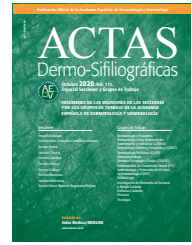




ACTAS Derma-Sifiliográficas

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)

Barcelona, 6 de junio de 2019

1. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y HÁBITOS SEXUALES DE ADOLESCENTES Y POBLACIÓN JOVEN EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. ¿DÓNDE QUEDÓ LA EDUCACIÓN SEXUAL?

J.M. de la Torre, A. Bota, L. Padilla y D. Moreno

Centro de Infecciones de Transmisión Sexual. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. España.

Las infecciones de transmisión sexual pueden afectar a cualquier individuo sexualmente activo. Los adolescentes y adultos jóvenes con edades comprendidas entre los 15-24 años suponen solo un 25% de la población sexualmente activa, pero se ha descrito que presentan hasta un 50% de las ITS que se diagnostican anualmente y en previsible aumento en los próximos años. Ante estas circunstancias, nos propusimos conocer los hábitos sexuales y las ITS de los adolescentes y adultos jóvenes atendidos en el centro de ITS de Sevilla. Para ello realizamos un estudio observacional retrospectivo desde enero 2014 a diciembre 2018, incluyendo a todos aquellos adolescentes y adultos jóvenes menores de 25 años atendidos en el centro de ITS. Se registraron variables sociodemográficas y se fijaron como variables resultado fundamentalmente los hábitos sexuales, el uso de preservativo y las ITS más prevalentes. Para lo cual empleamos como instrumentos de estudio un cuestionario de hábitos sexuales cumplimentado de forma confidencial entre el profesional sanitario y el paciente. Asimismo, se recogieron muestras microbiológicas que incluyeron serología y toma de exudado de las diferentes localizaciones para PCR y cultivo microbiológico. De 2014 a 2018 se atendieron un total de 4777 usuarios menores de 25 años en el momento de la consulta (el 23,71% de la población total atendida), con una mediana de edad de 22 años. El 53,71% fueron chicos (el 35,34% de ellos tenía sexo con hombres) y el 46,28% con chicas. El 62,38% de los jóvenes fue diagnosticado de al menos una ITS (suponiendo un 26,83% del total de todos los pacientes con ITS) frente al 52,88% de los adultos que acudieron. Cuatrocientos ochenta y siete (10,19%) de los jóvenes presentaron además más de una infección concomitante.

La demanda asistencial de los jóvenes y adolescentes en nuestro centro se ha mantenido en el tiempo, pero la prevalencia de ITS en este grupo se ha mantenido prácticamente constante, lo cual nos

indica la importancia de reforzar las estrategias de prevención primaria (uso inconstante del preservativo y objetivándose además una disminución del uso de este de 2014 a 2018) y prevención secundaria (el 83,55% acudió a consulta presentando síntomas) frente a las ITS.

2. INFECCIÓN POR *MYCOPLASMA GENITALIUM*, UN PATÓGENO DE TRANSMISIÓN SEXUAL EMERGENTE. PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR *MYCOPLASMA GENITALIUM* EN UNA COHORTE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO PROVINCIAL DE ITS DE SEVILLA

A. Bota Llorca, J.M. de la Torre García y L. Padilla España

Centro de Infecciones de Transmisión Sexual. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. España.

Introducción. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son uno de los problemas más frecuentes y universales de Salud Pública. A pesar de ello, siguen siendo un campo poco atendido desde el punto de vista de la práctica clínica y de la investigación. La infección por *Mycoplasma genitalium* (MG) es considerada por la OMS desde 2015 una ITS emergente de importancia creciente que se ha relacionado con uretritis no gonocócicas en varones y cervicitis, enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad en mujeres. La prevalencia estimada de esta infección es de 3,0-7,5%, con cifras superiores en población en seguimiento por otras ITS.

Objetivos. Determinar la prevalencia de la infección por MG y analizar su asociación con otras ITS y hábitos sexuales en una muestra de pacientes atendidos de forma secuencial en el Centro Provincial de ITS (CPITS) de Sevilla.

Material y método. Estudio observacional de corte transversal en el que se incluyeron pacientes atendidos de forma secuencial en el CPITS de Sevilla desde diciembre 2017 a enero 2018. Se incluyeron tanto pacientes sintomáticos como asintomáticos que acudían para despistaje de ITS o como seguimiento de contactos. Como variables de estudio se recogieron la presencia de MG identificada mediante PCR, variables demográficas, hábitos sexuales y presencia de otras ITS.

