dr. Alvaro Bando Fabrega

Managua, Nicaragua 2007

UNIVERSIDAD CENTOAMERICANA DE CIENCIAS EMPRESARIALES



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA: FARMACIA.

DIRIGIDA I

TEMA: "HERPES GENITAL"

BRA: JENNIFER SAMPSON HERNANDEZ

ASESOR DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDA:
DR. ALVARO BANCHS

MANAGUA, NICARAGUA 2007

BIBLIOTECA
U C E M

Nº. Reg. 6108/11
Fecha ingreso
22/oct/2011

DEDICATORIA

Este trabajo esta dedicado a:

DIOS, por ser el que me ha guiado a lo largo de mi vida y por iluminar mi camino para hacer las cosas en bien ante los ojos de él.

MAMA, por haberme dado la vida, por estar conmigo en todo el trayecto de mi niñez, infancia, adolescencia y aún en mi mayoría de edad en los momentos buenos y malos de mi vida. También porque fue uno de mis mayores impulsos en la toma de decisión a la hora de saber educarme y enseñarme los buenos valores.

LIC. LUIS CARRIÓN MONTOYA, gracias le doy a DIOS por haber puesto en el camino de nuestras vidas a esta persona de buenos sentimientos, costumbres y valores; ya que sin el no pude haber realizado mis sueños de ser una gran profesional. El es como mi padre que de la mano me ha llevado en el camino de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

DR. ALVARO BANCHS, porque me brindó su tiempo para ayudarme en la realización de este trabajo.

TÍO NORLAN, porque de cierto modo me apoyo con sus conocimientos en mis estudios universitarios

EN GENERAL A UCEM, ya que me brindaron el servicio que yo necesitaba.

INDICE

	<u>Página</u>
Capítulo I	
Introducción	3
Selección del tema	5
Planteamiento del problema	6
Justificación	7
Objetivos	8
• General	
• Especifico	
 Capítulo II. Marco teórico.	
A-Antecedentes	9
B-Información General.	
B1-Herpes genital	10
B2-frecuencia del Herpes Genital en Nicaragua	10
B3-Transmisión del Herpes Genital	10
B4-Prevención del Herpes genital	11
B5-Sintomas	11
B6-Manifestaciones clínicas.	12
1-Lesión primaria	
2-Lesiones recurrentes	
3-Complicaciones	
B7-Diagnóstico del Herpes Genital	14
B8-Tratamiento	15
B9- Esquema de tratamiento	18
B10-Período de duración del Herpes Genital	19
B11-Cuidados mientras se tiene la infección activa	19
B12-Definición de un brote	20
B13-Frecuencia en que ocurren los brotes	20
B14-Causa de un brote	21
B15- Medidas para prevenir los brotes	21
B16-Riesgos que presenta el Herpes en una mujer embarazada	21
B17-Protección de un bebe si la madre presenta antecedentes de herpes	22
B18-Maneras en que puede contagiarse el bebe	23
B19-Síntomas del herpes en el recién nacido	23
B20-Tratamiento de los neonatos infectados	24
B21-Relación entre el Herpes y el cáncer cervical	24
B22-Relación entre el Herpes y el Sida	24
B23-Conexión entre el Herpes Labial y el Herpes Genital	25

INTRODUCCIÓN

Hoy en día en nuestro país y el resto del mundo se conocen miles de enfermedades de transmisión sexual. Las enfermedades de transmisión sexual o ETS son las que se transmiten principalmente en la relación sexual con una persona que tenga una ETS; aunque también se pueden transmitir a través de la transfusión de sangre y de una mujer con ETS a su feto y/o a su recién nacido.

Las enfermedades de transmisión sexual son una de las causas mas frecuentes de morbilidad en todo el mundo y figuran entre los 10 principales estados morbosos por lo que los adultos de los países en desarrollo solicitan asistencia médica. Las enfermedades de transmisión sexual constituyen un importante problema de salud pública, no sólo por sus graves complicaciones y secuelas sino también porque aumentan el riesgo de transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana. Mientras no se reconozca que las ETS plantean graves problemas de salud pública, serán limitados los fondos que se asignen para estudiarlas o luchar contra ellas.

Este trabajo investigativo se enfocará en una de las enfermedades de transmisión sexual que esta alertando a muchos o muchas personas que laboran para la salud como es el Herpes Genital; ya que esta es una enfermedad más que enfrenta la población nicaragüense. Se incluye aquí información sobre los aspectos médicos, causas, consecuencias, tratamiento, recomendaciones, transmisión, síntomas, su diagnóstico, brotes epidemiológicos, prevención, etc. de la enfermedad. Se proporcionan también algunas guías prácticas para desarrollar un enfoque positivo para vivir con el herpes genital.

