

¡Advertencia de Contenido!

Lo siguiente contiene imágenes muy gráficas (enfermedades en la anatomía femenina) que puede ser perturbador para algunos lectores.



CHEROKEE WOMEN'S HEALTH SPECIALISTS

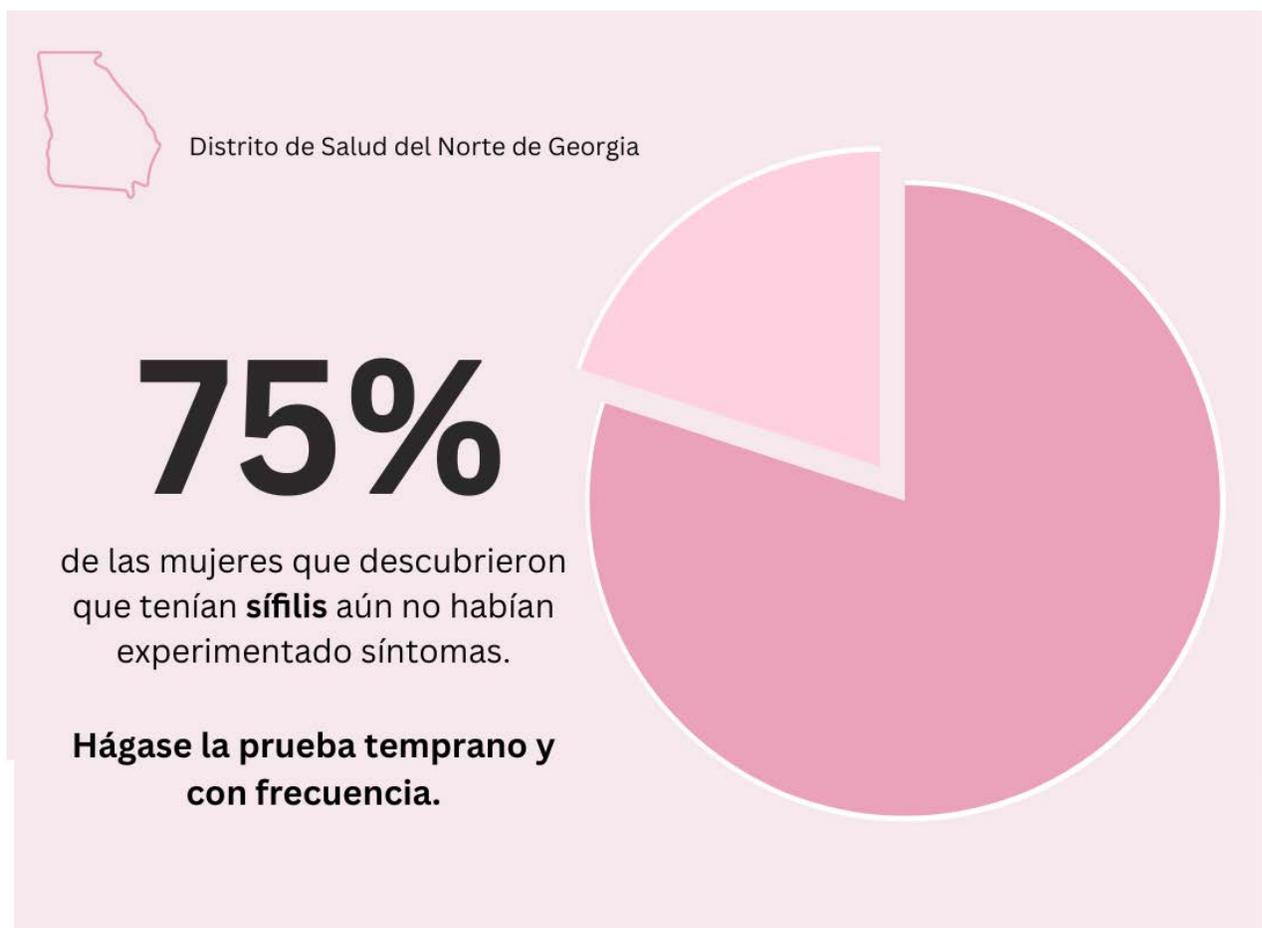
La Crisis de las ETS

El Alarmante Aumento de las ETS en Georgia
Entre Mujeres 15-24



 **CHEROKEE**
WOMEN'S HEALTH
SPECIALISTS, PC

¿Por qué nadie me dijo esto?



Escrito por los médicos de Cherokee Women's Health Specialists, PC

Derechos de autor © 2023 Cherokee Women's Health Specialists, PC

Reservados todos los derechos. Este libro o cualquier parte del mismo no puede reproducirse ni usarse de ninguna manera sin el permiso expreso por escrito del editor, excepto para el uso de citas breves en una reseña del libro.

Tabla de contenido

Las ETS en aumento a un ritmo alarmante	5
¿Por qué el aumento repentino de enfermedades de transmisión sexual en Georgia?	7
¿Qué está causando el aumento de las ETS entre los adolescentes?	9
¿Cuál es la diferencia entre una ITS y una ETS?	10
Los síntomas silenciosos de las ITS	11
Los riesgos y problemas conocidos asociados con las ETS	12
Historias de pacientes	21
¿Quién debe hacerse la prueba de ITS?	29
Pensamientos finales	33



CAPÍTULO UNO

Las ETS en aumento a un ritmo alarmante

Las ETS están aumentando en los EE. UU. a un ritmo alarmante. Según los datos más recientes de los CDC, no solo ha aumentado la tasa de infección de ETS en los EE. UU., sino que el estado de Georgia ha subido al número 3 en el país. Lo que es especialmente preocupante es el aumento de las enfermedades de transmisión sexual entre los adolescentes del país, y especialmente en Georgia. Las ETS se están propagando entre las personas más jóvenes de 15 a 24 años a un ritmo más rápido que cualquier otro grupo de edad. No solo el grupo de edad está aumentando a un ritmo más rápido, sino que los CDC informan que en Georgia, los adolescentes representan el 58 % de todas las ETS.

Datos de ETS

Datos recientes de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) muestran que las peores tasas de infección por ETS se encuentran en Mississippi, Louisiana y Georgia. El Sur concentra la mayor parte de las tasas más altas de enfermedades de transmisión sexual de todos los estados. Siete de los diez estados con las tasas más altas de ETS se encuentran en el sur.

En los datos recopilados por los CDC, las enfermedades de transmisión sexual que se rastrearon fueron la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el VIH. Las tasas de Georgia para estas cuatro ETS son 1.535 por 100.000.

De particular preocupación en Georgia fue el aumento de la gonorrea y la sífilis, las cuales pueden ser peligrosas si no se tratan.