Resultados. Durante el periodo de estudio se incluyeron un total de 383 pacientes, de los cuales un 10,4% presentó infección por MG

(n=40). La edad media fue de 33,3 años, el 31,7% eran mujeres (n=121) y 68,3% eran hombres (n=261). Los resultados positivos fueron obtenidos de muestras rectales (22,5%, n=9), orina (55%, n=22) y cervicales (22,5%, n=9). Un 27,5% (n=11) de los pacientes con resultado positivo a infección por MG presentaba síntomas.

Discusión. Los resultados observados en nuestro entorno sugieren la posibilidad de incorporar la detección de MG en el cribado de rutina de ITS en población de riesgo.

3. LINFOGRANULOMA VENÉREO EN LA COSTA DEL SOL

J. Bosco Repiso Jiménez, J.F. Millán Cayetano, C. Salas Márquez, A. Correa Ruiz^a y M. de Troya Martín

Área de Dermatología. ^aÁrea de Microbiología. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga. España.

El linfogranuloma venéreo (LGV) es una enfermedad emergente en hombres que tienen sexo con hombres (HsH), producida por los serovares L de *Chlamydia trachomatis*. Cursa habitualmente como una proctitis severa que sin tratamiento puede ocasionar abscesos, fistulas anales y estenosis del recto. Raramente se manifiesta con lesiones genitales y bubones inguinales en nuestro medio. Presentamos nuestra serie de pacientes en un hospital público de Andalucía.

Pacientes y métodos. Se recogieron 15 casos en HsH, 10 de ellos con infección VIH. Once pacientes sufrieron una proctitis muy sintomática con ulceraciones extensas en el canal anal y en el recto. Dos pacientes tuvieron lesiones ulceradas o abscesos en el pene y otras dos adenopatías inflamatorias inguinales. Los pacientes referían prácticas sexuales de alto riesgo: un número elevado de parejas y sexo anal receptivo anónimo sin protección, búsqueda de sexo por internet o por aplicaciones móviles y sexo en grupo o fuera de nuestra comunidad. Se identificó en todos los casos *Chlamydia trachomatis* L2, con una respuesta rápida y sin secuelas tras recibir tratamiento con doxiciclina durante 3 semanas.

Discusión. El LGV afecta principalmente a HsH en nuestro medio y no resulta exclusivo de pacientes con infección VIH. Desde los pri-

meros brotes en comunidades gays de Holanda en 2003, esta es la primera serie de casos en nuestra área. Nuestros pacientes tenían hábitos de alto riesgo para la transmisión tanto de la *Chlamydia* como del VIH. Aunque la forma anorrectal es la más frecuente en HsH, detectamos cuatro casos genitales, con la forma clásica de la enfermedad. En las formas anorrectales es habitual la confusión con otras infecciones relacionadas con el VIH, con enfermedades inflamatorias intestinales e incluso neoplasias de la zona. Ante la sospecha clínica, la instauración precoz del tratamiento suele resolver de forma rápida y completa todos los casos.

Conclusiones. Las proctitis sintomáticas, las úlceras genitales con linfedema o la presencia de bubones inguinales en HsH con prácticas de alto riesgo, deben obligarnos a tomar muestras de exudados o de tejidos para identificar los serovares responsables de LGV. La sospecha de este cuadro y el tratamiento precoz es fundamental para prevenir las complicaciones y la transmisión de esta infección.

4. USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA MEJORAR EL CRIBADO DEL HSIL ANAL: ¿ES POSIBLE?

E. Sendagorta, R. Feltes Ochoa y P. Herranz Pinto

Servicio de Dermatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.

El HSIL anal es la lesión precursora del carcinoma epidermoide anal, una patología cada vez más frecuente en algunos grupos de riesgo. En los programas de cribado el diagnóstico del HSIL anal se establece mediante anoscopia de alta resolución y biopsia. Sin embargo, la curva de aprendizaje de esta técnica es larga y los profesionales expertos, capaces de enseñarla, son escasos. Por este motivo sería interesante utilizar sistemas de redes neuronales, que tras ser entrenados con imágenes obtenidas mediante anoscopia de alta resolución, sean capaces de predecir dónde está la lesión de HSIL y guiar al clínico en la toma de muestras. En esta presentación se discutirá la posibilidad de aplicar esta tecnología al diagnóstico de las lesiones asociadas al VPH en el ano.