

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^{er} 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
 - ≥ 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	
• N. gonorrhoeae, C. trachomatis	Igual que en uretritis
• Trichomonas	Metronidazol
• G. vaginalis	Metronidazol
• Candida	Imidazoles tópicos*
Enfermedad pélvica inflamatoria	Doxiciclina +/- anaerobicida**

*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	T. pallidum H. ducreyi C. granulomatis C. trachomatis Virus Herpes Simplex	Sífilis Chancroide Donovanosis LGV
Lesiones papulosas	Poxvirus Papilomavirus	Molluscum contagiosum Condilomas acuminados
Producidas por ectoparásitos	P. pubis S. scabiei	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 L₁, L₂ y L₃ 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%