El Herpes una infección causada por dos virus diferentes pero estrechamente relacionados. Ambos son muy fáciles de contraer, tienen síntomas similares y pueden ocurrir en diferentes partes del cuerpo.

SELECCIÓN DEL TEMA.

Tomando en cuenta el descubrimiento y la evolución de las nuevas enfermedades de transmisión sexual y sobre todo del Herpes Genital aún queda mucho por conocer y aprender todo lo relacionado con esta enfermedad; ya que se considera en la actualidad el Herpes Genital como un tema tabú.

La situación en que se encuentra la población de Nicaragua limita a conocer acerca de la gravedad de esta patología, ya que no existe documentación, charlas, ni el interés propio de las personas en buscar ayuda de profesionales antes de practicar el sexo de una manera confiable.

Es de mucha importancia que los jóvenes y personas mayores conozcan los riesgos que conlleva el sexo sin responsabilidad; ya que esto puede provocar hasta la muerte.

Muchas de las bibliografías consultadas demuestran una incidencia considerable de Herpes Genital en Nicaragua y se considera que las personas son vulnerables a desencadenar dicha enfermedad. Es por eso que he tomado la decisión de realizar una investigación de:

"HERPES GENITAL".

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Herpes Genital es un problema de salud pública de mucho riesgo, este es muy difícil de controlar y de ser tratado ya que nos encontramos con personas que les da miedo de enfrentar esta patología.

Considerando todos los mitos que rodean al Herpes Genital, estos hacen de que esta enfermedad de transmisión sexual se expanda de una persona infectada a una persona sana, de una madre a su hijo, de una población a otra. Todos estos factores se pueden controlar, evitando riesgos y mantener relaciones sexuales con una sola persona.

Debido a esto se han planteado las siguientes interrogantes:

1. ¿Cuál es la causa del Herpes genital?
2. ¿Cómo se transmite el Herpes Genital?
3. ¿Cuáles son los síntomas mas frecuentes de dicha patología?
4. ¿Cómo se diagnostica es Herpes Genital?
5. ¿Cuál es el tratamiento y sus vías de administración?
6. ¿Cómo se previene esta enfermedad de transmisión sexual?
7. ¿Cuáles son los riesgos del Herpes Genital en una mujer embarazada?
8. ¿Cuál es el tratamiento para los neonatos?
9. ¿Cuáles son las complicaciones de esta enfermedad en las personas afectadas
10. ¿Qué relación tiene el Herpes Genital y el Herpes Labial?

JUSTIFICACIÓN

El herpes Genital es un problema de salud pública que se presenta en Nicaragua, este es una patología que aún persiste a pesar del seguimiento y tratamiento que se les da a las personas que presentan la infección. El Herpes Genital no tiene nombre, no tiene cara, no respeta sexo, raza, religión, costumbres, cultura, etc.

De tal forma, con la elaboración de este trabajo se pretende lograr una preparación más amplia del comportamiento del herpes genital, ya que esta es una patología 100% viral, que solo se puede tratar de forma tópica y sistémica. No obstante las personas infectadas deben de tener un seguimiento constante en los chequeos médicos y su tratamiento a como se lo indiquen.

Como futura profesional de la salud manejo que el tratamiento de primera elección convencional para el herpes genital son los medicamentos antivirales. Dichos medicamentos pueden disminuir la duración y la intensidad de un brote de herpes o, cuando se administran de manera consistente en dosis bajas, reducen la frecuencia de los brotes. Además, pueden reducir la transmisión de la enfermedad. Estos medicamentos tomados en cápsulas o pastillas son más efectivos que en cremas. En oportunidades futuras más de algún caso de Herpes atenderé y con la experiencia que se adquiere en una farmacia podré brindar consejos o recomendaciones adecuadas, a parte del tratamiento que la persona administra.

MARCO TEÓRICO

A- ANTECEDENTES

Desde la antigüedad, las culturas alrededor del mundo han prestado atención a las dolencias, que a través de unos órganos genitales cargados de tabúes y de falsas suposiciones, han diseminado no sólo enfermedades, sino procedimientos y curas que, apoyadas en esas suposiciones, han tejido una metodología que progresivamente ha desembocado en la identificación y tratamientos modernos de las Enfermedades de Transmisión Sexual, las cuales pasan de ser un asunto privado a uno de Salud Pública.

El concepto de infecciones de transmisión sexual ha sustituido al de "enfermedades venéreas" que se usó hasta finales de los años setenta, y se refiere no sólo a las clásicas enfermedades como sífilis, gonorrea, chancro blando, granuloma inguinal. Herpes genital y linfogranuloma venéreo, sino que incluye otras que suelen clasificarse según el agente que lo causa: bacterias, virus, protozoos, hongos o artrópodos.