La mayoría de los casos de sífilis y gonorrea se detectan cuando un paciente se somete a pruebas de rutina y no presenta ningún síntoma. Esto es preocupante y podría ser la razón detrás del aumento de este tipo de ETS. Se propagan porque las personas no saben que tienen estas ETS y tienen relaciones sexuales sin protección.

Otras ETS en aumento son el VPH (virus del papiloma humano), el herpes, las verrugas genitales, la tricomaniasis y la hepatitis A, B y C.

El CDC dice que la prueba de ETS es una de las cosas más importantes que puede hacer para proteger su salud.



“La primera y única vez que tuve gonorrea ni siquiera sabía que la tenía. Fue aterrador. Recuerdo estar en mi período y sentir que los calambres se volvían aún más dolorosos, como si alguien realmente me estuviera apuñalando el útero. Sentí este gran empujón y la sangre estaba literalmente por todas partes. ¡Di positivo por gonorrea!”.

2

CAPITULO DOS

¿Por qué el aumento repentino de enfermedades de transmisión sexual en Georgia?

Los casos de ETS en Georgia parecen estar aumentando a un ritmo más rápido que en otros estados. Los funcionarios públicos de Georgia y aquellos en el campo de la salud son plenamente conscientes de esta crisis y están investigando las posibles causas y cómo mejorar la tasa de infección de ETS.

En un artículo publicado en enero de 2023 por Innerbody, la compañía de pruebas médicas en línea más grande, se analizaron los datos de los CDC para tratar de encontrar las tendencias clave y las razones detrás de los hallazgos. Una teoría de la razón por la cual los estados del sur, incluido Georgia, tienen la mayor cantidad de ETS es que muchos carecen de atención médica asequible. La atención médica es costosa para muchos, especialmente sin seguro, por lo que las pruebas y el tratamiento están fuera del alcance de algunos. Muchas áreas rurales no tienen clínicas donde estén disponibles las pruebas.



Alexander Millman, director médico del Departamento de Salud del Estado de Georgia comparte: "Las personas que se ven afectadas de manera desproporcionada generalmente tienden a ser pacientes que tienen acceso limitado a la atención médica".

Los funcionarios y trabajadores de la salud en Georgia dicen que otra razón del aumento es que los condones no se usan con tanta frecuencia durante las relaciones sexuales.

"Otros factores del aumento son las pruebas menos frecuentes y los estigmas relacionados con las pruebas y el tratamiento".

- Alexander Millman, director médico del Departamento de Salud del Estado de Georgia



"Cometí el error de no usar condón. Un mes después, me hice una prueba de ETS de rutina y di positivo por clamidia". -Bella M.

3

CAPÍTULO TRES

¿Qué está causando el aumento de las ETS entre los adolescentes?

Otra estadística alarmante es que las ETS están aumentando a un ritmo más rápido entre los adolescentes. Los del grupo de edad de 14 a 24 años representan más de la mitad de las ETS en el país. En Georgia, el último informe muestra que es incluso más alto que el promedio nacional, con un 58 % de todas las ETS reportadas.

El Dr. Mike Litrel, obstetra/ginecólogo de Cherokee Women's Health Specialists en Woodstock, GA, ha tratado a mujeres con problemas ginecológicos durante 30 años. Cuando se le preguntó su opinión sobre el aumento de las ETS entre las mujeres de 15 a 24 años en Georgia, dijo: "Las mujeres sufren las consecuencias del sexo mucho más que los hombres, lo que resulta en embarazos no deseados, infecciones sexuales, infertilidad e incluso cáncer. Es devastador para una mujer joven tener verrugas genitales o herpes que pueden durar toda su vida.

Aún más devastador es cuando mueren o se vuelven infértiles. Hace veinte años, vi a un adolescente morir de cáncer. Hace cinco años, operé de emergencia el domingo de Pascua a una mujer joven que casi muere a causa de una infección. Sobrevivió pero, lamentablemente, perdió el útero y los ovarios. Nunca tendrá hijos y está en la menopausia a los 19 años.

Las mujeres más jóvenes a menudo se avergüenzan de hablar sobre sexo. A veces pueden sentirse presionados a tener relaciones sexuales antes de que sean lo suficientemente maduros para estar preparados para ello. A veces solo quieren hacerlo y no entienden todas las consecuencias".

"Este estigma tiene que parar. Las mujeres de todas las edades necesitan empoderarse y tomar el control de su propia salud".

- Dr. Mike Litrel de Cherokee Women's Health Specialists
Presidente de la Junta de Salud del Condado de Cherokee 2001-2013; Miembro de la junta 2013-actual
The Hope Center for Pregnancy Crisis, directora médica 2006-actual
Departamento de salud del condado de Cherokee, directora de servicios de salud para mujeres
1999-2010



CAPÍTULO CUATRO

¿Cuál es la diferencia entre una ITS y una ETS?

Las ITS y las ETS no son lo mismo. A menudo se usan indistintamente, pero en términos médicos, son diferentes. Una ITS es una infección de transmisión sexual, que es cuando una bacteria o un virus ingresan al cuerpo. Una ETS es una enfermedad de transmisión sexual, que es cuando la infección progresa hasta el punto en que una persona comienza a mostrar síntomas.

Una ITS es una infección de transmisión sexual cuando una bacteria o un virus ingresan al cuerpo.

Una ETS es una enfermedad de transmisión sexual, que es cuando la infección progresa hasta el punto en que una persona comienza a mostrar síntomas.

Si una persona no tiene signos de síntomas, hacerse la prueba de una ITS mostrará si tiene la bacteria o el virus en su cuerpo. Pero si los síntomas ya están apareciendo, como verrugas genitales o sarpullido, la ITS se ha convertido en una ETS. Es útil saber que tiene una ITS antes de que se convierta en una ETS para que pueda recibir tratamiento temprano.



CAPÍTULO CINCO

Los síntomas silenciosos de las ITS

Uno de los problemas con muchas infecciones de transmisión sexual es que pueden permanecer en su cuerpo por algún tiempo antes de que aparezcan los síntomas. Muchas ETS no se presentan durante semanas, meses o incluso más. Entonces, si una persona no sabe que está infectada con una infección de transmisión sexual y continúa teniendo relaciones sexuales sin protección, sin saberlo, transmite la enfermedad.

“En 2021 en Georgia, el 75,1 % de los casos de sífilis femenina eran latentes o asintomáticos. En otras palabras, el 75,1% de todas las mujeres que descubrieron que tenían sífilis aún no habían experimentado ningún síntoma”.

