

## Xarxa Sentinella de Professionals Sanitaris i Registre de les ITS

### Butlletí Trimestral RITS (Extraordinari 2011)

#### Continguts:

- Dades preliminars de gener a setembre 2011
- Estudis dins la xarxa:
  - Estudi de berrugues anogenitals amb l'ICO Duran i Reynolds
  - Estudi de prevalença de Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae en joves
  - Estudi pilot sobre la viabilitat de la oferta de la prova ràpida del VIH a Primària
- Notícies importants:
  - Començament de l'estudi de condilomes
  - Nova enquesta RITS
- Alertes: Actualització de dades sobre el brot de LGV a Catalunya
- Cerca bibliogràfica i lectura:
- Webs d'interès:
- Activitat dels professionals participants

#### Redacció:

Centre d'Estudis Epidemiològics sobre la SIDA/VIH i les infeccions de transmissió sexual a Catalunya (CEEISCAT), ICO, Departament de Salut, CIBER SP  
Tel. 93-497-8745  
e-mail: rluigo@iconcologia.net

31 de desembre de 2011

#### Des de la taula:

Benvolgut participant de la xarxa sentinella RITS, es un plaer convidar-vos a llegir el butlletí (Newsletter) de la xarxa sentinella de les ITS a Catalunya amb el seu nou format i continguts.

Com ja sabeu, des dels seus començaments, a l'any 2004, la xarxa ha anat evolucionant i creixent tant en participants com en alternatives informàtiques, oportunitats per participar en estudis col·laboratius i propis del CEEISCAT, a més de cursos de formació.

Malgrat els temps que ens toca viure, esperem que aquest proper any 2012 puguem continuar amb la qualitat i compromís en la notificació sentinella de les ITS a Catalunya i així poder vigilar i monitoritzar aquestes infeccions en el nostre entorn amb la finalitat primordial per a una millor salut pública i prevenció de les poblacions més exposades.

Podeu trobar en aquest número les primeres dades preliminars de les infeccions de transmissió sexual (ITS) notificades al RITS durant el període de gener a desembre de 2011 que han estat entrades dins de l'aplicació informàtica del Repositori Epidemiològic de Catalunya (REC) del Departament de Salut.

Així doncs, esperem que aprofiteu els continguts d'aquest butlletí i sou convidat a fer suggeriments i/o aportacions pels propers butlletins.

Salutacions cordials i bon any 2012,  
Rossie G. Lugo  
tècnic RITS

➤ Dades preliminars RITS de gener a desembre 2011 (rebudes fins el 29/02/2012)

**Taula 1: Diagnòstic d'ITS per trimestre, any 2011**

DIAGNÒSTIC	TRIMESTRE				Total
	gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
BERRUGUES ANOGENITALS	85	100	62	48	295
CLAMÍDIES	62	76	68	16	222
SÍFILIS INFECCIOSA	48	65	47	38	198
INFECCIÓ GONOCÒCCICA	56	50	38	26	170
VAGINOSI	41	47	39	13	140
HERPES GENITAL	49	29	34	13	125
SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	21	23	10	14	68
LIMFOGRANULOMA VENERI	8	17	26	9	60
URETRITIS	19	7	18	6	50
SÍFILIS TARDANA	7	11	6	2	26
TRICOMONIASI	7	10	7	1	25
MOL·LUSC CONTAGIÓS	9	4	8	2	23
ALTRES ITS: CANDIDIASI	2	2	13	2	19
VPH	10	8	1	0	19
ALTRES ITS: SENSE CODI	1	5	0	3	9
ALTRES ITS: ESCABIOSI	2	0	6	1	9
ALTRES ITS: INFECCIÓ PER MICOPLASMA	3	4	1	1	9
HEPATITIS	0	1	0	0	1
ALTRES ITS: PITIRIASI	0	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>430</b>	<b>460</b>	<b>384</b>	<b>195</b>	<b>1469</b>

**Taula 2: Diagnòstic d'ITS per trimestre i perfil RITS, any 2011**

Unitat		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
EAP	VPH	4	3	0		7
	BERRUGUES ANOGENITALS	4	0	0		4
	HERPES GENITAL	1	2	0		3
	TRICOMONIASI	1	2	0		3
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	0	0	1		1
	URETRITIS	1	0	0		1
	VAGINOSI	1	0	0		1
	<b>TOTAL EAP</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>1</b>		<b>20</b>

Unitat		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>ASSIR</b>	VAGINOSI	36	45	31	12	124
	BERRUGUES ANOGENITALS	42	52	17	9	120
	CLAMÍDIES	13	19	11	8	51
	TRICOMONIASI	5	7	6	1	19
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	4	3	2	4	13
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	4	2	5	1	12
	VPH	5	5	1	0	11
	HERPES GENITAL	5	4	1	0	10
	INFECCIÓ PER MICOPLASMA	3	4	1	1	9
	ALTRES ITS	1	4	0	2	7
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	2	1	0	1	4
	SÍFILIS INFECCIOSA	2	1	0	0	3
	SÍFILIS TARDANA	0	1	0	0	1
	URETRITIS	1	0	0	0	1
	<b>TOTAL ASSIR</b>	<b>123</b>	<b>148</b>	<b>75</b>	<b>39</b>	<b>385</b>
<b>UITS</b>	SÍFILIS INFECCIOSA	46	64	47	38	195
	BERRUGUES ANOGENITALS	39	48	45	39	171
	CLAMÍDIES	49	57	57	8	171
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	52	47	35	22	156
	HERPES GENITAL	43	23	33	13	112
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	19	22	10	13	64
	LIMFOGRANULOMA VENERI	8	17	26	9	60
	URETRITIS	17	7	18	6	48
	SÍFILIS TARDANA	7	10	6	2	25
	CANDIDIASI	2	2	13	2	19
	VAGINOSI	4	2	8	1	15
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	5	2	3	1	11
	ESCABIOSI	2	0	6	1	9
	TRICOMONIASI	1	1	1	0	3
	ALTRES ITS	0	1	0	1	2
	HEPATITIS	0	1	0	0	1
	PITIRIASI	0	1	0	0	1
	VPH	1	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>305</b>	<b>308</b>	<b>156</b>	<b>1064</b>	

