

**POLICLINICO UNIVERSITARIO  
"MARTIRES DEL 4 DE ABRIL"  
GUANTANAMO**

## **INFECCIONES GENITALES POR HONGOS.**

*Dra. María Agustina Favier Torres<sup>1</sup>, Dra. Inalvis Mercedes Torres Ramos<sup>2</sup>, Dr. Ramón Rubio Semana<sup>3</sup>, Dra. Mercedes Nicó García<sup>1</sup>, Dra. Mabel Chi Ceballo<sup>1</sup>, Dra. Liana Dehesa González<sup>1</sup>, Dr. José Antonio Bordelois Abdo<sup>4</sup>, María Cristina Ruíz Martínez.<sup>4</sup>*

### **RESUMEN**

Se realiza una revisión bibliográfica sobre las infecciones genitales por hongos, las cuales originan una elevada morbilidad fundamentalmente en aquellas personas con conducta sexual inadecuada. Se da respuesta a algunas interrogantes importantes para el conocimiento de dichas entidades, tales como: concepto, cómo identificarlas, causas, precauciones a tener en cuenta para evitar crear las condiciones favorables a dicha infección, así como otras consideraciones acerca del tema.

**Palabras claves:** MICOSIS/ **prevención y control;** CANDIDIASIS VULVOVAGINAL/ **prevención y control.**

### **INTRODUCCION**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) afectan a los hombres y las mujeres de todos los niveles económicos y sociales, y dentro de ellas, las infecciones genitales por hongos figuran entre las más frecuentes en diferentes países del mundo.<sup>1,2</sup>

En nuestro país, el número de personas con estas afecciones ha aumentado de forma estable desde la década de 1950 hasta la década de 1970; Sin embargo,

---

<sup>1</sup> *Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Asistente.*

<sup>2</sup> *Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico "Emilio Daudinot"*

<sup>3</sup> *Especialista de I Grado en Medicina General integral.*

<sup>4</sup> *Especialista de I Grado en Dermatología.*

al final de la década de 1980, el número de pacientes comenzó a aumentar de nuevo.<sup>3</sup>

La infección se observa con más frecuencia en las mujeres que en los hombres; y cuando afecta al género femenino es más frecuente en las féminas con varias parejas sexuales.<sup>4,5</sup>

*Candida albicans* es responsable del 80-90 % de las infecciones por hongos. El reservorio y fuente de infección del género *Candida*, considerando las infecciones cruzadas de transmisión sexual, son las mujeres afectadas de vulvovaginitis, sin olvidar que un porcentaje elevado de mujeres sin síntomas son portadoras de *Candida*, así como los varones en los cuales hay manifestaciones clínicas. En los varones cuya pareja sufre candidiasis vulvovaginal la colonización por *Candida* es cuatro veces más frecuente.<sup>5,6</sup>

Debido a la elevada frecuencia de pacientes con estas infecciones que se presentan en la atención primaria de salud, el Médico General Integral debe conocer y promocionar en la población su estrategia para la prevención, identificación y control de dichas afecciones.

## **DESARROLLO**

Las infecciones genitales producidas por hongos reciben diferentes denominaciones según la anatomía afectada: vulvitis, vaginitis, cervicitis, vulvovaginitis (cuando se trata de mujeres) o balanitis o balanopostitis (en el varón). Otras denominaciones según el agente causante son: candidiasis (*Candida albicans*) o moniliasis (*Monilia*).<sup>6,7</sup>

La importancia del problema radica en las molestias que produce y en que el 30-40 % de los casos, en ocasiones más, no acuden al especialista o se automedican favoreciendo la aparición de resistencias.

