

Impacto de las I.T.S.

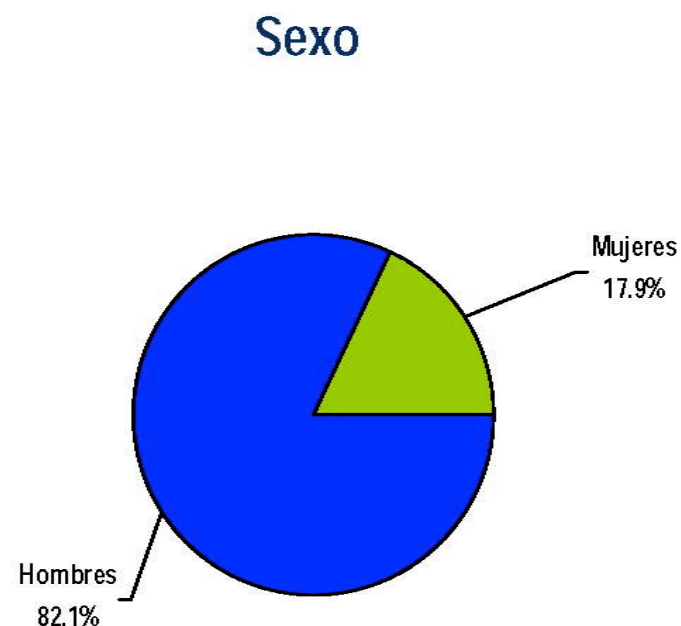
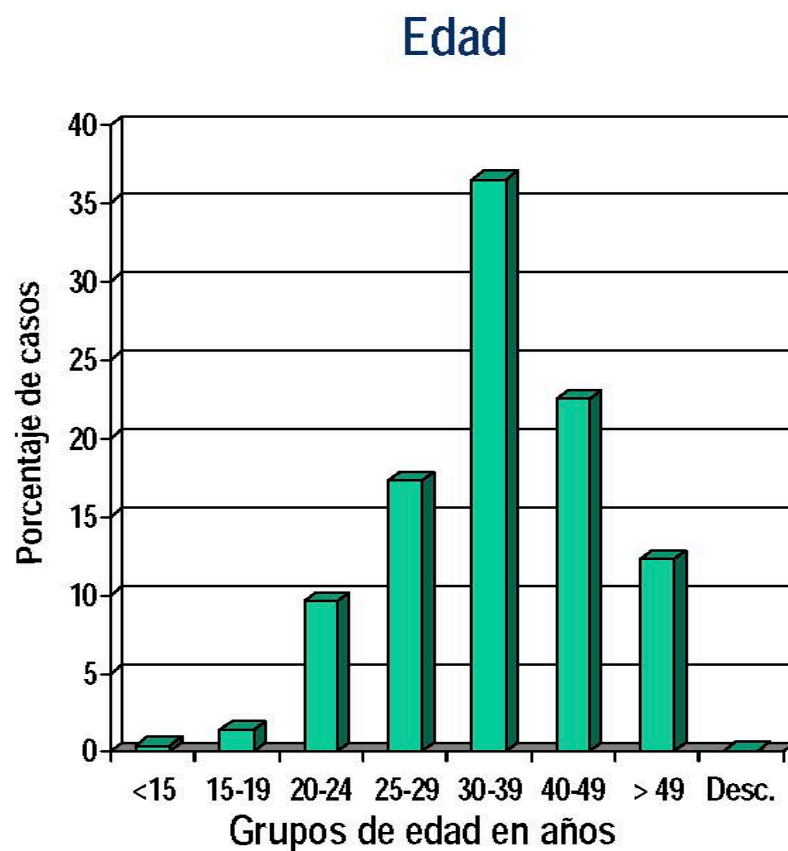
Dr. Juan Ballesteros

C.S.Sandoval

Formas de Mentir

- Contar Algo Diferente a la Verdad.
- Decir Verdades a Medias.
- Interpretar Datos Estadísticos.

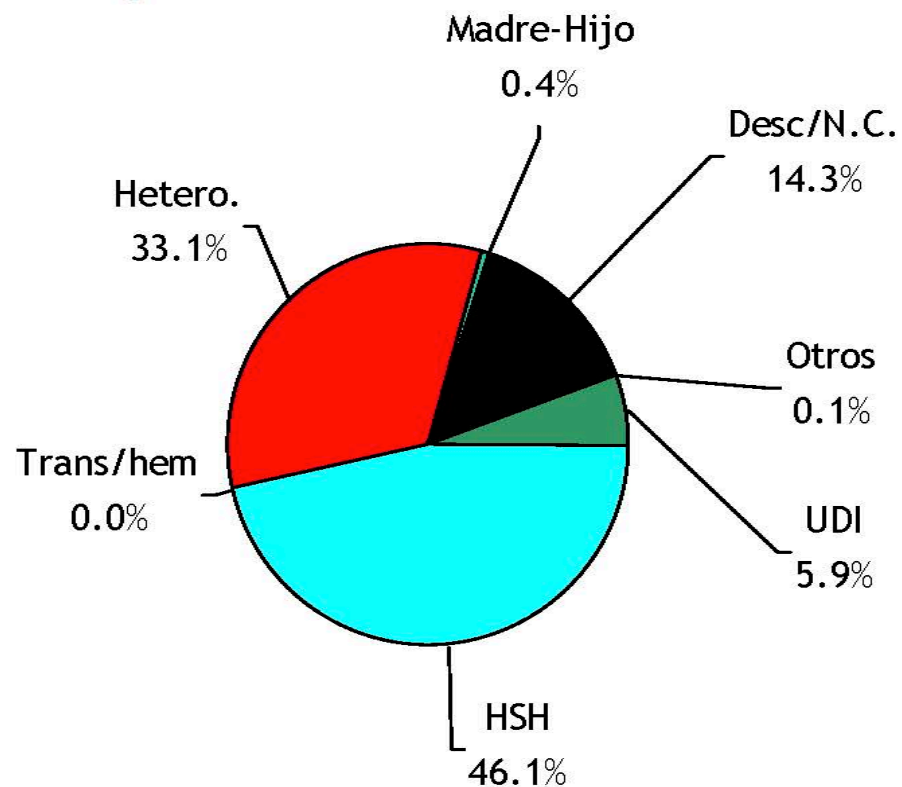
Figura 1
Nuevos diagnósticos de VIH. Distribución por edad y sexo. España. Datos de 17 CCAA*. Año 2010



n = 2907

*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, y País Vasco

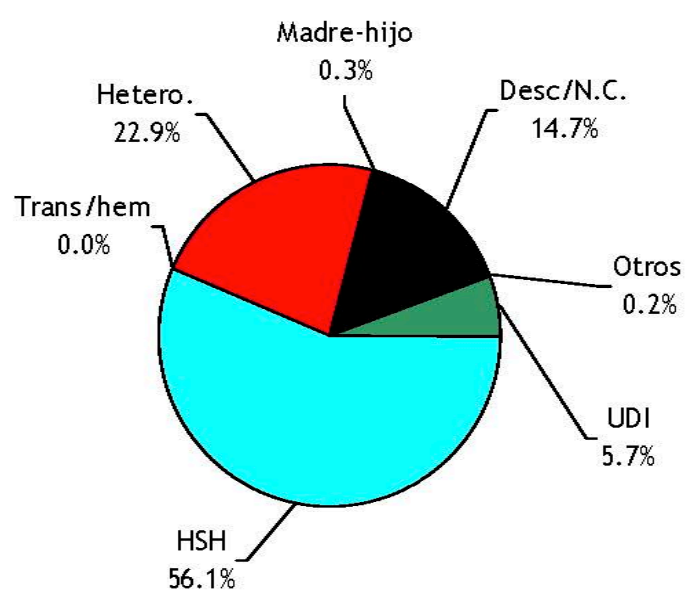
Figura 2
Nuevos diagnósticos de VIH. Categoría de transmisión
España. Datos de 17 CCAA*. Año 2010



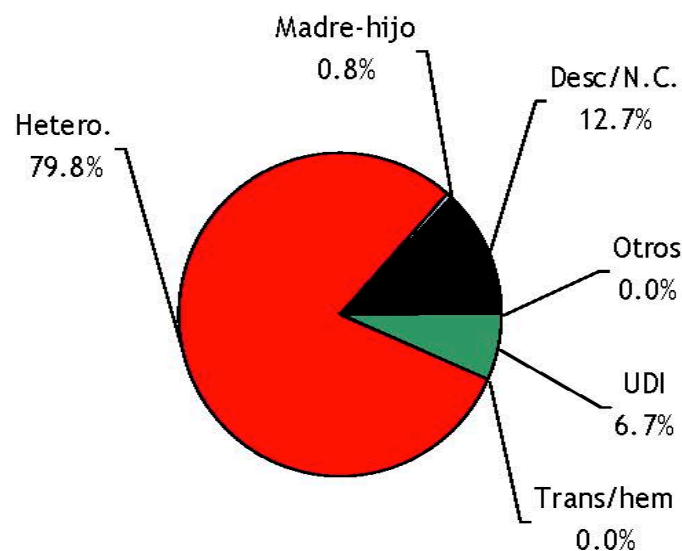
(n = 2907)

*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, y País Vasco

Figura 3
Nuevos diagnósticos de VIH. Categoría de transmisión y sexo.
España. Datos de 17 CCAA*. Año 2010



Hombres (n = 2386)

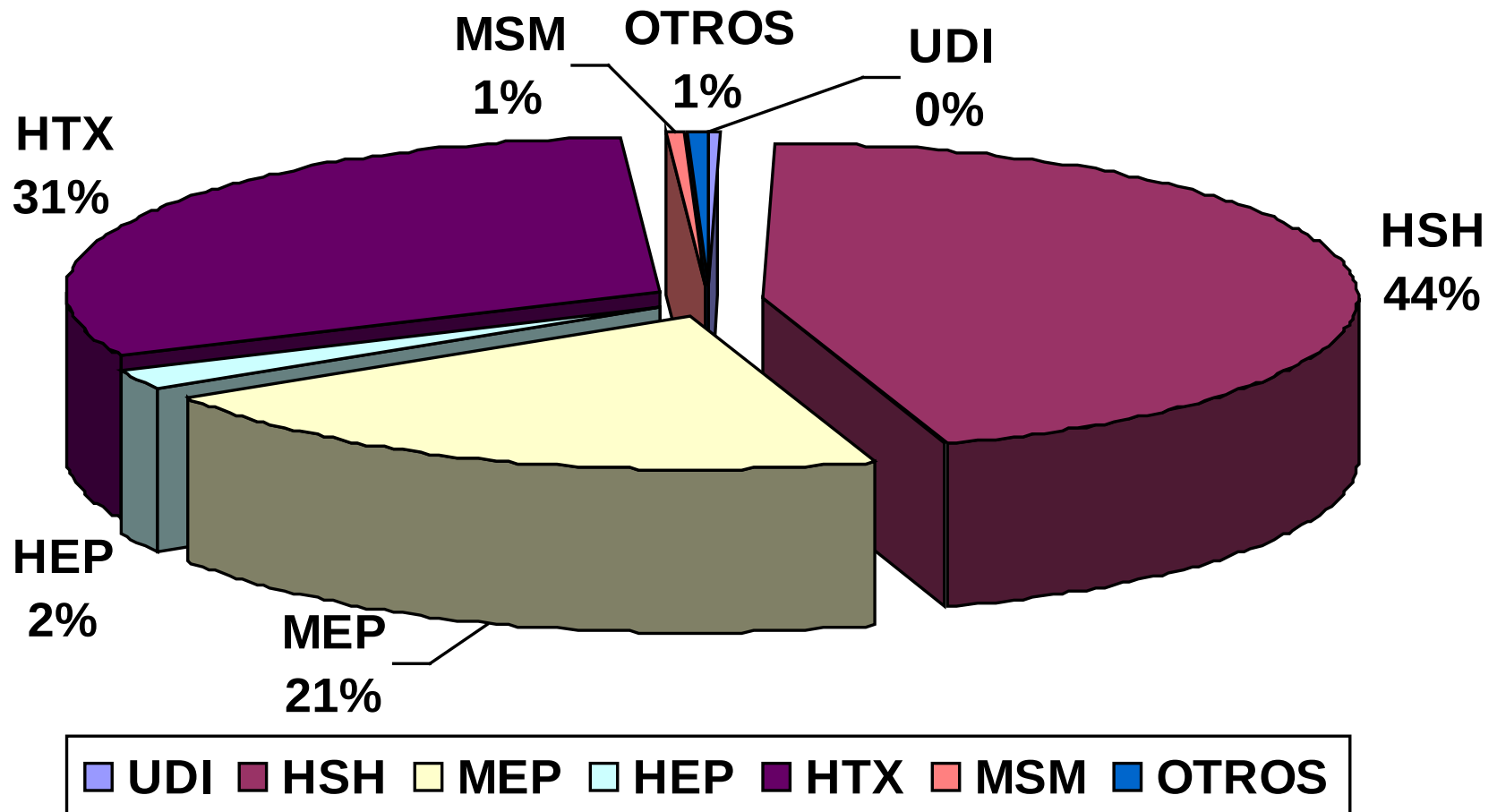


Mujeres (n = 521)

*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Ceuta, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Melilla, Murcia, Navarra, y País Vasco

Categoría de exposición de las personas que solicitaron la serología del VIH en 2008

