

CLAMIDIA

HOJA

INFORMATIVA

Revisado por el Director Médico: Aditya Chandraesekhar, MD, MPH, FACP | Actualizado en: 02/14/2023

QUÉ ES LA CLAMIDIA

La clamidia es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) común que puede causar infección en los genitales, el recto y/o la garganta.

CÓMO SE PROPAGA?

Puede contraer clamidia al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales con alguien que tiene clamidia, independientemente si la persona eyacula o no. Además, una persona embarazada con clamidia no tratada puede transmitir la infección a su bebé durante el parto.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

La clamidia es una de las ETS/ITS que muchas veces no presenta síntomas; aun así, puede causar efectos graves y a largo plazo sin presentar síntomas. Si se presentan síntomas, existe la posibilidad de que no aparezcan hasta varias semanas después de haber tenido relaciones sexuales con una persona que tiene clamidia.

- Los síntomas actuales para aquellas con vagina pueden incluir:
 - Sensación de dolor/ardor al orinar; y
 - Secreción vaginal anormal
- Las personas con pene que presentan síntomas actuales pueden incluir:
 - Sensación de dolor/ardor al orinar;
 - Descarga del pene; y
 - Testículos hinchados o dolorosos (menos común)
- Las infecciones rectales pueden causar síntomas independientemente del sexo/género y pueden incluir:
 - Sangrado
 - Descarga;
- Los síntomas adicionales pueden incluir:
 - Una llaga nueva e inusual;
 - Descarga con olor;
 - Sangrado vaginal entre ciclos menstruales; y
 - Ardor al orinar

Debe consultar con un profesional de la salud si usted o su pareja notan alguno de estos síntomas o si usted o su pareja tienen una ETS conocida.

COMPLICACIONES DE LA CLAMIDIA

Dado que la clamidia muchas veces no presenta síntomas, el daño inicial causado al cuerpo puede pasar desapercibido y causar graves problemas de salud. Para aquellas que tienen útero, la clamidia no tratada puede causar enfermedad inflamatoria pélvica (EPI), de la cual pueden ocurrir las siguientes complicaciones:

- Dolor pélvico/abdominal prolongado
- Embarazo ectópico (embarazo inviable que ocurre fuera del útero)
- Formación de tejido cicatricial que bloquea las trompas de Falopio; y
- Infertilidad (la incapacidad de lograr y mantener un embarazo)
- Aunque quienes tienen pene rara vez tienen problemas de salud relacionados con la clamidia, la clamidia puede causar una condición dolorosa asociada con los tubos conectados a los testículos, lo que puede provocar infertilidad.
- La clamidia no tratada puede aumentar sus posibilidades de contraer y/o transmitir el VIH.

QUIÉN ESTÁ EN RIESGO?

Cualquier persona sexualmente activa puede contraer y transmitir clamidia a través del sexo vaginal, anal y/u oral con una pareja. Siempre se recomienda tener una conversación abierta y honesta sobre sus prácticas sexuales con su profesional de la salud para obtener orientación específica sobre sus prácticas sexuales. Generalmente, si usted es una persona sexualmente activa con pene que también tiene relaciones sexuales con personas con pene, se recomienda que se haga una prueba de clamidia anualmente. Si es una persona sexualmente activa y tiene vagina, se recomienda que se haga una prueba de clamidia anualmente si:

- Menores de 25 años
- 25 años o más con factores de riesgo adicionales, como parejas sexuales nuevas o múltiples, o una pareja sexual que tiene una ITS/ETS conocida.

ESTOY EMBARAZADA ¿Y AHORA QUÉ?

Si está embarazada y tiene clamidia positiva, es más probable que dé a luz a su bebé antes de tiempo y puede transmitirle la infección, lo que puede provocar problemas de salud, como neumonía y una infección ocular. Debe hacerse una prueba de clamidia en su primera visita prenatal. Hable con su proveedor de atención médica sobre los exámenes, las pruebas y el tratamiento. Cuanto antes reciba tratamiento, es menos probable que haya complicaciones de salud para su bebé.

OPCIONES DE PRUEBA

Muchas veces, las pruebas se obtendrán de una muestra de orina; si también ha tenido sexo oral y/o anal, su médico también podría utilizar hisopos para recolectar una muestra de su garganta y/o recto. Ciertos casos pueden justificar la recolección de un hisopo de la uretra en el pene o el cuello uterino.

OPCIONES DE TRATAMIENTO

El tratamiento adecuado puede curar la clamidia; es importante completar en su totalidad el plan de tratamiento que le proporciona su médico, es decir, no compartir su medicación ni tomar sólo una parte de la medicación proporcionada. Los medicamentos detendrán la infección, sin embargo, no desharán ningún daño permanente causado por la enfermedad.

CUÁNDO VOLVER A TENER RELACIONES SEXUALES?

Debe esperar 7 días completos después de completar el tratamiento para volver a tener relaciones sexuales si le administraron una dosis única del medicamento; si le administraron un medicamento para tomar durante 7 días, debe esperar para tener relaciones sexuales hasta haber completado todas las dosis. Si tuvo clamidia y recibió tratamiento en el pasado, aún puede volver a contraer clamidia. Como tal, usted y su(s) pareja(s) deben evitar tener relaciones sexuales hasta que se complete el tratamiento y los síntomas hayan desaparecido por completo para prevenir la reinfección. Tres meses después del tratamiento, usted y su(s) pareja(s) deben volver a hacerse la prueba independientemente de que el tratamiento haya sido exitoso.