



Infecciones de Transmisión Sexual

Elena Marín Ortiz
F.E.A Obstetricia y Ginecología
Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo.

ITS

Infección de transmisión sexual

ETS

Enfermedad de transmisión sexual



1 mill

ITS
cada día en el mundo

311.000

Muertes por Ca cérvix
asociadas
al VPH

374 mill

Nuevas infecciones
cada año

1 mill

Embarazadas infectadas con
sífilis en 2016

490 mill

15-49 años
Viven con herpes
genital

350.000

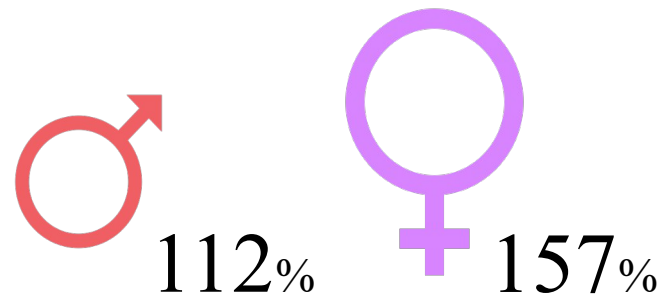
Resultados adversos en el
embarazo

En España el crecimiento del número de casos de ITS en mujeres entre **2012 y 2019**

1.073%

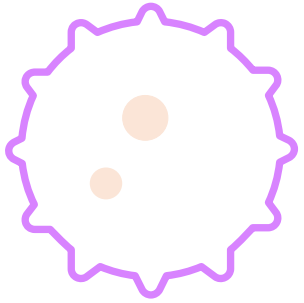
64,8% C. Trachomatis
15,6% N. Gonorrhoea
8% VIH
5,6% sífilis
3,6% Hepatitis C
2,3% Hepatitis B
0,1% Linfogramuloma venéreo

2019 máximo histórico (16.304 de nuevos casos)



ITS

tienen un impacto directo en la salud sexual y reproductiva a través de la estigmatización, la infertilidad, el cáncer y las complicaciones del embarazo y pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH.



Chlamydia Trachomatis

ITS bacteriana más diagnosticada en países occidentales

Bacteria intracelular obligada

Serotipos D-K

Factores de riesgo: <25 años, conductas sexuales, antecedente de infección

Transmisión sexual y vertical

70-95% asintomáticas

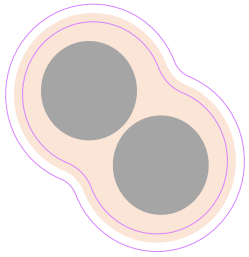
Cervicitis, uretritis, enfermedad pélvica inflamatoria, faringitis inespecífica

Diagnóstico: amplificación ADN/ARN en secreción vulvovaginal

Tratamiento: Doxiciclina/Azitromicina

Estudio y tratamiento de parejas sexuales en los 6 meses previos

Estudio de control de curación: situaciones especiales



Neisseria Gonorrhoea

Incidencia **infraestimada**

Diplococo gran negativo

Transmisión **sexual y vertical**

50% asintomáticas

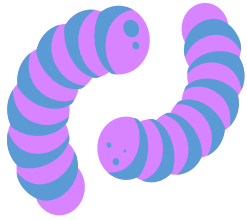
Leucorrea, dolor en hipogastrio, disuria

Diagnóstico: amplificación ácidos nucleicos/Cultivo

Tratamiento: Ceftriaxona + Doxiciclina

Estudio y tratamiento de parejas sexuales en los 60 días previos

Estudio de control de curación a las 2 semanas



Sífilis

Treponema pallidum

Bacteria de la familia espiroquetas

Transmisión **sexual y vertical**

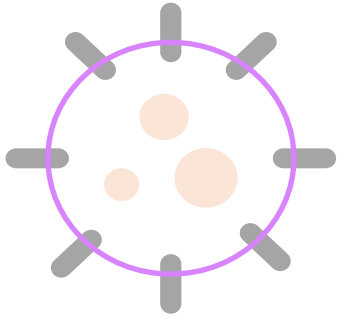
| P. Incubación | Sífilis primaria | Sífilis secundaria | Sífilis latente | Sífilis terciaria |
|---------------|--|---|--|---|
| 10-90 días | Úlcera única no dolorosa Adenopatías bilat 3-4 semanas | A los 2-3 meses 90% mucocutánea “Condilomas planos” | + serológica No clínica A las 2-6 sem Precoz/tardía | Periodo variable (décadas) Neurosífilis, sífilis gomatososa... |

Diagnóstico: directo/ indirecto (Anticuerpos en suero reagínicos y treponémicos)

Tratamiento: Penicilina

Ofrecer estudio y tratamiento a las parejas sexuales

Control serológico a los 6 y 12 meses



Virus Herpes Simple (VHS)

Causa más frecuente de úlcera vulvar en países desarrollados

VHS-1/VHS-2

Ser humano único reservorio conocido

Transmisión **sexual y vertical**

Epidermis → nervios sensitivos → ganglios sensitivos de la médula espinal

Herpes genital primario

50-93% VHS-2

Incubación 2-12 días

F. prodrómica: 2-24 horas

Fiebre, malestar general

F. sintomática: ampollas
dolorosas

Herpes genital recurrente

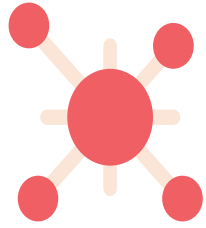
Excreción viral: 7 días

Menor intensidad y
duración

Diagnóstico: **sospecha clínica** es suficiente pero debe confirmarse

Tratamiento se debe iniciar ante **sospecha**

Tratamiento **NO** erradica el virus. Terapia supresora/ episódica



Virus Papiloma Humano (VPH)

ITS más frecuente

+ de 200 serotipos.