Hay que tener en cuenta que todo lo que pica no está causado por hongos o *Candida*, ni todas las *Candida* son de la especie *albicans*. Las especies no *albicans* suelen ser más resistentes al tratamiento.<sup>8</sup>

Las manifestaciones en el pene y la vulva son más frecuentes en los heterosexuales, mientras que en los homosexuales son a nivel del ano.<sup>8,9</sup>

A continuación se presentan respondidas algunas de las preguntas más frecuentes sobre las infecciones genitales causadas por hongos a lo largo de los últimos años.<sup>10-23</sup>

Recuerde que la información que sigue es orientativa y no puede sustituir el consejo de su médico especialista. Siempre debe consultar con su médico cuando tiene un problema de salud.

### **¿Qué es una infección genital por hongos?**

Es una infección vaginal muy frecuente, en la mayoría de los casos causada por el hongo *Candida albicans*, que se encuentra en la superficie corporal, cuando se produce un desequilibrio, por ejemplo, cuando cambia el pH vaginal, el hongo se multiplica y lesiona los genitales produciendo síntomas clínicos.

### **¿Cómo puedo saber si tengo la infección?**

Notará alguno de los siguientes síntomas: picor, sensación de quemazón, irritación o salida de flujo genital de aspecto similar al yogurt o requesón. También puede notar enrojecimiento y dolor en los genitales externos. No se automedique y acuda a su especialista; pudiera tratarse de otro tipo de infección o de diferentes infecciones a la vez.

### **¿Cuáles son las causas de la infección?**

El uso de algunos antibióticos y los corticoides favorecen el crecimiento de los hongos. Los diabéticos tienen facilidad para desarrollar la infección por el aumento de azúcar en sangre. El uso de ropa ajustada, la ropa interior de material sintético o la humedad de la ropa interior favorece el crecimiento de los hongos. La limpieza de la región anogenital de atrás hacia delante tras la micción o defecación puede alterar o contaminar la región vulvovaginal. También, las alteraciones del sistema inmunitario pueden ser las causantes pues disminuyen las defensas generales, como ocurre en el SIDA.

### **¿Las hormonas favorecen la infección por hongos?**

Sí. Durante el ciclo menstrual los estrógenos inducen la acumulación de azúcar en las células vaginales, mientras que la progesterona produce la descamación de las mismas en la vagina, por lo que existe más cantidad de azúcar vaginal, favoreciendo la multiplicación y crecimiento de los hongos.

### **¿La menstruación favorece la infección por hongos?**

Los estrógenos en la sangre y la producción de azúcar vaginal alcanzan el nivel máximo a mitad del ciclo y, desde ese momento, la progesterona favorece la liberación de esta por las células. A menudo los síntomas más intensos se presentan en los días previos a la menstruación.

### **¿El embarazo favorece la infección por hongos?**

Sí. Porque se libera más azúcar por la vagina. Muchas mujeres sufren varias infecciones a lo largo del embarazo, especialmente en los últimos meses.

Después del parto las hormonas cambian y las infecciones suelen desaparecer, ya que el medio vaginal no favorece el crecimiento de hongos. En el embarazo hay que tomar precaución con los tratamientos y muchos productos avisan en sus prospectos de los riesgos de los tratamientos.

Si sospecha o está embarazada no se automedique, pida consejo a su médico.

### **¿La menopausia favorece la infección por hongos?**

La menopausia por sí misma no favorece la infección por hongos, pero los tratamientos hormonales (en altas dosis) pueden favorecer el crecimiento. También es posible sufrir la infección si se consumen antibióticos, altas dosis de hormonas, si existen escapes de orina o como complicación de una diabetes.

### **¿Puedo tener relaciones sexuales con síntomas de la infección?**

Se aconseja evitar las relaciones sexuales para conseguir los mejores resultados. Hay que propiciar las mejores condiciones para la curación y cicatrización de los tejidos y reducir el riesgo de contagio de la infección a su pareja. Intente mantener las mejores condiciones para que no existan interferencias con el tratamiento. Por otra parte, no se recomienda el uso de condón o diafragma durante el tratamiento vaginal para la infección hasta después de los 3 días de haber completado la terapia.

