

# Tema 10. Enfermedades de transmisión sexual

## Esquema

- Introducción
- Uretritis
- Cervicitis y vaginitis
- Complicaciones
- Tratamiento
- Lesiones cutáneas genitales

# Enfermedades de transmisión sexual

## Introducción (I)

- Grupo heterogéneo de enfermedades y síndromes cuya característica común es el mecanismo de transmisión
- De éste derivan 5 hechos comunes a todas ellas

# Enfermedades de transmisión sexual

## Introducción (II)

- 1 Importancia de reconocimiento y tratamiento de las **parejas sexuales**
  - Población de riesgo
  - Curso asintomático
  - Fuente de posibles reinfecciones
- 2 Frecuencia de **coinfecciones**
  - Descartar otras aunque se haya diagnosticado una
  - Garantizar cobertura antimicrobiana de tratamiento empírico

# Enfermedades de transmisión sexual

## Introducción (III)

- 3 Considerar **determinadas prácticas** y tendencias sexuales (promiscuidad, homosexualidad...)
  - Contribuyen al incremento de la prevalencia de ETS
  - Promueven localización atípica y recidivas
  
- 4 Realización de **tratamiento etiológico** cuando sea posible
  - No existe tratamiento universal.....
  - ..... cualquiera de ellos puede alterar el curso y entorpecer el diagnóstico específico

# Enfermedades de transmisión sexual

## Introducción (IV)

### 5 Frecuencia de **recidivas** y **fallos terapéuticos**

- Obligan a controlar la eficacia del tratamiento instaurado

# Enfermedades de transmisión sexual

## Etiología (I)

- Muy variada
- Conceptualmente se puede agrupar en función del tipo de microorganismo implicado
  - Bacterias
  - Virus
  - Hongos
  - Parásitos

# Enfermedades de transmisión sexual

## Etiología (II)

- Bacterias

- *N. gonorrhoeae*
- *H. ducreyi*
- *G. vaginalis*
- *C. granulomatis*
- *T. pallidum*
- *C. trachomatis*
- *M. hominis*
- *U. urealyticum*

- Virus

- Virus Herpes Simplex
- Papilomavirus Humano
- VIH
- Virus Hepatitis B

# Enfermedades de transmisión sexual

## Etiología (III)

- Hongos

- *Candida*

- Parásitos

- *Trichomonas vaginalis*

- *Pthirus pubis*

- *Sarcoptes scabiei*



# Enfermedades de transmisión sexual

## Aproximación diagnóstica

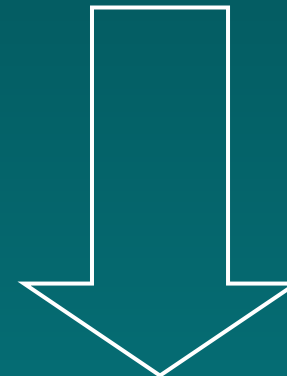
- Elementos a tener en cuenta
  - Existencia de ETS en la/s pareja/s sexual/es
  - Periodo de incubación
  - Síndrome clínico o lesiones presentes
- En cuanto al síndrome clínico existen 3 tipos de alteraciones
  - Uretritis (descarga uretral)
  - Vaginitis y cervicitis (exudado vaginal)
  - Presencia de lesiones cutáneas

# Enfermedades de transmisión sexual

## Uretritis. Etiología (I)

- Misma etiología independientemente del sexo
- Agente causal más frecuente: *N. gonorrhoeae*
- Tradicionalmente se dividen en gonocócicas y no gonocócicas (UNG)
- Agentes de UNG:
  - *C. trachomatis*
  - *U. urealyticum*
  - *M. hominis* y *M. genitalium*
  - Virus Herpes Simplex
  - *T. vaginalis*

**FRECUENCIA**



# Enfermedades de transmisión sexual

## Uretritis. Etiología (II)

---

- Uretritis gonocócica
    - *N. gonorrhoeae*

---

  - Uretritis no gonocócica
    - Bacterias
      - *Chlamydia trachomatis*
      - *Ureaplasma urealyticum*
      - *Mycoplasma hominis*
      - *Mycoplasma genitalium*
    - Virus
      - Virus Herpes Simplex
    - Parásitos
      - *Trichomonas vaginalis*
-

