



ACTAS Derma-Sifiliográficas

www.actasdermo.org



RESÚMENES DE LAS COMUNICACIONES DE LAS REUNIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Reunión del Grupo Español de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Palma de Mallorca, 10 de mayo de 2018

1. ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON SÍFILIS EN LA COSTA DEL SOL OCCIDENTAL

J.B. Repiso Jiménez^a, T. Fernández Morano^a, F. Rivas Ruiz^b y M. de Troya Martín^a

^aÁrea de Dermatología. ^bUnidad de Investigación. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga. España.

Introducción. La sífilis por su incidencia, complicaciones e interacciones con el VIH es un problema importante de salud aún hoy en nuestro entorno. Analizamos de forma retrospectiva los casos de sífilis en los últimos 6 años en un hospital público de la Costa del Sol.

Pacientes y métodos. Estudio descriptivo de casos de sífilis confirmados mediante biopsia e inmunohistoquímica. Recogimos el estadio, filiación, hábitos sexuales, formas clínicas, datos histológicos, evolución serológica, tratamientos, afectación extracutánea y alteraciones analíticas, y de forma separada en la población VIH.

Resultados. Cuarenta y siete hombres y dos mujeres fueron diagnosticados mediante histología. El 77,5% fueron sífilis secundarias y 29 pacientes eran VIH positivos, 26,7% desconocidos. El 81% eran hombres que tenían sexo con hombres (HsH), el 52,4 % con más de 5 parejas/año y con uso inconstante de preservativo. Las lesiones de sífilis secundaria aparecieron con mayor frecuencia en la piel no genital. Los treponemas se distribuyeron por igual en la epidermis y en la dermis, siendo abundantes en el 70%. El RPR descendió adecuadamente tras el tratamiento, excepto en tres pacientes VIH. Trece pacientes tuvieron manifestaciones extracutáneas, la mayoría VIH.

Discusión. La sífilis tiene una mayor incidencia en HsH, sobre todo en VIH, la mayoría con prácticas de riesgo. Demostramos un descenso adecuado de los títulos serológicos en la mayoría de los pacientes. Aunque no encontramos diferencias estadísticamente significativas en los dos grupos, sí evidenciamos una menor respuesta a tratamiento, histologías con mayor número de treponemas y una mayor incidencia de complicaciones en pacientes VIH.

Conclusiones. El esfuerzo en el diagnóstico precoz de la sífilis puede evitar complicaciones, controlar los brotes y diagnosticar nuevos VIH. Ante cualquier erupción cutánea en HsH con prácticas de ries-

go, incluidos los VIH, es aconsejable realizar test serológicos y si es posible test microbiológicos de confirmación de sífilis.

2. CHEMSEX Y APLICACIONES MÓVILES EN USUARIOS DE UNA CLÍNICA DE ITS EN MADRID

M. Vera^a, C. Cevallos^b, O. Ayerdi^a, T. Puerta^a, J. Ballesteros^a, P. Clavo^a, M. González^a, N. Jerez^a, S. del Corral^a, M. Ruiz^a, M. García^a, M. Madrid^a, A. Rafael^a, I. Molinillo^a, R. Lázaro^a, J. Pérez^c, C. Rodríguez^a y J. del Romero^a

^aCentro Sanitario Sandoval. IdISSC. ^bServicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid. Madrid. ^cHospital Santa Bárbara. Puertollano. Ciudad Real. España.

Introducción. El término de origen anglosajón chemsex surge de la unión de las palabras chems (eufemismo de drogas) y sexo. Durante los últimos años este vocablo se ha popularizado en ámbitos profesionales a nivel internacional, para referirse al “uso de drogas para mantener relaciones sexuales”. Diferentes estudios señalan que el consumo de drogas recreativas es más alto en el colectivo de los HSH. Además, ha sido asociado con prácticas sexuales no protegidas y con la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS). También, el uso de aplicaciones móviles, para facilitar la búsqueda de contactos sexuales, se ha incrementado de forma significativa en los últimos años.

Objetivos. Analizar la magnitud del chemsex en una clínica de referencia de ITS en Madrid, describir el perfil de estos usuarios y evaluar la influencia del chemsex y el uso de aplicaciones móviles sobre las prácticas sexuales desprotegidas y la incidencia de ITS.

Material y métodos. Pacientes que acudieron a una clínica de ITS durante el año 2016 y realizaron una encuesta que recogía las siguientes variables: edad, sexo, país de origen, nivel de estudios, situación laboral, orientación sexual, hábitos tóxicos y prácticas sexuales desprotegidas bajo el efecto de las drogas, episodios de ITS y uso de APP para la búsqueda de contactos sexuales. También se efectuó un despistaje del VIH y otras ITS.

Resultados. Cumplimentaron las encuestas 2.247 personas. El 77,3% hombres, el 21,4% mujeres y 1,3% transexuales. La media de edad fue 34,2 años (DE: 10,3). El 69,2% entre 20 y 39 años. El 59,8% nacidos en España. El 47,7% tenían estudios universitarios, el 24,3% Bachillerato y el 15% Primaria o Secundaria. El 64,2% eran trabajadores, el 10,4% estudiantes y el 12,3% no trabajaba ni estudiaba. El 65,3% eran HSH, el 84,4% de los hombres, el 34,3% heterosexuales y el 0,4% desconocido. El 57,3% consumió alguna droga en los últimos 12 meses. Las más frecuentes: alcohol en exceso (65,6%), cannabis (37,2%), poppers (34,2%) y cocaína (32,1%). El 1,1% consumieron drogas por vía parenteral. El 75,3% de las personas que consumieron drogas en los últimos 12 meses lo relacionaron con prácticas sexuales sin preservativo. Entre las personas que tenían relaciones sexuales desprotegidas, el 67,4%

consumieron drogas recreativas. El 26,7% presentaron al menos una ITS en el momento de la encuesta y el 47% antecedentes de alguna ITS. El 27,5% eran VIH positivos. El 47,4% utilizó las aplicaciones móviles para la búsqueda de contactos sexuales: Grindr (65,5%), Wapo (30,6%), Scruff (23,7%), Tinder (14,3%) y Gay Romeo (12,4%). El 72,2% de las personas que utilizaron APP fueron diagnosticadas de al menos una ITS, siendo las más frecuentes sífilis, gonococia y clamidiasis.

Conclusiones. La mayoría de las personas encuestadas consumieron drogas recreativas y de ellas tres cuartas partes mantuvieron sexo sin preservativo.

El uso de aplicaciones móviles resulta un elemento facilitador en la búsqueda de contactos sexuales y se asocia con una alta adquisición de ITS, especialmente sífilis, gonococia y clamidiasis.