

Diagnósticos de sífilis y gonococia en centros de ITS del País Vasco: características clínico-epidemiológicas

Resultados julio 2005- diciembre 2011

VERSIÓN RESUMIDA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un importante problema de salud pública tanto por su morbilidad como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza un diagnóstico y tratamiento precoz. Así mismo, existe una importante interrelación con la infección por el VIH: por una parte las ITS aumentan el riesgo de adquisición y transmisión del VIH a través de distintos mecanismos y por otra, al compartir vías de transmisión con el VIH y tener un periodo de latencia más corto, son consideradas como indicadores de cambios en los comportamientos sexuales de riesgo.

La situación de las ITS en España, según los datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, muestra un importante incremento en los casos de sífilis y gonococia notificados a nivel estatal a partir de 2004. En Mayo de 2005 se creó el **grupo de trabajo sobre Infecciones de Transmisión Sexual (Grupo de Trabajo sobre ITS)**, compuesto en la actualidad por 17 centros de diagnóstico y tratamiento de ITS pertenecientes a 8 Comunidades Autónomas.

Los objetivos que persigue el grupo son: a) monitorizar las tendencias de casos de sífilis infecciosa e infección gonocócica en los centros participantes, b) caracterizar los nuevos diagnósticos de sífilis e infección gonocócica y c) analizar las circunstancias en las que se producen estos diagnósticos.

En este informe se presenta una descripción de los nuevos diagnósticos de sífilis infecciosa e infección gonocócica identificados en los centros de ITS del País Vasco participantes en el grupo de estudio.

Distribución del número de casos de sífilis y gonococia según diagnóstico y centro participante

Centro	Nº casos	Diagnóstico	
		Sífilis	Gonococia
Unidad ETS-Infecciosas. Hospital Basurto (Bilbao)	871	245	642
Unidad ETS-Microbiología. Hospital Basurto (Bilbao)	165	79	90
Consulta de ETS. San Sebastián	153	65	89
TOTAL	1189	389	821

Número de diagnósticos de sífilis infecciosa según centro y año de diagnóstico

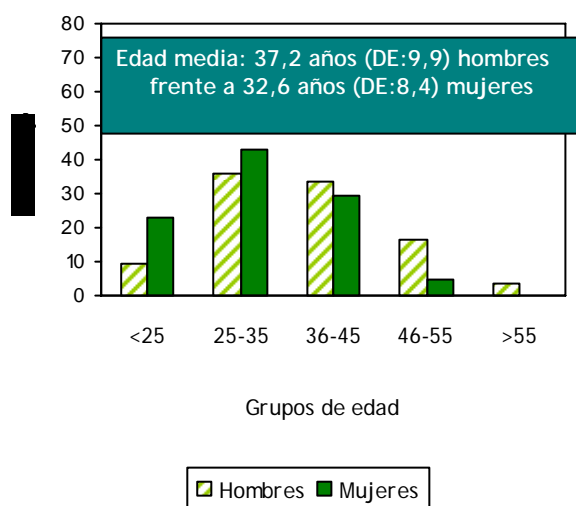
	Año de diagnóstico							TOTAL
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Unidad ETS-Infecciosas. Hospital Basurto (Bilbao)	13	14	35	43	54	40	46	245
Unidad ETS-Microbiología. Hospital Basurto (Bilbao)	2	6	8	19	18	15	11	79
Consulta de ETS. San Sebastián	2	5	11	10	11	15	11	65
TOTAL	17	25	54	72	83	70	68	389