# Enfermedades de transmisión sexual

## Uretritis. Diagnóstico (I)

- 1<sup>er</sup> paso diferenciar entre uretritis gonocócica y UNG
  - Aproximación en función de:
    - **presentación** clínica
    - periodo de **incubación**
    - presencia y características del **exudado** uretral
    - presencia o no de **disuria**
  - De forma definitiva: diagnóstico microbiológico

# Enfermedades de transmisión sexual

## Uretritis. Diagnóstico (II)

- Diagnóstico microbiológico de uretritis gonocócica (directo)
  - Examen en fresco
  - Tinción de Gram (diplococos gramnegativos intracelulares)
  - Cultivo en medios selectivos
  - Técnicas de amplificación genómica

# Enfermedades de transmisión sexual

## Uretritis. Diagnóstico (III)

- Diagnóstico microbiológico de UNG
  - Identificación del agente causal
    - *C. trachomatis*:
      - Directo: amplificación genómica
      - Indirecto: ELISA, IFI
    - Micoplasmas: cultivo en medios específicos (PPLO)
    - *T. vaginalis*: examen en fresco (morfología y motilidad características), cultivo

# Enfermedades de transmisión sexual

## Cervicitis y vaginitis

- Principal manifestación de ambos trastornos: presencia de exudado o leucorrea
- Etiología y tratamiento de ambas entidades es diferente

# Enfermedades de transmisión sexual

## Cervicitis. Criterios definitorios

- Incluyen la presencia de:
  - secreción mucopurulenta en endocérnix
  - $\geq 10$  leucocitos/campo en tinción de Gram del exudado
  - fragilidad cervical (sangrado al contacto con la torunda)
  - eritema o edema de la zona



# Enfermedades de transmisión sexual

## Cervicitis. Etiología. Diagnóstico

- Principales agentes etiológicos
  - *N. gonorrhoeae*
  - *C. trachomatis*
  - Virus Herpes Simplex
- Diagnóstico etiológico
  - Análisis microbiológico de frotis vaginales y cervicales
  - En ocasiones la serología es de utilidad

# Enfermedades de transmisión sexual

## Vaginitis

- No existen criterios definitorios
- Diagnóstico clínico en función de
  - Sintomatología presente en ausencia de uretritis y cervicitis
  - Lesiones de la mucosa

# Enfermedades de transmisión sexual

## Vaginitis. Etiología. Diagnóstico

- **Etiología** más frecuente
  - *G. vaginalis*, *Candida* spp. y *T. vaginalis*
  - Infecciones por *Candida* suelen ser de origen endógeno
- **Diagnóstico** microbiológico
  - Examen en fresco
  - Cultivo
  - “Vaginosis”

# Enfermedades de transmisión sexual

## Complicaciones

- Afectación de glándulas locales
  - Bartolinitis
  - Infección de glándulas periuretrales
- Infección ascendente
  - Orquitis
  - Prostatitis
  - Salpingitis
- Diseminación hematógena (*N. gonorrhoeae*)
- Enfermedad pélvica inflamatoria o anexitis

# Enfermedades de transmisión sexual

## Tratamiento (I)

- En función de etiología y síndrome a efectos de tratamiento existen 6 situaciones
  - 1 Uretritis gonocócica no complicada
  - 2 Gonococia diseminada
  - 3 UNG no complicada
  - 4 UNG complicada
  - 5 Cervicitis y vaginitis
  - 6 Enfermedad pélvica inflamatoria

# Enfermedades de transmisión sexual

## Tratamiento (II)

Cuadro clínico	Antimicrobiano de elección
Uretritis gonocócica no complicada	Ceftriaxona (dosis única)
Gonococia diseminada	Ceftriaxona/Cefotaxima/Espectinomicina
UNG no complicada	Doxiciclina (7 d)/Azitromicina (dosis única)
UNG complicada	Doxiciclina (10 d)/Eritromicina
Cervicitis y vaginitis	
• <i>N. gonorrhoeae</i> , <i>C. trachomatis</i>	Igual que en uretritis
• <i>Trichomonas</i>	Metronidazol
• <i>G. vaginalis</i>	Metronidazol
• <i>Candida</i>	Imidazoles tópicos*
Enfermedad pélvica inflamatoria	Doxiciclina +/- anaerobida**

