CLAMIDIA Y GONORREA: LO QUE NECESITA SABER

¿Qué es la clamidia y qué es la gonorrea?

Son dos tipos de infecciones de transmisión sexual (ITS) que se pueden prevenir y curar. Están causadas por bacterias que normalmente se encuentran en el pene o el cuello uterino de una persona. También pueden encontrarse en la uretra, la garganta o el ano. Al principio, es posible que no se presenten síntomas. Si no se tratan, pueden causar problemas graves de salud, como infertilidad o complicaciones en el embarazo.

¿Cómo me contagié?

Las personas pueden contraer estas ITS al tener sexo vaginal, oral o anal sin condón con alguien que esté infectado. Una persona embarazada con clamidia o gonorrea puede transmitir la infección a su bebé durante el parto. La mayoría de las personas que tienen estas ITS no lo saben.

- No se puede saber si alguien tiene clamidia o gonorrea solo con mirarlo.
- La única manera de confirmarlo es hacerse una prueba con un proveedor de atención médica.

¿Cómo reduzco mi riesgo de contraer clamidia y/o gonorrea?

La única forma de evitar completamente las ITS es no tener sexo vaginal, anal u oral. Si es sexualmente activo(a), puede reducir su riesgo:

- Teniendo relaciones sexuales solo con una pareja mutuamente monógama que se haya hecho la prueba y no tenga ITS.
- Usando condones internos o externos correctamente en cada encuentro sexual.

¿Cómo sé si tengo clamidia o gonorrea?

Algunas personas no presentan señales ni síntomas de la infección.

Las personas con útero, vagina o cuello uterino pueden presentar:

- Dolor o sensibilidad en el abdomen o la pelvis
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Ardor al orinar
- Aumento de flujo vaginal o mal olor
- Sangrado vaginal entre periodos
- Dolor de garganta

Las personas con pene pueden experimentar:

- Secreción amarilla, blanca o verde del pene
- Dolor o hinchazón en los testículos
- Dolor o ardor al orinar
- Dolor de garganta

Los síntomas de infecciones rectales pueden incluir:

- Secreción

- Picazón anal
- Dolor
- Sangrado
- Deposiciones dolorosas

Consulte a su proveedor de salud si usted o su(s) pareja(s) experimentan alguno de estos síntomas.

¿Debo hacerme la prueba de clamidia y gonorrea?

Si es sexualmente activo, hable de manera honesta y abierta con su proveedor de salud. Le ayudará a entender si debe hacerse pruebas para clamidia, gonorrea u otras ITS.

Deberías hacerse pruebas (al menos una vez al año) si:

- Es una persona sexualmente activa asignada hombre al nacer (AMAB) que tiene relaciones sexuales con personas AMAB.
- Es una persona sexualmente activa asignada mujer al nacer (AFAB) y tiene menos de 25 años.
- Tiene 25 años o más y una nueva pareja sexual, múltiples parejas sexuales, o una pareja con múltiples parejas sexuales.
- Usa condones de manera inconsistente cuando no está en una relación monógama mutua.
- Tiene una pareja sexual con una ITS actual o pasada.
- Ha intercambiado sexo por dinero o drogas.
- Ha estado encarcelado(a).
- Está embarazada.
- Tiene el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

¿Cómo sabrá mi proveedor de salud si tengo clamidia o gonorrea?

La mayoría de las veces, un proveedor usará una muestra de orina para diagnosticar clamidia o gonorrea. Sin embargo, si ha tenido sexo oral y/o anal, su proveedor podría usar hisopos para tomar muestras de su garganta y/o recto. En algunos casos, también puede tomar una muestra del conducto uretral (canal urinario) o del cuello uterino (entrada al útero).

Estoy embarazada. Si tengo clamidia o gonorrea, ¿cómo protejo a mi bebé?

