



CONTENIDO

PREFÁCIO

vii

1. INTRODUCCIÓN

1

1.1. Antecedentes

1

1.2. Fundamentos de las recomendaciones estandarizadas de tratamiento

1

1.3. Manejo de casos

2

1.4. Manejo sintomático

3

1.5. Factores de riesgo para la cervicitis asociada a las ITS

4

1.6. Selección de medicamentos

5

2. TRATAMIENTO DE LOS SÍNDROMES ASOCIADOS A LAS ITS

7

2.1. Descarga uretral

7

Descarga uretral persistente o recurrente

10

2.2. Úlceras genitales

12

Úlceras genitales e infección por VIH

13

Bubón inguinal

17

2.3. Inflamación escrotal

19

2.4. Flujo vaginal

22

Infección cervical

23

Infección vaginal

24

2.5. Dolor abdominal bajo

28

2.6. Conjuntivitis neonatal

32

3. TRATAMIENTO DE INFECCIONES ESPECÍFICAS

34

3.1. Infecciones gonocócicas

34

Infección anogenital no complicada

34

Infección gonocócica diseminada

35

Oftalmía gonocócica

35

3.2. Infecciones por *Chlamydia trachomatis* (a excepción del linfogranuloma venéreo)

37



Infección anogenital no complicada	37
Infección por clamidia durante el embarazo	38
Conjuntivitis neonatal por clamidia	39
Neumonía infantil	39
3.3. Linfogranuloma venéreo	39
3.4. Sífilis	40
Resumen de la presentación clínica	40
Sífilis e infección por VIH	42
Sífilis en el embarazo	43
Sífilis congénita	43
Sífilis temprana	45
Sífilis tardía latente	45
Neurosífilis	46
Sífilis congénita	47
3.5. Chancroide	48
3.6. Granuloma inguinal (donovanosis)	49
3.7. Infecciones por herpes genital	50
Herpes en el embarazo	51
Herpes y coinfección por VIH	51
Tratamiento supresivo	51
3.8. Verrugas genitales (condilomas)	53
Verrugas vaginales	55
Verrugas cervicales	55
Verrugas uretrales y en el meato uretral	56
3.9. Infecciones por <i>Trichomonas vaginalis</i>	56
Trichomoniasis en el embarazo	57
3.10. Vaginosis bacteriana	59
Vaginosis bacteriana en el embarazo	59
Vaginosis bacteriana y procedimientos quirúrgicos	60
3.11. Candidiasis	61
Candidiasis vulvovaginal	61
Candidiasis vulvovaginal en el embarazo	62
Candidiasis vulvovaginal e infección por VIH	62



Balanopostitis	62
3.12. Escabiosis (sarna)	63
3.13. Pediculosis púbica	65
4. CONSIDERACIONES BÁSICAS SOBRE LOS TRATAMIENTOS	67
4.1. Elección del régimen antimicrobiano	67
Eficacia	67
Seguridad	68
Costo	68
Cumplimiento y aceptabilidad	69
Disponibilidad	69
Infecciones concomitantes	70
Riesgo de reducción de la eficacia de los medicamentos para otras indicaciones	70
4.2. Comentarios sobre medicamentos individuales	71
Cefalosporinas	71
Macrólidos	71
Sulfonamidas	73
Quinolonas	73
Tetraciclinas	75
4.3. Resistencia antimicrobiana de la <i>N. Gonorrhoeae</i>	75
4.4. Resistencia antimicrobiana de la <i>H. Ducreyi</i>	76
5. CONSIDERACIONES PRÁCTICAS PARA EL MANEJO DE CASOS DE ITS	77
5.1. Paquete de medidas (intervenciones) de salud pública para la prevención y el control de las ITS	77
5.2. Manejo integral de casos de ITS	77
Identificación del síndrome	78
Tratamiento antimicrobiano del síndrome	79
Educación del paciente	79
Suministro de condones	80
Consejería (asesoramiento)	80
Notificación y tratamiento de las parejas sexuales	82
5.3. Acceso a los servicios	83



6. NIÑOS(AS), ADOLESCENTES E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	85
6.1. Evaluación para la detección de infecciones de transmisión sexual	86
Examen inicial	87
Examen a las 12 semanas de la agresión	88
Tratamiento presuntivo	88
Susceptibilidad y presentación clínica de las ITS en niños y adolescentes	89
Infecciones cervicales	90
Síndrome de úlcera genital	90
Verrugas anogenitales	90
Infección vaginal	90
APÉNDICE 1. LISTA DE PARTICIPANTES, MAYO DE 1999	92
APÉNDICE 2. LISTA DE PARTICIPANTES, NOVIEMBRE DE 2001	94

vi
CONTENIDO

Comentarios sobre la terminología

La Organización Mundial de la Salud recomienda el reemplazo del término enfermedad de transmisión sexual (ETS) por infección de transmisión sexual (ITS). En 1999 se adoptó el término infección de transmisión sexual, puesto que también incluye a las infecciones asintomáticas. Además, un gran número de publicaciones y sociedades científicas lo adoptaron.

Las infecciones del tracto reproductivo se clasifican en tres grupos principales de infecciones, específicamente en mujeres y ocasionalmente en hombres. Estos grupos comprenden infecciones endógenas del tracto genital femenino (por ejemplo, candidiasis y vaginosis bacteriana), infecciones iatrogénicas que pueden contraerse mediante prácticas culturales, personales y médicas sin esterilización, y algunas ITS tradicionales. Dado que las infecciones endógenas no se transmiten principalmente por vía sexual, es posible que las acciones clínicas y de salud pública recomendadas para las ITS no sean relevantes. Dadas las condiciones actuales en cuanto al conocimiento y la comprensión de estas infecciones que no se transmiten por vía sexual, el tratamiento de las parejas no se recomienda como práctica de salud pública de rutina. El apoyo y la educación del paciente son fundamentales teniendo en cuenta la naturaleza de estas infecciones.