\*En casos rebeldes y recidivantes: imidazoles sistémicos \*\*Ej.: Clindamicina, cefoxitina

# Enfermedades de transmisión sexual

## Lesiones cutáneas genitales

- Morfología de las lesiones genitales
  - Ofrece orientación en diagnóstico.....
  - .....existe cierto solapamiento entre ellas
- Principales lesiones cutáneas genitales
  - Vesículas
  - Ulceras
  - Lesiones papulosas
  - Producidas por ectoparásitos

# Enfermedades de transmisión sexual

## Lesiones genitales. Etiología

Tipo de lesión	Microorganismo	Enfermedad
Vesículas	Virus Herpes Simplex	
Ulceras	<i>T. pallidum</i> <i>H. ducreyi</i> <i>C. granulomatis</i> <i>C. trachomatis</i> Virus Herpes Simplex	Sífilis Chancroide Donovanosis LGV
Lesiones papulosas	Poxvirus Papilomavirus	Molluscum contagiosum Condilomas acuminados
Producidas por ectoparásitos	<i>P. pubis</i> <i>S. scabiei</i>	Pediculosis púbica Sarna



# Enfermedades de transmisión sexual

## Vesículas. VHS (I)

- Presencia sugestivo de Virus Herpes Simplex (VHS)
  - Evolucionan por ruptura a úlceras dolorosas de diagnóstico diferencial difícil
- Cultivo celular líquido vesículas y posterior tinción con Ac monoclonales permite distinguir entre tipos 1 y 2

# Enfermedades de transmisión sexual

## Vesículas. VHS (II)

- Tratamiento

- Elección: aciclovir
- Antiherpéticos de eficacia similar y posología mejorada: famciclovir y valaciclovir

# Enfermedades de transmisión sexual

## Úlceras. Sífilis

- **Diagnóstico**

- Confirmar sospecha con diagnóstico microbiológico
  - Directo: visualización treponemas
  - Indirecto: serología luética
    - Ac no treponémicos: VDRL o RPR
    - Ac treponémicos: TPHA o FTA-ABS

- **Tratamiento**

- Para todos los estadios sigue siendo penicilina, pero varían las dosis y pautas

# Enfermedades de transmisión sexual

## Úlceras. Chancroide

- Agente causal: *H. ducreyi*
- Países en vías de desarrollo y ocasionalmente en países desarrollados (epidemias)
- Diagnóstico diferencial difícil y diagnóstico microbiológico poca sensibilidad
- Tratamiento
  - Complicado por aparición de resistencias
  - Demostrada eficacia de Ceftriaxona y de Eritromicina

# Enfermedades de transmisión sexual

## Úlceras. Linfogranuloma venéreo

- Agente etiológico
  - Serotipos L<sub>1</sub>, L<sub>2</sub> y L<sub>3</sub> de *C. trachomatis*
- Diagnóstico diferencial
  - En función de características de adenopatías
  - Diferenciar de sífilis e infección por VHS
  - Confirmación por serología
- Tratamiento
  - Doxiciclina

# Enfermedades de transmisión sexual

## Lesiones papulosas

- **Molluscum contagiosum**
  - Producidas por Poxvirus no logrado cultivar
  - Tratamiento: raspado
- **Condilomas acuminados** (verrugas venéreas)
  - Producidas por Papilomavirus Humano
  - Diagnóstico: detección genómica
  - Tratamiento
    - Quirúrgico
    - Farmacológico: podofilino, interferón, imiquimod

# Enfermedades de transmisión sexual

## Infecciones por ectoparásitos

- Principales agentes etiológicos
  - *Pthirus pubis* ⇒ pediculosis publica
  - *Sarcoptes scabiei* ⇒ sarna
- Principal manifestación: prurito
- Cuadros clínicos muy molestos que requieren tratamiento siempre
- Diagnóstico directo: observación parásito
- Tratamiento eficaz ambos: lindano al 1%