



## I-036 - INFECCIÓN GONOCÓCICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: EPIDEMIOLOGÍA, PRESENTACIÓN CLÍNICA, PROTOCOLO DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO Y EVOLUCIÓN

F.J. Martínez Ortega<sup>1</sup>, E. Moral Escudero<sup>1</sup>, A.E. Roura Pilotó<sup>1</sup>, E. García Vázquez<sup>1</sup>, M.D.C. Martínez Toldos<sup>2</sup> y A. Hernández Torres<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna Infecciosas, <sup>2</sup>Microbiología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la epidemiología, presentación clínica, protocolo diagnóstico-terapéutico y evolución de los pacientes que presentan un síndrome infeccioso por *N. gonorrhoeae* en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia (HCUVA).

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes que presentaron un diagnóstico positivo para *N. gonorrhoeae* entre el 25/04/2011 hasta el 12/12/2019, en el HCUVA.

**Resultados:** Se revisaron un total de 97 historias clínicas con diagnóstico positivo para *N. gonorrhoeae*. La edad media fue de 30,94 años  $\pm$  8,379. El 88,7% fueron hombres, la mayoría sin patología de base. En el 40,3% de los casos no constaba en la historia las prácticas sexuales. El 17,7% reconocieron tener relaciones homosexuales de riesgo. El foco infeccioso más frecuente fue la uretritis (85,6%) y las manifestaciones clínicas que más se presentaron fue el exudado uretral y disuria (96%). Todas las cepas cultivadas fueron sensibles a ceftriaxona. Tan solo el 48,3% de los pacientes recibieron una pauta antibiótica adecuada. De la misma forma, en la mayor parte de los casos, no se hizo despistaje de otras ITS (41,2%), no se realizaron recomendaciones respecto a abstinencia sexual (82,3%) ni se realizó estudio de contactos de riesgo (79%). Además, en el 83,5% de los casos no se realizó un adecuado seguimiento.

**Discusión:** En un alto porcentaje de casos no se registraron los antecedentes epidemiológicos en la historia clínica. Los datos respecto a la sensibilidad de gonococo avalan la utilización de ceftriaxona como tratamiento empírico, sin estar justificada su utilización a dosis altas. Aun así, menos de la mitad de los pacientes recibieron una pauta antibiótica siguiendo las recomendaciones y solo en un bajo porcentaje de casos se realizó un seguimiento adecuado.

**Conclusiones:** A pesar de una presentación clínica sugestiva, un alto porcentaje de nuestra muestra recibió un tratamiento y seguimiento inadecuados, lo que pone de manifiesto la necesidad de mejora en la asistencia a pacientes con ITS.

### Bibliografía

1. Barberá MJ, Serra-Pladevall J. Infección gonocócica: un problema aún sin resolver. Enferm