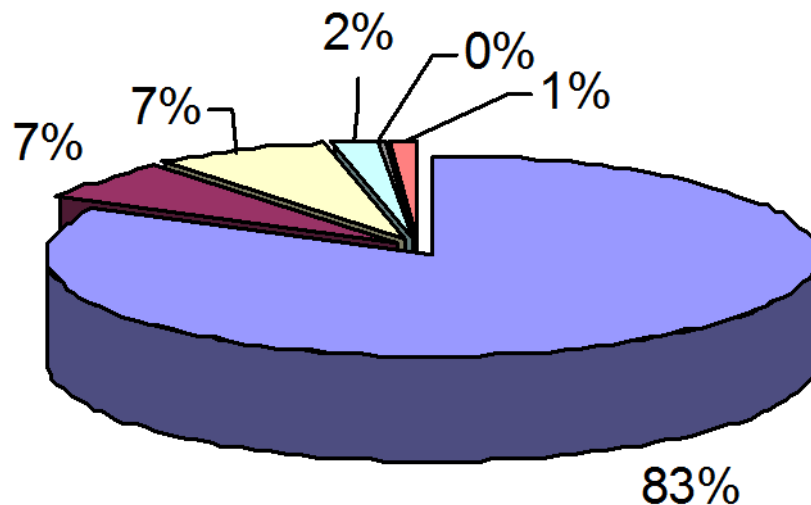
(N = 5.771)



Población atendida en 2008 para serología del VIH según categoría de exposición (N = 5.771)



271 PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE
VIH EN 2008
CATEGORÍA DE EXPOSICIÓN

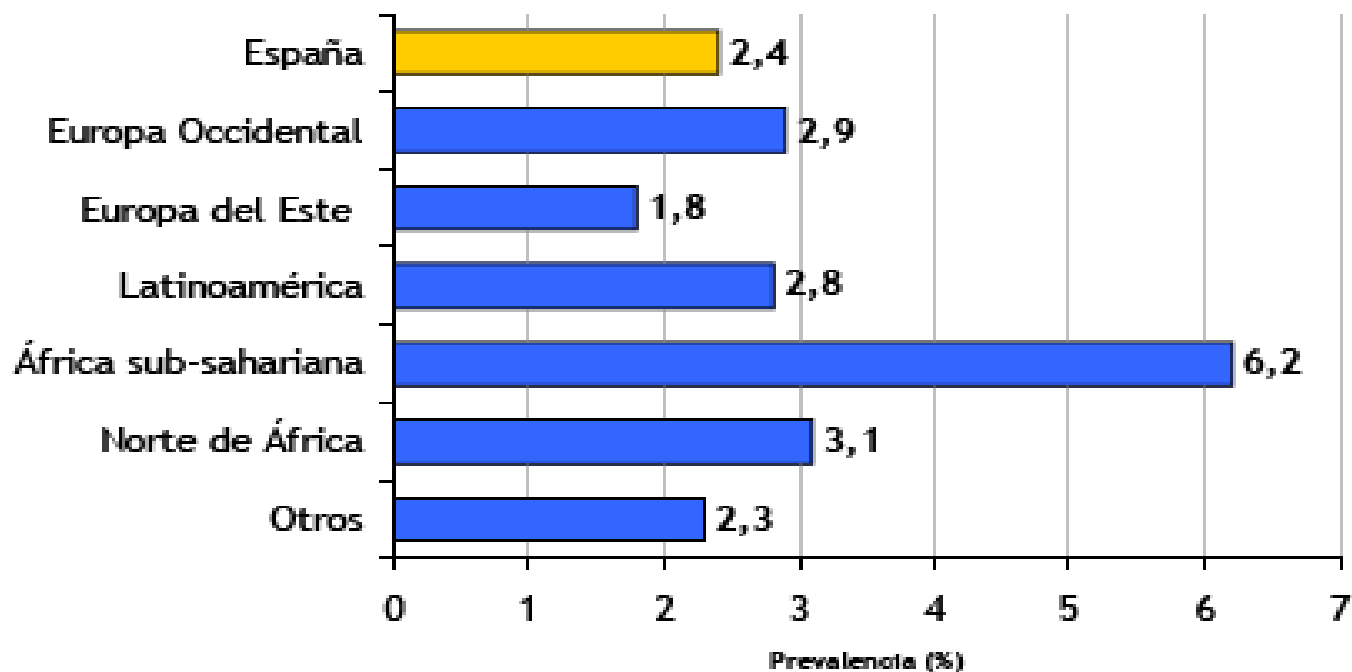


■ HSH no UDI	■ HTX no UDI	■ HEP
■ UDI	■ MEP	■ OTROS



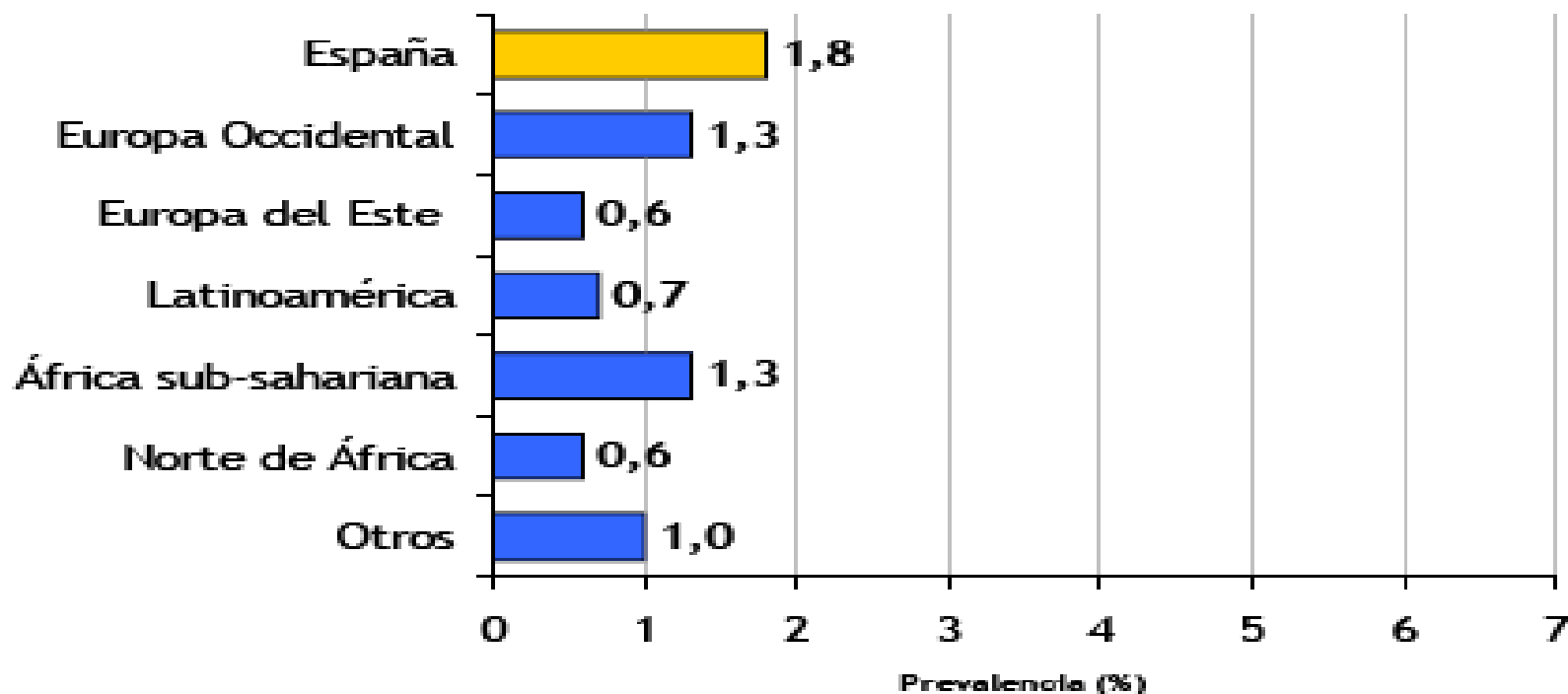
Personas VIH+ Según Lugar de Procedencia en CITS. 1ª Visita

Primera visita



Personas VIH+ Según Lugar de Procedencia en CITS. Revisiones

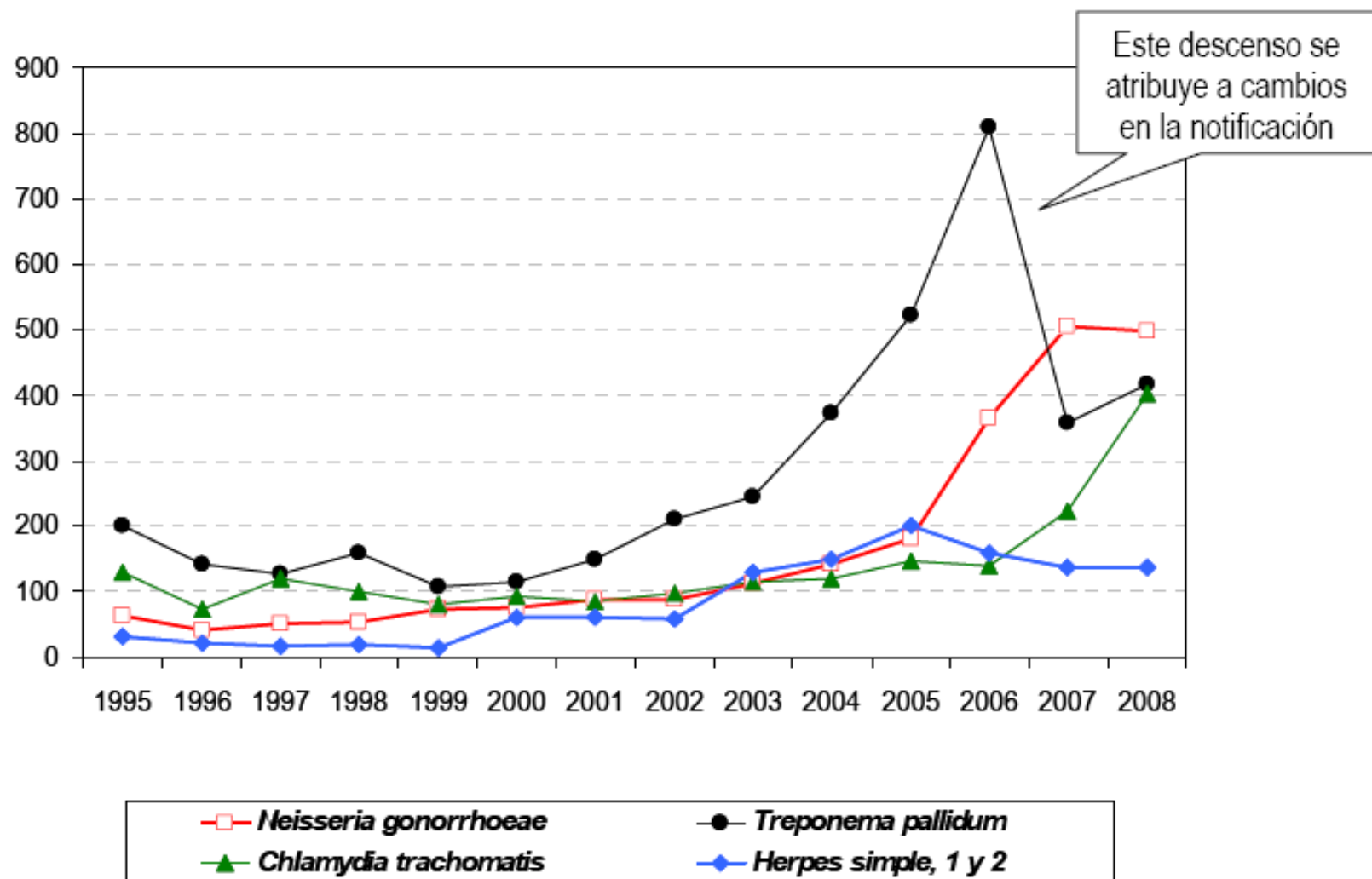
Revisión



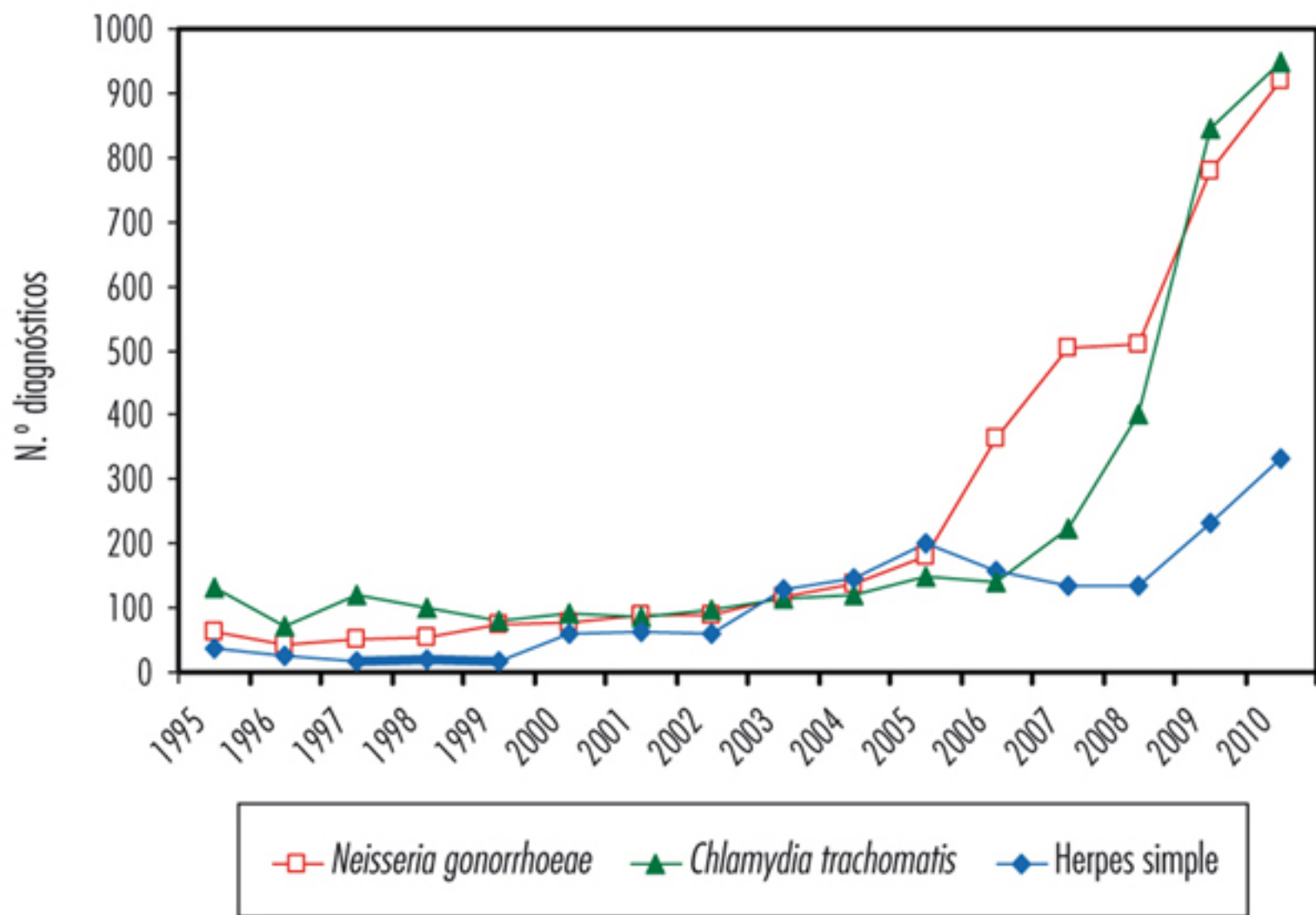
Conclusiones VIH

- La Transmisión HTX es Muy Escasa en Todas las Procedencias, Salvo AS-S.
- La Población Inmigrante Cambia Más y Mejor a Conductas de Menor Riesgo.
- La Prevalencia en MEP es Inferior a la de Población General.

