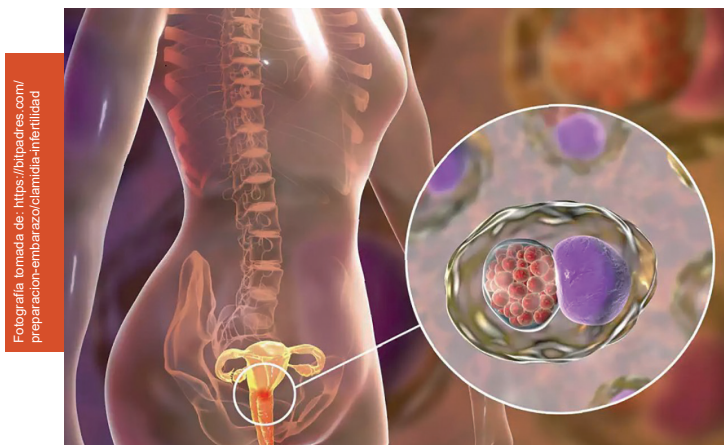




aprenda sobre clamidia

• Santiago Estrada, MD • Dahyanna Andrea Díaz, MD
• Karolina Salazar, bacterióloga • Catalina López, bacterióloga
Laboratorio Clínico VID

1. ¿Qué es la clamidia?

Es una bacteria que se encuentra solo en los humanos, cuyo nombre científico es *Chlamydia trachomatis* (en esta carta la seguiremos llamando clamidia). Normalmente habita en los genitales, recto y faringe de algunos hombres y mujeres, sin causar ninguna sintomatología y esto es lo que se conoce como portador sano.

2. ¿Cómo se contagia una persona con clamidia?

La forma de contagio más común es a través de las relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección (sin preservativo o condón). Los recién nacidos, por parto natural o vaginal, se pueden contagiar al momento de nacer cuando pasan por la vagina y entran en contacto con la clamidia que podría estar allí.

3. ¿A quién le puede dar clamidia?

A cualquier persona con vida sexual activa que no use condón. Sin embargo, es más común en jóvenes, en personas promiscuas (personas que tienen varias parejas sexuales), en personas que han tenido clamidia antes u otras

infecciones de transmisión sexual. Es de aclarar que la mayoría de las personas con infección por clamidia, no presentan ninguna sintomatología.

4. ¿Cuáles son las enfermedades más comunes causadas por clamidia y cómo se manifiestan?

La mayoría de las infecciones por clamidia son asintomáticas, es decir no presentan ningún síntoma; cuando se presenta algún síntoma, se manifiestan según el órgano comprometido y dependiendo si la infección es en el hombre o en la mujer:

En hombre y mujer:

- **Uretritis:** es la inflamación del conducto por donde sale la orina; se manifiesta con dolor tipo ardor al orinar, con salida de moco o material purulento (pus) por la uretra y dificultad para orinar.
- **Faringitis:** es la inflamación de la garganta, se puede presentar en personas que tienen relaciones sexuales orales y se manifiesta con leve dolor de garganta o aún sin ninguna manifestación.

- **Proctitis:** es la inflamación del recto; se presenta en personas que tienen relaciones sexuales anales, y se manifiesta con dolor para defecar y/o presencia de pus, moco o sangre en la materia fecal.

En la mujer

- **Cervicitis:** es la inflamación del cuello de la matriz; la cual se manifiesta con secreción purulenta (pus) o mucoide que sale por el cuello de la matriz, con o sin alteraciones del flujo vaginal. Otros síntomas asociados a la cervicitis son: dolor en la parte baja del abdomen, dolor durante las relaciones sexuales y sangrado inter-menstrual.

En el hombre

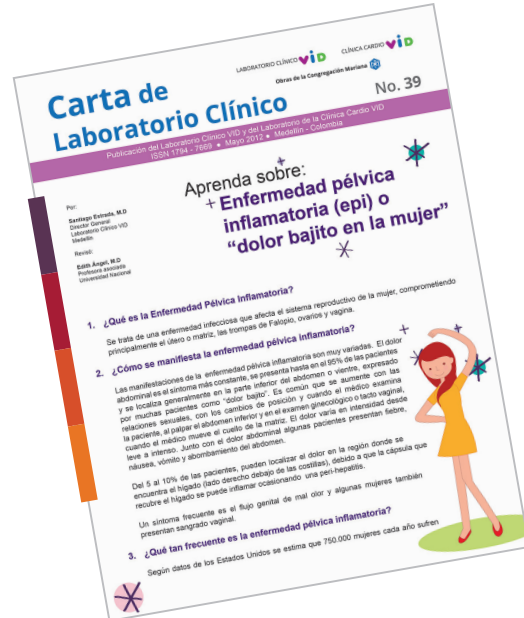
- **Epididimitis:** es la inflamación del epidídimo (órgano donde maduran y se almacenan los espermatozoides), ubicado en cada testículo. Esta inflamación se puede acompañar de fiebre y dolor en el escroto (especie de saco donde están los testículos).
- **Prostatitis:** es la inflamación de la próstata; la cual se manifiesta con dolor para orinar y fiebre.