**Taula 3: Diagnòstic d'ITS per trimestre i sexe, any 2011**

Sexe		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>Dona</b>	VAGINOSI	41	47	39	13	140
	BERRUGUES ANOGENITALS	37	51	21	17	126
	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	25	32	23	9	89
	HERPES GENITAL	16	13	9	0	38
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	7	10	4	4	25
	TRICOMONIASI	6	10	6	1	23
	VPH	9	8	1	0	18
	CANDIDIASI	1	1	10	1	13
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	4	3	3	2	12
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	4	6	1	1	12
	INFECCIÓ PER MICOPLASMA	2	4	1	1	8
	ALTRES ITS	1	3	0	2	6
	SÍFILIS TARDANA	1	2	2	0	5
	SÍFILIS INFECCIOSA	1	2	0	0	3
	<b>TOTAL</b>	<b>155</b>	<b>192</b>	<b>120</b>	<b>51</b>	<b>518</b>
<b>Home</b>	SÍFILIS INFECCIOSA	47	63	47	38	195
	BERRUGUES ANOGENITALS	48	49	41	31	169
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	49	40	34	22	145
	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	37	44	45	7	133
	HERPES GENITAL	33	16	25	13	87
	LIMFOGRANULOMA VENERI	8	17	26	9	60
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	17	17	9	13	56
	URETRITIS	19	7	18	6	50
	SÍFILIS TARDANA	6	9	4	2	21
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	5	1	5	0	11
	ESCABIOSI	2	0	6	1	9
	CANDIDIASI	1	1	3	1	6
	ALTRES ITS	0	2	0	1	3
	TRICOMONIASI	1	0	1	0	2
	HEPATITIS	0	1	0	0	1
	INFECCIÓ PER MICOPLASMA	1	0	0	0	1
	PITIRIASI	0	1	0	0	1
	VPH	1	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>275</b>	<b>268</b>	<b>264</b>	<b>144</b>	<b>951</b>	

**Taula 4: Diagnòstic d'ITS per trimestre i grup d'edat, any 2011**

Grup d'edat	Diagnostic	Any 2011				Total
		gener- març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<19	BERRUGUES ANOGENITALS	3	7	3	4	17
	VAGINOSI	5	7	4	0	16
	CLAMÍDIES	4	5	3	2	14
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	0	3	0	2	5
	SÍFILIS NO ESPECIFICADA	1	2	0	0	3
	SÍFILIS INFECCIOSA	1	0	1	0	2
	HERPES GENITAL	1	1	0	0	2
	HEPATITIS	0	1	0	0	1
	SÍFILIS TARDANA	0	1	0	0	1
	URETRITIS NO ESPECIFICA	0	1	0	0	1
	VPH	0	1	0	0	1
	<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>31</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>67</b>
20-24	BERRUGUES ANOGENITALS	21	19	12	8	60
	CLAMÍDIES	12	19	12	3	46
	VAGINOSI	5	7	5	6	23
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	6	10	3	0	19
	SÍFILIS INFECCIOSA	3	6	6	3	18
	HERPES GENITAL	8	3	3	3	17
	SÍFILIS NO ESPECIFICADA	4	3	1	0	8
	LIMFOGRANULOMA VENERI	0	1	2	1	4
	VPH	2	2	0	0	4
	TRICOMONIASI	0	1	1	0	2
	URETRITIS NO ESPECIFICA	2	0	0	0	2
	<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>72</b>	<b>50</b>	<b>26</b>	<b>214</b>
25-29	BERRUGUES ANOGENITALS	27	25	17	15	84
	CLAMÍDIES	18	16	22	6	62
	VAGINOSI	9	15	16	2	42
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	12	8	10	6	36
	SÍFILIS INFECCIOSA	10	11	7	7	35
	HERPES GENITAL	10	9	13	1	33
	SÍFILIS NO ESPECIFICADA	4	7	3	1	15
	URETRITIS NO ESPECIFICA	5	2	5	2	14
	LIMFOGRANULOMA VENERI	2	4	3	3	12
	TRICOMONIASI	0	1	3	0	4
	VPH	3	0	1	0	4
	SÍFILIS TARDANA	1	2	0	0	3
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>104</b>	<b>108</b>	<b>45</b>	<b>361</b>	

