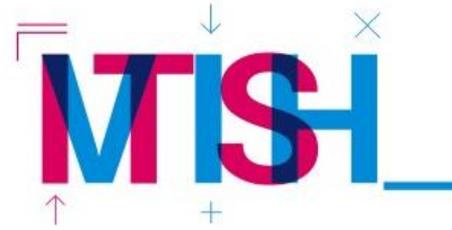


Mesa 2



Modelos organizativos para el abordaje de ITS en población con VIH o en riesgo: prevención, evaluación y seguimiento

22-23 Junio
Hospital Virgen del Rocío

Modelos organizativos de respuesta frente a las ITS/VIH

Moderadores: Dr. Fernando Lozano, Dr. Pompeyo Viciano

Dr. Jorge Del Romero G.

Centro Sanitario Sandoval.

Madrid

CENTRO SANITARIO SANDOVAL

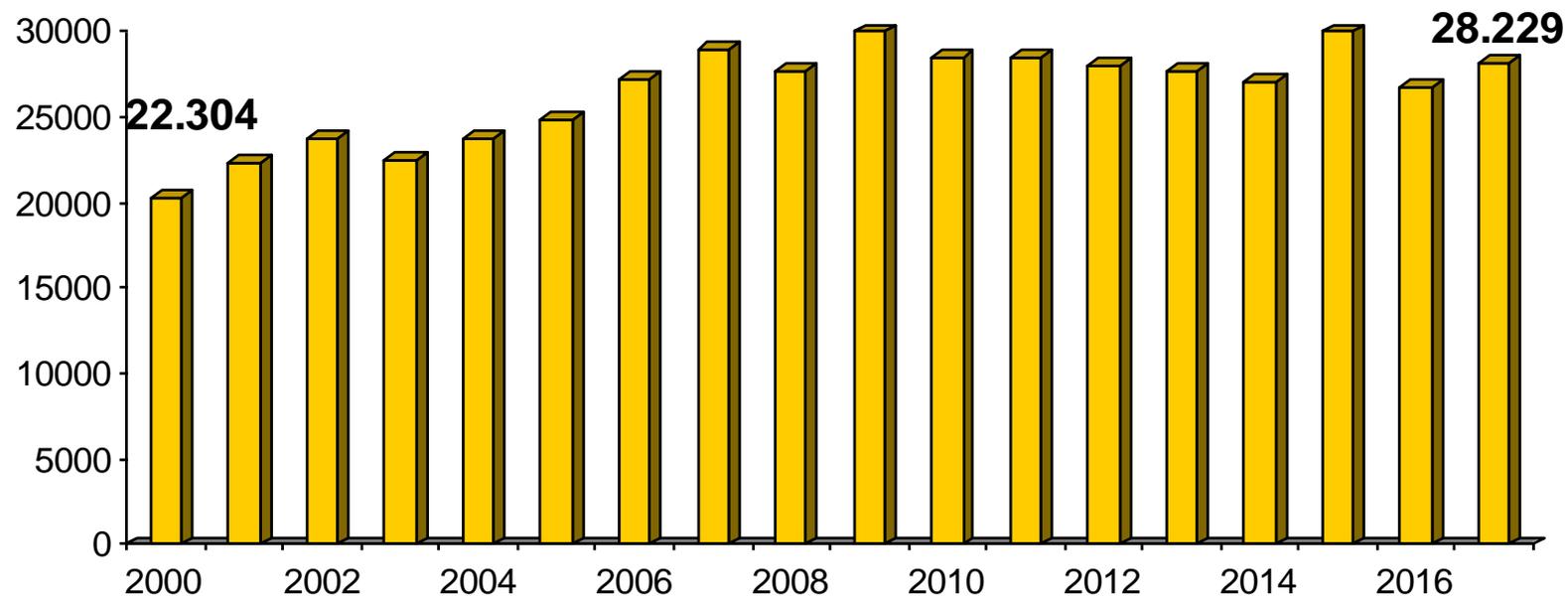
**DAC. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.
Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.**