El virus del herpes es una enfermedad de transmisión sexual que ha estado alrededor por un largo plazo, documentado por los griegos antiguos como dolores que se parecían "arrastrarse" sobre la superficie de la piel. De hecho la palabra Herpes se deriva del significado griego "reptar". Este microorganismo fue cultivado por primera vez en el año 1925. (1)

El simplex del herpes término que fue introducido en 1906 y los labiales y los progenitales del herpes en la creencia que ambos desórdenes eran la misma enfermedad que afectaba diversos sitios anatómicos fueron introducidos en el año 1873. Sin embargo, el Herpes Genital fue descrito por primera vez en 1694 por Richard Norton, quien la llamó "herpes febril", aunque no se descubrió el agente causante hasta 1941. (1)

El herpes genital se trata en forma tópica desde 1982 y como tratamiento sistémico desde 1984. (2)

http://html.rincondelvago.com/ets_15.html(1)

<http://www.swingermania.com.ar/s5.htm> (2)

B-INFORMACIÓN GENERAL

B1-HERPES GENITAL

Herpes es el nombre que se le da a un grupo de virus que causan vesículas y úlceras dolorosas. El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual común causada por un virus. El virus se llama virus herpes simple, o HSV (por sus siglas en inglés) y que puede afectar la salud de los bebés recién nacidos. Causa llagas dolorosas que se abren y forman ampollas en el área genital.

El herpes genital ya sea en el hombre, herpes en pene, o en la mujer, herpes en vagina, provoca dolor, prurito (picazón), dolor al orinar e inflamación de los ganglios de la región inguinal. Si bien el concepto clásico el causante del herpes genital es el herpes virus tipo 2, estudios reciente han revelado que la incidencia del tipo 2 es similar al tipo 1. Por lo tanto, el herpes genital puede ser provocado por el Herpes Simple Tipo 1 o 2.

B2-FRECUENCIA DEL HERPES GENITAL EN NICARAGUA

Según estudios realizados en los últimos cinco años y publicado por el MINSA se ha detectado que un 35% de la población Nicaragüense se le ha diagnosticado Herpes Genital; el cual incluye mujeres embarazadas, recién nacidos, adolescentes, mujeres y hombres adultos. (3)

B3-TRANSMISIÓN DEL HERPES GENITAL

El herpes genital se propaga fácilmente. Al entrar en contacto con una persona infectada, el virus puede obtener acceso dentro de su cuerpo a través de una lesión en la piel o a través de la piel de su boca, pene o vagina, apertura del tracto urinario, cuello del útero (cervix) o ano. El herpes se propaga con más facilidad cuando la persona infectada tiene vesículas o úlceras que se pueden ver. Pero se puede propagar en cualquier momento, incluso si no existe ningún síntoma.

El herpes genital usualmente se propaga de una persona a otra al tener sexo, incluso sexo oral. El herpes también se puede propagar de un lugar a otro en su cuerpo, tal como de sus genitales a sus dedos, luego a sus ojos o a otras partes de su cuerpo. El herpes también se puede propagar de una madre a su bebé en el momento en que ella da a luz.

B4-PREVENCIÓN DEL HERPES GENITAL

- Se debe tener relaciones sexuales seguras. Use siempre condones de látex o poliuretano, porque no siempre es posible saber o predecir cuándo se desprenderá o transmitirá el virus a otra persona. El sexo oral o anal son también formas de contacto sexual. Recuerde además que la probabilidad de contraer una enfermedad transmitida sexualmente será menor si tiene relaciones sexuales con un solo compañero, que a su vez no tenga ningún otro compañero/a sexual.
- Se debe de dialogar con su pareja sexual si en un dado caso ha presentado ha tenido herpes, porque el herpes puede propagarse desde áreas no protegidas por los condones; por ejemplo, ingle, muslo y abdomen. Si su compañero tiene llagas, evite el contacto sexual.
- Evitar las relaciones orogenitales y el sexo oral-anal con alguien que tenga fuegos (herpes labial) en la boca. Los fuegos son causados por un virus relacionado que puede infectar los órganos genitales.

B5-SÍNTOMAS

Muchas veces, el herpes genital no causa ningún síntoma. Muchas personas llevan el virus en el cuerpo pero los síntomas no aparecen por primera vez hasta que un individuo se infecta nuevamente. Cuando se tienen síntomas, éstos pueden empezar de 2 a 20 días después de que el virus ha entrado en el cuerpo o pueden tardar más tiempo. La primera aparición de síntomas durante la primera infección de herpes genital se llama "herpes" primario. Al principio se puede tener una sensación de hormigueo o picor en el área genital. Puede haber dolor en las nalgas, piernas y el área de la ingle. En el área cercana al lugar por donde el virus

boca o de la garganta, como consecuencia de actividad sexual oral, aunque corrientemente las lesiones bucales se deben al Herpes virus tipo I. Las vesículas se rompen pronto y forman pequeñas erosiones superficiales policíclicas que son especialmente cuando están infectadas secundariamente. También puede resultar afectada la uretra y el paciente puede padecer intensa disuria e incluso retención de orina.