Número de diagnósticos de gonococia según centro y año de diagnóstico

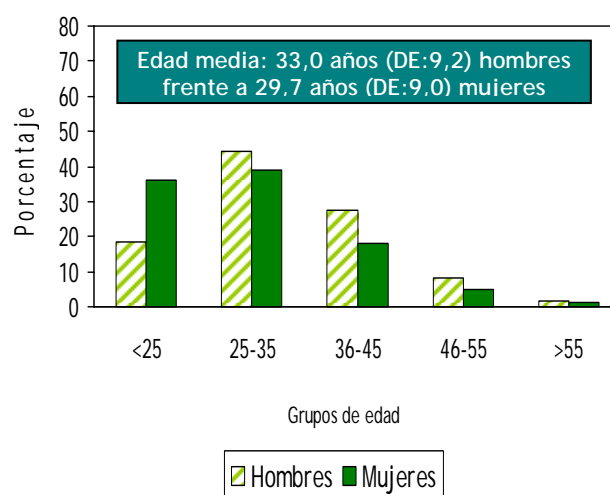
	Año de diagnóstico							TOTAL
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Unidad ETS-Infecciosas. Hospital Basurto (Bilbao)	30	92	124	82	74	108	122	642
Unidad ETS-Microbiología. Hospital Basurto (Bilbao)	8	33	11	8	10	5	15	90
Consulta de ETS. San Sebastián	5	13	10	6	12	17	26	89
TOTAL	43	138	145	106	96	130	163	821

Distribución de los diagnósticos de sífilis y gonococia según edad y sexo

Sífilis



Gonococia



Distribución de los diagnósticos de sífilis y gonococia según lugar de origen

Lugar de origen	Sífilis		Gonococia	
	Nº	Porcentaje	Nº	Porcentaje
España	282	72,5	560	68,2
Otras procedencias	107	27,5	260	31,7
Europa Occidental	7	1,8	11	1,3
Europa del Este	9	2,3	29	3,5
Latinoamérica	77	19,8	157	19,1
África subsahariana	8	2,1	27	3,3
Norte de África	6	1,5	28	3,4
Otros	-	-	8	1,0
No consta información	0	0	1	0,1
TOTAL	389	100	821	100

Distribución de los diagnósticos de sífilis y gonococia según coinfección con el VIH

Situación frente al VIH	Sífilis		Gonococia	
	Nº	Porcentaje	Nº	Porcentaje
VIH +	105	27,0	75	9,1
VIH -	282	72,5	723	88,1
No consta información	2	0,5	23	2,8
TOTAL	389	100	821	100

Distribución de los diagnósticos de sífilis y gonococia según mecanismo de transmisión

Mecanismo de transmisión	Sífilis		Gonococia	
	Nº	Porcentaje	Nº	Porcentaje
Relaciones homosexuales no protegidas	272	69,9	339	41,3
Relaciones heterosexuales no protegidas	99	25,4	467	56,9
Relaciones bisexuales no protegidas	17	4,4	14	1,7
No consta información	1	0,3	1	0,1
TOTAL	389	100	821	100

**Prevalencia de infección por el VIH en diagnósticos de sífilis y gonococia
según mecanismo de transmisión**

Mecanismo de transmisión	Sífilis		Gonococia	
	Nº total casos	Prevalencia VIH (%)	Nº total casos	Prevalencia VIH (%)
Hombres que tienen sexo con hombres	289	34,3	353	18,4
Hombres Heterosexuales	55	7,3	323	2,5
Mujeres Heterosexuales	44	4,5	144	1,4

**Distribución de los diagnósticos de sífilis y gonococia
según número aproximado de parejas sexuales en los últimos 12 meses**

Nº aproximado de parejas en los últimos 12 meses	Sífilis		Gonococia	
	Nº	Porcentaje	Nº	Porcentaje
1-2	93	23,9	228	27,8
3-5	69	17,7	176	21,4
6-10	54	13,9	131	16,0
11-20	36	9,3	69	8,4
Más de 20	65	16,7	118	14,4
No consta información	72	18,5	99	12,1
TOTAL	389	100	821	100

CONCLUSIONES

- Los nuevos diagnósticos de sífilis e infección gonocócica identificados en los centros participantes son principalmente hombres adultos y de procedencia española. Aproximadamente una tercera parte provienen de otros países, principalmente de Latinoamérica.
- Se observan diferencias según lugar de procedencia de los diagnósticos de sífilis e infección gonocócica en relación a características demográficas así como en el mecanismo de transmisión y perfil de riesgo.
- La mayor parte de los diagnósticos de ITS son realizados a consecuencia de manifestaciones clínicas. Más del 40% de los diagnósticos de sífilis y de gonococia tenían antecedentes de ITS.

