

Por:

Santiago Estrada M.D
Director General
Laboratorio Clínico VID Medellín

Aprenda sobre: Gonorrea

1. ¿Qué es la gonorrea?

También llamada blenorragia, es una enfermedad que se transmite predominantemente por vía sexual, la cual se manifiesta por salida de secreción purulenta (pus) por el pene en los hombres y en las mujeres por presencia de flujo vaginal o pus en el cuello de la matriz. Ver adelante manifestaciones clínicas.

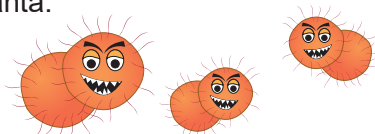
2. ¿Cuál es la causa de la gonorrea?

La gonorrea es producida por una bacteria que se llama *Neisseriae gonorrhoeae*, también conocida como gonococo.

3. ¿Dónde vive normalmente el gonococo?

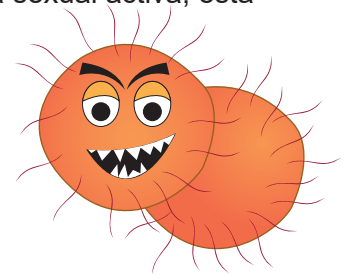
El gonococo es una bacteria que vive exclusivamente en los humanos. En personas hombres o mujeres que están infectadas con esta bacteria.

El gonococo se puede encontrar en las mujeres en varios sitios: en el cuello de la matriz y en las trompas del útero. Tanto en el hombre como en la mujer se puede encontrar en la uretra (orificio por donde sale la orina), el recto y la faringe o garganta.



4. ¿A quién le puede dar gonorrea?

Toda persona con vida sexual activa, está expuesta a adquirir este tipo de enfermedad. Sin embargo, es más frecuente en adolescentes activos sexualmente, trabajadores sexuales y adultos jóvenes.



Adicionalmente niños que nacen de una mamá que tiene gonorrea, se pueden infectar en el momento del parto, produciendo en ellos una conjuntivitis (infección en los ojos) por gonorrea, la cual, si no se trata oportunamente puede causar ceguera en el niño. Ver pregunta 8.

5. ¿Cómo se contagia una persona de gonorrea?

El contagio se da cuando la persona hace contacto con el pene, la vagina, la boca o el recto con una persona que tiene el gonococo en estos lugares, no se necesita que haya eyaculación para contagiarse de gonorrea.

Los bebés que nacen de una madre que tiene gonorrea, se infectan al momento del parto cuando pasan por el canal vaginal.

Una persona que tuvo gonorrea y se trató adecuadamente, se puede volver a infectar de nuevo si tiene otro contacto con otra persona infectada con el gonococo. Es decir la gonorrea puede repetir.

6. ¿Al cuánto tiempo después de una relación sexual con una persona que está infectada con un gonococo se presentan los síntomas?

En general estos aparecen entre 2 a 14 días después del contacto con esta persona.

7. ¿Una persona con gonorrea siempre presenta síntomas?

No, la falta de síntomas es más frecuente en las mujeres, pero también puede ocurrir en los hombres.

8. ¿Cómo se manifiesta la gonorrea?

Esta enfermedad tiene varias formas de presentación clínica, las más comunes son:

Uretritis: inflamación de la uretra (orificio por donde sale la orina). Esta se presenta tanto en mujeres como en hombres. Se manifiesta por ardor y/o dolor al orinar, que se acompaña generalmente de salida de secreción blanca, amarilla o verde. En los hombres además de los signos y síntomas anteriores, algunas veces hay dolor testicular e inflamación del orificio de la uretra en la punta del pene. Es probable que algunos hombres con gonococo, no presenten ninguna sintomatología,

Cervicitis: inflamación del cuello de la matriz. En las mujeres la cervicitis por gonococo casi siempre es asintomática (no presenta síntomas), pero cuando estos se presentan, se manifiestan por presencia de pus en el cuello de la matriz y en ocasiones flujo vaginal, dolor para orinar o ardor, dolor en las relaciones sexuales y ocasionalmente sangrado.

Proctitis: es la inflamación del recto, la cual se acompaña de dolor en el recto, pujo y tenesmo rectal (deseo insatisfecho de defecar), acompañados de secreción o salida de pus por el recto. Este tipo de presentación clínica es más frecuente en hombres o mujeres, que tienen relaciones anales.

Faringitis: inflamación de la faringe, cuando se manifiesta lo hace con leve dolor de garganta y fiebre ocasional, la mayoría de las veces es una leve molestia de la garganta. Esta forma de presentación es más frecuente en las personas que practican sexo oral.

Oftalmítis del recién nacido: inflamación de los ojos, acompañados de ojo rojo, lagañas o presencia de secreción purulenta por los ojos. Esta manifestación se presenta en los recién nacidos, hijos de madres infectadas con el gonococo.



9. ¿Qué complicaciones puede dar la gonorrea?

Las complicaciones de la gonorrea dependerán si la enfermedad se presenta en un hombre, en una mujer o en un bebé recién nacido, y son más frecuentes en quienes no reciben tratamiento oportunamente.

En el hombre la gonorrea puede afectar el epidídimo o conductos de los testículos, dando un cuadro clínico conocido como epididimitis, cuya manifestación principal es dolor en los testículos. Si esta complicación no se trata oportunamente puede llegar a producir esterilidad.