- Bridget Walsh del Distrito de Salud del Norte de Georgia

Bridget Walsh, MPH, epidemióloga y supervisora de ETS en el Distrito de Salud del Norte de Georgia está viendo un aumento en la cantidad de ETS en el estado y está ayudando a educar a otros sobre esta epidemia. Ha notado que con más pruebas, hay muchas más posibilidades de encontrar ITS que están latentes o asintomáticas.

Walsh continúa diciendo: “Con más pruebas, podemos descubrir las ITS en las personas incluso antes de que surjan los síntomas. El descubrimiento temprano de las ITS es lo mejor para todos. Habrá menos propagación de la infección y los infectados podrán recibir un tratamiento más temprano, lo que a la larga es mucho mejor para su salud”.



CAPÍTULO SEIS

Los riesgos y problemas conocidos asociados con las ETS

Es una tontería pensar que las ETS no son dañinas. Todas las infecciones y enfermedades de transmisión sexual conllevan una cierta cantidad de riesgo para la salud. Es un riesgo no solo para la persona con la enfermedad, sino también para su pareja, sus futuras parejas y posiblemente sus hijos. Si alguien ha sido sexualmente activo, especialmente sin protección, es importante hacerse la prueba antes de exponer a alguien más. Si alguien tiene signos o síntomas de una ETS, es aún más importante hacerse la prueba y/o tratarse lo antes posible. No todas las enfermedades de transmisión sexual son iguales. Algunos son mucho peores de conseguir que otros. Ciertas ETS son peligrosas de portar durante mucho tiempo sin saber que la infección está en su cuerpo.

Aquí hay una lista de las peores ETS que se pueden contraer y lo que se puede esperar si las contrae.

VIH

Casi todo el mundo está familiarizado con el VIH y los peligros de contraer el VIH y el SIDA. Aunque hemos recorrido un largo camino con el tratamiento durante las últimas décadas, todavía no existe una cura. El VIH es una condición viral, lo que significa que actualmente no existe cura. Es importante que cualquier persona sexualmente activa se haga la prueba del VIH con frecuencia. Si se encuentra el VIH, cuanto antes se inicie el tratamiento, mejor será el pronóstico para una salud óptima.

El VIH puede provocar múltiples problemas de salud, como erupciones cutáneas, llagas genitales, síntomas similares a los de la gripe, diarrea persistente e insuficiencia orgánica e incluso la muerte.

Sífilis La

sífilis no solo puede ser una enfermedad dolorosa, sino que puede ser potencialmente fatal. Se contagia a través del sexo vaginal, oral o anal. Por lo general, los síntomas aparecen unas tres semanas después de que alguien haya estado expuesto. Sin embargo, este no es siempre el caso.



Mujer adolescente con síntomas de sífilis dos meses después de relaciones sexuales con pareja infectada

Hay cuatro etapas de la sífilis y cada etapa tiene síntomas diferentes. Las etapas son:

- Primario
- Secundaria
- Latente
- Terciario

Sífilis en etapa primaria En la

sífilis en etapa primaria, el primer signo perceptible es una sola llaga o múltiples llagas. El lugar de su cuerpo donde contrajo sífilis es donde contrajo la enfermedad. En las mujeres, suele estar dentro o alrededor de la vagina. En los hombres, está en su pene. Si una mujer lo contrajo al tener sexo oral, las llagas aparecerán en sus labios o boca. Las llagas suelen durar de un mes a seis semanas, ya sea que reciba tratamiento o no. Si no se da tratamiento, la infección pasa al segundo etapa aria.

Sífilis en etapa secundaria Durante

la etapa secundaria, aparecen erupciones y llagas en la boca, la vagina o el ano. Por lo general, hay una erupción en más áreas del cuerpo, incluidas las manos o la planta de los pies. Las protuberancias suelen ser ásperas, rojas o marrón rojizas. Otros síntomas de la etapa secundaria son fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos, dolor de garganta, caída del cabello, dolores de cabeza, fatiga y dolores corporales.

Sin el tratamiento adecuado, la sífilis puede permanecer en su cuerpo durante años y pasar a la etapa latente o terciaria.

Sífilis en etapa latente La

etapa latente es cuando no hay signos o síntomas visibles. Con la sífilis no tratada, puede convertirse en la etapa terciaria. Esto puede afectar el corazón, los vasos sanguíneos, el cerebro y el sistema nervioso y puede poner en peligro la vida.

Etapa terciaria de la sífilis La

sífilis terciaria es grave y generalmente ocurre de 10 a 30 años después de la infección. Daña sus órganos internos o causa la muerte.

Sin un diagnóstico de sífilis o tratamiento, durante cualquier etapa de la enfermedad, puede propagarse al cerebro, al sistema nervioso, a los ojos oa los oídos. Puede causar dolores de cabeza, debilidad muscular, dolor de ojos, pérdida de audición, zumbidos en los oídos, mareos, vértigo, cambios en su estado mental, cambios de personalidad y demencia.

sífilis congénita



Bebé nace con sífilis

Si una mujer tiene sífilis y queda embarazada, puede transmitirle la enfermedad a su bebé. La sífilis congénita puede tener un gran impacto en la salud del bebé. Puede causar aborto espontáneo, muerte fetal, parto prematuro, bajo peso al nacer o la muerte poco después del nacimiento.

Los bebés que nacen con sífilis pueden tener huesos deformados, anemia, agrandamiento del hígado, ictericia, problemas nerviosos y cerebrales, meningitis, erupciones en la piel, ceguera o sordera.