5. ¿Qué complicaciones pueden tener las infecciones por clamidia?

Las complicaciones más frecuentes son: la enfermedad pélvica inflamatoria en la mujer (parte baja del abdomen, ver carta 39), la cual puede causar esterilidad. Otras posibles complicaciones son: dolor pélvico crónico, embarazos en las trompas de Falopio y el contagio continuo de la clamidia a sus parejas.

En la mujer embarazada puede producir ruptura prematura de membranas, parto prematuro (antes de tiempo) y posibles embarazos en las trompas de Falopio, conocido como embarazo ectópico (por fuera del útero) (ver carta 21).

En el hombre, puede causar infecciones uretrales a repetición o hinchazón y dolor en los testículos de forma continua.



En el recién nacido puede producir infección conjuntival (del ojo) y neumonía (infección en los pulmones).

Las personas con infección por clamidia tienen mayores posibilidades de contraer otras infecciones de transmisión sexual, tales como la gonorrea (ver carta 38), sífilis (ver carta 8) y VIH (virus causante del SIDA) (ver carta 12).

6. ¿Cómo se hace el diagnóstico de clamidia y qué muestras se le deben tomar al paciente?

- Para hacer el diagnóstico del paciente con **uretritis** se toman muestras de secreción uretral, para la cual se recomienda no haber orinado al menos tres horas antes de la toma de la muestra y no estar tomando antibióticos.
- Para hacer el diagnóstico del paciente con **faringitis** se toman muestras de hisopado faríngeo, para lo que se recomienda, que el paciente no esté tomando antibióticos y no se lave los dientes con pasta dental ni se haga enjuagues bucales el día del examen.
- Para hacer el diagnóstico de la paciente con **cervicitis** se toman muestras de secreción cervical (como para un estudio de flujo vaginal),

para lo cual se recomienda no estar tomando antibióticos, ni aplicarse óvulos, cremas, ni duchas vaginales 8 días antes. Idealmente no tener la menstruación ese día.

- Para hacer el diagnóstico del paciente con *proctitis* se toma muestra de hisopado rectal, para lo que se recomienda no estar tomando antibióticos, no haberse aplicado cremas, supositorios ni ungüentos al menos 8 días antes del examen, y además, haber defecado antes de presentarse al laboratorio para la toma de la muestra.



7. ¿Cuándo se debe consultar?

Cualquier persona que presente los síntomas descritos en las preguntas 4 y 5 debe consultar al médico tan pronto los detecte. Igualmente, siempre que se tenga una historia de contacto con una persona a quien se le diagnosticó clamidia, aunque no tenga síntomas. Y siempre, ante cualquier duda.

8. ¿Cómo se tratan las infecciones por Clamidia?

Una vez el médico establece el diagnóstico, la infección se trata con antibióticos, los cuales SIEMPRE deben ser ordenados exclusivamente por el médico. Es importante tener en cuenta, que siempre se debe tratar a todos los contactos sexuales de las últimas tres semanas, así estos no presenten síntomas.

Nunca se automedique antibióticos, ni permita que personal no médico se los prescriba.

9. ¿Al cuánto tiempo después del tratamiento puedo tener nuevamente relaciones sexuales?

Si su médico le prescribió tratamiento por siete (7) días, puede iniciar su actividad sexual una vez termine la última dosis. Si el tratamiento es de una sola dosis, debe esperar los mismos 7 días.

10. ¿Cómo se previenen las infecciones por clamidia?

Las formas de prevenir el contagio son las siguientes:

- Usar siempre preservativo o condón al momento de tener cualquier tipo de relaciones sexuales (vaginal, oral o anal).
- Evitar la promiscuidad, limitar el número de parejas sexuales.
- Si la pareja sexual presenta síntomas como: secreción por el pene, flujo vaginal anormal, lesiones en los genitales, úlceras, ardor para orinar, entre otros; se debe abstener de tener relaciones sexuales, hasta consultar al médico.
- En caso de estar recibiendo tratamiento para clamidia, debe esperar a finalizarlo y que los síntomas hayan desaparecido, para poder reanudar la vida sexual (ver pregunta 9).
- Todas las recomendaciones aplican para prevenir el contagio de otras enfermedades de transmisión sexual como gonorrea, sífilis, hepatitis y el VIH (virus causante del SIDA), entre otras.

Páginas consultadas en la web

- https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/chlamydia/fact_sheet.htm
- <https://www.cdc.gov/std/spanish/clamidia/stdfact/chlamydia-s.htm>
- <https://www.cdc.gov/std/spanish/default.htm>
- <https://wwwn.cdc.gov/dcs/espanol>
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/chlamydia/symptoms-causes/syc>
- División de Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual (DSTDP) Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades www.cdc.gov/std/spanish/
Clamidia – Hoja informativa de los CDC



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

REVISIÓN Y DISEÑO Departamento de Comunicaciones Organización VID

Escanea el
código QR y
conoce todas las
Cartas de Salud