VPH bajo riesgo: verrugas genitales y lesiones precursoras de bajo grado

VPH alto riesgo: lesiones precursoras y ca cérvix, vagina, vulva, ano y pene

Cerca del **80%** de las mujeres **se infectará** por un tipo de VPH a lo largo de su vida

Evoluciona de forma natural a la **curación espontánea**

Transmisión **sexual**

Duración 6-12 meses y 2 años

Prevención secundaria: cribado citología/ prueba detección VPH

Vacuna frente al VPH desde 2008

ARTICLES | VOLUME 398, ISSUE 10316, P2084-2092, DECEMBER 04, 2021

 Purchase
  Subscribe
  Save
  Reprints
  Request

The effects of the national HPV vaccination programme in England, UK, on cervical cancer and grade 3 cervical intraepithelial neoplasia incidence: a register-based observational study

Milena Falcaro, PhD • Alejandra Castañón, PhD • Busani Ndlela, PhD • Marta Checchi, MSc • Kate Soldan, PhD
 Jamie Lopez-Bernal, PhD • et al. [Show all authors](#)

Published: November 03, 2021 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02178-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02178-4)  Check for updates

 PlumX Metrics

Summary

Summary

References

Background

Request Your
 Institutional Access
 to the *Lancet* journal

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer




Jiayao Lei, Ph.D., Alexander Ploner, Ph.D., K. Miriam Elfström, Ph.D.,
 Jiangrong Wang, Ph.D., Adam Roth, M.D., Ph.D., Fang Fang, M.D., Ph.D.,
 Karin Sundström, M.D., Ph.D., Joakim Dillner, M.D., Ph.D.,
 and Pär Sparén, Ph.D.



JNCI J Natl Cancer Inst (2021) 113(10): djab080

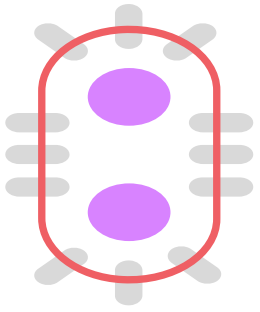
doi: 10.1093/jnci/djab080
 First published online April 20, 2021
 Article

Real-World Effectiveness of Human Papillomavirus Vaccination Against Cervical Cancer

Susanne K. Kjaer, DMSc,^{1,2} Christian Dehlendorff , PhD,³ Federica Belmonte , PhD,³
 Louise Baandrup , PhD^{1,*}

¹Unit of Virus, Lifestyle and Genes, Danish Cancer Society Research Center, Copenhagen, Denmark; ²Department of Gynaecology, Rigshospitalet, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark and ³Statistics and Data Analysis, Danish Cancer Society Research Center, Copenhagen, Denmark

*Correspondence to: Susanne K. Kjaer, DMSc, Unit of Virus, Lifestyle and Genes, Danish Cancer Society Research Center, Strandboulevarden 49, 2100 Copenhagen, Denmark (e-mail: susanne@cancer.dk).



Trichomona vaginalis

Protozoo anaeróbico que coloniza epitelio urogenital humano

1-8% de mujeres en edad reproductiva

80% asintomáticas

Prurito, leucorrea vaginal espumosa, disuria, dispareunia

Colposcopio: **cérvix en fresa**

Diagnóstico: amplificación ADN/ARN en secreción vulvovaginal

Tratamiento: metronidazol

Estudio y tratamiento de parejas sexuales

Estudio de control de curación a los 3 meses

ES NORMAL QUE TE ENTREN GANAS DE PROBAR LOS ASIENTOS TRASEROS



Lo que no es normal es que te entren ganas de complicarte la vida

CERCA DE 4.000 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH + DE 17.000 DE OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

NO TE COMPLIQUES
#SiemprePreservativo

ES NORMAL QUE TE ENTREN GANAS DE HACERLO EN LA DE TUS PADRES




Lo que no es normal es que te entren ganas de complicarte la vida

CERCA DE 4.000 NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH + DE 17.000 DE OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

NO TE COMPLIQUES
#SiemprePreservativo


NO ES POR TI ES POR MÍ




Con los recursos de prevención de las infecciones de transmisión sexual.

NO ES POR TI ES POR MÍ

No hay excusas. Usa protección en tus relaciones.



- Embarazos no deseados.
- Gonorrea, SIDA, Hongos, Hepatitis B, Vaginitis, Tricomonas, Herpes Genital, Sífilis, Cándidas, Condilomas, Treponemas, Chancro, Gonorrea, Uretritis, Infecciones de transmisión sexual.



Póntelo. Pónselo.

Cambio de comportamiento es **complejo**

Los servicios sanitarios para la **detección** y el **tratamiento** de las ITS siguen siendo **escasos**



¡ Muchas Gracias !