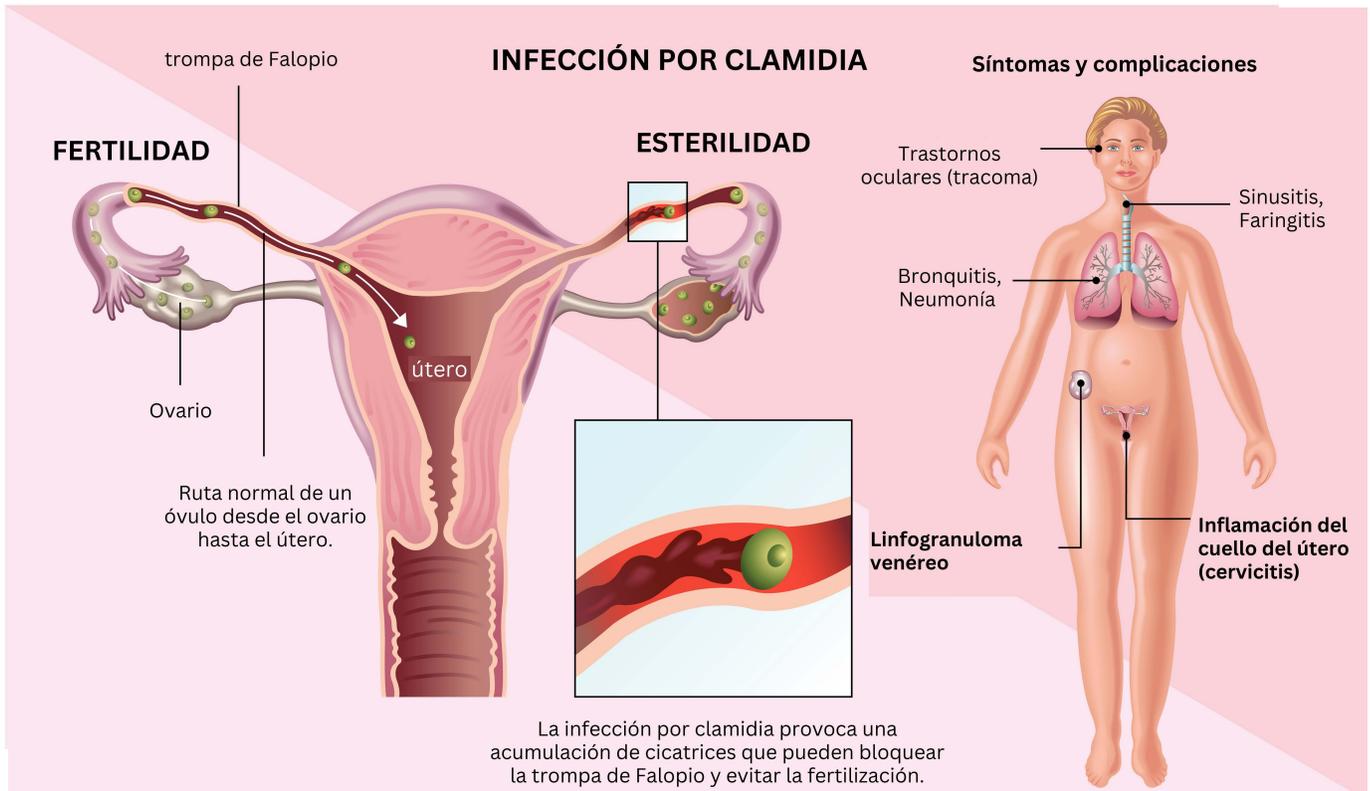
La sífilis congénita se ha triplicado en los últimos años y la tasa de crecimiento es alarmante para los funcionarios de salud pública. ACOG recomienda que todas las mujeres embarazadas se hagan pruebas de ETS en su primera visita inicial al obstetra y nuevamente a las 36 semanas. Las pruebas de rutina durante el embarazo no son solo para la sífilis, sino también para el VIH, la gonorrea, la clamidia, el herpes y la hepatitis. Si la sífilis congénita va en aumento, se podría suponer que no hay suficientes mujeres embarazadas que reciban la atención prenatal adecuada.

Hepatitis Las

hepatitis A, B y C pueden propagarse a través de actividades sexuales vaginales, orales o anales. La hepatitis es una enfermedad viral, pero puede ser temporal o duradera. El peor de los casos es que puede provocar una enfermedad hepática y la muerte. La hepatitis es una enfermedad de por vida.

La hepatitis es más difícil de detectar que otras ETS a menos que alguien se haga la prueba. Con el VIH, la sífilis, el herpes, etc., las llagas dolorosas o las erupciones generalmente hacen que la ETS sea obvia. Los síntomas de la hepatitis no se presentan de la misma manera. Algunos de los síntomas son: fatiga, enfermedad similar a la gripe, orina oscura, heces pálidas, pérdida de apetito, dolor abdominal, piel con ictericia y ojos amarillos. Si alguien tiene alguno de estos síntomas, es imperativo que busque el diagnóstico y tratamiento de un médico.

clamidia



La clamidia puede ser una enfermedad grave si no se detecta y trata. Puede causar problemas de salud importantes para las mujeres, como enfermedad pélvica inflamatoria, cicatrización de la uretra, infertilidad y complicaciones durante el embarazo.

Alrededor del 70% de las mujeres que contraen clamidia no tienen síntomas, pero pueden propagarla si son sexualmente activas. A veces, la infección permanece en su cuerpo durante semanas, meses o años sin síntomas. Si es sexualmente activa y sin protección, la clamidia no detectada es altamente transmisible a otras parejas.

A menudo, los síntomas ocurren alrededor de 3 semanas después de contraer la clamidia. Los síntomas más comunes en las mujeres son: dolor al orinar, dolor genital, dolor abdominal, sangrado o flujo vaginal anormal, dolor y flujo ocular, o dolor, sangrado o flujo rectal. El tratamiento para la chlamydia son los antibióticos.

A menudo, una mujer no sabe que es infértil hasta que llega el momento de intentar tener un bebé. Si la clamidia no se detecta o no se trata, puede provocar una enfermedad pélvica inflamatoria, que luego puede conducir a la infertilidad.

La enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) es una infección de los órganos reproductivos de la mujer. Puede causar dolor en la parte inferior del abdomen, fiebre, flujo vaginal con mal olor, sexo doloroso y sangrado vaginal anormal, y dolor y ardor al orinar. Se necesita tratamiento por parte de un obstetra/ginecólogo, que puede implicar cirugía. Los efectos del tejido cicatricial que se forma dentro y fuera de las trompas de Falopio pueden provocar obstrucción de las trompas, embarazo ectópico, infertilidad y dolor pélvico a largo plazo.

Gonorrea

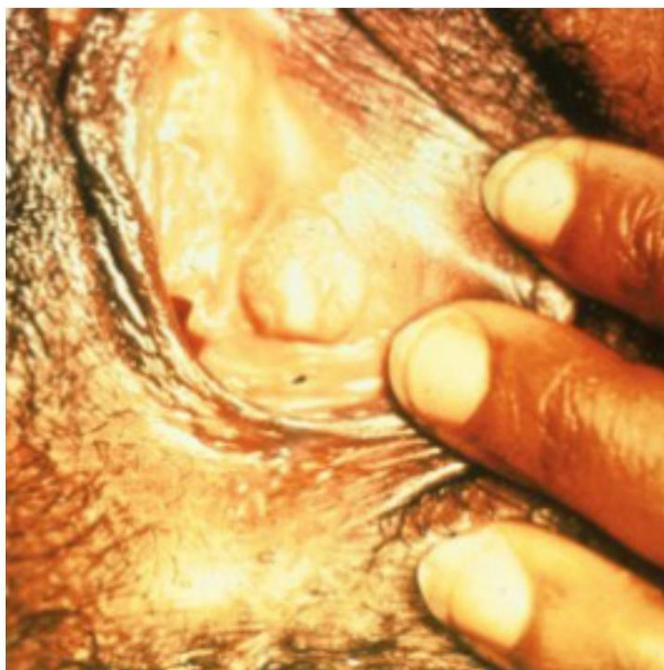
La gonorrea tiene síntomas similares a los de la clamidia y también puede causar muchos de los mismos problemas. Infección bacteriana de transmisión sexual que puede causar infertilidad. Se transmite por sexo vaginal, oral o anal y, a veces, se lo conoce como "el aplauso". Una vez que se diagnostica la gonorrea, se puede tratar con antibióticos.