### **¿Puedo contagiar a mi pareja a través de las relaciones sexuales?**

Sí. Si su pareja tiene picor, quemazón o enrojecimiento en el pene, debe acudir a su médico. Usted debe informar a su pareja si está recibiendo tratamiento para una infección genital por hongos o sospecha que la está padeciendo y todavía no ha acudido al médico.

### **¿Qué ocurre si no consigo controlar la infección o se repite?**

Si tiene varias infecciones vaginales por hongos en un año se puede considerar que tiene una infección recidivante o recurrente que debe notificar a su especialista. Las infecciones recurrentes indican que las condiciones favorecedoras son más graves y deben ser corregidas.

### **¿Se pueden prevenir las infecciones por hongos?**

Sí. Pueden tomarse precauciones para evitar crear las condiciones favorables a la infección:

- Seque cuidadosamente la región genital después de la ducha, baño o nadar.
- Cambia la ropa si está húmeda.
- Use ropa interior de algodón en lugar de las de materiales sintéticos.
- Evite la ropa ajustada.
- Límpiense la región anogenital tras orinar o defecar, alejándose de la zona vaginal. Si lo hace en sentido contrario, favorecerá la contaminación vaginal.

- No realice lavados vaginales a menos que se lo indique su especialista. Los lavados vaginales indiscriminados pueden ser perjudiciales.
- Fíjese si su compañero sexual presenta signos de alguna infección genital. Pero recuerde que las infecciones genitales no siempre muestran sus síntomas. No tenga relaciones sexuales si usted o su compañero están recibiendo tratamiento para estas infecciones.

### **¿Los condones previenen las ETS?**

Los condones de látex disminuyen el riesgo de contraer una infección genital si se usan correctamente. Asegúrese de usarlos cada vez que tenga relaciones sexuales durante todos los tipos de sexo (sexo vaginal, anal y oral).

### **¿Cómo usar los condones?**

A continuación damos las recomendaciones para el uso del condón masculino y femenino:<sup>24-28</sup>

#### **Condón Masculino**

- Póngase el condón antes de tener ningún contacto.
- Desenrolle el condón sobre el pene erecto dirigiéndolo hacia la base del pene.
- Los hombres que no han sido circuncidados deben desplazarse el prepucio hacia atrás antes de desenrollarlo.
- El borde desenrollado debe quedar del lado de afuera.
- Deje cerca de 1/2 pulgada (1.25 cm) de espacio en la punta, de modo que el semen pueda recolectarse allí. Aplaste la punta para sacar el aire.
- Saque el pene después de eyacular y antes de que el pene se ponga flácido.
- Para sacar el pene sujete el borde del condón en la base para asegurarse de que no va a salirse por encima.
- No vuelva a utilizar el mismo condón.

#### **Condón Femenino**

- Siga las instrucciones sobre cómo colocarlo correctamente que están contenidas en el paquete del condón.
- Asegúrese de que el anillo interno se introduzca dentro de la vagina lo más profundo que se pueda. El anillo externo se queda afuera de la vagina.

- Guíe el pene dentro del condón.
- Después de tener relaciones sexuales, remueva el condón antes de pararse sacándolo hacia afuera cuidadosamente.
- No vuelva a utilizar el mismo condón.

## **CONSIDERACIONES FINALES**

El control de las infecciones genitales depende del fomento y divulgación de las prácticas sexuales seguras. Es fundamental educar a las personas y explicarles cómo evitar la propagación de estas enfermedades, especialmente con el uso del preservativo.