Figura 2. Diagnósticos microbiológicos de infecciones de transmisión sexual. España 1995-2008



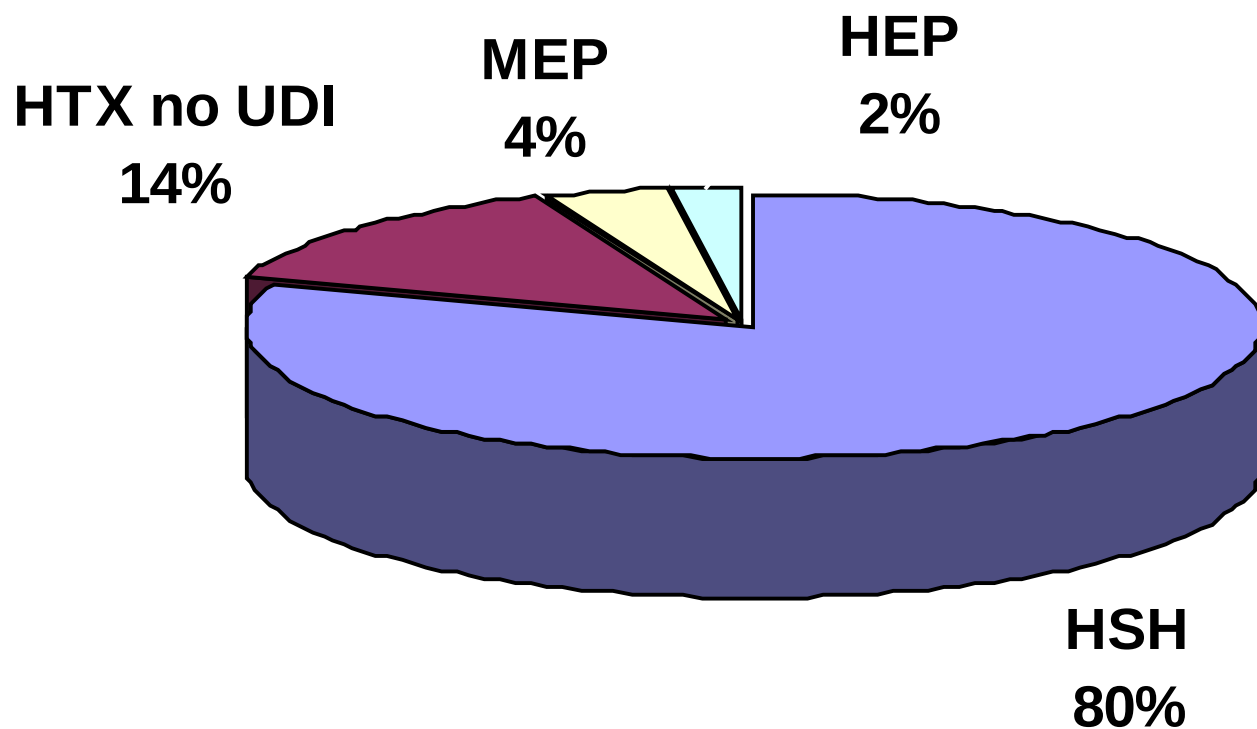
Fuente: Sistema de Información Microbiológica
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica



Casos de Sífilis por Categoría de Transmisión. C.S. Sandoval, 2010

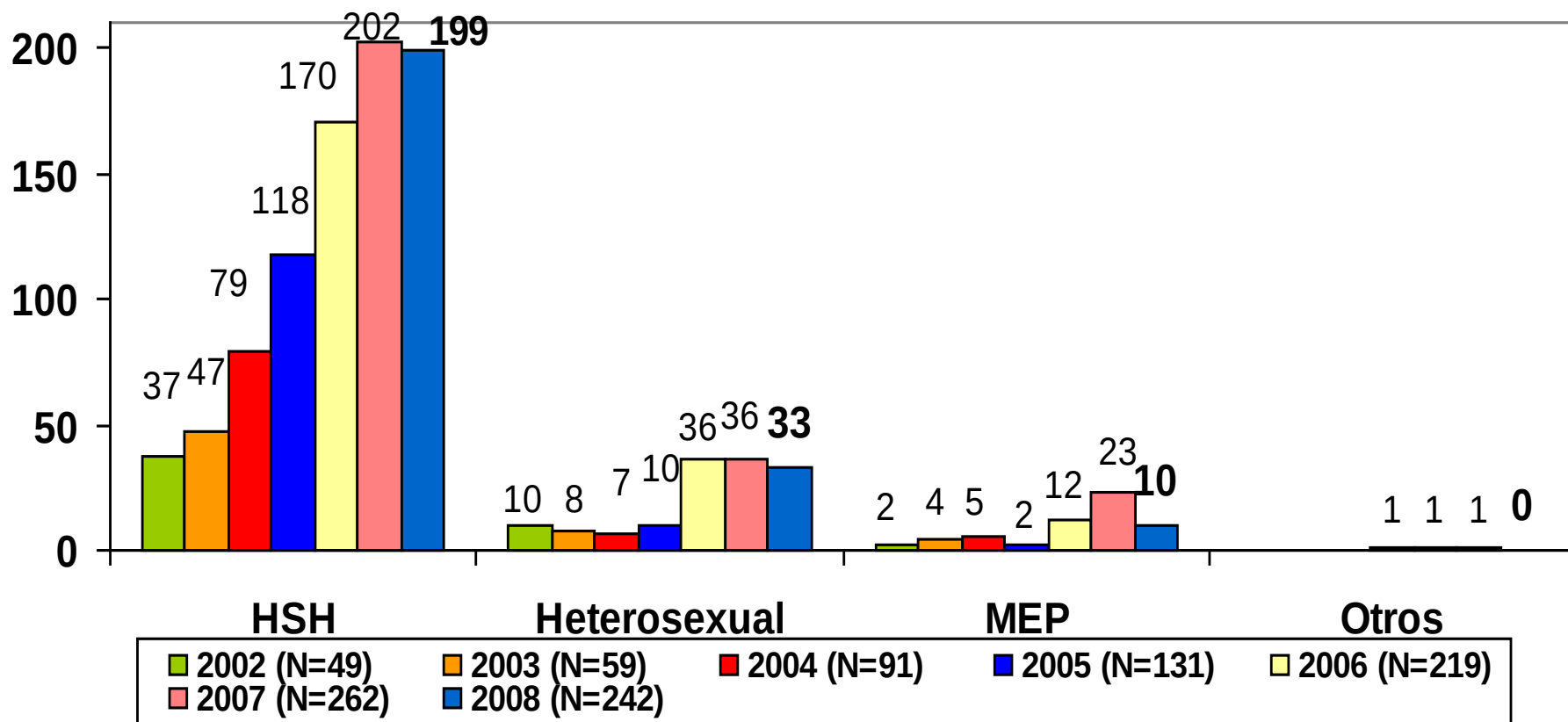
	Primaria	Secundaria	Latente Precoz	No Precoz	Total
HSB	95	73	79	198	445
Hombres HT	8	1	0	29	38
Mujeres HT	3	2	3	27	35
HEP	4	2	6	10	22
MEP	0	1	1	9	11
UDI	1	1	0	5	7
TOTAL	111	80	89	282	562

Diagnósticos de Gonococia en 2010 según Categoría de Exposición



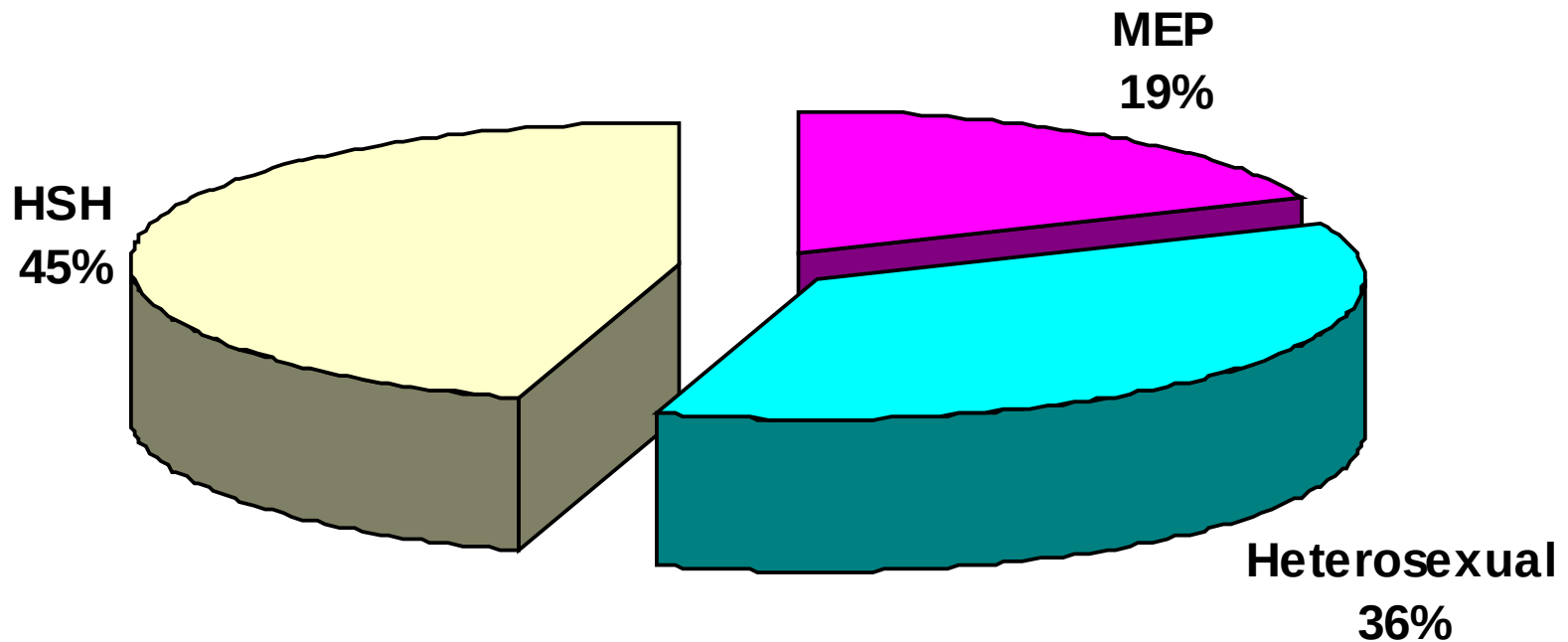
Evolución del Diagnóstico de Gonococia.

C. S. Sandoval. 2002-2008



Diagnósticos de Chlamydia en 2010 según Categoría de Exposición.