La gonorrea ha sido más común en los hombres, pero recientemente se ha vuelto más común en las mujeres. Al igual que con todas las ETS, mientras más parejas tenga una mujer, mayor será la probabilidad de que contraiga gonorrea. El problema para las mujeres es que alrededor del 50-70% de todas las mujeres no tienen síntomas. Solo lo sabrían si les hicieran la prueba.

Los síntomas iniciales en una mujer pueden aparecer entre un día y unas dos semanas después de la exposición; sin embargo, pueden aparecer mucho más tarde. Los síntomas más comunes para las mujeres son dolor al orinar, secreción vaginal verde o amarilla, sangrado vaginal entre períodos o después del sexo, o dolor pélvico, sangrado rectal, picazón anal o secreción rectal.

La gonorrea no tratada puede causar importantes problemas de salud para las mujeres, como enfermedad pélvica inflamatoria, dolor pélvico a largo plazo, cicatrización de la uretra, infertilidad y complicaciones durante el embarazo. Si no se trata, la gonorrea también puede propagarse a los huesos o las articulaciones de una mujer y puede poner en peligro la vida.

Si una mujer queda embarazada y tiene gonorrea, se la puede contagiar a su bebé. Si no se trata, puede causar aborto espontáneo, parto prematuro, bajo peso al nacer o el bebé puede nacer con infecciones oculares.



Mujer joven con síntomas de gonorrea

Herpes Las

infecciones por herpes son muy comunes. Alrededor del 50-80% de los adultos estadounidenses tienen herpes oral, que es causado por el HSV-1. El herpes simple 1 es cuando aparecen herpes labiales o ampollas febriles en o alrededor de la boca. La mayoría de las personas con herpes oral lo contraen durante la niñez o la adultez temprana por contacto no sexual con la saliva.

El herpes genital es causado por HSV-1 o HSV-2. El herpes oral causado por el HSV-1 puede propagarse de la boca a los genitales a través del sexo oral. Es por eso que algunos herpes genitales son causados por el HSV-1.

La mayoría del herpes genital se transmite a través del VHS-2 a través de relaciones sexuales vaginales, orales o anales por parte de una persona infectada.



Mujer joven con herpes genital

Las mujeres pueden contraer herpes genital si tienen contacto con: una llaga de herpes, saliva de una pareja con infección de herpes oral, fluidos genitales de una pareja con infección de herpes genital, piel en el área oral de una pareja con herpes oral, piel en el área genital de una pareja con herpes genital. También puede contraer herpes genital al tener relaciones sexuales con alguien que no tiene una llaga visible. También es posible contraerlo si recibe sexo oral de alguien con herpes oral. No te contagiarás de herpes en los asientos del inodoro, las camas, los jacuzzis o las piscinas ni tocarás nada como jabón, cubiertos o toallas.

Es posible que muchas mujeres con herpes ni siquiera sepan que lo tienen si los síntomas no aparecen. Los síntomas leves pueden pasar desapercibidos o confundirse con otras afecciones de la piel. Las llagas del herpes genital generalmente aparecen como ampollas en o alrededor de los genitales o el recto.

Por lo general, comienzan a aparecer entre 4 y 12 días después de la exposición. Las ampollas a veces se forman en un grupo y son dolorosas y están llenas de líquido. Pueden ser de diferentes tamaños y aparecer en diferentes lugares. Las ampollas se rompen o se convierten en llagas que sangran o exudan un líquido blanquecino. Una vez que comienza el medicamento, puede tardar una semana o más en desaparecer. A veces, una mujer puede tener síntomas similares a los de la gripe con un brote, como fiebre, escalofríos, dolores corporales e inflamación de los ganglios.

El primer brote genital suele ser el peor. Algunas personas tienen de 4 a 5 brotes por año y otras tienen menos. Puede disminuir con el tiempo, o puede que no. Por lo general, no hay una manera de predecir cuándo ocurrirá un brote, por lo que es bueno tener el medicamento a mano para ayudar a disminuir la gravedad de los brotes cuando ocurran.

El herpes no es necesariamente una de las ETS más peligrosas, ya que no pone en peligro la vida. Sin embargo, el herpes es más molesto de lo que la mayoría de las mujeres creen. El principal problema es que no hay cura. Si te da herpes, es de por vida. Es posible que haya escuchado la expresión, "es el regalo que sigue dando".

Eso es exactamente correcto. Una vez que contraes herpes, te quedas con él de por vida. Estás obligado a informar a cada futura pareja sexual que tienes herpes. Los condones son imprescindibles, pero incluso con condones, no son 100% efectivos para detener la propagación del herpes.

VPH

VPH significa virus del papiloma humano. Es la infección de transmisión sexual más común que afecta a millones de mujeres en los EE. UU. cada año. Hay muchos tipos de VPH y algunos pueden causar problemas de salud como cáncer y verrugas genitales.



"Realmente desearía que alguien me hubiera educado mejor sobre cómo se propaga para no tener que pasar por lo que pasé". -Bretaña F.

Una mujer puede contraer el VPH al tener relaciones sexuales vaginales, orales o anales con alguien que tenga el virus. Se transmite más comúnmente a través del sexo vaginal regular. También se propaga a través del contacto directo de piel con piel durante las relaciones sexuales. Una persona con VPH puede transmitir la infección a otra persona incluso si no tiene síntomas.

Cualquiera puede contraer el VPH si es sexualmente activo, incluso si es la primera vez. También puede desarrollar síntomas años después de haber tenido relaciones sexuales con alguien que tenía la infección. Esto hace que sea difícil detectar cuándo contrajo la infección por primera vez. En la mayoría de los casos, el VPH desaparece por sí solo en dos años sin causar problemas de salud. Pero si no desaparece, puede causar verrugas genitales o cáncer.

Las verrugas genitales suelen aparecer como un bulto o un grupo de bultos en los genitales. Pueden ser grandes, pequeños, elevados o planos. Por lo general, un obstetra/ginecólogo puede diagnosticar las verrugas mediante un examen.

El VPH puede causar cáncer de cuello uterino u otros tipos de cáncer, incluido el cáncer de vagina, vulva o ano. También puede causar cáncer de garganta.