Grup d'edat	Diagnostic	Any 2011				
		gener- març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	Total
30-34	BERRUGUES ANOGENITALS	21	23	14	7	65
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	16	12	8	10	46
	CLAMÍDIES	16	15	11	2	44
	SÍFILIS INFECCIOSA	7	17	12	4	40
	VAGINOSI	12	5	6	3	26
	HERPES GENITAL	10	6	4	3	23
	LIMFOGRANULOMA VENERI	4	4	7	1	16
	SÍFILIS NO ESPECIFICADA	6	5	1	6	18
	URETRITIS NO ESPECIFICA	3	2	4	3	12
	SÍFILIS TARDANA	1	1	1	0	3
	VPH	2	0	0	0	2
	TRICOMONIASI	0	1	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>94</b>	<b>75</b>	<b>40</b>	<b>310</b>	
35-39	BERRUGUES ANOGENITALS	9	14	9	6	38
	SÍFILIS INFECCIOSA	7	11	10	7	35
	CLAMÍDIES	6	10	12	1	29
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	9	7	9	2	27
	HERPES GENITAL	8	6	3	3	20
	LIMFOGRANULOMA VENERI	0	3	6	3	12
	SÍFILIS NO ESPECIFICADA	2	1	1	5	9
	URETRITIS NO ESPECIFICA	3	2	2	1	8
	VAGINOSI	1	3	4	0	8
	SÍFILIS TARDANA	1	2	3	1	7
	TRICOMONIASI	0	2	1	0	3
	VPH	0	2	0	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>30</b>	<b>208</b>	
40-44	SÍFILIS INFECCIOSA	11	12	6	9	38
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	4	4	3	4	15
	HERPES GENITAL	7	2	5	0	14
	CLAMÍDIES	2	6	4	0	12
	LIMFOGRANULOMA VENERI	2	2	7	1	12
	BERRUGUES ANOGENITALS	1	5	1	4	11
	URETRITIS NO ESPECIFICA	4	0	6	0	10
	VAGINOSI	4	3	1	0	8
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	3	4	0	1	8
	SÍFILIS TARDANA	2	2	0	0	4
	TRICOMONIASI	2	1	0	0	3
	VPH	1	2	0	0	3
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>34</b>	<b>21</b>	<b>142</b>	

Grup d'edat	Diagnostic	Any 2011				
		gener- març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	Total
45+	SÍFILIS INFECCIOSA	9	8	5	8	30
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	9	6	5	2	22
	BERRUGUES ANOGENITALS	3	7	6	4	20
	VAGINOSI	5	7	3	2	17
	HERPES GENITAL	5	2	6	3	16
	CLAMÍDIES	4	5	4	2	15
	TRICOMONIASI	5	4	2	1	12
	SÍFILIS TARDANA	2	3	2	1	8
	SÍFILIS NO ESPECIFICADA	1	1	4	1	7
	LIMFOGRANULOMA VENERI	0	3	1	0	4
	URETRITIS NO ESPECIFICA	2	0	1	0	3
	VPH	2	1	0	0	3
	<b>TOTAL</b>	<b>52</b>	<b>50</b>	<b>41</b>	<b>24</b>	<b>167</b>

Taula 5: Diagnòstic d'ITS per trimestre i orientació sexual, any 2011

Orientació sexual		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
Bisexual	SÍFILIS INFECCIOSA	3	3	5	5	16
	BERRUGUES ANOGENITALS	5	3	3	0	11
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	2	2	0	1	5
	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	4	0	1	0	5
	HERPES GENITAL	1	1	1	1	4
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	0	4	0	0	4
	LIMFOGRANULOMA VENERI	0	0	0	1	1
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	1	0	0	0	1
	SÍFILIS TARDANA	1	0	0	0	1
	URETRITIS	0	0	1	0	1
	VAGINOSI	0	1	0	0	1
	VPH	1	0	0	0	1
	<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>51</b>

Orientació sexual		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>Heterosexual</b>	BERRUGUES ANOGENITALS	68	87	49	41	245
	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	45	58	46	14	163
	VAGINOSI	41	46	36	12	135
	HERPES GENITAL	35	21	22	4	82
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	15	20	14	9	58
	TRICOMONIASI	6	10	7	1	24
	URETRITIS	10	3	8	3	24
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	8	4	8	2	22
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	6	9	2	2	19
	CANDIDIASI	2	2	13	1	18
	VPH	7	6	1	0	14
	SÍFILIS TARDANA	2	6	3	2	13
	SÍFILIS INFECCIOSA	4	2	3	1	10
	INFECCIÓ PER MICOPLASMA	3	4	1	1	9
	ALTRES ITS	1	4	0	2	7
	ESCABIOSI	0	0	2	0	2
	HEPATITIS	0	1	0	0	1
	<b>TOTAL</b>	253	283	215	95	846
<b>Homosexual</b>	SÍFILIS INFECCIOSA	40	59	38	30	167
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	38	28	24	16	106
	LIMFOGRANULOMA VENERI	8	17	26	8	59
	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	11	17	17	2	47
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	14	10	8	10	42
	HERPES GENITAL	13	7	11	8	39
	BERRUGUES ANOGENITALS	12	8	9	7	36
	URETRITIS	9	4	9	3	25
	SÍFILIS TARDANA	4	4	3	0	11
	ESCABIOSI	2	0	4	1	7
	ALTRES ITS	0	1	0	1	2
	CANDIDIASI	0	0	0	1	1
	PITIRIASI	0	1	0	0	1
	VAGINOSI	0	0	1	0	1
	<b>TOTAL</b>	151	156	150	87	544



Orientació sexual		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
Ns/Nc	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	1	1	2	0	4
	VPH	2	2	0	0	4
	VAGINOSI	0	0	2	1	3
	BERRUGUES ANOGENITALS	0	2	0	0	2
	SÍFILIS INFECCIOSA	0	0	1	1	2
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	1	0	0	0	1
	SÍFILIS TARDANA	0	1	0	0	1
	TRICOMONIASI	1	0	0	0	1
	<b>TOTAL</b>	5	6	5	2	18
Transexual	INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES	1	0	2	0	3
	SÍFILIS INFECCIOSA	1	1	0	1	3
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	1	0	0	2	3
	BERRUGUES ANOGENITALS	0	0	1	0	1
	<b>TOTAL</b>	3	1	3	3	10