- Alrededor de 1 de cada 4 diagnósticos de sífilis y 1 de cada 3 con infección gonocócica presenta además otra ITS de forma concurrente, siendo las más frecuentes la infección por clamidia y los condilomas.
- La coinfección VIH/sífilis fue del 27% y la de VIH/gonococia del 9%, conociendo la mayor parte de los casos su estado serológico frente al VIH previo al diagnóstico de estas ITS. Se constatan diferencias en la prevalencia de coinfección con el VIH según mecanismos de transmisión.
- El mecanismo de transmisión más probable tanto de la sífilis como de la infección gonocócica fueron las relaciones homosexuales entre hombres, aunque destaca una elevada proporción de hombres heterosexuales entre los casos de gonococia.
- En torno a un tercio de los casos de sífilis y de gonococia en hombres que tuvieron relaciones con hombres se atribuye exclusivamente a sexo oral.
- Las situaciones de riesgo más frecuentes para la adquisición de estas ITS fueron las relaciones sexuales con un contacto esporádico.
- Los resultados obtenidos en este estudio reflejan la situación epidemiológica de las personas que son atendidas en los centros participantes, por lo que no pueden considerarse representativos de lo que ocurre en otros segmentos de la población.

GRUPO DE TRABAJO SOBRE ITS

Andalucía:

Centro ETS, Algeciras

Justo Suárez Farfante

Centro de ETS y Orientación Sexual de Granada

José Manuel Ureña Escribano

Esperanza Castro López

Vicenta Benavides García

Marisa Gómez Acedo

Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud, Málaga

Blanca Martínez Sierra

Miguel Ángel García Raso

Laura Godoy Romero

Centro ETS, Sevilla

Isabel Pueyo Rodríguez

Enrique Ruiz Fernández

Cinta Redondo Veral

Concepción Martínez Díaz de Argandoña

Dolores Sanchez Molina

Asturias:

Unidad de ETS de Gijón

José Antonio Varela Uría

Carmen López Sánchez

Luis Otero Guerra

Unidad de ETS, Hospital Monte Naranco, Oviedo

Marisa Junquera Llanea

Mar Cuesta Rodríguez

Fernando Vázquez Valdés

Francisco Carreño Alonso

Baleares:

Centro de Atención de ITS (CAITS), Palma de Mallorca

Leire Gil Alonso

Cataluña:

Unidad de ITS. CAP Drassanes, Barcelona

M^a Jesús Barberá

Encarnación Arellano Muñoz

Pilar Saladié Martí

Benicio Sanz Colomo

Pere Armengol Egea

M. José Alcalde Calatayud

Eva Loureiro

Martí Vall Mayans

Unidad de ITS. CAP Tarragonès, Tarragona

Josep Boronat Hidalgo

Madrid:

Programa de Prevención del Sida y ETS. Ayuntamiento de Madrid

Francisco Javier Bru Gorraiz

Concepción Colomo Gómez

Alicia Comunión Artieda

Raquel Martín Pozas

Silvia Marinero Escudero

Comunidad Valenciana:

CIPS de Alicante

Josefina Belda Ibáñez

Elisa Fernández García

Sonia Colomina

Trinidad Zafra Espinosa

Enrique Galán Rubio

Murcia:

Unidad ETS-sida. Centro de Salud Área II Cartagena

Jordi Balaguer Meler

Ana Isabel Villafane

Comité de apoyo a trabajadoras del sexo (CATS)

Fuentsanta Gual

País Vasco:

Servicio de ETS-Enfermedades Infecciosas. Hospital de Basurto. Bilbao

M^a del Mar Cámara Pérez

Josefina López de Munain López

M^a Natividad Aparicio Basauri

M^a Antonia Aizpuru de Llanos

Consulta de ETS. Servicio de Microbiología Clínica. Hospital Basurto (Bilbao)

Ramón Cisterna Cáncer

Valentín Esteban Gutiérrez

Guillermo Ezpeleta Lobato

Consulta de ETS. San Sebastián

Isabel Sanz Bereciartu

Xabier Camino

Instituciones Penitenciarias:

Pilar Gómez Pintado

Cecilio Rey Sánchez

Centro Nacional de Epidemiología (Instituto de Salud Carlos III)/Secretaría del Plan Nacional sobre Sida:

Mercedes Díez Ruiz-Navarro

Asunción Díaz Franco

César Garriga Fuentes