Todas las mujeres sexualmente activas deben someterse a exámenes de detección de cáncer de cuello uterino de forma rutinaria por parte de su obstetra/ginecólogo. Si es sexualmente activo, el uso de condones puede reducir sus posibilidades de contraer el VPH. Las pruebas, los exámenes de detección y tener una relación monógama son las mejores maneras de prevenir la propagación del VPH.



Las pruebas periódicas para las ETS son críticas

7

CAPÍTULO SIETE

Historias de pacientes



Paciente #1: Herpes

“Mi experiencia sexual comenzó cuando tenía 15 años. Sí, lo sé, sé que era joven, pero en ese momento no lo creía. Mi novio tenía 17 años y era lindo y divertido estar con él. Pensé que realmente lo amaba, y realmente confiaba en él. Siguió presionándome para que le demostrara que lo amo teniendo sexo con él.

Quería esperar un rato, pero él era tan persistente. Pero una parte de mí tenía curiosidad porque realmente quería saber cómo se sentía. Al principio, nos besábamos y tocábamos mucho. Como pensé que lo amaba, pensé que estaría con él para siempre. Eventualmente cedí, y tuvimos sexo.



Jovencita con dolor de herpes en la boca

Él usó un condón, y el sexo la primera vez no se sintió tan bien como esperaba. Fue un poco doloroso. Pero lo hicimos unas 5 veces más durante el mes siguiente y no me dolió tanto. No usó un condón cada vez. Me di cuenta de que no me trataba tan bien como al principio de nuestra relación, y parecía que todo lo que hablábamos era cuándo y dónde podríamos volver a conectarnos. Empecé a sentirme mal conmigo mismo, culpable, y que tal vez él no me amaba tanto como yo lo amaba.

Rompimos y yo estaba desconsolado.

Unas dos semanas después de nuestra ruptura, comencé a tener un sarpullido doloroso y con picazón horrible en la vagina. Había llagas visibles, incluso comenzando a bajar por mis muslos. Parecía repugnante y se sentía aún peor. Sabía que tenía que ir al médico, pero tenía mucho miedo de decírselo a mi mamá. Estaba desesperado y sabía que tenía que decírselo a alguien, así que se lo confesé a mi hermana mayor. Inmediatamente me llevó a una oficina de obstetricia y ginecología y exigió que me vieran por mi emergencia. Estaba tan avergonzado.

Después de la prueba, descubrí que tenía herpes genital, HSV-2.

El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual que te acompaña para siempre. Me dieron medicamentos para controlarlo. Sin embargo, he tenido 4-5 brotes más cada año desde entonces, lo que requiere continuar tomando el medicamento.

Ahora tengo 18 años y me arrepiento de haber perdido mi virginidad. También me arrepiento de haber confiado en mi novio. Lo más probable es que supiera que tenía herpes, pero nunca me lo dijo. No tienes que ser promiscuo para contraer una ETS. Solo se necesita una vez. Ahora, por el resto de mi vida, tengo que decirle a cada posible pareja que tengo herpes antes de tener sexo con ellos. El herpes es una enfermedad que altera la vida. Así que, por favor, ten cuidado y ten cuidado en quién confías. No todo el mundo es tan confiado como crees.

Paciente #2: Sífilis

“Cuando tenía 23 años, conocí a un chico que pensé que posiblemente podría ser el indicado. Nos hicimos amigos y salíamos todo el tiempo. Estaba lista para hacerle el amor cuando fuera el momento adecuado. Una noche se quedó a dormir y parecía el momento adecuado. Parecía el siguiente paso natural en nuestra relación. Pasamos la noche juntos e hicimos el amor. Llevaba un condón, pero se rompió mientras teníamos sexo. Durante las próximas semanas, continuamos saliendo y teniendo sexo, usando condones para protegernos.

La buena noticia es que no quedé embarazada desde la única vez que se rompió el condón. Yo no estaba lista para tener un bebé en ese momento. La mala noticia es que me dio sífilis y le perdí el respeto al hombre que creía perfecto. Alrededor de 2 a 3 semanas después de nuestra primera experiencia sexual, noté un sarpullido y llagas que aparecieron repentinamente en mi vagina. El sarpullido ya se había extendido a mis piernas y, sinceramente, parecía que tenía algún tipo de enfermedad horrible como la lepra. Estaba tan asustado que estaba temblando de miedo por lo que estaba pasando con mi cuerpo.



Paciente con sífilis

Afortunadamente, me establecieron con un obstetra/ginecólogo, por lo que pudieron verme de inmediato. Después de que un análisis de sangre confirmó que era sífilis, tuve que recibir inyecciones de antibióticos todas las semanas durante un mes. Los síntomas desaparecieron, pero nunca olvidaré el trauma de todo el calvario que pasé.

Entonces, ¿qué consejo le daría a las mujeres jóvenes? Diría que la mayoría de las personas ni siquiera piensan en las ETS y asumen que no les sucederá. Eso no es absolutamente cierto. Recomiendo hacerse la prueba antes de tener relaciones sexuales con alguien, y asegurarse de que ellos también se hagan la prueba. La comunicación honesta y abierta con su pareja es clave. Las ETS son horribles. Es doloroso, aterrador y vergonzoso.

No importa cuánto crea que puede confiar en su pareja, hágase la prueba, hágase la prueba y siempre use condones.
No puedes estar demasiado seguro.

Y por cierto, aparentemente, él no era el chico para mí. Rompimos poco después de que descubrí que me contagió sífilis. Simplemente no podía confiar en él después de eso. ¡Actualmente todavía estoy buscando 'el indicado'!"

Paciente #3: Clamidia

“Empecé a ser sexualmente activo cuando tenía 15 años y durante toda la escuela secundaria. Cuando tenía 20 años y estaba en la universidad, nunca antes había tenido una ETS. Conocí a un chico que parecía genial y estaba en el equipo de fútbol. Nos llevamos bien de inmediato y terminamos liándonos una noche. No usamos condón a pesar de que en el fondo sentía que era un error. Pero, sinceramente, estaba en el momento y me atrapó este tipo. Eventualmente nos encontramos de nuevo por segunda vez y yo sabía que debería haber usado un condón, pero dijo que no tenía uno y que estaba limpio.

Después de eso, nunca lo volví a ver en el campus y no me envió un mensaje de texto ni un mensaje privado. Empecé a tener un mal presentimiento y me preocupaba que había tenido relaciones sexuales sin protección dos veces. No tenía ningún síntoma, pero aun así fui a la clínica médica de la escuela para hacerme pruebas de ITS.