N = 361 casos





Dx Sífilis

- Diagnóstico Directo.
 - Campo Oscuro.
 - Inmunofluorescencia Directa.
- Pruebas Serológicas No Treponémicas.
 - RPR
 - VDRL $\geq 1/8$
- Pruebas Serológicas Treponémicas.
 - TPHA
 - FTA-ABS (IgG o IgM).
 - Western Blot.
 - CMIA (ELISA total)

SÍFILIS

	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 8
P de I								
CHANCRO								
MCO								
VDRL								
FTA-ABS								

	FTA-Abs TPHA	VDRL RPR
Falso positivo	-	+
Sífilis no precoz. Sífilis tratada.	+	-
No sífilis.	-	-
Sífilis. Reinfección. Tratamiento incorrecto.	+	+

Sífilis

SEGÚN CLÍNICA

- Primaria
- Secundaria
- Terciaria

SEGÚN TIEMPO DE EVOLUCIÓN

- Precoz
- No precoz



CHANCROIDE

- Úlcera MUY DOLOROSA
- Profunda
- Irregular
- Fondo sucio
- Múltiple
- Bubón que reproduce úlcera

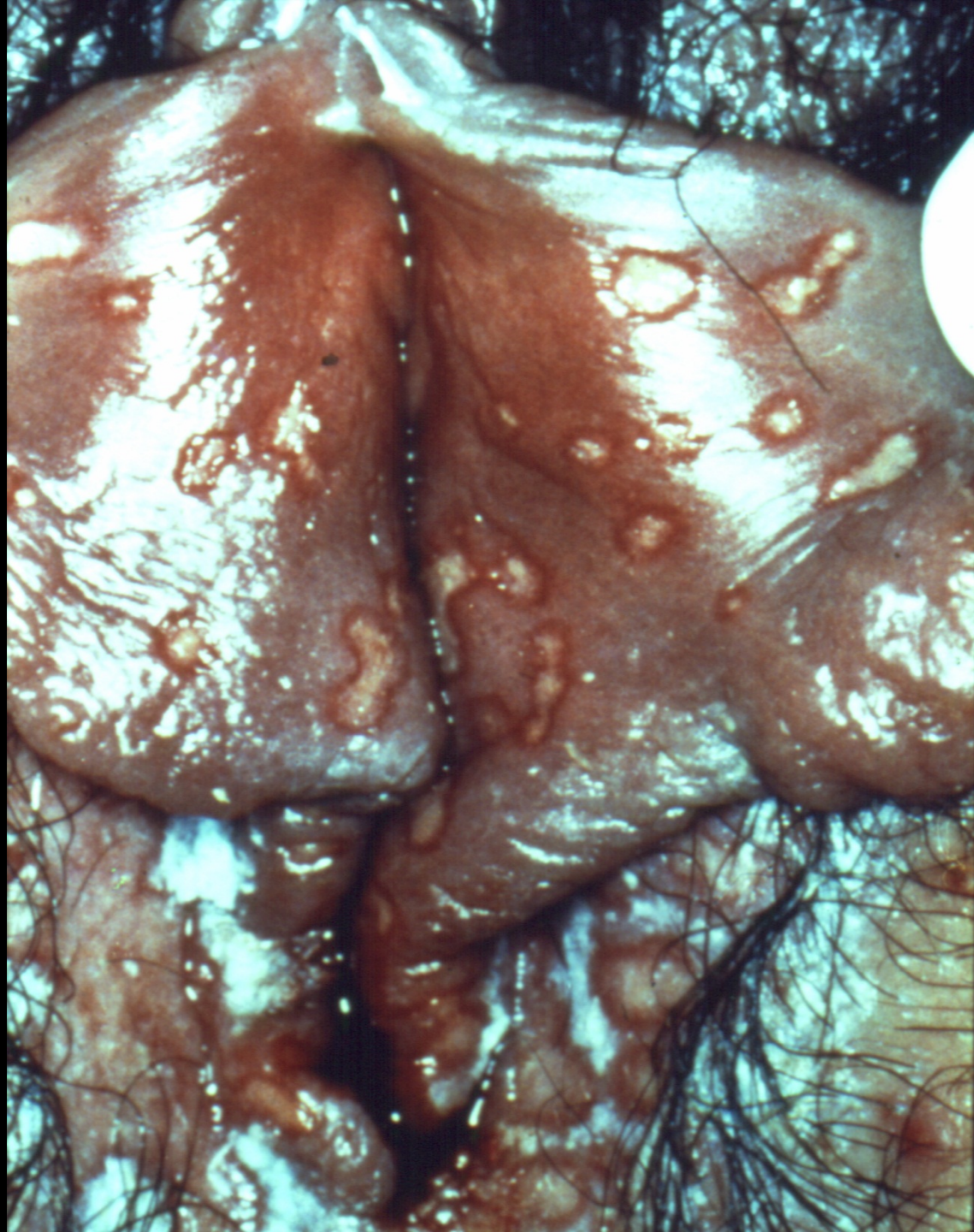
Haemophilus ducreyi

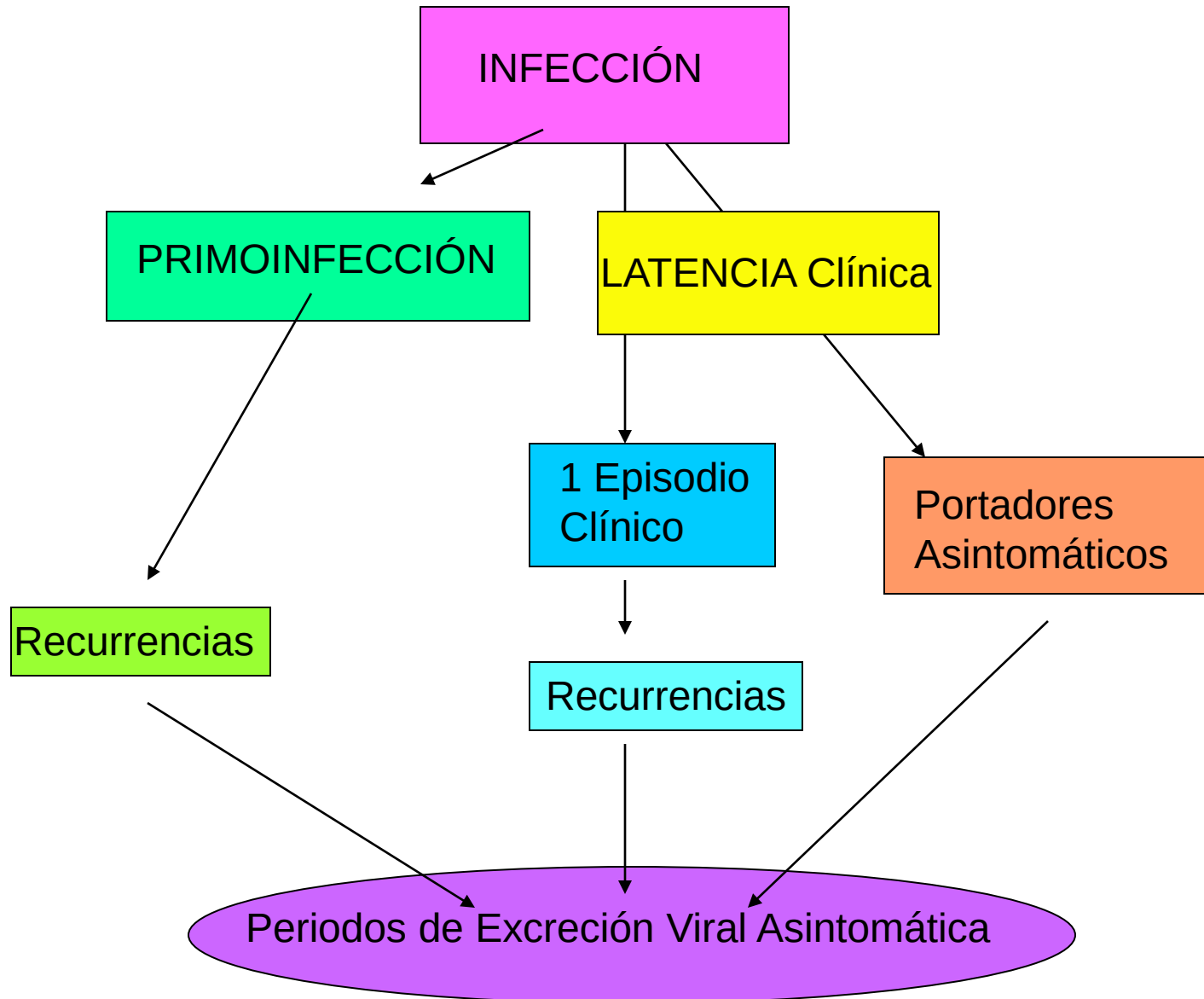
Dx y TTO Chancroide

- Tinción de Gram.
 - Cultivo.
 - * PCR.
-
- Ceftriaxona 250 mg (im)....Monodosis.
 - Azitromicina 1000 mg (vo)....Monodosis.
 - Ciprofloxacino 500 mg/12 h x 3 días.

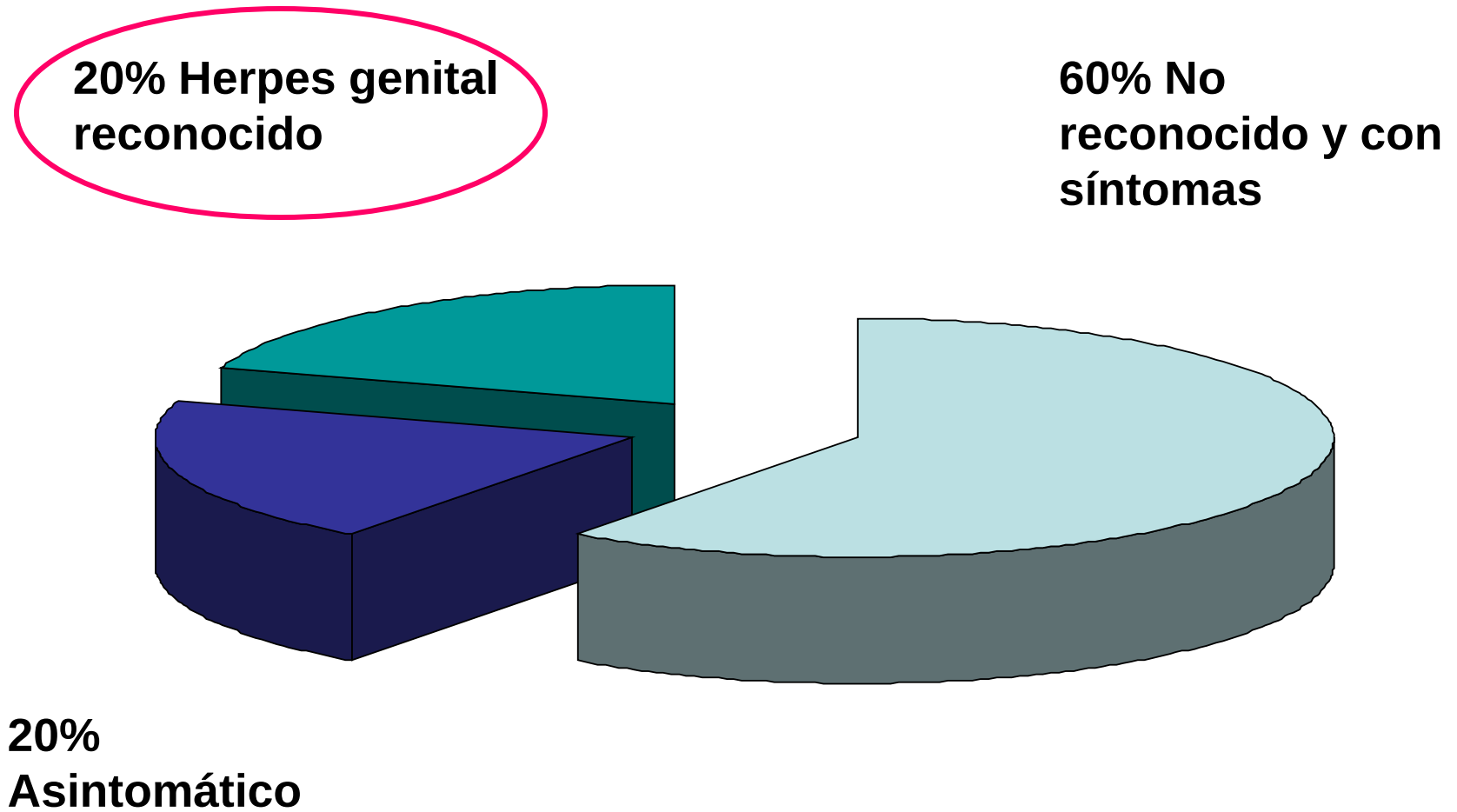








El espectro clínico del VHS-2



¿Por qué no se diagnostica?

- La Paciente No Acude a Consulta.
- Problemas de Diagnostico diferencial.
- Presencia de manifestaciones atípicas del Herpes genital.
- Dificultad del Diagnóstico Viroológico.

Mujeres: lo que piensan que tienen...

□ **Infección por hongos**

□ Vaginitis

□ **Infección del sistema urinario**

□ **Dolores menstruales**

□ Erupción cutánea por calor

□ Hemorroides

□ Síndrome de la uretra
(puede estar tomando
antibióticos)

