



HIV-025 - PREVALENCIA DE ITS NO DIAGNOSTICADAS EN HOMBRES CON INFECCIÓN POR VIH EN EL ÁREA SANITARIA DE LUGO

B. García Trincado¹, M. Liroa Romero¹, E. Rodríguez Ameijeiras¹, R. Martínez Casas¹, V. Freijo Lende², C. Besteiro Pérez², M. Gude González³ y R. Rabuñal Rey²

¹Medicina Interna, ²Infecciosas, ³Microbiología. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de ITS no diagnosticada en nuestra población varones VIH positivos. Identificar variables clínicas de riesgo que permitan optimizar la toma de decisiones de manera ambulatoria.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo en el que se incluye varones VIH positivos, que dan su consentimiento, y se encuentran en seguimiento en consultas externas U. Infecciosas. Se cumplimenta encuesta de hábitos sexuales y se toma muestra de orina, exudado faríngeo y rectal para DM ITS (Allplex™ STI Essential Assay).

Resultados: Se incluyen a 60 pacientes, varones con una edad media de $42,5 \pm 10,3$ años. Todos mantuvieron relaciones sexuales en los últimos 6 meses, con una media de $19,6 \pm 20,8$, siendo el 65% tipo homosexual. El 68,3% se reconoce monógamo y el 13,3% ha mantenido relaciones sexuales en el extranjero. El 63,3% dice emplear preservativo siempre y el 10% nunca. El 16,7% de los pacientes emplea sustancias recreativas, siendo el alcohol la más frecuente (70%). Se detectó alguna ITS en el 11,7% de los pacientes. Faríngea: gonococo en dos casos. Anal: gonococo 2 casos y Chlamydia otros 2. Urinarias: Chlamydia 2 casos y Mycoplasma genitalium 4 casos. El 86,7% están asintomáticos. No se ha encontrado correlación entre la presencia de síntomas o tener pareja estable y la existencia de infección.

Discusión: Se ha descrito alta incidencia de ITS asintomática en varones VIH que tiene sexo con hombres o que se encuentran en prisión. En nuestro estudio, hemos encontrado infecciones asintomáticas aunque en menor frecuencia que la descrita, lo cual puede estar en relación con una población más rural y con menos oportunidad de prácticas sexuales de riesgo.

Conclusiones: Los varones VIH sexualmente activos pueden tener ITS asintomática. Se debería realizar despistaje de ITS en revisiones programadas.

Bibliografía

1. Cabello A, Górgolas M. Anorectal sexually transmitted infections. An infradiagnosed epidemic. Med Clin (Barc). 2018;doi: 10.1016/j.medcli.2018.07.002.
2. Galán Montemayor JC, Lepe Jiménez JA, Otero Guerra L, Serra Pladevall J, Vázquez Valdés F.

Diagnóstico microbiológico de las infecciones de transmisión sexual y otras infecciones genitales. 2019.