Los muchos síntomas de la clamidia

Recibí una llamada de la enfermera diciendo que di positivo por clamidia. Estaba molesto y no podía creer cómo alguien podía decirme que estaba limpio cuando no lo estaba. ¿Cómo puede alguien jurar que está limpio y tener algo?

Mi consejo para cualquiera sería usar siempre protección cada vez y hacerse la prueba de antemano para todas las ETS. No confíes en alguien solo porque dice que está limpio. Tome el control de su salud sexual y tenga en cuenta que solo se necesita una vez para contraer una ETS”.

Paciente #4: Gonorrea

Permanecí virgen durante mucho tiempo y, de hecho, no volví a ser sexualmente activa hasta que tuve 24 años y comencé a trabajar como enfermera.

Conocí a un chico en el hospital y nos reunimos para tomar algo una noche después del trabajo. Una cosa llevó a la otra y lo siguiente que supe fue que estaba en su casa. Terminamos teniendo sexo y usamos protección. Intentamos iniciar una relación, pero nos dimos cuenta de que en realidad no éramos una buena pareja.



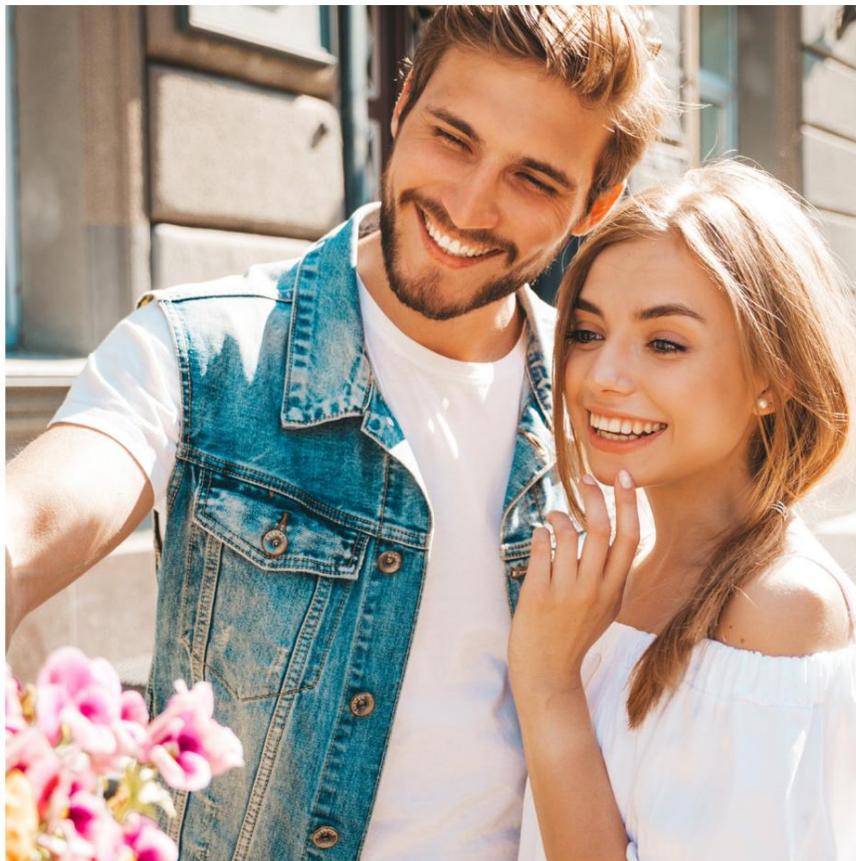
Síntomas de la gonorrea

Unos seis meses después, conocí a un chico en línea y comenzamos a enviarnos mensajes de texto. Esto continuó durante semanas antes de que nos conociéramos en persona. Parecía una gran pareja para mí: un tipo súper agradable, excelente para escuchar y teníamos mucho en común. Terminamos teniendo sexo después de unas 4 citas reales "en persona". La primera vez que lo hicimos estábamos en mi departamento y no tenía condones. Aunque era enfermera, lo sabía, lo sabía mejor, fue la decisión más tonta de mi vida. Tuvimos sexo sin protección. Nunca le había pedido que se hiciera la prueba de ITS y nunca habíamos hablado de eso. Parecía un tipo tan agradable que supuse que estaba limpio y que no había estado con mucha gente.

La semana siguiente tuve una cita de rutina con mi obstetra/ginecólogo. Me preguntó si había sido sexualmente activa y si quería hacerme la prueba de ETS. Pensé, por qué no, mejor estar seguro, así que dije que sí. Varios días después, recibí una llamada de mi médico informándome que mi prueba de gonorrea había dado positivo.

Qué shock absoluto. Tantas emociones: estaba devastado, herido, enojado y decepcionado con este chico nuevo que había conocido en línea. No tenía ningún síntoma, así que si no me hubieran hecho la prueba, no lo habría sabido hasta que aparecieron los síntomas. Me dieron antibióticos fuertes que finalmente lo aclararon.

Entonces, ¿mi consejo para los demás? ¡No confíes en todos! Tome el control de su propia salud y hágase la prueba y haga que su pareja se haga la prueba antes de aceptar estar juntos. No cedas a tus emociones. ¡Confía en tu instinto y sé inteligente!



"Estoy tan contenta de haberme hecho la prueba porque no sabía que la tenía. Estaba a punto de comenzar una nueva relación, así que pude tratarla antes de que pudiera propagarla. Ahora estoy en una buena relación con un novio fiel.

¡Estaban a salvo!"



CAPÍTULO OCHO

¿Quién debe hacerse la prueba de ITS?

Si es sexualmente activo, debe hacerse la prueba de ITS. Además, hágase la prueba si: • Está comenzando una nueva relación y es posible que tenga relaciones sexuales pronto.

- Tu pareja no usará condón
- Tu pareja te ha sido infiel
- Usted o su pareja han elegido tener otras parejas sexuales
- Tiene síntomas que indican que podría tener una ITS.

¿Para qué ITS debe hacerse la prueba?

Hay tantas ITS diferentes que es difícil saber a qué puede haber estado expuesto. Hable con su obstetra/ginecólogo y le recomendarán que se haga pruebas para algunas o todas las siguientes ITS:

- VIH
- Gonorrea
- clamidia
- Hepatitis B
- sífilis
- Tricomoniasis
- Herpes

Hable con su obstetra/

ginecólogo Si visita a su obstetra/ginecólogo para nuestro examen anual, no asuma que automáticamente analizan las ITS. Sea abierto y honesto con su obstetra/ginecólogo e infórmeles si ha sido sexualmente activo o puede haber estado expuesto a una ITS. Hágales saber si ha tenido múltiples parejas o sexo anal, ya que lo pone en mayor riesgo de contraer ITS.