Taula 6: Diagnòstic d'ITS per trimestre i tractament, any 2011

Diagnòstic	Tractament	TRIMESTRE, any 2011				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
BERRUGUES ANOGENITALS	NS/NC	33	44	29	30	136
	Imiquimod	19	24	8	6	57
	Altres o combinacions	28	4	4	1	37
	Crioterapia	4	13	9	9	35
	Podofil·l	4	12	11	1	28
	Àcid tricloroacètic	1	3	3	4	11
	Crioterapia / Àcid Tricloroacètic	0	1	0	0	1
	Crioterapia / Podofil·l	0	0	1	0	1
	Crioterapia / Podofil·l / Àcid Tricloroacètic	1	0	0	0	1
	Electrocoagulació	0	0	0	1	1
	<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>101</b>	<b>65</b>	<b>52</b>	<b>308</b>
HERPES GENITAL	NS/NC	28	16	18	7	69
	Antiherpètic	22	11	16	7	56
	Altres o combinacions	1	2	0	0	3
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>29</b>	<b>34</b>	<b>14</b>	<b>128</b>

Diagnòstic	Tractament	TRIMESTRE, any 2011				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>INFECCIÓ GONOCÒCCICA</b>	Cefalosporines	29	24	17	9	79
	NS/NC	18	18	10	9	55
	Cefalosporina/ Azitromicina	9	5	7	5	26
	Azitromicina	0	1	3	1	5
	Quinolones	1	0	1	1	3
	Doxiciclina	0	1	0	0	1
	Cefalosporina/ Doxicilina	0	0	1	0	1
	Doxiciclina/ Azitromicina	0	0	0	1	1
	Altres o combinacions	0	1	0	0	1
<b>Total</b>		<b>57</b>	<b>50</b>	<b>39</b>	<b>26</b>	<b>172</b>
<b>INFECCIÓ PEL CLAMÍDIES</b>	Azitromicina	32	43	41	13	129
	NS/NC	23	21	19	3	66
	Doxiciclina	7	8	1	1	17
	Cefalosporina/ Azitromicina	3	2	5	1	11
	Cefalosporina/ Doxicilina	1	2	2	0	5
	Doxiciclina/ Azitromicina	1	0	1	0	2
	Metronidazoles	0	0	1	0	1
	Cefalosporines	1	0	0	0	1
	Doxiciclina/ Quinolones	0	0	1	0	1
	Antifungics	0	0	1	0	1
	Interfero	1	0	0	0	1
	Altres o combinacions	0	0	1	0	1
	<b>Total</b>		<b>69</b>	<b>76</b>	<b>73</b>	<b>18</b>
<b>INFECCIÓ PER MICOPLASMA</b>	Doxiciclina	2	2	1	1	6
	Azitromicina	0	2	0	0	2
	NS/NC	1	0	0	0	1
	<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9</b>
<b>LIMFOGRANULOMA VENERI</b>	Doxiciclina	5	8	15	5	33
	NS/NC	3	8	2	4	17
	Cefalosporina/ Doxicilina	0	0	6	0	6
	Azitromicina	0	1	1	0	2
	Penicilines	0	0	2	0	2
	Altres o combinacions	1	0	0	0	1
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>61</b>

Diagnòstic	Tractament	TRIMESTRE, any 2011				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>MOL-LUSC CONTAGIÓS</b>	NS/NC	4	3	3	1	11
	Altres o combinacions	5	0	3	1	9
	Exéresi	0	1	2	0	3
	Crioterapia	0	0	1	0	1
	Crioterapia / Acid Tricloroacetic	1	0	0	0	1
	<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>25</b>
<b>SÍFILIS INFECCIOSA</b>	Penicilines	43	36	37	25	141
	NS/NC	10	26	9	13	58
	Doxiciclina	0	3	2	0	5
	Azitromicina	0	1	0	0	1
	<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>66</b>	<b>48</b>	<b>38</b>	<b>205</b>
<b>SÍFILIS TARDANA</b>	NS/NC	6	8	3	0	17
	Penicilines	1	3	3	2	9
	<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>26</b>
<b>SÍFILIS, NO ESPECIFICADA</b>	Penicilines	20	18	9	9	56
	NS/NC	4	5	1	4	14
	Doxiciclina	0	0	0	1	1
	<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>71</b>
<b>TRICOMONIASI</b>	Metronidazoles	4	3	3	1	11
	Tinidazol	1	5	3	1	10
	Altres o combinacions	3	2	1	1	7
	NS/NC	0	0	1	1	2
	<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>URETRITIS</b>	Cefalosporina/ Azitromicina	7	6	6	3	22
	NS/NC	8	1	10	1	20
	Azitromicina	2	0	1	1	4
	Altres o combinacions	0	0	1	1	2
	Cefalosporina/ Doxiciclina	1	0	1	0	2
	Quinolones	1	0	0	0	1
	<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>51</b>
<b>VAGINOSI</b>	Metronidazoles	19	30	30	11	90
	Clindamicina	13	12	5	2	32
	NS/NC	8	6	4	1	19
	Altres o combinacions	1	0	0	0	1
	<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>48</b>	<b>39</b>	<b>14</b>	<b>142</b>