Los ganglios linfáticos regionales quedan normalmente afectados desde el primer momento. La infección puede estar acompañada de síntomas generales, como fiebre, jaqueca, anorexia y malestar.

En la mujer, igual que con la gonorrea, las infecciones son frecuentemente asintomáticas en la primoinfección, afectando al cerviz, donde puede conducir a una cervicitis grave, a veces necrótica.

2. **LESIONES RECURRENTES:** a la lesión primaria, que normalmente se cura dentro de dos a tres semanas, sigue un período de latencia durante el cual el virus sube por los nervios hacia los ganglios sensoriales (sacrales). Subsiguientemente, pueden aparecer pequeños conjuntos recurrentes de vesículas, corrientemente en la misma zona de la primoinfección, en intervalos irregulares, a veces mensuales o varias veces al año, produciendo considerables molestias a algunos pacientes.

Las recurrencias pueden ser precedidas por síntomas prodromales, tales como neuralgias y fiebre, pero generalmente vienen acompañadas por menos irritación o dolor y adenopatía regional que en la infección primaria. Además, las recurrencias se curan más rápidamente.

Cierto número de factores estimulan, aparentemente, las recurrencias, incluyendo fiebre, traumatismo, infección genitourinaria y deficiencias inmunológicas, aunque éstos no son, ni mucho menos, siempre aparentes.

3. **COMPLICACIONES:** muy raramente ocurren complicaciones sistemáticas con meningoencefalitis. También existe la posibilidad de infección neonatal, que se puede producir durante el parto,

especialmente si la madre tiene lesiones herpéticas activas en tal momento. La infección generalizada en el neonato se puede también producir con afección del sistema nervioso, encefalitis y coroidoretinitis, la piel, la boca y órganos viscerales, incluyendo el hígado, las glándulas adrenales y el cerebro. Esto es fatal para la mayoría de neonatos y aproximadamente la mitad de los supervivientes quedan con graves secuelas.

La infección neonatal se da muy raramente en relación con el número de mujeres afectadas por el herpes virus del tipo II, pero esta complicación es mas probable que ocurra cuando la madre tiene una infección primaria del cèrvix en un embarazo avanzado y no haya transcurrido el tiempo suficiente para que los anticuerpos se desarrollen en la madre y pasen al feto. En cambio es menos probable en los casos de infección recurrente. Se recomienda practicar una cesárea antes de la aparición de los primeros síntomas del parto siempre que se haya detectado en un periodo avanzado de embarazo, herpes cervical o genital activo.

Existe mucha evidencia circunstancial de una asociación entre infecciones de herpes virus del tipo II con cáncer de cèrvix. Si esto llega a probarse con certeza, debe tenerse presente que se producen anualmente muchas más defunciones por cáncer del cèrvix que por sífilis en ambos sexos.

B7-DIAGNÓSTICO DEL HERPES GENITAL

Un profesional médico realizará preguntas a la persona que acude por ayuda sobre los síntomas, lo examinará y luego le realizará pruebas de laboratorio de las células o el líquido de una de las llagas.

- ***Clínico:*** el diagnóstico diferencial busca distinguirlo de otras formas de úlceras genitales, especialmente sífilis, chancroide y las primeras lesiones del linfogranuloma venéreo. Los antecedentes de ataques anteriores ayudan a distinguir el herpes.

Otras afecciones que pueden inducir a confusión incluyen el herpes zoster, candidiasis, incluyendo erupciones debidas a fármacos, tales como las tetraciclinas, fenol ftaleínas y algunos hipnóticos.

El herpes genital se encuentra, en no pocas ocasiones, asociado con otras enfermedades transmitidas sexualmente. Excepto en casos bien definidos con lesiones típicas recurrentes, debes realizarse repetidas pruebas de campo oscuro y serológicas para excluir la sífilis.

- **Laboratorio:** el herpes virus puede ser aislado en cultivos titulares en un laboratorio de virología, al cual deben enviarse con muestras tomadas de las lesiones, en un medio de transporte adecuado.

En los frotis cervicales teñidos de Papanicolau se pueden observar células gigantes multinucleares con muestras tomadas de mujeres con herpes cervical. Estas células pueden buscarse en las lesiones quitando la parte superior de la ampolla y frotando para obtener una muestra. Esta se coloca sobre un portaobjetos y se fija con alcohol metílico o etanol puro, durante diez minutos, antes de teñirlo con la tinción de Giemsa.

