



1830 - PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO Y FACTORES ASOCIADOS AL ESTADIO; EDAD Y GÉNERO EN PACIENTES CON SÍFILIS EN ÁREA RURAL SIN CIRCUITOS ESPECÍFICOS DE ITS

Carlos Jesús Mora Carrera, Inés Dutoit Gonzales, Esperanza Ruiz Reyes, Laura Portillo Hidalgo y Belén Orquín Alonso

Medicina Interna, Residente, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil clínico y epidemiológico de los pacientes con sífilis en un hospital comarcal y analizar la asociación entre edad, género y estadio clínico al diagnóstico.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo analítico unicéntrico. Se recogieron variables como edad, género y estadio en pacientes con diagnóstico clínico y analítico durante los periodos de enero de 2021 a septiembre de 2023 (n 53). Para el análisis binario, se consideraron formas precoces la primaria, secundaria y latente precoz, y formas tardías la latente tardía y terciaria. Se aplicaron pruebas de chi-cuadrado, Mann-Whitney y Shapiro-Wilk mediante el *software* JASP. La incidencia se calculó en base en los padrones municipales publicados en el INE.

Resultados: De un total de 113 pacientes con serología treponémica y reagínica positiva, hubo 54 casos con diagnóstico de sífilis. 53 fueron tratados y uno cumplía criterios clínicos, pero no recibió tratamiento. La muestra excluida fue: 3 pacientes VIH positivos con títulos persistentemente elevados asintomáticos, 11 sífilis pasadas, 2 reacciones cruzadas (tiroiditis y esclerosis múltiple) y 43 títulos bajos de comprobación tras tratamiento. La incidencia anual de sífilis fue de 13,6, 5,3 y 14,7 casos por 100,000 habitantes en 2021, 2022 y 2023 respectivamente. La mayoría de los pacientes eran varones (45; 84,9%), con una edad media de 42,2 años (DE 15). Las formas clínicas más frecuentes fueron la sífilis secundaria (32,1%) y la latente tardía (24,5%). Tras la reclasificación binaria, se identificaron 37 pacientes con formas precoces y 16 con formas tardías. La asociación entre género y estadio binario fue significativa ($\chi^2 = 8,978$; $p = 0,003$): el 75% de las mujeres fueron diagnosticadas en formas tardías, frente al 22,2% de los hombres. Se halló una asociación significativa entre edad y estadio binario: los pacientes con formas tardías presentaban una media de 57,8 años (DE 14,7) y 35,6 años (DE 10,1) en formas precoces, revelando asociación ($U = 72,0$; $p < 0,001$). La prueba de Shapiro-Wilk mostró que las edades en el grupo precoz no diferían significativamente de una distribución normal ($p = 0,364$), mientras que el grupo tardío mostró desviación de la normalidad ($p = 0,086$).

Asociación entre género y estadio de la sífilis	Estadio 0 (precoz)	Estadio 1 (tardío)	Total	% sobre total
Mujer (abs)	2	6	8	

Mujer (esperado)	5,585	2,415	8	
Mujer (%)	3,77%	11,32%	15,09%	
Hombre (abs)	35	10	45	
Hombre (esperado)	31,415	13,585	45	
Hombre (%)	66,04%	18,87%	84,91%	
Total (abs)	37	16	53	100%

χ²	df	p	N
8,978	1	0,003	53

Estadísticos descriptivos: edad por estadio	N	Media	DE	SE	CV	Rango medio	Suma de rangos
0 (precoz)	37	35,60	10,09	1,66	0,284	22,26	823,5
1 (tardío)	16	57,81	14,72	3,68	0,255	44,44	711,0