**Taula 7: Diagnòstic d'ITS per trimestre i estatus VIH, any 2011**

Coinfecció pel VIH	ITS	TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>VIH negatiu</b>	BERRUGUES ANOGENITALS	66	67	27	25	<b>185</b>
	CLAMÍDIES	38	38	30	10	<b>116</b>
	SÍFILIS INFECCIOSA	30	34	27	18	<b>109</b>
	VAGINOSI	31	31	30	9	<b>101</b>
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	31	26	21	11	<b>89</b>
	HERPES GENITAL	23	15	17	7	<b>62</b>
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	14	21	10	10	<b>55</b>
	URETRITIS	13	4	8	6	<b>31</b>
	SÍFILIS TARDANA	5	10	4	2	<b>21</b>
	TRICOMONIASI	6	8	5	1	<b>20</b>
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	6	2	5	2	<b>15</b>
	VPH	8	5	1	0	<b>14</b>
	CANDIDIASI	0	2	7	0	<b>9</b>
	ALTRES ITS	1	2	0	2	<b>5</b>
	INFECCIÓ PER MICOPLASMA	3	0	1	0	<b>4</b>
	ESCABIOSI	1	0	2	0	<b>3</b>
	LIMFOGRANULOMA VENERI	0	1	1	1	<b>3</b>
	HEPATITIS	0	1	0	0	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>276</b>	<b>267</b>	<b>196</b>	<b>104</b>	<b>843</b>	
<b>VIH positiu</b>	SÍFILIS INFECCIOSA	14	23	17	17	<b>71</b>
	LIMFOGRANULOMA VENERI	8	15	25	8	<b>56</b>
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	11	11	10	10	<b>42</b>
	CLAMÍDIES	5	13	10	1	<b>29</b>
	HERPES GENITAL	8	6	5	5	<b>24</b>
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	6	1	0	4	<b>11</b>
	BERRUGUES ANOGENITALS	2	1	6	1	<b>10</b>
	URETRITIS	2	1	5	0	<b>8</b>
	ESCABIOSI	0	0	2	1	<b>3</b>
	SÍFILIS TARDANA	2	1	0	0	<b>3</b>
	TRICOMONIASI	1	1	0	0	<b>2</b>
	VAGINOSI	0	1	0	0	<b>1</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>59</b>	<b>74</b>	<b>80</b>	<b>47</b>	<b>260</b>

Coinfecció pel VIH	ITS	TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
Desconegut	BERRUGUES ANOGENITALS	17	32	29	22	100
	CLAMÍDIES	19	25	28	5	77
	HERPES GENITAL	18	8	12	1	39
	INFECCIÓ GONOCÒCCICA	14	13	7	5	39
	VAGINOSI	10	15	9	4	38
	SÍFILIS INFECCIOSA	4	8	3	3	18
	URETRITIS	4	2	5	0	11
	CANDIDIASI	2	0	6	2	10
	MOL·LUSC CONTAGIÓS	3	2	3	0	8
	INFECCIÓ PER MICOPLASMA	0	4	0	1	5
	VPH	2	3	0	0	5
	ALTRES ITS	0	3	0	1	4
	ESCABIOSI	1	0	2	0	3
	TRICOMONIASI	0	1	2	0	3
	SÍFILIS TARDANA	0	0	2	0	2
	SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	1	1	0	0	2
	LIMFOGRANULOMA VENERI	0	1	0	0	1
	PITIRIASI	0	1	0	0	1
<b>TOTAL</b>		<b>95</b>	<b>119</b>	<b>108</b>	<b>44</b>	<b>366</b>

## ➤ Estudis amb la col·laboració de la xarxa sentinella

### 1. Estudi de tendències temporals en el diagnòstic de les berrugues anogenitals dins la Xarxa sentinella RITS

La xarxa sentinella del RITS ha estat identificada com un grup que pot contribuir a la investigació encapçalada per l'equip d'investigadors de la Unitat d'Infeccions i Càncer de l'Institut Català d'Oncologia–Hospitalet de Llobregat, per avaluar el futur impacte de la vacuna del VPH en la prevenció de berrugues anogenitals.

La vostra participació **començarà aquest proper 2 de maig de 2012**. Per tal d'evitar duplicitats en la recollida d'informació en relació a aquest estudi i aprofitar l'enquesta del RITS existent, hem revisat aquesta enquesta i hem fet una avaluació qualitativa de les variables que recollíem millorat d'acord amb les necessàries pel l'estudi de les berrugues anogenitals. El circuit es manté com fins ara via Unitats de Vigilància Epidemiològica de cada Regió Sanitària (UVE).

Per aquells de vosaltres que voleu entrar dins l'estudi més en davant, esteu cordialment convidat però ha de estar compromès amb l'enviament de tots els condilomes diagnosticats a centres que tinguin com mínim de 10 nous condilomes a l'any. Persona contacte: **Rossie G. Lugo Colón**, [rlugo@iconcologia.net](mailto:rlugo@iconcologia.net)

## 2. Estudi de prevalença de *Chlamydia trachomatis* i *Neisseria gonorrhoeae* en joves

Professionals de PASSIRs inclosos dins la xarxa sentinella del RITS han col·laborat des de l'any 2006 com investigadors de l'estudi de prevalença de Chlamydia i gonococ amb l'objectiu principal de calcular una aproximació de prevalença i els factors determinants entre joves menors de 25 anys clients d'aquests centres.

Durant el **proper març de 2012**, es començarà el **tercer tall** de l'estudi que amb els professionals sentinelles dels centres PASSIR participants fins arribar a recollir una mostra de 500 enquestes i mostres d'orina en joves menors de 25 anys. Persona contacte: **Evelin López Corbeto**, [elcoberto@iconcologia.net](mailto:elcoberto@iconcologia.net)

## 3. Estudi de viabilitat de la introducció de la prova ràpida del VIH a primària.

Professionals de la xarxa també han col·laborat durant el darrer any dins l'estudi de viabilitat de la prova ràpida del VIH a la consulta d'Atenció Primària liderat pel CEEISCAT.

