

Qué saber sobre la gonorrea

La gonorrea es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) calculan que más de 1.5 millones de personas desarrollan nuevas infecciones por gonorrea cada año en los EE. UU. Aunque cualquier persona sexualmente activa puede contraer gonorrea, más de la mitad de las infecciones en los EE. UU. se producen en personas jóvenes de 15 a 24 años.

La gonorrea se contrae mediante relaciones sexuales genitales, anales u orales con alguien que tiene gonorrea. Las personas embarazadas pueden transmitir gonorrea a sus recién nacidos durante el parto.

Signos y síntomas de gonorrea

La infección por gonorrea suele ser asintomática. Cuando se producen síntomas, pueden incluir quemazón o dolor al orinar, aumento de la secreción vaginal o del pene, dolor en el escroto o los testículos, e hinchazón testicular. Cuando la gonorrea infecta el recto, los síntomas pueden incluir secreción anal, sangrado rectal y dolor al defecar. Las infecciones por gonorrea de la garganta normalmente no causan síntomas, pero algunas personas pueden tener dolor de garganta. En ocasiones, la gonorrea puede extenderse a través del torrente sanguíneo e infectar otras partes del cuerpo, lo que provoca dolor articular, erupción cutánea y fiebre.

Diagnóstico y pruebas de gonorrea

La gonorrea se diagnostica analizando una muestra tomada de los lugares del cuerpo afectados, como orina o un frotis de la vagina, el recto o la garganta. Es importante tomar muestras de todos los centros de contacto sexual para detectar y diagnosticar una infección asintomática.

Las personas con signos o síntomas de gonorrea deben evitar tener relaciones sexuales y deben solicitar pruebas a su médico, a una clínica de infección de transmisión sexual (ETS) o a un departamento de salud. Debido a que la infección por gonorrea es, a menudo, asintomática, es importante realizar un cribado de las personas con riesgo de gonorrea pero sin síntomas de infección. Los grupos de mayor riesgo incluyen personas embarazadas, mujeres menores de 25 años, cualquier persona con pareja sexual nueva o con múltiples parejas sexuales, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas con VIH.

¿Por qué es importante tratar la gonorrea?

La gonorrea no tratada puede causar infertilidad masculina y femenina, dolor pélvico y embarazo ectópico, y puede aumentar el riesgo de infectarse con el VIH. La gonorrea en recién nacidos puede causar ceguera.

¿Cómo se trata la gonorrea?

El tratamiento actual recomendado para la gonorrea es una única inyección intramuscular de 500 mg de un antibiótico llamado ceftriaxona, que suele curar la infección. Sin embargo, los pacientes



¿Qué es la gonorrea?

La gonorrea es una infección de transmisión sexual (ETS) causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Puede adquirirse a través de relaciones sexuales genitales, anales u orales, y puede transmitirse a un bebé durante el parto.

Factores de riesgo	Prevención
- Tener menos de 25 años - Tener una nueva pareja sexual - Tener varias parejas sexuales - Infección por VIH	- Usar preservativos de látex durante cualquier actividad sexual. - Limitar el número de parejas sexuales. - Evitar el sexo anónimo. - Someterse a pruebas de detección sistemática si presenta un riesgo elevado.

Síntomas	Tratamiento
Urogenitales - Dolor durante la micción - Secreción del pene, la vagina o el ano - Dolor o hinchazón en el escroto o los testículos Rectales y anales - Hemorragia rectal o secreción anal - Dolor al defecar Oral - Dolor de garganta	- Una única inyección intramuscular de antibiótico (ceftriaxona). - Abstinencia sexual durante, al menos, 1 semana después del tratamiento. - Reanude el sexo solo con parejas que hayan dado negativo o que también hayan sido tratadas. <i>La gonorrea puede ser resistente al tratamiento, y puede ser necesario repetir la prueba si los síntomas no se resuelven.</i>

cuyos síntomas no mejoran después del tratamiento deben volver a someterse a pruebas porque pueden haber desarrollado una nueva infección por gonorrea o gonorrea resistente a ceftriaxona. Los pacientes a los que se les diagnostica gonorrea no deben tener relaciones sexuales durante, al menos, 1 semana después de iniciar el tratamiento y hasta que todas sus parejas sexuales también hayan sido sometidas a pruebas y tratadas por gonorrea.

Cómo reducir la diseminación de la gonorrea

Las personas sexualmente activas pueden reducir su riesgo de contraer y transmitir gonorrea utilizando preservativos de látex en todas las actividades sexuales (incluyendo el sexo oral, anal y vaginal), limitando el número de parejas sexuales y evitando el sexo anónimo.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
www.cdc.gov/std/gonorrhea/default.htm

En el número de JAMA del 14 de septiembre de 2021, se publicó una página para pacientes de JAMA sobre la *detección de la clamidia y de la gonorrea*.

Autores: Dra. Sarah Kurz; Dr. Adam Ressler, MPH

Publicado en línea: 22 de septiembre de 2023. doi:10.1001/jama.2023.15431

Afiliaciones de los autores: División de Enfermedades Infecciosas del Departamento de Medicina Interna, (Department of Internal Medicine, Division of Infectious Diseases), Michigan Medicine, Ann Arbor.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: El Dr. Ressler informó de la propiedad de las acciones en Cisco Systems, Johnson & Johnson y Harvard Bioscience. No se informó ninguna otra divulgación.

Fuentes: Dombrowski JC. Clamidia y gonorrea (Chlamydia and gonorrhea). *Ann Intern Med.* 2021;174(10):ITC145-ITC160. doi:10.7326/AITC202110190
 Unemo M, Seifert HS, Hook EW, et al. Gonorrhea (Gonorrhoea). *Nat Rev Dis Primers.* 2019;5(1):79. doi: 10.1038/s41572-019-0128-6

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.