Hágase cargo de su propia salud y tenga confianza para solicitar pruebas de ITS. Los consultorios de obstetricia y ginecología realizan pruebas de ITS durante todo el día: es una solicitud muy rutinaria y completamente normal.

Es importante hacerse la prueba de ITS si está embarazada para proteger a su bebé. Su obstetra/ginecólogo debe realizar pruebas de ITS en su primera visita al obstetra y nuevamente cerca del final del embarazo. Es muy importante hacerse la prueba si ha sido víctima de violencia o agresión sexual. Si es sobreviviente de violencia sexual, busque la ayuda de un consejero y consulte a un obstetra/ginecólogo para un examen y pruebas de ITS.

Si ha sufrido una agresión sexual, hay organizaciones que ofrecen apoyo, como la Línea directa nacional de agresión sexual con una línea directa de apoyo las 24 horas, los 7 días de la semana: 1-800-656-4673. También lo ayudarán a encontrar apoyo local si es necesario.

Varias ITS son enfermedades "de notificación obligatoria". Esto significa que los proveedores de atención médica están legalmente obligados a informar los resultados positivos a los funcionarios gubernamentales del Departamento de Salud Pública. Los funcionarios de salud pública realizan un seguimiento de las estadísticas de ITS/ETS, por lo que estamos al tanto de la cantidad de casos y si el público está en riesgo. Dado que han estado rastreando estas estadísticas, somos conscientes del fuerte aumento actual de las ETS en el país, y especialmente en Georgia.

Las ETS notificables que se informan al departamento de salud son: clamidia, gonorrea, VIH, sífilis, hepatitis y chancroide. Las ITS se analizan con análisis de sangre y orina.

Su médico puede ordenar análisis de orina o de sangre para verificar:

- VIH
- sífilis
- Gonorrea
- clamidia

También puede tomar un mes o más después de haber estado expuesto a ciertas ITS para que los análisis de sangre sean confiables. Por ejemplo, si alguien contrae el VIH, es posible que las pruebas no lo detecten durante semanas o meses.

Hisopos : las pruebas de ITS también se pueden realizar mediante hisopos cervicales o uretrales en la vagina.

Pruebas de Papanicolaou y prueba de VPH : una prueba de Papanicolaou es una prueba que busca signos tempranos de cáncer de cuello uterino o anal. No es una prueba de ITS. Para verificar el VPH, su obstetra/ginecólogo ordenará una prueba de VPH por separado.

Examen físico : los obstetras/ginecólogos pueden diagnosticar algunas ITS, como verrugas genitales o herpes mediante un examen físico. Durante el examen, el médico puede buscar llagas, bultos y otros signos de ITS. También pueden tomar muestras de cualquier área cuestionable para enviarlas a prueba.

Es importante discutir cualquier cambio notable con su médico. Hágales saber si ha notado algún cambio en o alrededor de sus genitales, ano o recto.

Cuándo consultar a un obstetra/

ginecólogo Es importante consultar a un obstetra/ginecólogo y analizar cualquier cambio notable con su médico. Hágales saber si ha notado algún cambio en o alrededor de sus genitales, ano o recto.

Aunque es posible que algunas ETS no presenten síntomas, es importante estar atento a cualquier signo de infección, incluso si es muy leve.

Consulte a un obstetra/ginecólogo de inmediato si nota alguno de estos síntomas:

- Una secreción inusual de la vagina
- Cambios en la micción
- Prurito genital
- Ardor genital
- Llagas, erupciones y bultos
- Dolor pélvico
- Dolor en la parte inferior del abdomen
- Sexo doloroso
- Sangrado vaginal anormal

¿Puedo obtener una prueba de ITS en el hogar?

Las pruebas en línea también están disponibles para algunas ITS, pero no siempre son confiables. Su apuesta más segura es ver a un médico para que le haga una prueba y, si es positivo, puede recibir tratamiento.

Qué debe hacer si obtiene un resultado positivo para una ETS: Si

obtiene un resultado positivo en la prueba de ITS/ETS, haga un seguimiento con su obstetra/ginecólogo para recibir tratamiento.

Asegúrese de informar a cualquier pareja sexual reciente sobre su diagnóstico, ya que lo más probable es que también necesiten tratamiento.

Hable con su obstetra/ginecólogo sobre cualquier inquietud y ellos responderán sus preguntas. Deberá estar al tanto de cualquier problema futuro que deba observar, como enfermedad pélvica inflamatoria, infertilidad o futuros brotes. Deberá conocer todos los factores de riesgo y los posibles problemas.

Además, dependiendo de la ETS, deberá informar a cada futura pareja que tuvo una enfermedad de transmisión sexual para que sepan si también están en riesgo.

Pensamientos finales

La mejor protección para evitar las ETS es abstenerse de tener relaciones sexuales. Esto incluye todos los tipos, vaginal, anal y oral. Tome decisiones sabias por sí mismo y sea consciente de proteger su propia salud.

Siempre y cuando elija tener una relación sexual, hágase la prueba antes de tener relaciones sexuales con alguien nuevo. Y comuníquese con ellos y asegúrese de que también sean probados. Para tomar el control de su propio cuerpo, insista en que su pareja se haga la prueba. Tiene derecho a protegerse y tiene suficiente confianza en sí mismo y autoestima para exigirlo. Las mujeres inteligentes se defienden.

Una vez que esté en una relación, decida y acuerde la monogamia mutua con una pareja de confianza. Si nota alguna señal de alerta, hable y no retroceda. Eres digno de una pareja que te respete, te valore y no quiera hacerte daño. Si sospechas que te está siendo infiel, hazte la prueba nuevamente. Uso de preservativos. No son 100 % efectivos para prevenir las ETS, pero pueden marcar una enorme diferencia. Si no hay condones disponibles, espere. Tu salud y tu vida es más importante que cualquier cosa temporal.

Visite a su obstetra/ginecólogo anualmente (o más) para exámenes pélvicos, pruebas de Papanicolaou y pruebas de ITS. Preste atención a su cuerpo y preste atención a todos y cada uno de los cambios. Si tiene alguna pregunta o inquietud, consulte a su obstetra/ginecólogo.



Dr. Mike Litrel de Cherokee Women's Health Specialists
Presidente de la Junta de Salud del Condado de Cherokee 2001-2013; Miembro de la junta 2013-actual
The Hope Center for Pregnancy Crisis, directora médica 2006-actual Departamento de salud del condado
de Cherokee, directora de servicios de salud para mujeres 1999-2010

“Practica la abstinencia. Uso de preservativos. Si elige tener relaciones sexuales, hágase la prueba y asegúrese de que su pareja se haga la prueba. Entonces permanece monógamo.

Esa es la única forma de reducir la propagación”.

- Dr. Mike Litrel