Objectius de l'estudi:

- Estudiar l'acceptabilitat de l'ús de la prova ràpida del VIH a Atenció Primària per part del professional i del pacient.
- Estudiar la viabilitat de l'ús de la prova ràpida del VIH a Atenció Primària.
- Estimar el nombre de persones que compleixen els criteris per fer el test del VIH que van a la consulta d'Atenció Primària.

Al setembre de 2010 es van distribuir 1.450 proves ràpides en fluid oral a tots els professionals participants en el projecte, que han ofert aquestes proves als pacients amb criteris de risc d'infecció pel VIH durant el període setembre 2010- gener 2011. Per a cada prova ràpida realitzada han omplert un formulari, per a valorar els criteris de risc i l'acceptabilitat per part del pacient. Al febrer de 2011 es va distribuir una enquesta entre els professionals que havien participat per tal de valorar la viabilitat d'oferir aquesta eina a la consulta d'Atenció Primària. Persona contacte: **Laura Fernández López**, [lflopez@iconcologia.net](mailto:lflopez@iconcologia.net)

### ➤ **Notícies importants!**

- Hi ha una **nova enquesta del RITS**, si us plau feu-la servir tothom a partir de gener 2012.
- L'estudi de les berrugues anogenitals **començarà a exportar dades a partir del 2 de maig de 2012**. No oblideu utilitzar la nova enquesta RITS adaptada i fer les gestions per obtenir les dades de població atesa. Si teniu qualsevol dubte podeu trucar al 93-497-8745 (Rossie) o correu [rlugo@iconcologia.net](mailto:rlugo@iconcologia.net).
- El protocol de l'estudi de berrugues i el manual de l'investigador actualitzats us l'enviarem per correu electrònic a principis de març.
- El proper tall de Chlamydia i Gonococ a les PASSIR **començarà el proper març de 2012**. Si teniu qualsevol dubte podeu trucar al 93-497-8745 (Evelin) o correu [elcorbeto@iconcologia.net](mailto:elcorbeto@iconcologia.net)

Des del 2007 al 31 de desembre del 2011 s'han notificat 146 casos de limfogranuloma veneri (LGV) confirmats per PCR. La majoria dels casos es troben a la ciutat de Barcelona. Dels 72 casos notificats des de l'1 de Gener fins al 31 de Desembre del 2011, 46% (33) han estat diagnosticats en els mesos de Juliol i Agost. A la figura s'observa la corba epidèmica dels casos segons la data del diagnòstic.

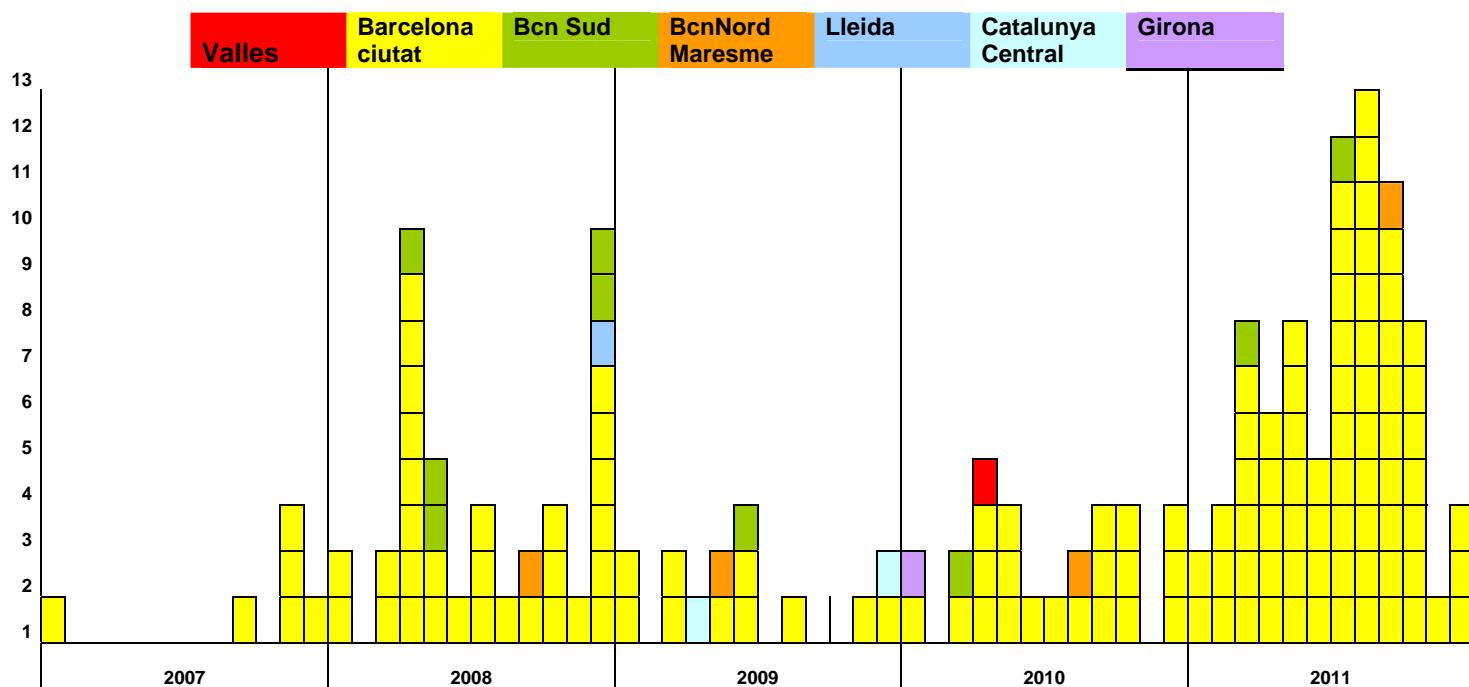
Dels 72 casos diagnosticats durant 2011, el 100% són homes, amb una mitjana d'edat de 35 anys. El 50% dels casos han nascut a Espanya i el 100% dels casos es declaren com a homosexuals. Del total, 68 casos estan infectats pel VIH, 2 casos són VIH negatius i en 2 casos encara no es coneix aquesta informació. La majoria dels casos (88%) presentaven clínica de proctitis amb o sense diarrea sanguinolenta i/o amb pus. El 60% dels casos no havia utilitzat el preservatiu en la darrera relació sexual. La major part dels casos manifesta haver mantingut nombrosos contactes sexuals anònims, en el seu domicili o en festes privades, i que els havien contactat mitjançant internet o aplicacions per a mòbils que és basen en la geolocalització i/o missatgeria instantània.