Si está embarazada y tiene alguna de estas ITS, puede transmitir la infección a su bebé durante el parto. Esto puede causar problemas graves de salud. Hable con su proveedor de salud. Le ayudará a obtener los exámenes, pruebas y tratamiento adecuados. Tratar la infección lo antes posible reducirá el riesgo de problemas de salud para su bebé.

¿Existe una cura para la clamidia o la gonorrea?

Sí, los tratamientos adecuados pueden curar la clamidia y la gonorrea. Tome toda la medicina que le dé su proveedor. No comparta su medicina. Asegúrase de que usted y su(s) pareja(s) sexual(es) reciban tratamiento. Aunque el medicamento elimina la infección, no puede revertir los daños permanentes que la enfermedad haya causado.

Cada vez es más difícil tratar algunos casos de clamidia y gonorrea, debido al aumento de cepas resistentes a medicamentos. Si los síntomas continúan por más de unos días después del tratamiento, regrese a su proveedor.

Se recomienda repetir la prueba 3 meses después del tratamiento, incluso si su pareja también fue tratada. Esto confirmará que la infección ha desaparecido y ayudará a detectar reinfecciones temprano.

¿Qué pasa si no me trato estas infecciones?

No tratar la clamidia o gonorrea puede causar problemas graves y permanentes de salud.

Si estás embarazada, puede transmitirla al bebé durante el parto. La clamidia o gonorrea no tratada puede causar enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) en personas con ovarios y trompas de Falopio. Esto puede resultar en:

- Formación de tejido cicatricial que bloquea las trompas de Falopio
- Embarazo ectópico (embarazo fuera del útero)
- Infertilidad (no poder quedar embarazada)
- Dolor pélvico o abdominal a largo plazo

En personas con testículos, puede causar una condición dolorosa en los conductos que están conectados a los testículos. En casos raros, esto puede causar infertilidad o la imposibilidad de embarazar a alguien.

Raramente, la clamidia o gonorrea no tratada puede llegar a la sangre o a las articulaciones, lo cual puede ser mortal. Además, la gonorrea no tratada puede aumentar el riesgo de contraer o transmitir el VIH.

¿Cuándo puedo volver a tener relaciones sexuales después del tratamiento?

Espera 7 días después de terminar todos los medicamentos antes de tener relaciones sexuales. Usted y su(s) pareja(s) deben esperar hasta completar el tratamiento y que los síntomas desaparezcan. Esto ayuda a prevenir una nueva infección.

Las personas con esta ITS deben volver a hacerse la prueba aproximadamente 3 meses después del tratamiento, incluso si su(s) pareja(s) también recibieron tratamiento exitoso.

Si tuvo clamidia o gonorrea antes y recibió medicamento anteriormente, aún puede volver a contagiarse si tiene relaciones sexuales sin condón con alguien infectado.

¿Qué más debo saber?

- Asegúrese de que cualquier persona con la que haya tenido relaciones sexuales en los últimos 60 días se haga la prueba y reciba tratamiento. Pregúntele a su proveedor sobre la terapia de pareja acelerada (EPT, por sus siglas en ingles).
- No tenga relaciones sexuales hasta que usted y su(s) pareja(s) reciban tratamiento.
- Espere 7 días después del tratamiento para volver a tener sexo.

Llama a su proveedor de Family PACT inmediatamente si:

- Vomita dentro de las 2 horas después de tomar la medicina.
- Le sale un sarpullido en el cuerpo.

Regrese a su proveedor de Family PACT en 3 meses.

- Su proveedor le pedirá que vuelva para una prueba de seguimiento para detectar reinfección.
- Su proveedor podrían ofrecerle pruebas para detectar otras ITS. Es posible tener más de una a la vez.
- Pregúntele a su proveedor sobre las vacunas que protejan contra ITS como el virus del papiloma humano (VPH) y la hepatitis B.

© 2012 Departamento de Servicios de Atención Médica de California, Oficina de Planificación Familiar. Todos los derechos reservados. Revisado en mayo de 2025.
Para obtener más información, escanee el código QR, visite www.FamilyPACT.org/es/ o llame al 1-800-942-1054.