□ **Alergia a**

■ Condones

■ Esperma

■ Espermicidas

■ Medias

□ **Irritación por**

■ Asiento de bicicleta

■ Productos de depilación

■ Productos de higiene
íntima



TERAPIA EPISÓDICA
frente
TERAPIA SUPRESIÓN
¿Cuándo?
MEGADOSIS

El Tratamiento de Supresión Disminuye la Transmisión del VHS

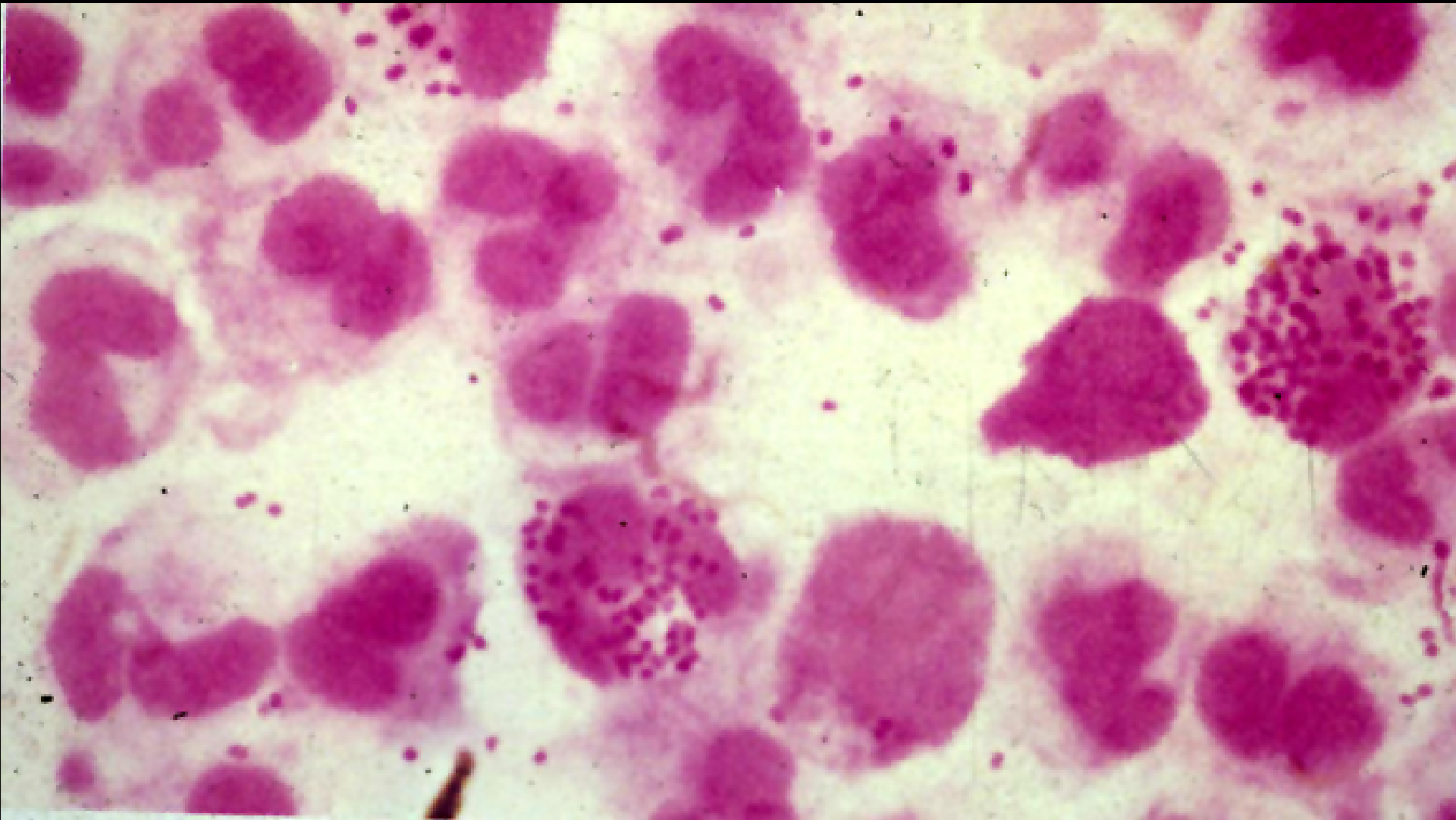


The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

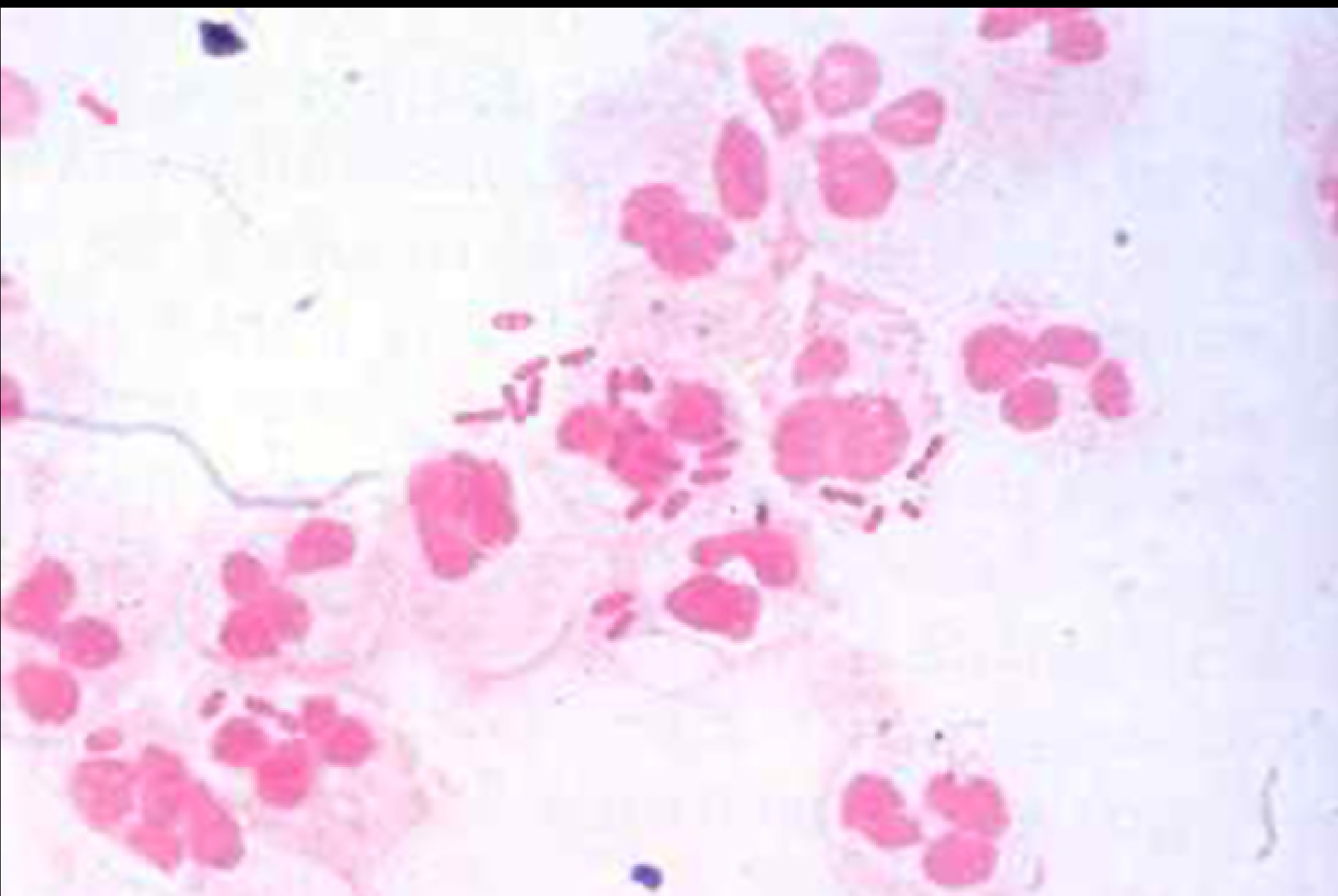
Volume 350:11-20. January 1, 2004. Number 1. Once-Daily Valacyclovir to Reduce the Risk of Transmission of Genital Herpes

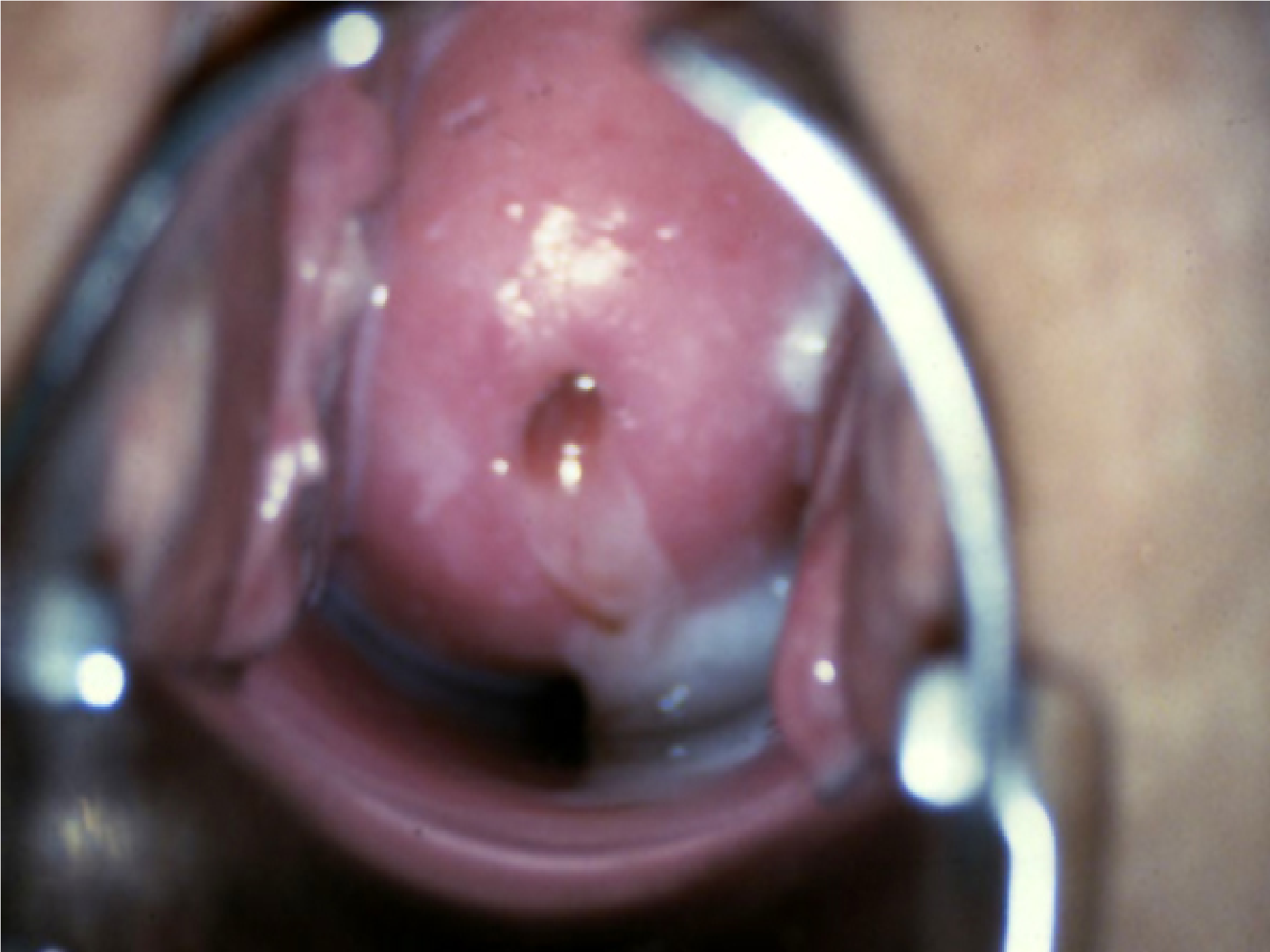
Lawrence Corey, M.D., Anna Wald, M.D., M.P.H., Raj Patel, M.B., Ch.B., Stephen L. Sacks, M.D., Stephen K. Tyring, M.D., Ph.D., Terri Warren, M.S., John M. Douglas, Jr., M.D., Jorma Paavonen, M.D., R. Ashley Morrow, Ph.D., Karl R. Beutner, M.D., Ph.D., Leonid S. Stratchounsky, M.D., Ph.D., Gregory Mertz, M.D., Oliver N. Keene, M.Sc., M.A., Helen A. Watson, M.Sc., Dereck Tait, M.B., Ch.B., Mauricio Vargas-Cortes, Ph.D., for the Valacyclovir HSV Transmission Study Group.