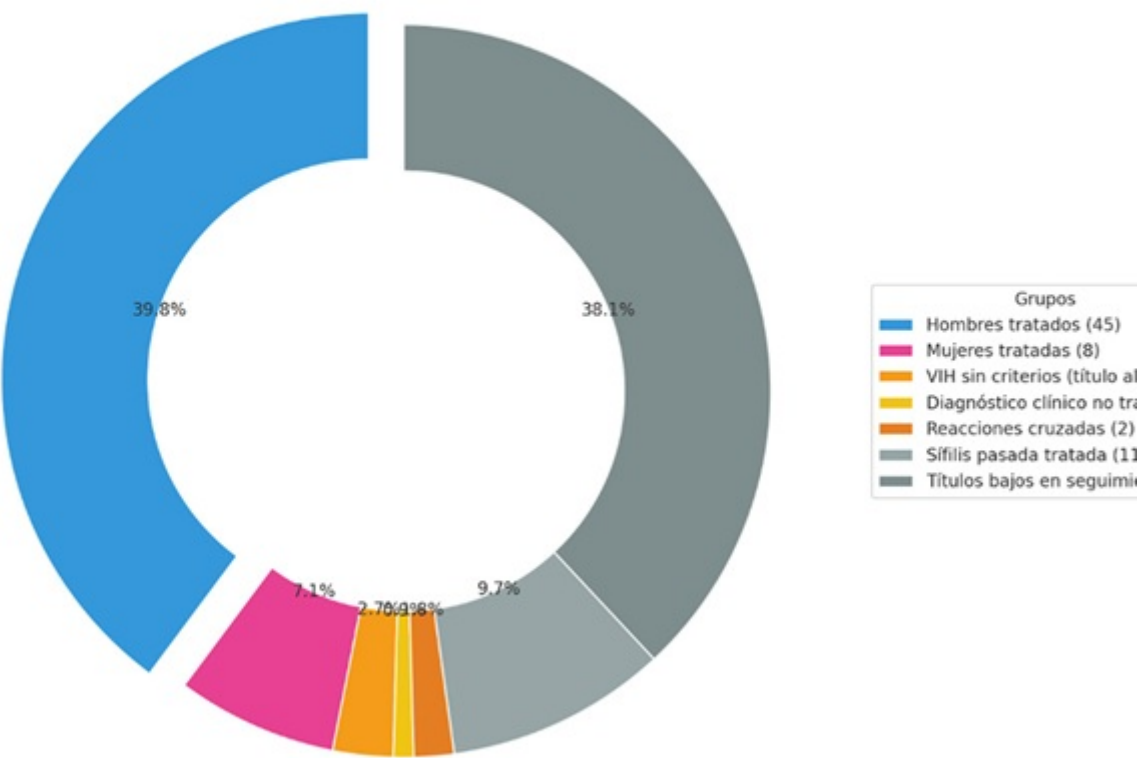
Prueba Mann-Whitney U	U	p	VS-MPR
Edad	72.000	? 0,001	2.239,783

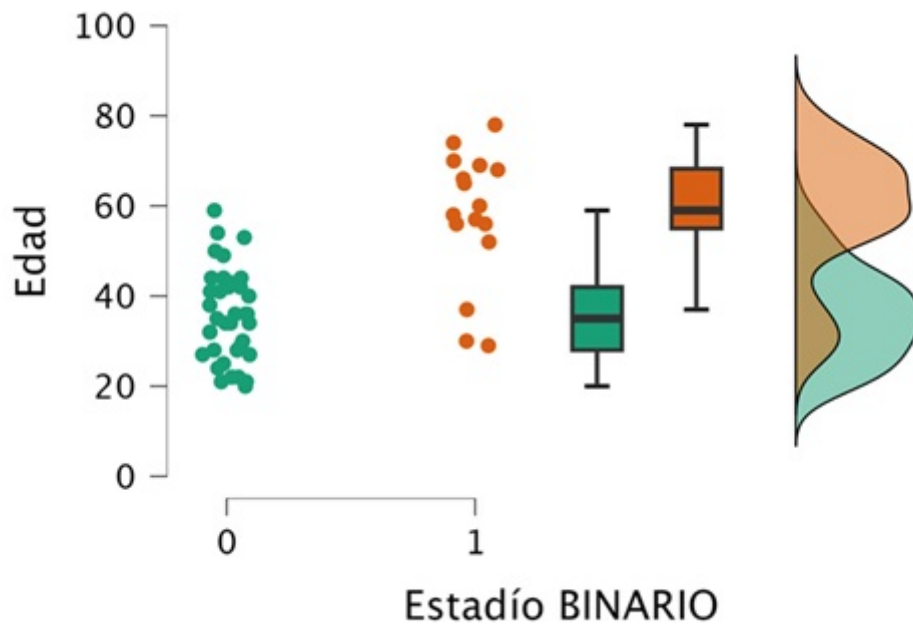
Test de normalidad (Shapiro-Wilk)	W	p
0 (precoz)	0,968	0,364

1 (tardío)	0,902	0,086
------------	-------	-------

Año	Casos en Osuna	Población estimada	Incidencia Osuna (× 100.000)	Incidencia España (× 100.000)
2021	23	168.700	13,6	9,1
2022	9	169.200	5,3	11,7
2023	25	169.600	14,7	?13,5

Distribución total de pacientes y desglose de casos tratados (n = 113)





Conclusiones: Los resultados muestran una asociación significativa entre edad, género y estadio clínico de la sífilis. Las formas tardías son más frecuentes en mujeres y en pacientes de mayores. Estos datos coinciden con estudios que sugieren que la baja sospecha en las mujeres también podría estar relacionado con dicho diagnóstico tardío². La incidencia calculada en nuestra área supera a la de nuestro país en 2021 y 2023. Presenta un ligero descenso en 2022 en probable relación a la pandemia COVID-19 con repunte posterior, en línea con la literatura¹.

Bibliografía

1. López Corbeto E, en nombre del Grupo de ITS de la Comisión de vigilancia epidemiológica de Cataluña. Epidemiological situation of post-pandemic sexually transmitted infections in Catalonia, Spain. Med Clin (Barc). 2023;161(3):95-100.
2. Wong NS, et al. Etapas de la sífilis en el sur de China: un análisis multinivel del diagnóstico temprano. BMC Public Health. 2017;17:135.