El temps entre l'inici dels símptomes i el diagnòstic està disponible per als casos de Barcelona ciutat i oscil·la entre els 13 i els 45 dies, amb una mediana de 29 dies.

Segons la regió sanitària de residència, 69 casos són de la RS Barcelona ciutat, 2 són de la RS Barcelona zona sud i 1 de la RS Barcelona zona Nord.

### Recomanacions generals

- En el nostre context els HSH son el grup de risc pel LGV i els alts nivells de co-infecció amb el VIH fan que sigui recomanable la revisió sexual anual i la realització del test del VIH.
- Testar per LGV a tots els pacients infectats pel VIH amb o clínica que han donat positiu a la *Chlamydia trachomatis*.
- Continuar amb les recomanacions preventives per reduir conductes de risc: (promoció de la utilització del preservatiu i reducció del nombre de parelles sexuals)





## ➤ Cerca bibliogràfica i lectura:

1. Jin F, Prestage GP, Templeton DJ, Poynten IM, Donovan B, Zablotska I, Kippax SC, Mindel, Grulich AE. The Impact of HIV Seroadaptive Behaviors on Sexually Transmissible Infections in HIV-Negative Homosexual Men in Sydney, Australia. *Sex Transm Dis.* 2012 Mar;39(3):191-4.
2. Wilkinson A, El-Hayek C, Fairley CK, Leslie D, Roth N, Tee BK, Hellard ME, StooVé M. Incidence and risk factors associated with chlamydia in men who have sex with men: a cohort analysis of Victorian Primary Care Network for Sentinel Surveillance data. *Sex Transm Infect.* 2012 Feb 18.
3. García PJ, Holmes KK, Cárcamo CP, Garnett GP, Hughes JP, Campos PE, Whittington WL; Peru PREVEN Study Team. Prevention of sexually transmitted infections in urban communities (Peru PREVEN): a multicomponent community-randomised controlled trial. *Lancet.* 2012 Feb 14.
4. Mylonas I. Female genital *Chlamydia trachomatis* infection: where are we heading? *Arch Gynecol Obstet.* 2012 Feb 19.
5. Verweij SP, Ouburg S, de Vries H, Morré SA, van Ginkel CJ, Bos H, Sebens FW. The first case record of a female patient with bubonic lymphogranuloma venereum (LGV), serovariant L2b. *Sex Transm Infect.* 2012 Feb 22.
6. Vargas-Leguas H, Garcia de Olalla P, Arando M, Armengol P, Barbera M, Vall M, Vives A, Martin-Ezquerro G, Alsina M, Blanco J, Munoz C, Caballero E, Andreu A, Ros M, Gorrindo P, Dominguez A, Cayla J. Lymphogranuloma venereum: a hidden emerging problem, Barcelona, 2011. *Euro Surveill.* 2012 Jan 12;17(2). pii: 20057.
7. Vanousova D, Zakoucka H, Jilich D, Rozsypal H, Stankova M, Zufanova S, Vojackova N, Hercogova J, Marvan J, Machala L. First detection of *Chlamydia trachomatis* LGV biovar in the Czech Republic, 2010-2011. *Euro Surveill.* 2012 Jan 12;17(2). pii: 20055.
8. Carnicer-Pont D, Smithson A, Fina-Homar E, Bastida MT. First cases of *Neisseria gonorrhoeae* resistant to ceftriaxone in Catalonia, Spain, May 2011. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2012 Jan 14.
9. Pendle S, Gowers A. Reactive arthritis associated with proctitis due to *Chlamydia trachomatis* serovar L2b. *Sex Transm Dis.* 2012 Jan;39(1):79-80.
10. Peuchant O, Baldit C, Le Roy C, Trombert-Paolantoni S, Clerc M, Bébéar C, de Barbeyrac B. First case of *Chlamydia trachomatis* L2b proctitis in a woman. *Clin Microbiol Infect.* 2011 Dec;17(12):E21-3. doi: 10.1111/j.1469-0691.2011.03661.x. Epub 2011 Sep 26.
11. Somboonna N, Wan R, Ojcius DM, Pettengill MA, Joseph SJ, Chang A, Hsu R, Read TD, Dean D. Hypervirulent *Chlamydia trachomatis* clinical strain is a recombinant between lymphogranuloma venereum (L(2)) and D lineages. *MBio.* 2011 May 3;2(3):e00045-11. doi: 10.1128/mBio.00045-11.
12. Rönn MM, Ward H. The association between lymphogranuloma venereum and HIV among men who have sex with men: systematic review and meta-analysis. *BMC Infect Dis.* 2011 Mar 18;11:70.
13. Quint KD, Bom RJ, Quint WG, Bruisten SM, van der Loeff MF, Morré SA, de Vries HJ. Anal infections with concomitant *Chlamydia trachomatis* genotypes among men who have sex with men in Amsterdam, the Netherlands. *BMC Infect Dis.* 2011 Mar 14;11:63.