Otro aspecto del control es la localización del contagio. Los médicos deben localizar y tratar a todos los contactos sexuales de la persona infectada y examinar nuevamente a las personas que han sido tratadas para tener la certeza de que están curadas.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Cañizares O. A manual of dermatology for developing countries. 2nd Ed. Oxford: Oxford University Press 2003:309-49.
2. Muñoz B, Villa L. Manual de medicina clínica, diagnóstico y terapéutica. 2ed. Madrid: Editorial Díaz de Santos 2000:377-478.
3. Felman Y. Recent development in Sexually Transmitted Diseases. *Cutis* 1999; 46(3):204-6.
4. Richard M, Oliel V, Raymond G. Infecciones micóticas superficiales y profundas en dermatología. *Triángulo* 1992; 30(2):33-44.
5. Harmmerschlag M, Rawstron S, Brromberg K. En: Krugman S. Enfermedades infecciosas pediátricas. Enfermedades de transmisión sexual, 10ma ed. España: Ed Harcourt S.A. 1999:429-40.
6. Centers for Disease Control. 2002. Sexually Transmitted Diseases treatment guidelines. *MMWR* 2002; 51/RR-6:1-77.
7. Centers for disease control. 2004. Prevention of Genital Human Papillomavirus Infection. Report to Congress. January 2004:1-35.

8. Centros para el control y la prevención de enfermedades 2006. [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)
9. UNAIDS/WHO-2005. AIDS Epidemic update: December 2005:1-106.
10. [www.msds.gov.ve](http://www.msds.gov.ve). Estadísticas de E.T.S. División de Enfermedades de Transmisión Sexual. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Información de SIDA. Oficina de Lucha Contra el SIDA. 2006.
11. Committee on Infectious Diseases American Academy of Pediatrics. Red book. Twenty-Fifth Edition 2000
12. Ronald A. Genital ulceration and clinical acumen. *Clin Infect Dis* 1997; 25:299-300.
13. Carr G, Williams DC. Anal warts in a population of gay men in New York City. *Sex Transm Dis* 1997; 4:5.
14. Cates W Jr. Estimates of the incidence and prevalence of Sexually Transmitted Diseases in the United States. American Social Health Association Panel. Sexually Transmitted Diseases 1999; 26(4:Suppl):Suppl-7.
15. Centers for Disease Control and Prevention 2006. National Center on HIV/AIDS STD & TB prevention. Viral Hepatitis B y C. *Arc Venez Puer Ped* 2001; 64(3):121-37.
16. Echezuria L, *et al*. Prevalencia de hepatitis B. *Arc Venez Puer Ped* 2000; 58:13-2.
17. [www.aidsinfo.nih.gov](http://www.aidsinfo.nih.gov). Guidelines for the use of drugs antiretroviral agents HIV-1 infected adult and adolescents. October 2005.
18. [www.aidsinfo.nih.gov](http://www.aidsinfo.nih.gov). Guidelines for the use of drugs antiretroviral agents in Paediatric HIV Infection. November 2005.
19. Holmes KK, Mardh PA, Sparling PF, *et al*. Sexually Transmitted Diseases. New York: McGraw-Hill Book Company 1990.
20. Family Health International. AIDSCAP Women's Initiative. The Female Condom: From research to the marketplace. Arlington, VA: Family Health International 1997.
21. Brackett J. Condom Information Guide. Durant OK: Essential Medical Information Systems Inc. 1988.
22. UNDP/UNFPA/WHO/World Bank special programme of research, development and research training in human reproduction. The female condom: A Review. Geneva: World Health Organization 1997.
23. Family Health International. Dialogue: Expanding the response to HIV/AIDS. A resource guide. Arlington, VA: Family Health International AIDSCAP Project 1997.

24. Ford K, Sohn W, Lepkowski J. Characteristics of adolescents' sexual partners and their association with use of condoms and other contraceptive methods. *Fam Plann Perspect* 2001; 33(3):100-32.
25. Rivers K, Aggleton P, Elizondo J, *et al.* Gender relations, sexual communication and the female condom. *Crit Public Health* 1998; 8(4):273-90.
26. Ku L, Sonenstein F, Pleck J. The dynamics of young men's condom use during and across relationships. *Fam Plann Perspect* 1994; 26(6):246-51.
27. Forste R, Morgan K. How relationships of U.S. men affect contraceptive use and efforts to prevent Sexually Transmitted Diseases. *Fam Plann Perspect* 1998; 30(2):56-62.
28. Landry D, Camelo T. Young unmarried men and women discuss men's role in contraceptive practice. *Fam Plann Perspect* 1994; 26(5):222-7.