



1769 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LAS ITS DIAGNOSTICADAS EN POBLACIÓN GENERAL EN EL SECTOR III DE SALUD DE ARAGÓN

L. Tarí Ferrer, E. Tari Ferrer, J. García Lafuente, M. Larrosa Moles, E. Casaldó Campos, A. Alda Lozano, A. Gracia Gutiérrez, G. Pellejero Sagastizabal y A. Camón Puello

Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.

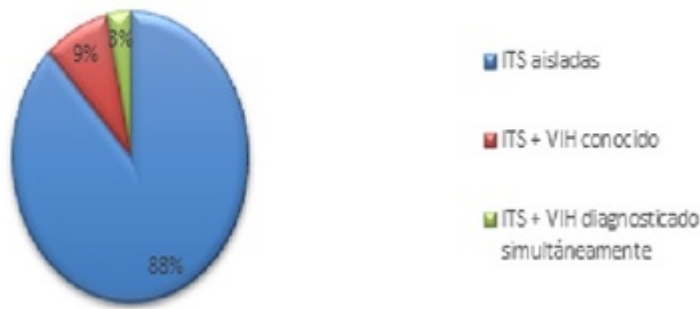
Resumen

Objetivos: Analizar las características epidemiológicas de las ITS diagnosticadas en el sector III de salud de Aragón.

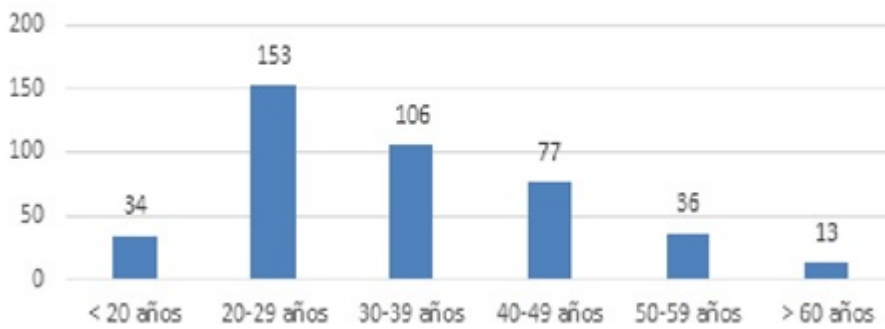
Métodos: Estudio retrospectivo donde se recogieron las ITS diagnosticadas en el Sector III de Zaragoza desde enero de 2016 a diciembre de 2019. Las infecciones de transmisión sexual estudiadas fueron sífilis, *Chlamydia* y gonococo.

Resultados: Estudio retrospectivo donde se recogieron las ITS diagnosticadas en el Sector III de Zaragoza desde enero de 2016 a diciembre de 2019. Las infecciones de transmisión sexual estudiadas fueron sífilis, *Chlamydia* y gonococo. En este período, se diagnosticaron 419 infecciones de transmisión sexual en el Sector III de Zaragoza; 191 fueron sífilis (45,58%), 176 *Chlamydia* (42%) y 69 gonococo (16%). De las 419 ITS, 37 pacientes (8,8%) eran VIH conocidos y 14 (3,3%) fueron diagnosticados simultáneamente de la ITS y VIH. La media de edad de los pacientes diagnosticados de ITS en la población general estudiada fue de 33,7 años. El mayor porcentaje de pacientes (61,81%) lo encontramos entre los 20-40 años. El 8,1% eran menores de 20 años y solo el 3,1% eran mayores de 60 años. En relación al sexo y las ITS en población general, 264 fueron hombres (63%) y 155 mujeres (36,9%). Del conjunto de diagnósticos de sífilis, el 80% fueron varones y 20% mujeres. Si hablamos de diagnóstico de *Chlamydia* el 39% varones y 61% mujeres. Con diagnóstico de gonococo el 80% varones y 20% mujeres. Con respecto a la nacionalidad, encontramos 33 nacionalidades diferentes. La nacionalidad española representa el mayor número de casos seguida los países de centro-Sudamérica con el 15,75% de los casos. De ellos el 27,3% procedían de Colombia, seguido de República Dominicana (18%) y Ecuador (12,12%). Europa del Este es la segunda región de nacidos fuera de España con mayor incidencia de ITS (12,17%), principalmente Rumanía (88,2%). En tercer lugar, encontramos a África (7,3%), donde destacan Marruecos (29%) y Guinea ecuatorial (38,7%). La mayor parte de ITS en población general fueron diagnosticadas en el Servicio de Urgencias mayoritariamente, seguida de los centros de salud y posteriormente de especialidades médico-quirúrgicas y ginecología-obstetricia. Con respecto a los pacientes diagnosticados de sífilis, que corresponden al 45,58% de los diagnósticos de ITS en la población general, el 49,7% fueron diagnosticados en la etapa de sífilis primaria, un 14,13% reinfecciones y un 32,46% en la etapa de sífilis secundaria. Un 22,67% había presentado otra o la misma ITS previamente.

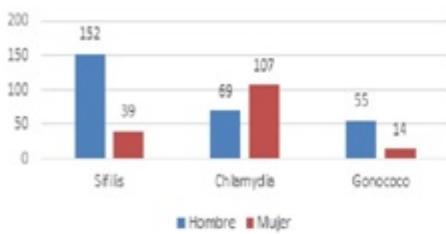
ITS asociadas a paciente VIH conocido o diagnosticado simultáneamente



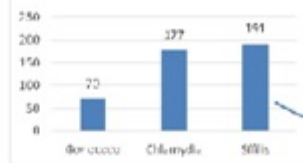
Edad de diagnóstico de ITS en población general



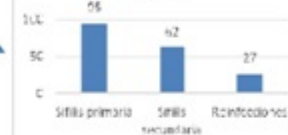
ITS en relación al sexo



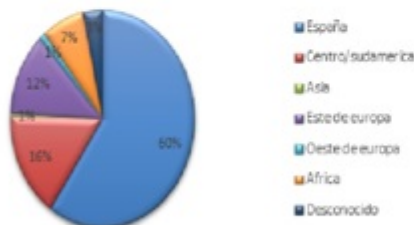
ITS diagnosticadas



Momento de diagnóstico de sifilis



Nacionalidad de pacientes con diagnóstico de ITS



Conclusiones: La edad media de contraer una IT se encuentra entre los 30-40 años. Una quinta parte de los pacientes que tienen ITS reinciden en el hecho de contraer otra ITS, lo que supone una población de riesgo para contraer en algún momento el VIH así como otras enfermedades que se transmiten por vía sexual. Es importante tener programas de cribado en los servicios que mas

reciben este tipo de pacientes, para intentar en la medida de lo posible garantizar una buena salud pública con respecto a las ITS.