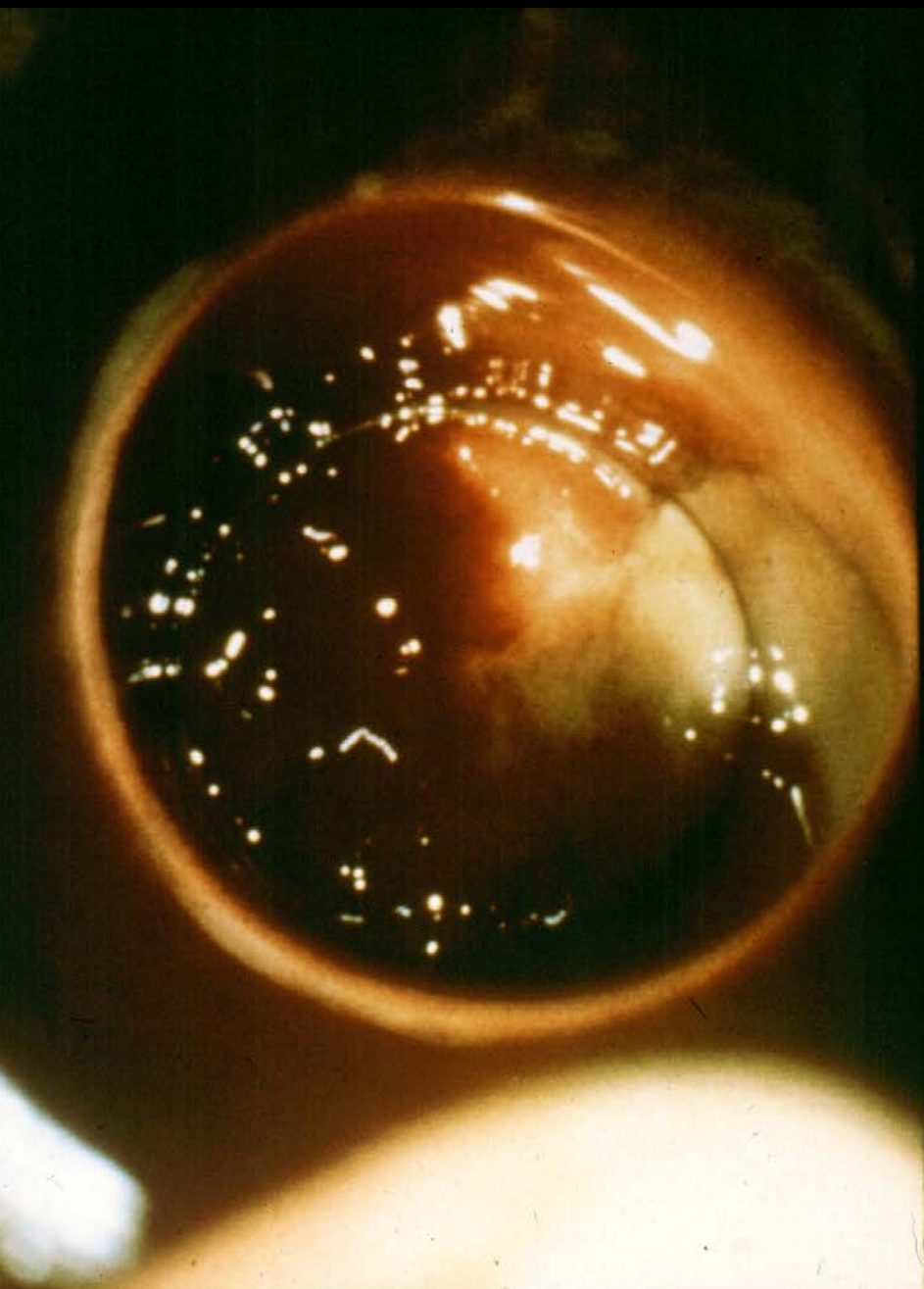


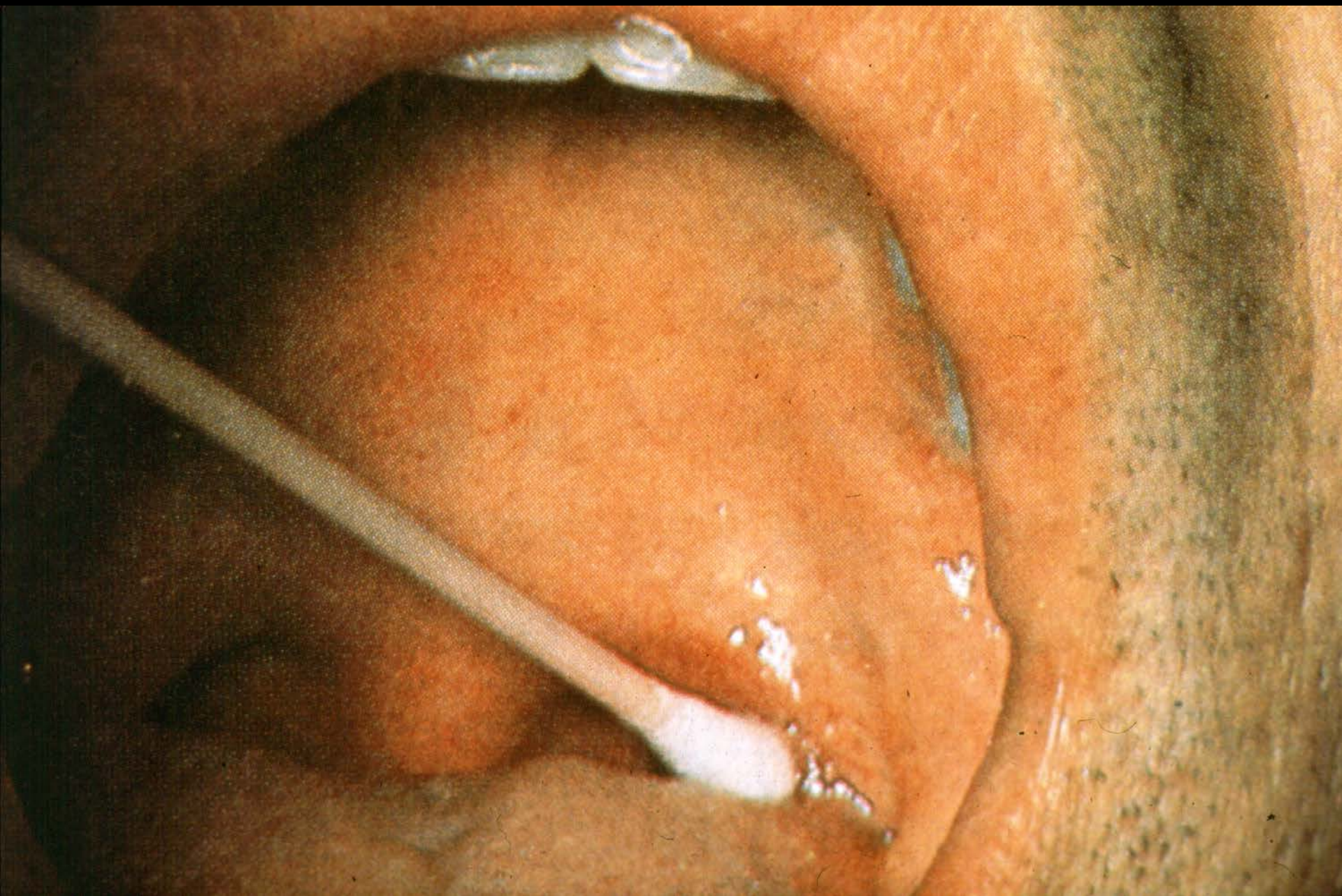












Etiología de las Uretritis

- ★ Infecciosas.

- ★ Tóxicas.

- ★ Alérgicas.

- ★ Facticias.





Flora Vaginal Normal

- ◆ *Lactobacillus acidophilus*.
- ◆ *Streptococcus agalactiae*.
- ◆ *Staphylococcus epidermidis*.
- ◆ *Staphylococcus aureus*.
- ◆ *Prevotella* spp.
- ◆ *Bacteroides* spp.
- ◆ *Gardnerella vaginalis*.
- ◆ Otras bacterias anaerobias.
- ◆ *Candida* spp.
- ◆ ...

Causas de Alteraciones del Ecosistema Vaginal

- Duchas Vaginales.
- Vehículos de TTO's Tópicos.
- Antibióticos, Corticoides, Citostáticos...
- Cambios Hormonales.
- Secuelas Postquirúrgicas y Postradiación.
- Inmunodepresión.
- Diabetes no controlada.
- Cuerpos Extraños.
- Microbicidas.

