



*Conclusiones:* Se debe realizar cribado de ETS en todo paciente con infección por VIH y cualquier situación inmunológica mediante la toma de muestras microbiológicas (exudado uretral y rectal) y la realización de anoscopia mediante un abordaje multidisciplinar por Medicina Interna y Cirugía Colorrectal. Es preciso iniciar tratamiento empírico cuando exista sospecha clínica. Podemos predecir que la anoscopia proporciona un diagnóstico precoz, implica una reducción de la estancia hospitalaria y permite la toma de muestras anatomopatológicas para la realización de técnicas de amplificación molecular que confirmen el diagnóstico o comprueben falsos negativos en pruebas de rutina microbiológicas. Así mismo sería interesante establecer si existe una asociación estadísticamente significativa entre esta patología emergente en la población VIH y la carga viral y recuento de CD4+ al diagnóstico. Para ello sería necesario desarrollar estudios con muestras más amplias.