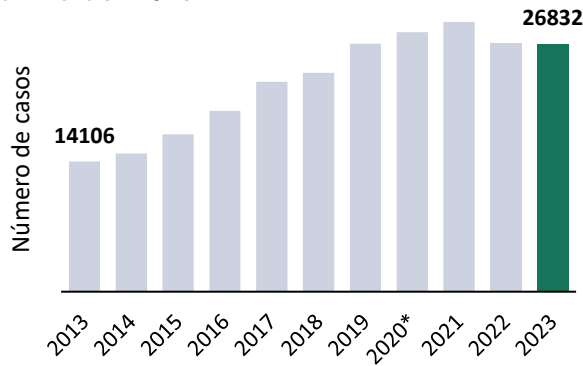
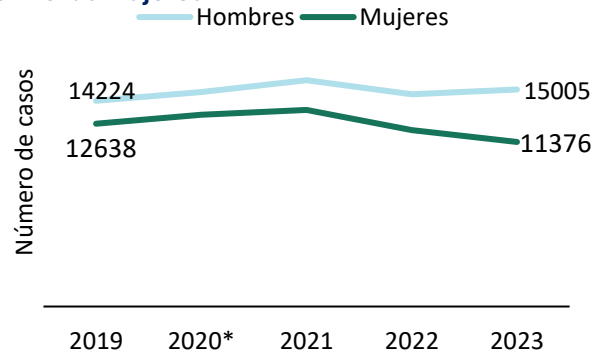


## La gonorrea podría estar disminuyendo en Carolina del Norte

Los casos de gonorrea aumentaron un **87%** en comparación con 2013. Los casos en Carolina del Norte habían ido en aumento, pero disminuyeron un 1.8% en 2023.



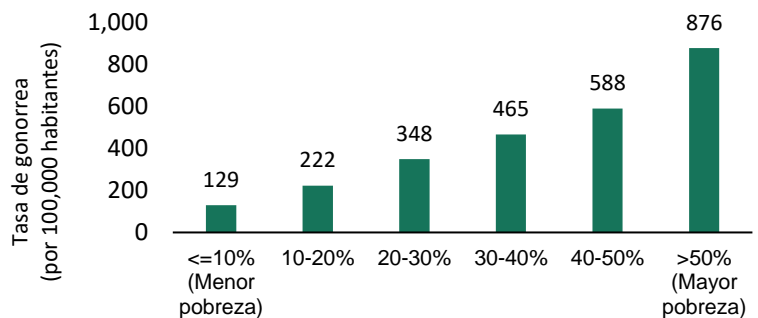
Poco más de la mitad de las personas con gonorrea eran **hombres (57%)**; en 2023, los casos de gonorrea aumentaron entre los hombres y disminuyeron entre las mujeres.



## Las disparidades por nivel de ingresos son especialmente grandes en el caso de la gonorrea

Las tasas de gonorrea son más elevadas entre las personas que viven en los barrios más empobrecidos. Las personas que viven en zonas empobrecidas suelen tener menos acceso a los recursos, incluidos los recursos para la salud. El retraso en el tratamiento puede aumentar las posibilidades de transmisión a otras personas.

\*Estadística de personas que viven por debajo del umbral de pobreza dentro de un sector del censo y todas las cifras estimadas de población obtenidas de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense (ACS, por sus siglas en inglés), 2016-2020, estimación a cinco años.



## Proporción de la sección del censo que vive en la pobreza

En 2023, el 12% de los hombres y <1% de las mujeres diagnosticados de gonorrea estaban coinfectados por el VIH. Los médicos deben ofrecer la prueba del VIH a todos los pacientes diagnosticados de gonorrea y hablar de la profilaxis previa a la exposición al VIH, PPrE (o PrEP, por sus siglas en inglés) con aquellos que den negativo en la prueba del VIH.

**La mayoría de las personas con gonorrea no se identificaban como hispanas; sin embargo, la gonorrea entre hispanos/latinX aumentó más rápidamente** desde 2019 (aumento del 79%) que entre las personas no hispanas/LatinX (aumento del 12%).