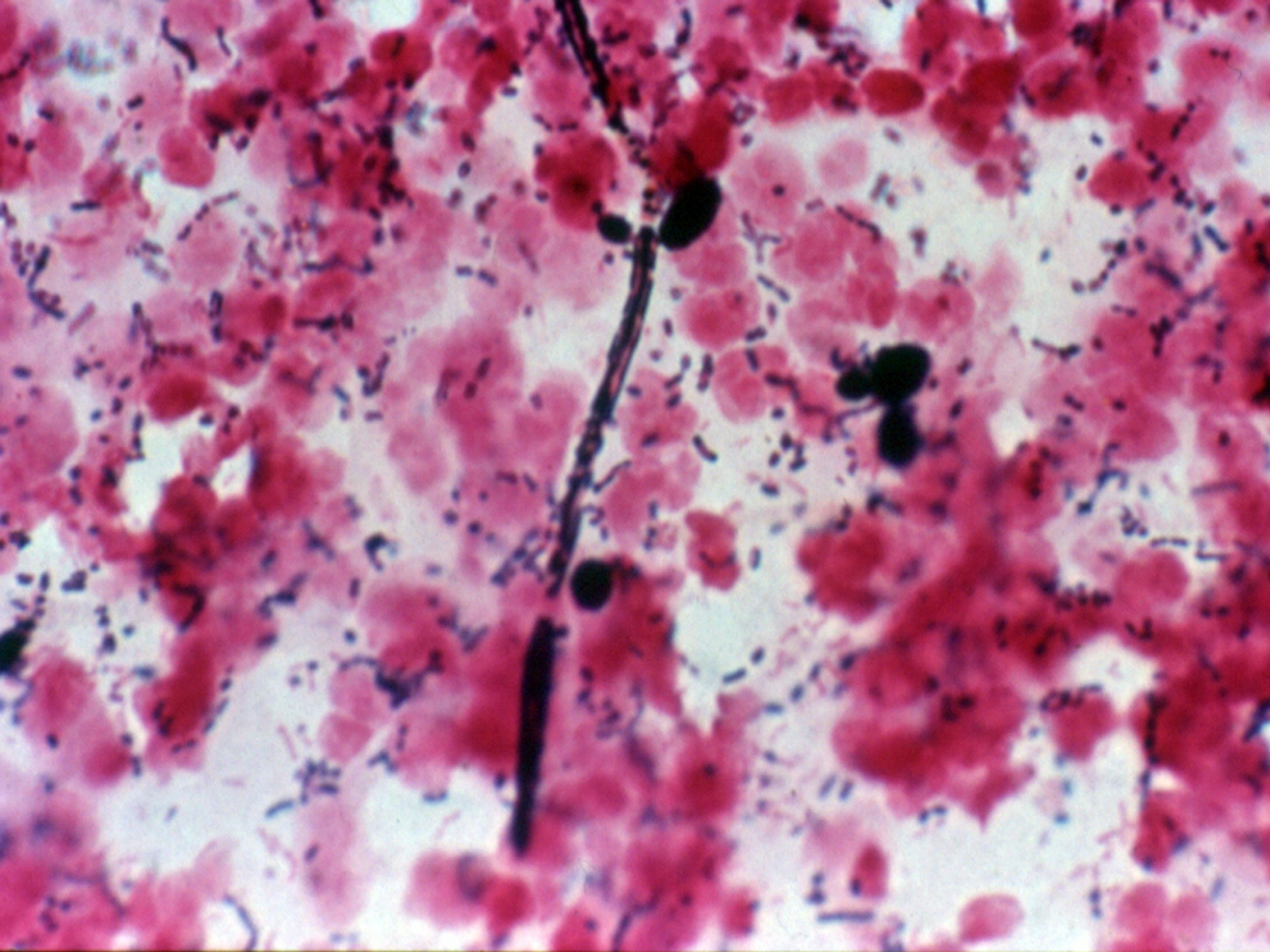
Patología Infecciosa

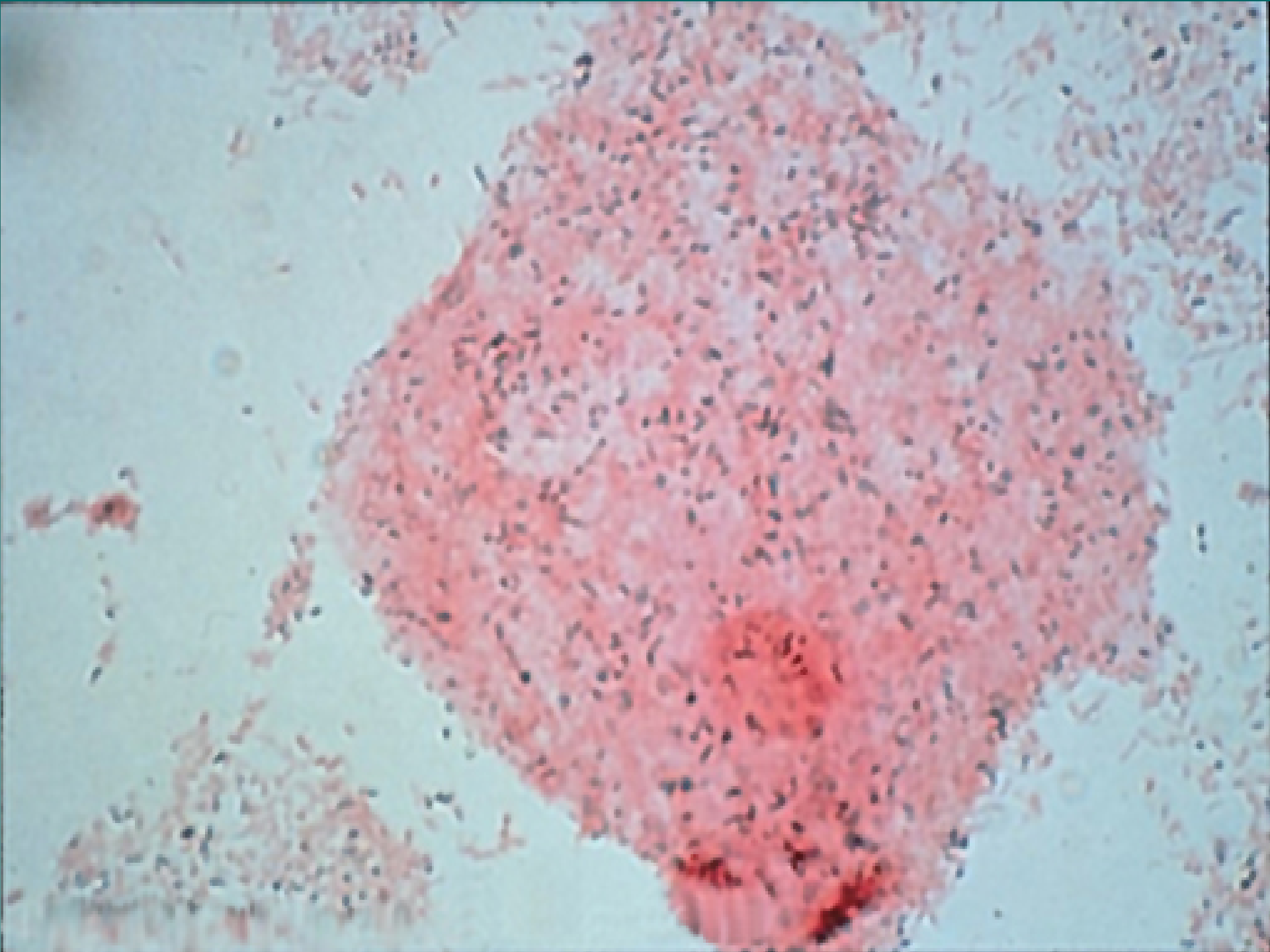
Vulvovaginal

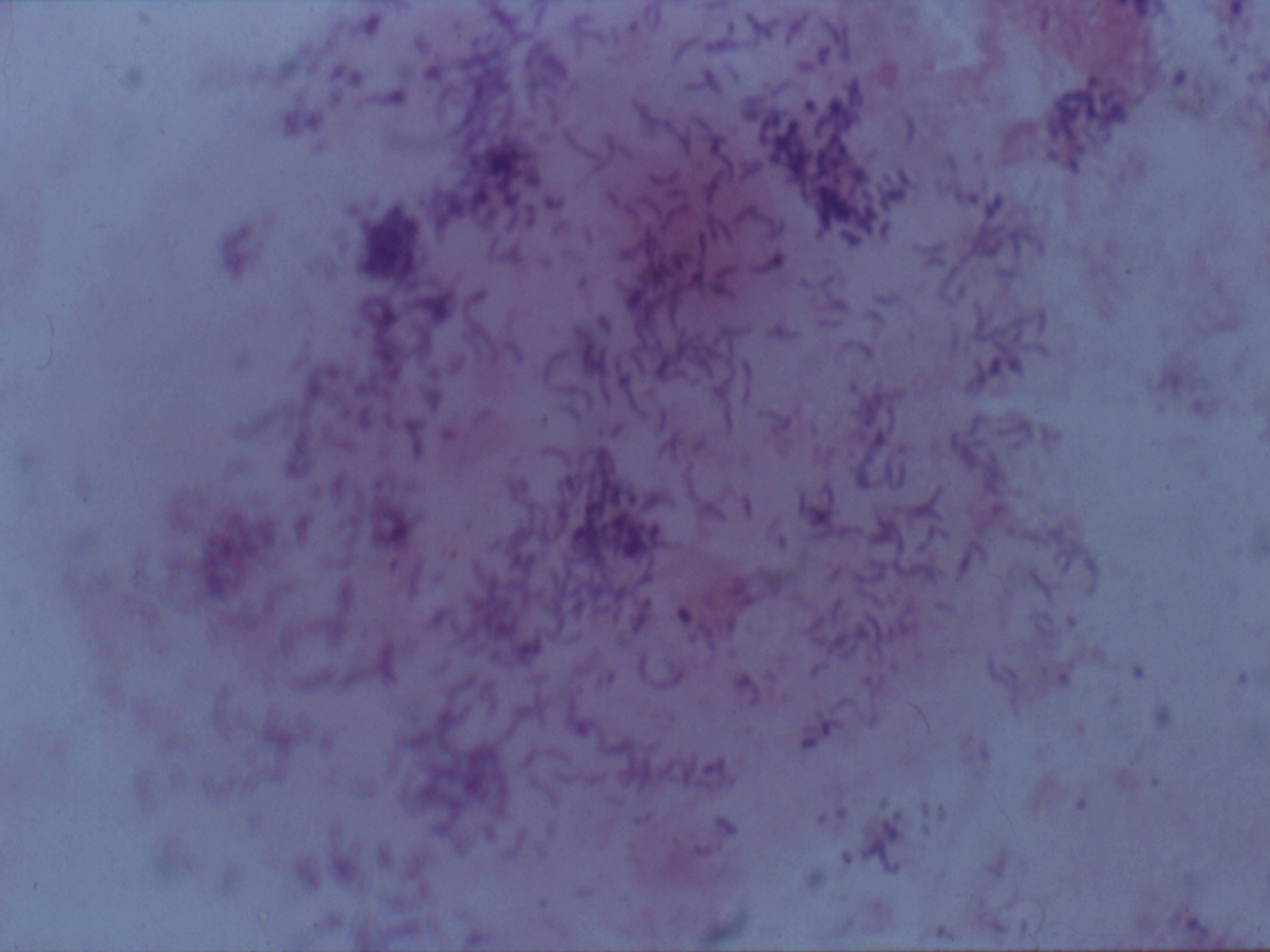
- Vaginitis por *Trichomona vaginalis*.
- Vulvovaginitis Candidiásica.
- Vaginosis Bacteriana (*).

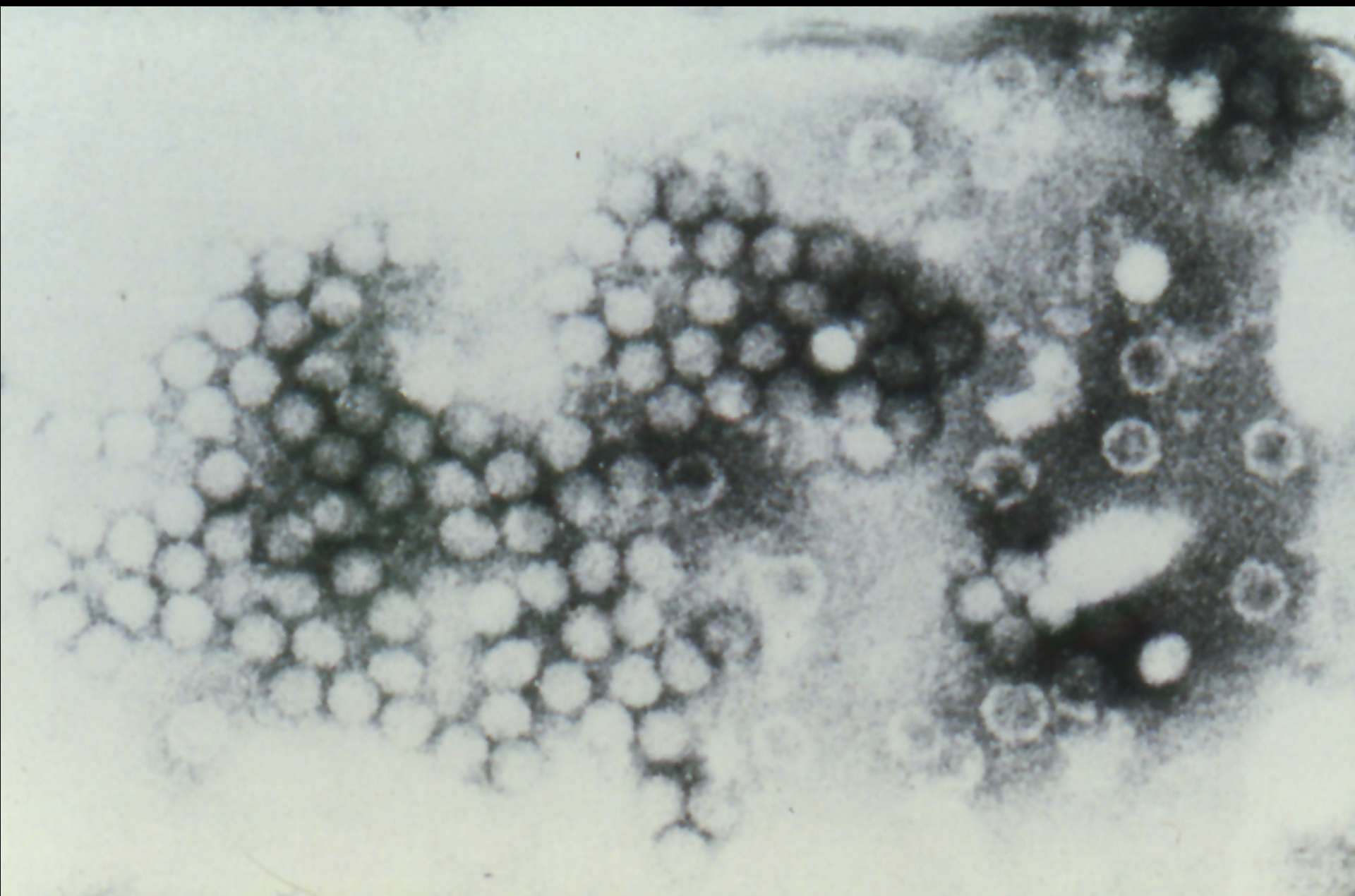
Diagnóstico

- Visión en Fresco.
 - Gram.
 - Cultivo Royron o Diamond.
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, extending from the right edge towards the center.

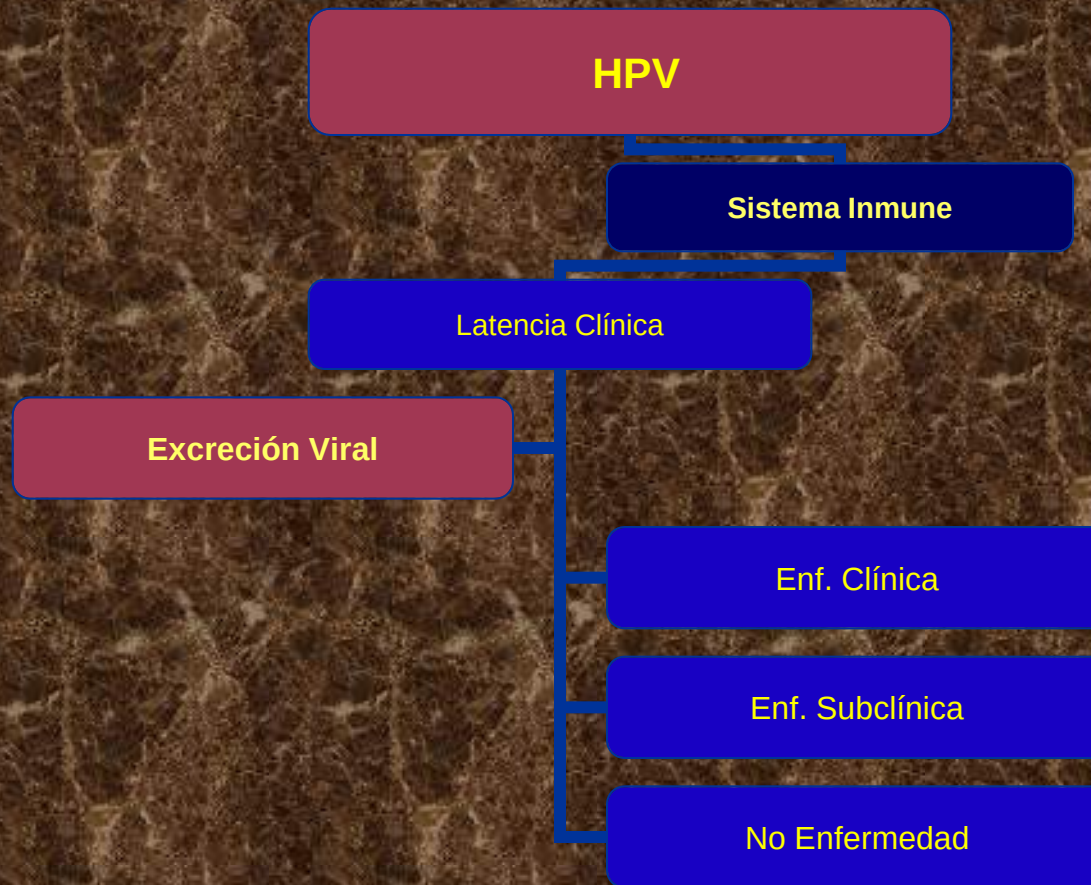








Historia Natural





¿Qué tan común es el VPH?

- La mayoría de los hombres y las mujeres que han tenido relaciones sexuales han estado expuestos al VPH.
- La mayoría de las mujeres sexualmente activas (al menos el 80%) han estado expuestas al VPH antes de cumplir los 50 años de edad.
- Cualquiera que haya tenido relaciones sexuales tiene riesgo de haber sido infectado por el VPH.



SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™



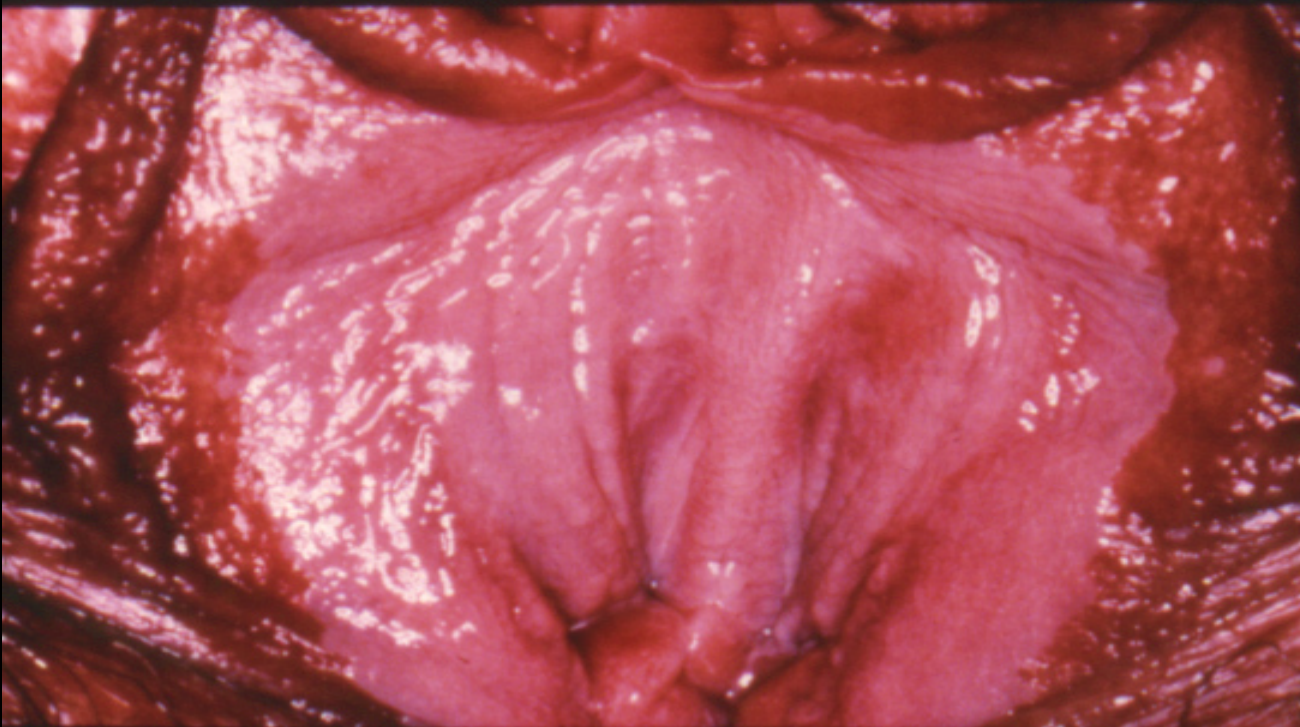
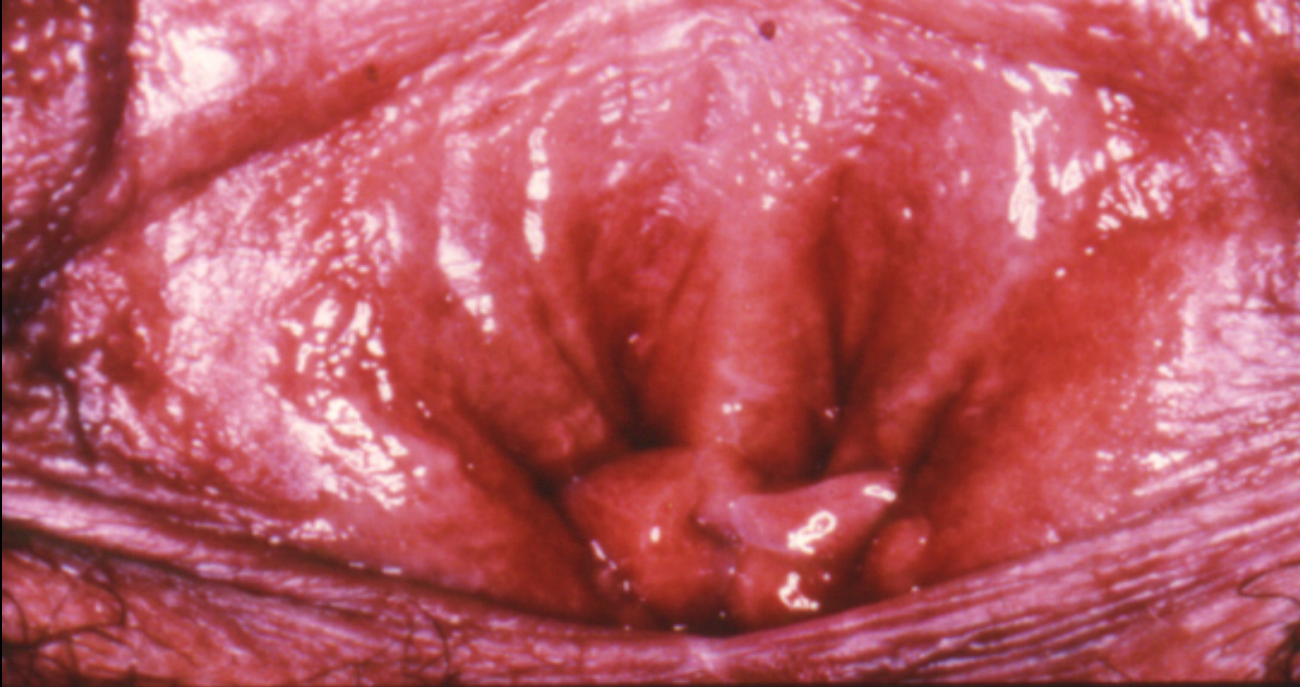