En la mujer la gonorrea puede ser una de las causas de la Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI), la cual se caracteriza por dolor abdominal bajo, de intensidad leve o fuerte, acompañado o no de fiebre. Si no se trata puede provocar

otras complicaciones como abscesos tubo ovárico (pus en las trompas o en los ovarios); dejan como secuela un dolor abdominal bajo crónico o causan infertilidad o embarazo ectópico (un embarazo por fuera del útero) que puede ser potencialmente mortal.

El gonococo también puede invadir la sangre y dar un cuadro conocido como bacteriemia (infección de la sangre) por gonococo, una enfermedad grave y potencialmente mortal. Puede también comprometer las articulaciones y causar una artritis gonocócica.

Las personas con gonorrea son más susceptibles de infectarse con el VIH y también de transmitir más fácilmente este virus a otras personas.

10. ¿Qué efectos tiene la gonorrea en la mujer embarazada?

El principal y más importante efecto de la gonorrea en una mujer embarazada, es que su bebé se puede infectar en el momento del nacimiento, cuando este pasa por el canal del parto (por la vagina). Si esto ocurre, al bebé le puede dar conjuntivitis que de no tratarla le puede causar ceguera. Otra complicación potencial, es que el gonococo puede invadir la sangre del bebé y producirle además una artritis, sepsis o la muerte.

11. ¿Cómo se diagnostica la gonorrea?

Lo primero y más importante es consultar al médico, quien le hará una historia clínica y si él considera le ordenará exámenes de laboratorio:

Estudio de la secreción o pus que sale por la uretra en el hombre y en el flujo vaginal o en el cuello de la matriz llamado Gram. Para

este examen el paciente debe estar sin orinar al menos dos horas antes si la muestra es de la uretra, pero si se va a tomar del flujo vaginal o del cuello de la matriz, esta se puede tomar en cualquier momento.

Cultivo de la secreción: con este examen se pretende hacer crecer el gonococo en un medio de cultivo y el paciente debe cumplir con las mismas condiciones del examen anterior.

Será el médico quien escogerá qué tipo de examen le ordena.

12. ¿Cómo se trata la gonorrea?

El tratamiento es con antibióticos que solo deben ser ordenados por el médico tratante. Generalmente la respuesta al tratamiento es muy buena con total curación en la mayoría de los casos. Pero recuerde que una persona puede infectarse nuevamente con el gonococo.

13. ¿Es cierto que siempre se debe tratar la pareja de una persona que tiene gonorrea aunque ella no se manifieste?

Sí, esto es absolutamente cierto, pues como se dijo antes la persona que estuvo con una persona que tenía gonorrea puede no presentar la enfermedad y quedar infectada.

14. ¿Cómo se previene la gonorrea?

La manera más segura de evitar el contagio con enfermedades de transmisión sexual, es absteniéndose del contacto sexual o teniendo una relación estable y mutuamente monógama, (parejas que no comparten con nadie más su vida sexual), con una pareja que se haya hecho las pruebas y que se sepa que no está infectada.



Los condones de látex, cuando se usan de manera habitual y correcta, pueden reducir el riesgo de transmisión de la gonorrea.

Todo síntoma genital, como por ejemplo secreción o ardor al orinar, una úlcera poco usual o una irritación, debe ser razón para dejar de tener relaciones sexuales y consultar de inmediato al médico. Una persona a la que se le ha diagnosticado y se le ha tratado la

gonorrea debe informar de esto a todas sus parejas sexuales recientes para que ellas también consulten y sean tratadas. Esto reducirá el riesgo de que las parejas sexuales presenten complicaciones graves por la gonorrea y también disminuirá el riesgo de reinfección en una persona. La persona con gonorrea y todas sus parejas sexuales deben evitar tener relaciones sexuales hasta que hayan completado su tratamiento contra la enfermedad y ninguno tenga síntomas.

Referencias consultadas

- <http://www.cdc.gov/std/spanish/gonorrhea-fact-sheet-sp-July2011.pdf>
- Betancur J, Correa AL, Estrada S Orozco B. Manual de VIH/Sida y otras Infecciones de transmisión sexual. CIB. Medellín 2007: 201-206
- Díaz FJ, Estrada S, Franco L, Jaramillo JM et al. Microbiología de las infecciones humanas. CIB. Medellín 2007:106
- MMWR. Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2010

COMITÉ EDITORIAL

Santiago Estrada Mesa, MD • Director General • Laboratorio Clínico VID
 Juan Mario Jaramillo Acosta, MD • Jefe Laboratorio Clínico • Clínica Cardio VID
 Liliana Franco Restrepo, MD • Microbióloga • Clínica Cardio VID

IMPRESIÓN

Publicaciones VID

Sedes de Laboratorio Clínico VID

- Sede principal La Playa • Belén • Bello • Calasanz
- Ciudad del Río • Clínica Diagnóstica Especializada
- Envigado • Itagüí • La América • Laureles • Sabaneta

Comunica con todas las sedes • Tel. 604 4441754

Laboratorio Clínico Clínica Cardio VID

Tels. 604 3227090 Exts. 4159 - 4160

Medellín • Área Metropolitana • Colombia

• Para obtener copias adicionales de esta carta o cualquiera de las anteriores, ingrese a www.laboratoriovid.org.co o www.cardiovid.org.co

• Línea gratuita de información sobre VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual 01 8000 41 0000