Se ha desarrollado cierto número de técnicas serológicas para indicar anticuerpos del herpes virus. Estas se pueden realizar sólo en centros especializados y ninguna es totalmente específica para el virus del tipo I o del tipo II. La prueba de fijación del complemento es útil para determinar una infección primaria.

B8-TRATAMIENTO

- **TÓPICO:** el tratamiento del herpes es actualmente sintomático, dirigido a aliviar la molestia y prevenir una infección secundaria. Un gran número de productos antisépticos y antibióticos se han utilizado con este fin, pero su aplicación no debe de hacerse hasta que se hayan realizado pruebas de campo oscuro para excluir la sífilis. Se debe evitar la utilización de ungüentos conteniendo esteroides en casos de infecciones virales.

El primer agente verdaderamente antiviral que se empleó fue la **idoxuridina**, que se parece a la **timidita** y que en vez de ésta, se incorpora al ADN viral, que queda así incapacitado para replicarse.

B9-ESQUEMA DE TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO DROGA	ELECCIÓN DÓSI	TRATAMIENTO DROGA	ALTERNO DÓSI
Herpes Genita y/o anal. Primoinfección	Acyclovir	200mg vía oral, 5 veces al día x 5-10 días o hasta mejoría clínica.	Acyclovir ungüento	Uso tópico. Aplicar 5 veces al día
Herpes Genital y/o anal recurrente.	Acyclovir	200mg vía oral, 5 veces al día x 5-10 días	Acyclovir ungüento	Uso tópico. Aplicar 5 veces al día
Terapia Supresora diaria para Herpes Genital Recurrente	Acyclovir	200mg vía oral 2-5 veces al día x 6 meses a 1 año		
Herpes diseminado pacientes inmunodeprimidos.	Acyclovir	200-400mg vía oral 5 veces al día o hasta mejoría clínica	Continuar con dosis de mantenimiento entre 200-600mg/d de Ayclovir	Continuar con dosis de mantenimiento entre 200-600mg/d de Ayclovir
Herpes Simple y Embarazo	Acyclovir	Oral o i.v. Sólo cuando la enfermedad amenace la vida de la paciente. La dosis debe ser individualizada según paciente	Oral o i.v. Sólo cuando la enfermedad amenace la vida de la paciente. La dosis debe ser individualizada según paciente	Oral o i.v. Sólo cuando la enfermedad amenace la vida de la paciente. La dosis debe ser individualizada según paciente
Contactos asintomático	Igual al caso de Primoinfección	Igual al caso de Primoinfección	Igual al caso de Primoinfección	Igual al caso de Primoinfección

FUENTE: Manual de Salud Sexual Y Reproductiva

B10-PERÍODO DE DURACIÓN DEL HERPES GENITAL

Las llagas generalmente empiezan a sanar después de 5 días aproximadamente. En general desaparecen en 1 a 3 semanas. A veces duran hasta 6 semanas, en especial cuando la mujer también tiene una infección bacterial o enzimática de la vagina. Las llagas rara vez dejan cicatrices.

Aproximadamente la mitad de las personas infectadas con herpes tienen recaídas con aparición de llagas nuevas. Estas recaídas tienden a ser más leves que el primer brote de herpes y las llagas sanan más rápidamente.

B11-CUIDADOS MIENTRAS SE TIENE LA INFECCIÓN ACTIVA

Se debe de dar continuidad al tratamiento recomendado por un profesional médico. Además, cuando se tiene las llagas activas:

- Mantener las llagas limpias y secas.
- Tomar todos los medicamentos recetados por su profesional médico.
- Limpiarse de adelante hacia atrás después de ir al baño.
- Usar ropa suelta, preferentemente de algodón, para permitir la circulación de aire. También ayuda a evitar la presión sobre la piel, que puede causar más llagas.
- No compartir toallas o ropa con otros.
- No usar duchas vaginales, jabones perfumados, aerosoles, desodorantes higiénicos femeninos ni otros productos químicos en la zona genital.
- Evitar exponerse demasiado a la luz solar y el calor, porque pueden causar más llagas.
- No se debe tener contactos sexuales con otras personas
- Si hay sensación de dolor al orinar, usar en un baño cálido, o usar ambas manos para separar los labios de la vulva y evitar que la orina toque las llagas.

Si bien el herpes genital no es una enfermedad grave, puede causar depresión y otros problemas emocionales. No se debe dejar que el herpes afecte la autoestima del que padece Herpes. Aprendamos a reconocer y evitar el estrés para tener más resistencia a la infección.

