

## SCREENING FOR GENITAL HERPES

### Recommendation Statement

U.S. Preventive Services Task Force

**-Se recomienda no realizar de rutina el screening serológico para virus de herpes simplex (HSV) en embarazadas asintomáticas en ningún momento del embarazo para prevenir la infección neonatal.**

-Hay alguna evidencia que la presencia de anticuerpos HSV no reduce la transmisión del HSV al feto.

-No hay evidencia que tratar madres sero-negativas pueda disminuir el riesgo de infección neonatal.

-Hay limitada evidencia que el uso de terapia antiviral en mujeres con recurrencia de HSV disminuya la infección neonatal.

-Hay limitada evidencia sobre la seguridad de la terapia antiviral tanto para la embarazada como para el neonato.

*-Se concluye de que el potencial perjuicio del screening, incluye test falsos positivos, ansiedad así como falsos negativos y falsa seguridad además de que los potenciales perjuicios no están bien estudiados.*

**-Se recomienda no realizar de rutina el screening serológico para virus de herpes simplex (HSV) en adolescentes y adultos asintomáticos.**

-No hay evidencia que en adolescentes asintomáticas y adultos con test serológicos para anticuerpos del HSV mejore los resultados de la salud, su sintomatología o reduzca la transmisión de la enfermedad.

-Hay buena evidencia que el screening serológico puede identificar con precisión a las personas que han sido expuestas.

-Hay buena evidencia de que la terapia antiviral mejora la salud de personas sintomáticas (con múltiples recurrencias).

-No hay evidencia que el uso de terapia antiviral mejore la salud de aquéllos con infección asintomática.

*Se concluye de que los beneficios del screening para HSV son mínimos y es probable que los daños potenciales superen al beneficio.*