14. Corbeto EL, Lugo R, Martró E, Falguera G, Ros R, AVECILLA A, Coll C, Saludes V, Casabona J. [Prevalence and determining factors of acquiring *C. trachomatis* infection among adolescents and young adults in Catalonia]. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2011 Feb;29(2):96-101. Epub 2011 Feb 15.
15. Goller JL, Guy RJ, Gold J, Lim MS, El-Hayek C, Stooze MA, Bergeri I, Fairley CK, Leslie DE, Clift P, White B, Hellard ME. Establishing a linked sentinel surveillance system for blood-borne viruses and sexually transmissible infections: methods, system attributes and early findings. *Sex Health*. 2010 Dec;7(4):425-33.
16. Corbeto EL, Lugo R, Martró E, Falguera G, Ros R, AVECILLA A, Coll C, Saludes V, Casabona J. Epidemiological features and determinants for *Chlamydia trachomatis* infection among women in Catalonia, Spain. *Int J STD AIDS*. 2010 Oct;21(10):718-22.
17. Guy R, Goller J, Leslie D, Thorpe R, Grierson J, Batrouney C, Kennedy M, Lewis J, Fairley C, Ginige S, Zablotska I, Hellard M. No increase in HIV or sexually transmissible infection testing following a social marketing campaign among men who have sex with men. *J Epidemiol community Health*. 2009 May;63(5):391-6. Epub 2009 Jan 29.

## ➤ Webs d'interès:

1. CEEISCAT: [http://www.ceescat.org/Index\\_Cat.htm](http://www.ceescat.org/Index_Cat.htm)
2. CanalSalut:  
<http://www20.gencat.cat/portal/site/canalsalut/menuitem.af261f715269a25d48af8968b0c0e1a0/?vgnnextoid=066a2043ca2da210VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=066a2043ca2da210VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=default>
3. Diagnosticat-ICS:  
<http://www.ics.gencat.cat/sisap/diagnosticat/principal?patologia=Clamidia&lang=cs>
4. ECDC: <http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/sti/Pages/index.aspx>
5. CDC/Español: <http://www.cdc.gov/std/spanish/default.htm>
6. Eurosurveillance: <http://www.eurosurveillance.org/>
7. IUSTI: <http://www.iusti.org/default.htm>
8. Departament de Salut:  
<http://www20.gencat.cat/portal/site/salut/menuitem.89fee3c257f2924c1b412910b0c0e1a0/?vgnnextoid=efbe6708ba0cf210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=efbe6708ba0cf210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=detall&contentid=d9dc04e120a63310VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD>
9. Prevenció, control i assistència en ITS i VIH/sida:  
[http://www20.gencat.cat/docs/salut/Home/EI%20Departament/Publicacions/Memories/memoria\\_salutpublica2009/07\\_programa\\_prevencio\\_sida/documents/programaprevencio\\_sida.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/salut/Home/EI%20Departament/Publicacions/Memories/memoria_salutpublica2009/07_programa_prevencio_sida/documents/programaprevencio_sida.pdf)
10. Guia practica clínica Catalunya:  
[http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/guies\\_practica\\_clinica/03\\_directori/enllasos\\_guia\\_clinica\\_tematica/03c\\_its/quiamai2009.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/guies_practica_clinica/03_directori/enllasos_guia_clinica_tematica/03c_its/quiamai2009.pdf)

## ➤ Activitat dels professionals participants, 2011

**Nombre de casos diagnosticats per metge/ssa per trimestre i unitat, 2011**

Unitat		TRIMESTRE				Total
		gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
EAP	2	6	6	0		12
	10	6	1	0		7
	14	0	0	1		1
	<b>TOTAL EAP</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>1</b>		<b>20</b>
ASSIR	99	30	27	14	15	86
	75	36	37	7	0	80
	100	17	28	24	11	80
	92	17	21	5	3	46
	114	6	14	2	6	28

115	5	3	3	1	12
143	0	3	3	0	6
98	2	1	2	0	5
106	0	1	4	0	5
142	0	1	3	1	5
83	1	3	0	0	4
84	1	3	0	0	4
170	2	0	2	0	4
101	1	1	1	0	3
129	0	0	2	0	2
164	0	0	2	0	2
167	0	2	0	0	2
44	0	0	0	1	1
77	1	0	0	0	1
107	0	1	0	0	1
124	1	0	0	0	1
125	1	0	0	0	1
133	0	0	1	0	1
135	1	0	0	0	1
163	0	0	0	1	1
166	0	1	0	0	1
168	0	1	0	0	1
171	1	0	0	0	1
<b>TOTAL ASSIR</b>	<b>123</b>	<b>148</b>	<b>75</b>	<b>39</b>	<b>385</b>

Unitat	TRIMESTRE				Total
	gener-març	abril-juny	juliol-setembre	octubre-desembre	
<b>UITS</b>	<b>108</b>	<b>106</b>	<b>78</b>	<b>44</b>	<b>318</b>
	111	91	67	47	272
	112	51	37	23	169
	110	21	73	24	148
	109	36	49	6	140
	140	0	1	6	7
	139	0	1	2	3
	80	0	0	2	2
	165	0	2	0	2
	113	0	0	0	1
	172	0	0	1	1
<b>TOTAL UITS</b>	<b>295</b>	<b>305</b>	<b>308</b>	<b>155</b>	<b>1063</b>