B12-DEFINICIÓN DE UN BROTE

Después de tener herpes primario (la primera ocurrencia de síntomas del herpes), los síntomas desaparecen pero el virus permanece en el cuerpo. El virus puede reactivarse en cualquier momento y causar un nuevo brote de síntomas. Durante un brote, aparecen llagas nuevas en los mismos lugares. Los síntomas son menos severos y duran menos tiempo que los ocurridos durante la primera aparición de síntomas. Los síntomas que ocurren durante un brote pueden incluir:

- Ampollas
- Heridas
- Picor

Puede haber ciertas señales tempranas que indican que va a producirse un nuevo brote. Estas incluyen sensación de hormigueo, ardor y picor en el lugar en que aparecieron las llagas anteriormente. Estas señales pueden empezar horas o días antes del brote.

B13-FRECUENCIA EN QUE OCURREN LOS BROTES.

La mitad de las personas que tiene herpes no vuelve a tener brotes (la reactivación del herpes que vuelve a causar síntomas) después de la primera ocurrencia de síntomas. Algunas personas sólo tienen unos pocos brotes, mientras que otras tienen muchos. Algunas personas pueden tener muchos brotes seguidos y luego pasar meses o años sin tener ninguno. Las personas con enfermedades que debilitan el sistema inmunológico, como la leucemia y el VIH, tienen más probabilidades de tener más brotes y de tener síntomas más dolorosos y que duran más tiempo.

B14- CAUSA DE UN BROTE

No está claro cuál es la causa de los brotes. Algunas ideas al respecto son:

- Otras infecciones
- Tensión física o emocional
- Fiebre
- Cirugía
- Menstruación
- Relaciones sexuales
- Irritaciones de la piel (por ejemplo, las quemaduras de sol)
- Trauma
- Cambios hormonales
- Alcohol
- Problemas con el sistema inmunológico

B15-MEDIDAS PARA PREVENIR LOS BROTES

Asegurarse de:

- Tener una dieta saludable
- Descansar lo suficiente
- Hacer ejercicio y encontrar maneras de aliviar el estrés.

Si ocurren brotes frecuentes o severos, se debe hablar con el proveedor de cuidados de salud sobre la posibilidad de tomar medicación para prevenirlos o tratarlos tempranamente.

B16-RIESGOS QUE PRESENTA EL HERPES EN UNA MUJER EMBARAZADA

Aproximadamente una de cada cuatro mujeres embarazadas se ha contagiado con herpes genital, aunque la mayoría no lo sabe. Afortunadamente, sólo una pequeña minoría transmite la infección a sus bebés.

Las mujeres que contraen herpes genital por primera vez cerca de la fecha de parto tienen del 30 al 50 por ciento de probabilidad de transmitir la infección a sus bebés durante un parto vaginal, tengan o no síntomas.

El riesgo es tan alto porque la mujer embarazada que acaba de contagiarse con el herpes no ha podido producir todavía los anticuerpos contra la enfermedad que podrían ayudar a proteger a su bebé durante el parto. Los estudios sugieren que alrededor del 2 por ciento de las mujeres embarazadas que nunca antes han tenido herpes lo contraen durante el embarazo.

Las mujeres que tuvieron herpes antes del embarazo y tienen un brote de la enfermedad o una infección silenciosa en el momento del parto vaginal tienen sólo aproximadamente un tres por ciento de probabilidades de contagiar a sus bebés. En ocasiones, lo que parece ser el primer episodio grave de herpes durante el embarazo puede ser el brote de una infección silenciosa adquirida anteriormente. El riesgo de que estas mujeres infecten a sus bebés es bajo. En algunos casos, los análisis de sangre pueden diferenciar entre una infección nueva y la recurrencia de una infección anterior.

B17-PROTECCIÓN DE UN BEBE SI LA MEDRE PRESENTA ANTECEDENTES DE HERPES

Si una mujer embarazada tiene antecedentes de herpes genital, el médico la examinará cuidadosamente para detectar cualquier signo de infección antes de que inicie el trabajo de parto. Si la mujer embarazada presenta síntomas que indican una infección activa (primaria o recurrente) en el momento del parto, es posible proteger al bebé mediante una cesárea. La mayoría de las mujeres con herpes recurrente puede dar a luz por vía vaginal sin correr riesgos siempre y cuando no haya síntomas de infección en el momento del parto.

Algunos médicos recomiendan usar aciclovir durante el último mes de embarazo a aquellas mujeres que han tenido una infección primaria durante el embarazo o que tienen brotes recurrentes. Algunos estudios sugieren que este tratamiento puede ayudar a prevenir las infecciones activas durante el parto y el alumbramiento y, posiblemente, a reducir la necesidad de un parto por cesárea. El aciclovir se considera inocuo

durante el embarazo y no se ha asociado con defectos de nacimiento después de más de 20 años de uso.

