

# ESTUDIO DE PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LAS PACIENTES GINECOLÓGICAS

Bolívar de Miguel, AB<sup>1</sup>; González Cristina, A<sup>1</sup>; Paraled Sainero, I<sup>2</sup>; López Sánchez, P<sup>2</sup>; López Hernández, C<sup>2</sup>; Bravo Violeta, V.<sup>1</sup>

1 - Unidad de Patología Cervical. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital 12 de octubre.

2 - Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina

## Objetivos

Según la OMS, las Infecciones de Transmisión sexual (ITS) más frecuentes fueron, por orden de frecuencia, la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), la infección por Trichomonas, la infección por clamidias y la infección gonocócica.

Las infecciones provocadas por estos y otros patógenos no tratadas adecuadamente provocan infertilidad, dolor pélvico crónico, enfermedad inflamatoria pélvica, y cáncer entre otros.

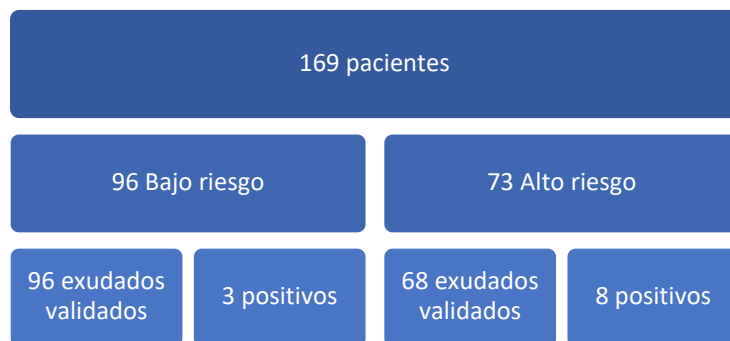
El objetivo de nuestro estudio es analizar la prevalencia de ITS en las consultas de ginecología de nuestro centro, diferenciando consultas de alto y bajo riesgo, según el diagnóstico previo de otra ITS como es el VPH, para valorar el cribado más adecuado en nuestra población.

## Resultados

Accedieron a participar en nuestro estudio un total de 169 pacientes, 96 en las consultas de bajo riesgo (ginecología general) y 73 en las de alto riesgo (patología cervical)

Finalmente 164 exudados fueron correctamente analizados en el laboratorio de microbiología, con un resultado positivo en 11 de ellos, por lo que la prevalencia global de ITS diagnosticada mediante exudado endocervical en paciente asintomática fue de 6.71%.

2 de los exudados fueron positivos para 2 microorganismos (Trichomona y Mycoplasma, y Chlamydia y Mycoplasma)



Al comparar el origen de los distintos exudados, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las consultas de alto y bajo riesgo ( $p=0,30$ )

## Material y métodos

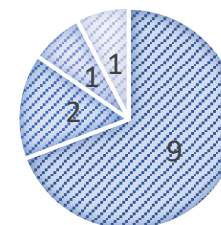
Realizamos el estudio de prevalencia en dos consultas estratificando así a nuestras pacientes, asintomáticas, en alto y bajo riesgo según sus antecedentes:

- **Alto riesgo:** consulta de patología cervical (infección previa por VPH)
- **Bajo riesgo:** consulta de ginecología general (no diagnóstico previo ni motivo de consulta relacionado con ITS)

Ofrecemos a las pacientes, la posibilidad de realizar un test de screening de ITS consistente en un exudado endocervical para Chlamydia, Neisseria, Trichomonas, Ureaplasma y Mycoplasma; posteriormente se contacta con ellas telefónicamente para explicarles el resultado del mismo y pautar tratamiento si precisa. Este estudio ha sido respaldado por el comité ético de nuestro hospital.

## Estratificación por patógenos

- Chlamydia (5,5%)
- Mycoplasma (1,22%)
- N. Gonorrhoeae (0,61%)
- Trichomonas (0,61%)



## Conclusiones

En nuestro estudio, no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de alto y bajo riesgo por lo que pacientes sin factores de riesgo a priori para ITS también deben ser tenidas en cuenta de cara al cribado de esta patología. Son necesarios más estudios para determinar el cribado más adecuado de estos patógenos.