

Guía Informativa acerca de la Gonorrea:

Síntomas, tratamiento y recursos

1. ¿Qué es la gonorrea?

La gonorrea es una infección de transmisión sexual (ITS) muy común. Usted puede tenerlo en la vagina, el pene, el recto o la garganta. La mayoría de las personas con gonorrea no tienen signos ni síntomas. Cuando las personas tienen síntomas, pueden ser leves al principio. Pueden aparecer inmediatamente o 30 días después de tener relaciones sexuales con alguien que tiene gonorrea.

Usted puede tener estos síntomas:

- Dolor o ardor al orinar (orín)
- Secreción de la vagina, el pene o el recto que huele o se ve extraño
- Picazón, dolor o sangrado por el recto o evacuaciones dolorosos (caca)
- Fiebre
- Sangrado vaginal durante o después del sexo
- Dolor o hinchazón en los testículos
- Dolor o enrojecimiento en la garganta (poco frecuente)

2. ¿Es gonorrea una enfermedad grave?

Sí. Usted debe ver a un médico si piensa que tiene gonorrea.

Si usted no recibe tratamiento, puede:

- Transmitir la gonorrea a las personas con las que tiene relaciones sexuales.
- Contraer más fácil otras enfermedades, como el VIH.
- Diseminar la enfermedad a la sangre y articulaciones.
- Tener problemas para quedar embarazada.
- Tener un embarazo que crece fuera del útero, lo que puede causar la muerte.
- Transmitir la infección a su bebé durante el parto.
- Tener dolor en la parte baja del abdomen (para mujeres y personas con vagina) durante el sexo por meses o años.
- Tener dolor o hinchazón en los testículos.

3. ¿Cómo se transmite la gonorrea?

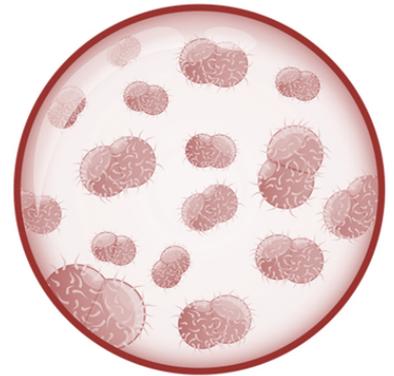
Usted puede contraer gonorrea durante el contacto sexual vaginal, anal o sexo oral con alguien que este infectado. La mayoría de las personas no saben que la tienen porque no tienen síntomas. Con solo mirar a una persona usted no puede saber si está infectada. Solo haciéndose una prueba es la única manera de saber si usted tiene gonorrea.

4. ¿Qué hago si tengo gonorrea?

Siga estos 3 pasos importantes para curar la gonorrea:

1. Tome todo el medicamento que el médico o la enfermera le recetaron. No comparta sus medicamentos con nadie a menos que el médico o la enfermera se lo indiquen.
2. Asegúrese de que su pareja(s) sexual de los últimos 2 meses reciba el tratamiento para la gonorrea tan pronto como sea posible.
3. No tenga relaciones sexuales hasta 7 días después de que ambos, usted y su pareja sexual hayan terminado el tratamiento. Use un condón si tiene sexo antes de los 7 días.

Si usted no sigue todos estos pasos, puede contraer gonorrea otra vez y esto puede ser peor.



5. ¿Qué debo saber acerca de mi tratamiento?

No tenga relaciones sexuales hasta 7 días después de que usted y su(s) pareja(s) sexual(es) terminen el medicamento. Le han dado el siguiente medicamento que ha sido marcado:

- Azitromicina:** Tome todo este medicamento de una vez, tan pronto como lo reciba.
- Q Doxiciclina:** Tome una pastilla por la mañana y una pastilla por la noche.
 - No tome este medicamento si cree que puede estar embarazada o si está amamantando.
 - Tome este medicamento con alimentos o leche si le molesta el estómago.
 - Usted puede quemarse fácilmente con el sol mientras toma este medicamento.

Y, también se le pueden dar los tratamientos indicados anteriormente para dar a su(s) pareja(s) sexual(es).

6. ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios del tratamiento?

Llame al 911 de inmediato si tiene sibilancias o tiene problemas para respirar. Llame a la clínica si tiene una erupción cutánea o protuberancias, picazón o está vomitando sin parar.

7. ¿Mi(s) pareja(s) sexual(es) necesita(n) recibir tratamiento también?

Sí. Hay muchas maneras para asegurarse de que su pareja sexual pueda conseguir medicamento para clamidia:

- Cuando usted venga a su tratamiento, traiga a su pareja a la clínica.
- Pregunte al doctor o enfermera si le pueden dar más medicina para llevarle a su pareja.
- Pídale a su pareja que visite a su médico para obtener un tratamiento adecuado.
- Visite www.tellyourpartner.org para enviar un mensaje de texto anónimo/correo electrónico diciéndole a su(s) pareja(s) que pueden tener clamidia.

8. ¿Qué pasa si estoy embarazada y clamidia?

Si piensa que está embarazada, dígame al doctor o a la enfermera antes de tomar algún medicamento. Dígame al doctor que está viendo para su embarazo que el examen de clamidia resulto positivo. Si mantiene el embarazo, debe hacerse la prueba nuevamente en 3 a 4 semanas para asegurarse de que usted ha sido curada de la clamidia. Si no recibe tratamiento, puede transmitir clamidia a su bebé y puede causarle infecciones graves en los ojos o los pulmones.

9. ¿Puedo contraer clamidia más de una vez?

Sí. El haber tenido gonorrea no le impide infectarse otra vez. Infectarse con gonorrea otra vez puede causar otras infecciones y ser mucho más severo para su cuerpo.

Usted puede contagiarse otra vez si usted:

- Tiene relaciones sexuales con alguien que no recibió tratamiento.
- Tiene relaciones sexuales demasiado pronto después de que usted y su(s) pareja(s) sexual(es) terminen el medicamento.
- Tiene relaciones sexuales con una nueva pareja que tiene clamidia.

Regrese a la clínica si sus síntomas no desaparecen en unos pocos días. Use un condón cada vez que tenga relaciones sexuales, para que no lo vuelva a tener.

Si tuvo clamidia, debe hacerse la prueba nuevamente en 3 meses.

Llame a la línea de ETS para recursos e información sobre pruebas de bajo costo y condones:
800-758-0880