Sin embargo, algunos estudios demuestran que de 60 a 70 por ciento de las madres de bebés con infecciones de herpes no presentaba signos ni síntomas de la enfermedad en el momento del parto. Los médicos aún no han desarrollado un buen método para proteger al bebé cuando sus madres tienen una infección asintomática (o silenciosa) en el momento del parto. Los cultivos virales no son útiles durante el trabajo de parto y el alumbramiento porque los resultados tardan de uno a tres días. Los investigadores están trabajando en el desarrollo de vacunas y análisis de sangre que permitan un diagnóstico más rápido durante el parto para reducir el número de infecciones en los bebés recién nacidos.

B18- MANERAS EN QUE PUEDE CONTAGIARSE EL BEBE

Si bien la mayoría de los bebés contrae el herpes de su madre en el momento de nacer, en raras ocasiones el bebé puede contraer la enfermedad antes de su nacimiento.

Un pequeño número de bebés contrae la enfermedad después del nacimiento (por ejemplo, si alguien con una llaga herpética en la boca le da un beso). Una persona con llagas orales no debe besar a un bebé ni tocarlo después de tocarse la llaga.

B19-SÍNTOMAS DEL HERPES EN EL RECIÉN NACIDO

En algunos bebés recién nacidos con esta infección suelen aparecer llagas en la piel o en la boca, o infecciones en los ojos. Cuando la infección se limita a estos órganos, la mayoría de los bebés continúa desarrollándose normalmente, si bien pueden producirse daños graves permanentes en los nervios o en los ojos.

Sin embargo, a menudo las infecciones de herpes en los recién nacidos alcanzan al cerebro y a muchos órganos internos. Los bebés infectados pueden parecer irritables, comer poco y sufrir convulsiones. Incluso con tratamiento, cerca de la mitad de los lactantes con infecciones generalizadas que afectan a los órganos muere, al igual que

aproximadamente el 10 por ciento de los que padecen infecciones cerebrales. Muchos de los bebés que sobreviven a las infecciones generalizadas y a las infecciones cerebrales terminan con incapacidades permanentes, como retraso mental, parálisis cerebral, convulsiones, ceguera o sordera.

B20-TRATAMIENTO DE LOS NEONATOS INFECTADOS

Los bebés recién nacidos infectados se tratan con aciclovir. Este fármaco es bastante efectivo en el tratamiento de infecciones localizadas en los ojos, la piel o la boca. Es importante tratar a los bebés infectados rápidamente antes de que se propague la infección, ya que el aciclovir es menos eficaz una vez que la infección se ha diseminado al cerebro y a otros órganos internos.

B21-RELACIÓN ENTRE EL HERPES Y EL CÁNCER CERVICAL

El cáncer cervical puede ser causado por el virus de papiloma humano, como los que causan las verrugas genitales; pero no es causado por el virus del herpes. No obstante, se debe de realizar una prueba de Papanicolaou por lo menos una vez al año si no se presenta la infección; pero de lo contrario se le tiene que dar seguimiento a la enfermedad.

B22-RELACIÓN ENTRE EL HERPES Y EL SIDA.

Las personas que tienen herpes u otras enfermedades de transmisión sexual que causan lesiones genitales, corren un mayor riesgo de contraer el VIH. Las lesiones son un punto por el cual el VIH puede entrar al cuerpo y comenzar a propagarse. Si una persona con VIH contrae también herpes genital, es probable que la infección sea más severa.

B23 - CONEXIÓN ENTRE EL HERPES LABIAL Y EL HERPES GENITAL

El herpes labial y el herpes genital son ambos causados por el virus herpes simple (HSV), sin embargo, son usualmente causadas por diferentes vertientes del virus.

El herpes labial es típicamente causado por el virus herpes simple tipo 1 (HSV-1).

En otra mano, el herpes genital es usualmente causado por un ramal diferente del virus llamado herpes simple tipo 2 (HSV-2). El virus del herpes genital no desaparece por completo después de la primera vez que la persona se infecta sino que permanece en estado de latencia, lo mismo el herpes labial. Por este motivo decimos que el herpes es una enfermedad recurrente.

Aun así, es posible transferir los diferentes tipos de virus a otras partes del cuerpo.

El herpes labial es contagioso y se transmite de forma directa o indirecta mediante elementos contaminados como cuchillos, máquinas de afeitar, toallas, platos y otros artículos que puedan ser compartidos. El contacto orogenital, en muchas ocasiones, puede esparcir el herpes oral a los genitales y viceversa, por eso, las personas con lesiones herpéticas activas en la boca o los genitales deben evitar practicar el sexo oral.

Se debe de tener muy en cuenta que tanto el Herpes Labial como el Herpes Genital son causados por el mismo virus, pero no por el mismo tipo, esto es lo único que los diferencia. No todas las personas que presentan Herpes Labial se infectan por el contacto sexual, existen otras formas de contagios ya anteriormente explicadas. Por eso; cuando se observe a una persona con herpes labial hay que tomar en cuenta otros factores tales como higiene, situación socio-económica, educación sexual, etc.