Más información: <https://epi.dph.ncdhhs.gov/cd/stds/annualrpts.html>

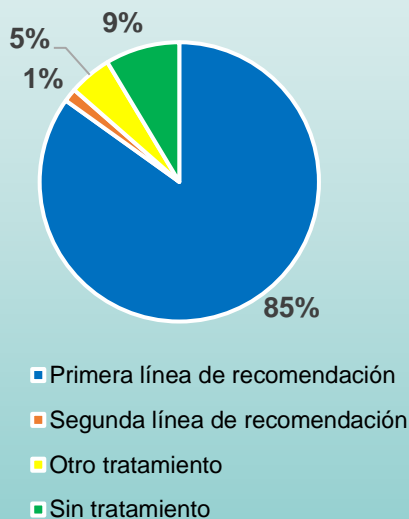
\*Los datos de 2020 deben tratarse con precaución debido a la menor disponibilidad de pruebas causada por la pandemia de COVID-19.

Fuentes de datos: Sistema electrónico de vigilancia de enfermedades de Carolina del Norte (NC EDSS, por sus siglas en inglés) (datos hasta el 1 de julio de 2024), y Sistema mejorado de notificación del VIH/SIDA (eHARS, por sus siglas en inglés) (datos hasta julio de 2024)

## ¿Qué está haciendo Carolina del Norte para reducir la gonorrea?

- Carolina del Norte proporciona fondos para la detección de la gonorrea a todas las mujeres atendidas en un centro médico financiado con fondos públicos, como los departamentos de salud locales y los centros de planificación familiar.
- Las enfermeras del Programa de Asistencia Técnica y Formación de la División de Salud Pública de Carolina del Norte trabajan con el personal de los condados para garantizar el tratamiento correcto de la gonorrea.
- Carolina del Norte está participando en un programa nacional para identificar la gonorrea resistente a los medicamentos llamado Fortalecimiento de la Respuesta de Estados Unidos a la Gonorrea Resistente (SURRG, por sus siglas en inglés). Para más información: <https://www.cdc.gov/antimicrobial-resistance/stories/gonorrhea-testing.html> (en inglés).

### Tratamiento para la gonorrea



### Tratamiento para la gonorrea en 2023

- El tratamiento correcto de la gonorrea es muy importante para prevenir el desarrollo de resistencia a los medicamentos.
- En 2021, los CDC actualizaron sus [pautas de tratamiento de las ITS](#) (en inglés). Para la gonorrea, los regímenes de tratamiento incluyen:
  - Primera línea recomendada: Ceftriaxona (500 mg intramuscular (IM) en dosis única para individuos <150 kg o 1 gm para individuos ≥150 kg).
  - Segunda línea recomendada: Cefixima (800 mg por vía oral en dosis única), ó gentamicina (240 mg IM en dosis única), más azitromicina (2gm por vía oral en dosis única).
- Los datos de 2023 sugiere que la mayoría de personas viviendo con la gonorrea están recibiendo la primera línea recomendada.

## Qué pueden hacer los MÉDICOS

- Preguntar siempre a los pacientes sobre su actividad sexual y realizar pruebas a los que son sexualmente activos en todos los lugares de exposición (por ejemplo, faringe, uretra y recto); volver a realizar la prueba 3 meses después del tratamiento y remitir a las parejas sexuales para su evaluación y tratamiento.
- Proporcionar tratamiento de acuerdo con las pautas de los CDC (<https://www.cdc.gov/std/treatment-guidelines/gonorrhea.htm>, en inglés).
- Los posibles casos de [fracaso del tratamiento de la gonorrea](#) deben notificarse inmediatamente a tu departamento de salud local o a la División de Salud Pública de Carolina del Norte (919-733-3419).
- Para otros recursos, visita el compendio de la Coalición Nacional para la Salud Sexual: Compendio de recursos de salud sexual y reproductiva para profesionales de la salud ([Compendium of Sexual & Reproductive Health Resources for Healthcare Providers](#), en inglés).

## Qué puedes hacer TÚ

Si tienes una infección por gonorrea, asegúrate de que tú y tus parejas reciban tratamiento y vuelvan a hacerse la prueba después de 3 meses. La gonorrea no tratada puede aumentar el riesgo de contraer el VIH y la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP).

Fuentes de datos: Sistema electrónico de vigilancia de enfermedades de Carolina del Norte (NC EDSS, por sus siglas en inglés) (datos hasta el 1 de julio de 2024), y Sistema mejorado de notificación del VIH/SIDA (eHARS, por sus siglas en inglés) (datos hasta julio de 2024)