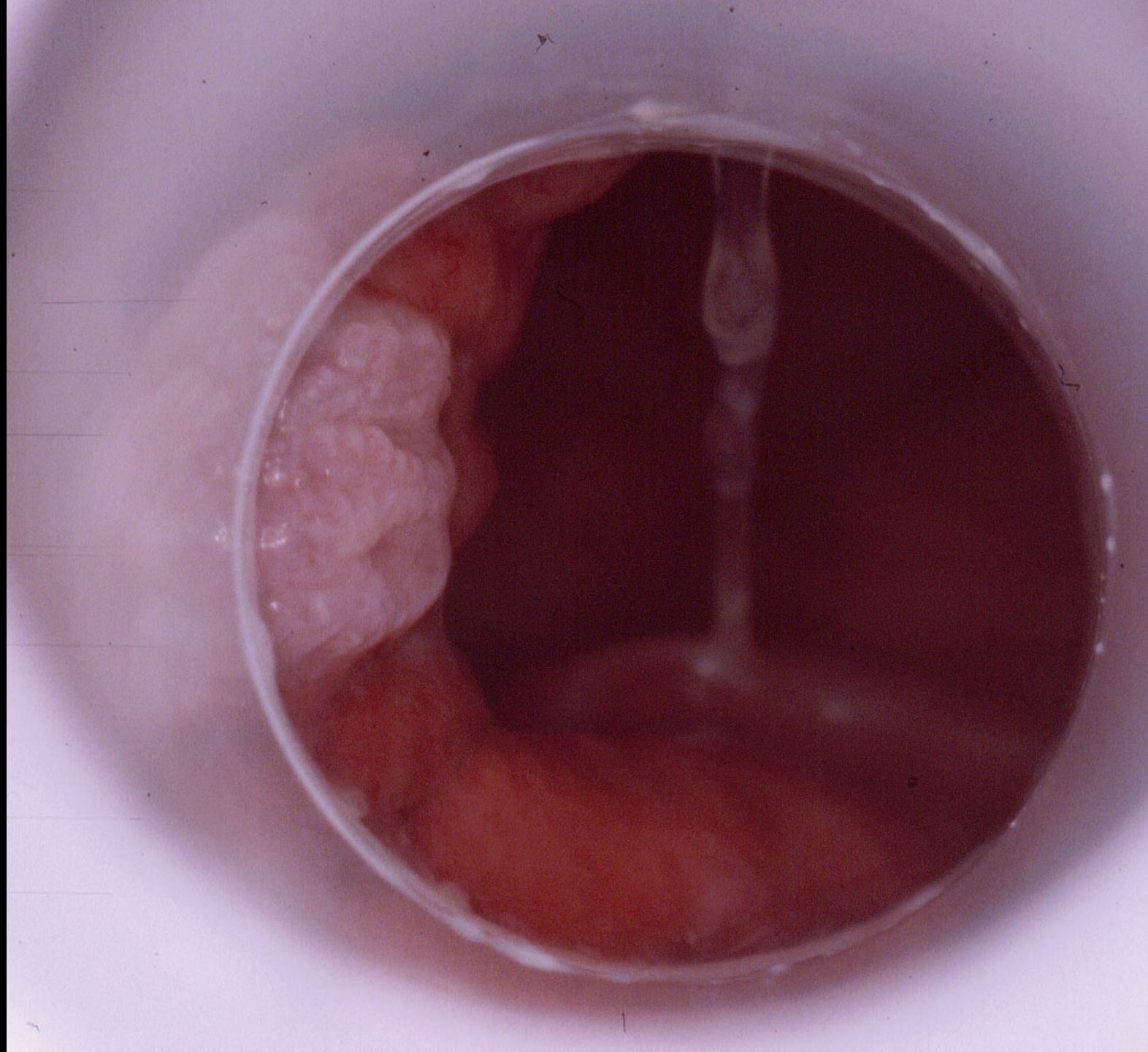


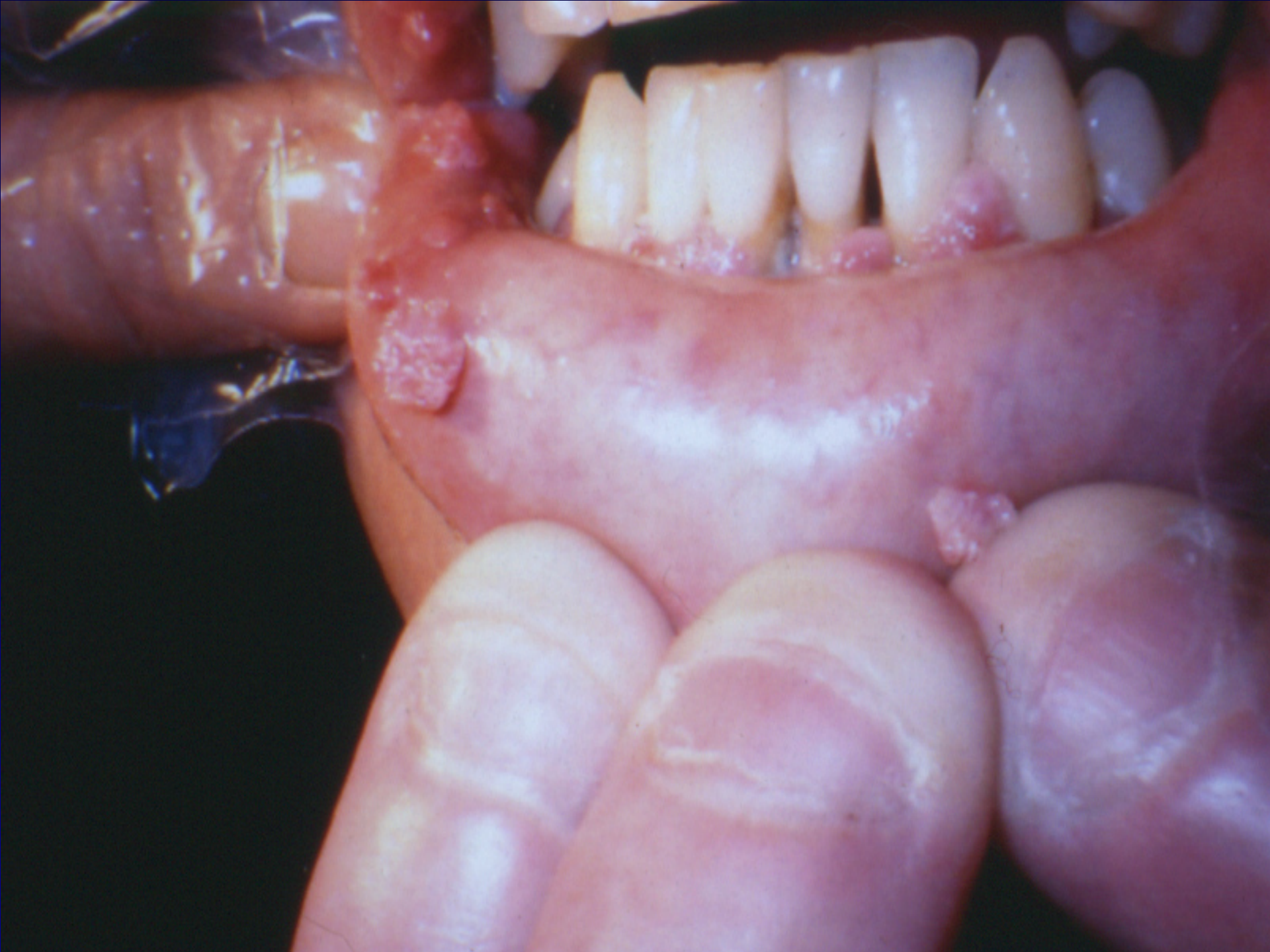






16 11 2005







Prevalencia del VPH en más de 1.000
biópsias de carcinomas invasores de
cuello uterino de 22 países:

92.9% ==> 99.8%

Razones de infradetección:

- **Disrupción viral, integración (HPV18)**
- **Histología de poca calidad**
- **Método de detección**

Bosch et al., JNCI 1995

Walboomers et al., J Pathol. 1999

Diagnóstico HPV

- Pruebas de Cribado:
 - Citología.
 - Captura de Híbridos II.
 - PCR ¿?
- Prueba de Diagnóstico:
 - Genitoscopia.
- Prueba de Confirmación:
 - Histopatología.

El Preservativo Reduce el Riesgo de Infección VPH Cervical y Vulvovaginal.

- Incidencia de Infección/Año Usando Siempre Preservativo = 37.8%
- Incidencia de Infección/Año Usando Preservativo < 5% = 89.3 %

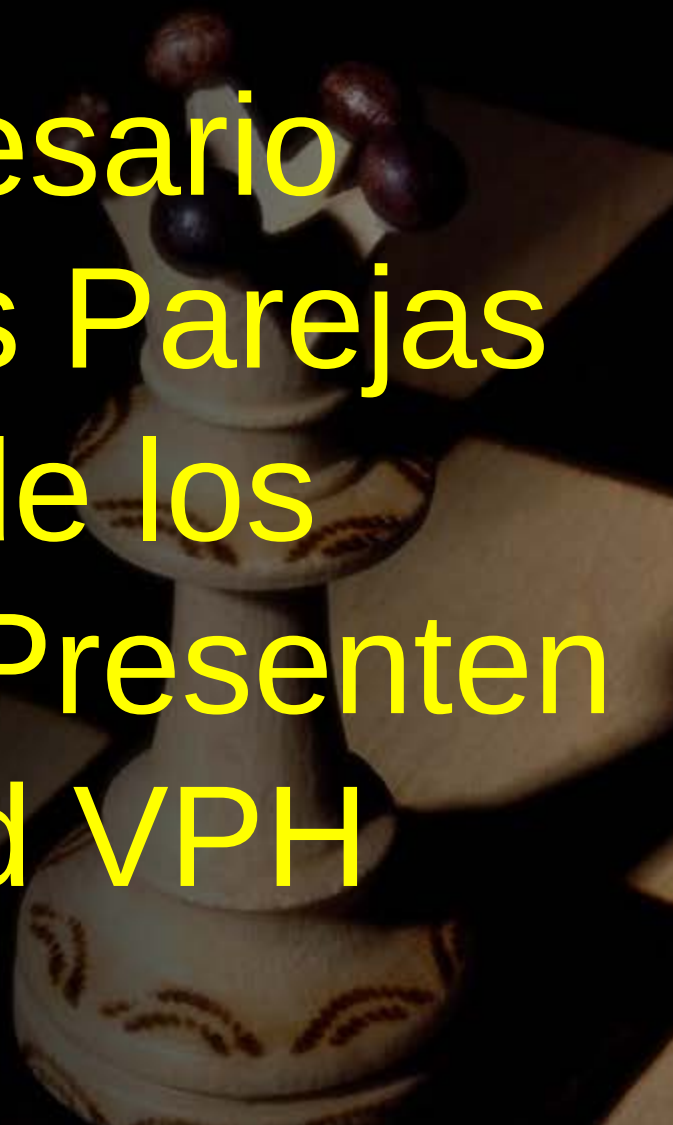
N Engl J Med. 2006 Jun 22;354(25):2645-54

Condom use and the risk of genital human papillomavirus infection in young women. Winer RL et al.

Risk of Female HPV Acquisition From First Male Sex Partner

J Infect Dis 2008;197:279-282

- 28,5% mujeres tuvieron ADN-VPH + después de 12 meses de relaciones con su primera pareja masculina
 - 39,2% a los 24 meses
 - 49,1% a los 36 meses
 - Sólo el número de parejas previas del varón fué asociado de forma significativa con el riesgo de adquirir VPH
-



No es Necesario Examinar a las Parejas Sexuales de los Pacientes que Presenten Enfermedad VPH

Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2006.

Morbidity and Mortality Weekly Report. August 4, 2006 / Vol. 55 / No. RR-11

Vacunación frente VPH

Eficacia

Dr. Juan Ballesteros

C.S.Sandoval Dr. Juan Ballesteros

C.S.Sandoval



Parejas
Sexuales
Previas