Ambos son muy dolorosos, pero si se atienden a tiempo es más fácil convivir con ellos.

CONCLUSIONES

El Herpes Genital es una enfermedad de transmisión sexual ocasionada por un virus; la cual únicamente puede ser tratada pero no curada. Es una enfermedad infectocontagiosa, esporádica, aguda, caracterizada por un síndrome infeccioso leve y un exantema maculopapulovesicular de topografía radicular asociado a un síndrome doloroso.

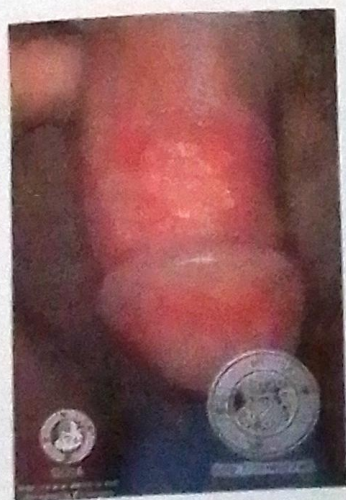
Muchas veces esta patología no presenta síntomas por lo cual se vuelve mas peligrosa y hace que la incidencia aumente en nuestro país y el resto del mundo.

Es de suma importancia por esta razón conocer a nuestra pareja sexual y visitar a los profesionales médicos para consejos cuando se tiene una vida sexual activa.

El Herpes Genital es un enemigo con el cual hay que combatir y salir vencedores; ya que hoy en día existen métodos de protección para evitar un embarazo no deseado y sobre todo para evitar el Herpes u otra enfermedad de transmisión sexual que podría llevar a una o unas personas a la muerte.

Y por último pero no menos importante; no se debe de criticar, hacer sentir menos, discriminar o apartar a las personas que presentan herpes genital, todo lo contrario ayudarles de forma que no se sientan rechazados ante la sociedad que los rodea.

ANEXOS





GLOSARIO

- Esczor: sensación dolorosa como las que produce una quemadura.
- Frotis: preparación microscópica de un líquido espeso o tejido pastoso.
- Papanicolau: es una prueba o examen que se hace a las mujeres, cuyo fin es detectar en forma temprana alteraciones del cuello del útero, que posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer.
- Prurito: es un hormigueo peculiar o irritación incómoda de la piel que conlleva un deseo de rascar la parte en cuestión. Comúnmente es llamada picazón.
- Úlceras: un grupo de pequeñas y dolorosas llagas o ampollas de 1-3 mm. Las llagas pequeñas por lo general se abren y forman 1 llaga grande.
- Vacuna Antiherpética: es una vacuna contra el herpes, que reduce en un 50% la posibilidad de desarrollar la enfermedad y evita en ciertos casos los problemas de dolor que genera esta infección.
- Vesículas: pequeña ampolla llena de líquido cuyo tamaño oscila entre la punta de un alfiler hasta 5 ó 10 milímetros de diámetro.
- Virus: son parásitos intracelulares submicroscópicos, compuestos por ARN o por ácido desoxirribonucleico (ADN) y una capa protectora de proteína o de proteína combinada con componentes lipídicos o glúcidos.
- Virología: rama de la ciencia que estudia los virus.

BIBLIOGRAFÍA

- ❖ <http://www.dermis.net/dermisroot/es/11576/diagnose.htm> "Fotos del Herpes genital"
- ❖ <http://www.zambon.es/areasterapeuticas/03mujer/atlas/fichas/4231.htm> "Fotos del Herpes Genital en los órganos femeninos."
- ❖ http://www.nacersano.org/centro/9388_9920.asp "Historia del Herpes Genital"
- ❖ <http://www.cdc.gov/std/Spanish/STDFact-Herpes-s.htm> "Diferencia entre el Herpes Genital y el Herpes Labial."
- ❖ <http://www.youngwomenshealth.org/spherpes.html> "Diferencia entre el Herpes Genital y el Herpes Labial".
- ❖ (http://html.rincondelvago.com/ets_15.html "Antecedentes del Herpes Genital"
- ❖ <http://www.swingermania.com.ar/s5.htm>). "Desde cuando se empieza a utilizar el tratamiento del Herpes Genital".
- ❖ Ministerio de Sanidad y Consumo. R.R Willcox. "El tratamiento, manifestaciones clínicas, diagnóstico del Herpes." Pág. 85, 104, 110.
- ❖ "Lucha contra las enfermedades de transmisión sexual." O.M.S. Pág. 1-12.
- ❖ "Diagnóstico de laboratorio de las enfermedades de transmisión sexual." E. Van Dyck, a Z Meheusa. Pág. 52-57.
- ❖ <http://www.MINSA.com.Nic> "porcentaje de personas afectadas"