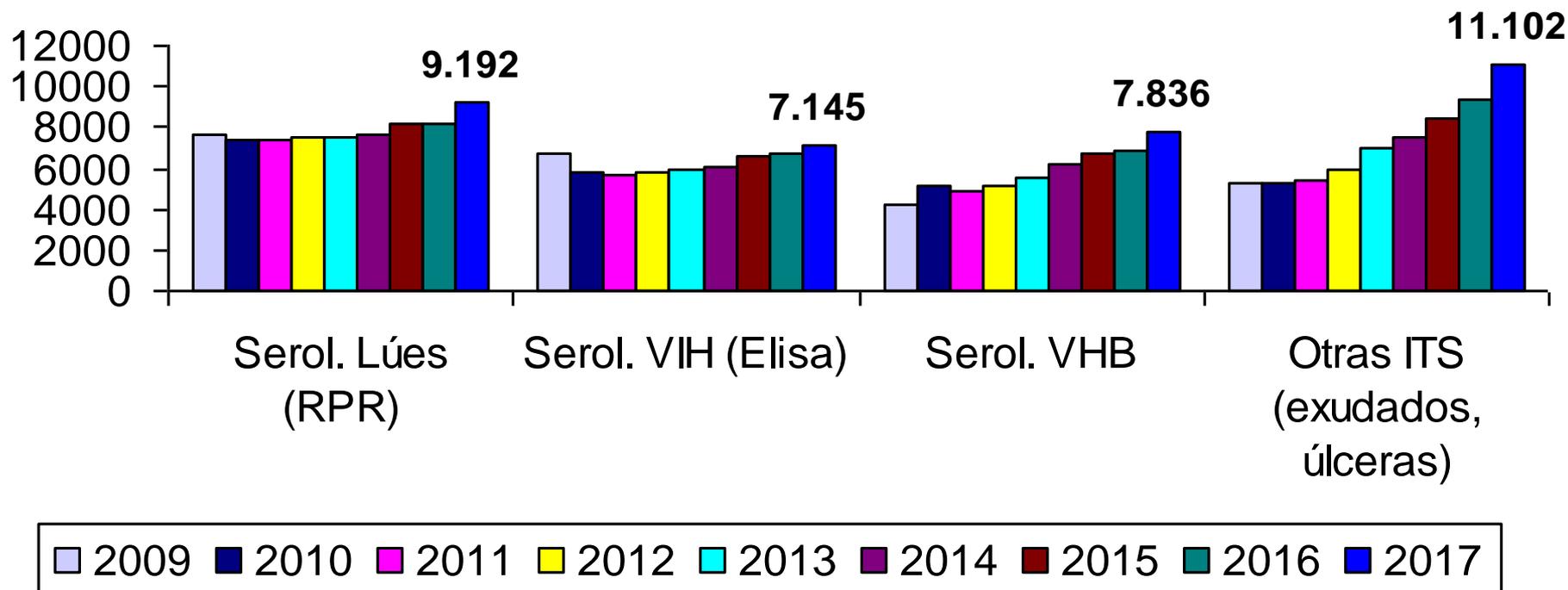
- Clínica monográfica sobre ITS. Tradición (desde 1928) y Especialización.
- Acceso libre y gratuito. Sin requerimiento de tarjeta sanitaria. Sin cita previa.
 - Laboratorio propio: diagnóstico microbiológico rápido y convencional.
 - Administración del tratamiento de ITS.
 - Atención multidisciplinar. Investigación. Docencia.
 - Interacción AP, Hospitalaria y ONGs

Centro Sanitario Sandoval 2000-2017

Nº de consultas atendidas 2000-2017



Nº de muestras procesadas en el laboratorio del Centro Sandoval, 2008-2017



Dx microbiológicos de ITS más frecuentes

	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Chlamydia trachomatis/LGV	480/ 30	533/ 62	529/ 54	550/ 84	659/ 98	679/ 72	787/ 150	1.005/ 186
Sífilis (1ª, 2ª, latente)	562	524	515	466	439	580	698	704
Gonococia	335	329	381	573	838	945	1.069	1.411
Infección VIH (nuevos diagn.)	296	283	264	292	303	304	287	236
Infección VHB (HBs Ag+)	45	50	21	36	41	36	32	21
Infección VHC (Ac-VHC+)	52	44	41	45	52	54	59	89
Ureaplasma urealytic. >105	98	99	125	96	102	137	186	166
Mycoplasma hominis	24	43	48	29	17	23	55	28
Trichomonas vaginalis	25	25	22	24	19	18	21	17
Infección VPH-AR (HC-II)	814	NR	NR	NR	N.R.	N.D.	N.D.	N.D.
VHS-1				22	38	36	42	42
VHS-2				108	117	132	149	135

Brote de LGV en Madrid (2010-2017): N= 736 casos

Área de residencia de los pacientes atendidos por primera vez en 2017

- **Madrid capital: 35 %**
- **Madrid provincia: 35 %**
- **Otras CC. AA: 22 %**
- **Extranjeros no residentes: 8 %**

28.229 consultas dispensadas

Medio de derivación al Centro Sandoval 1ª Consulta en 2017

28.229 consultas dispensadas

- **A requerimiento del Centro/Captación de contactos: 26 %**
- **Atención Primaria/Hospitalaria: 35 %**
- **ONG/Internet: 27 %**
- **Servicios Sociales: 7 %**
- **Otros: 4 %**

Acuerdos de colaboración asistencial para la atención a pacientes remitidos por ONG

- **Imagina MÁS**
- **Madrid Positivo**
- **Karibu**
- **Médicos del Mundo**
- **Cruz Roja**
- **APRAMP**
- **Pueblos Unidos**
- **Apoyo Positivo**
- **Fundación Triángulo**
- **COGAM**
- **FELGTB**
- **Colegas**
- **Arquisocial**

Centro Sanitario Sandoval



Docencia 2017

- ❑ Durante el año 2017, **83 médicos residentes o adjuntos** han realizado prácticas de formación o actualización en las consultas y laboratorios del Centro.
- ❑ **36 Residentes de Enfermería (DUE) y 2 “Técnicos de Laboratorio”**, hicieron prácticas de formación en las consultas y laboratorios del Centro, en 2017.

Líneas de Investigación del C. S. Sandoval 1

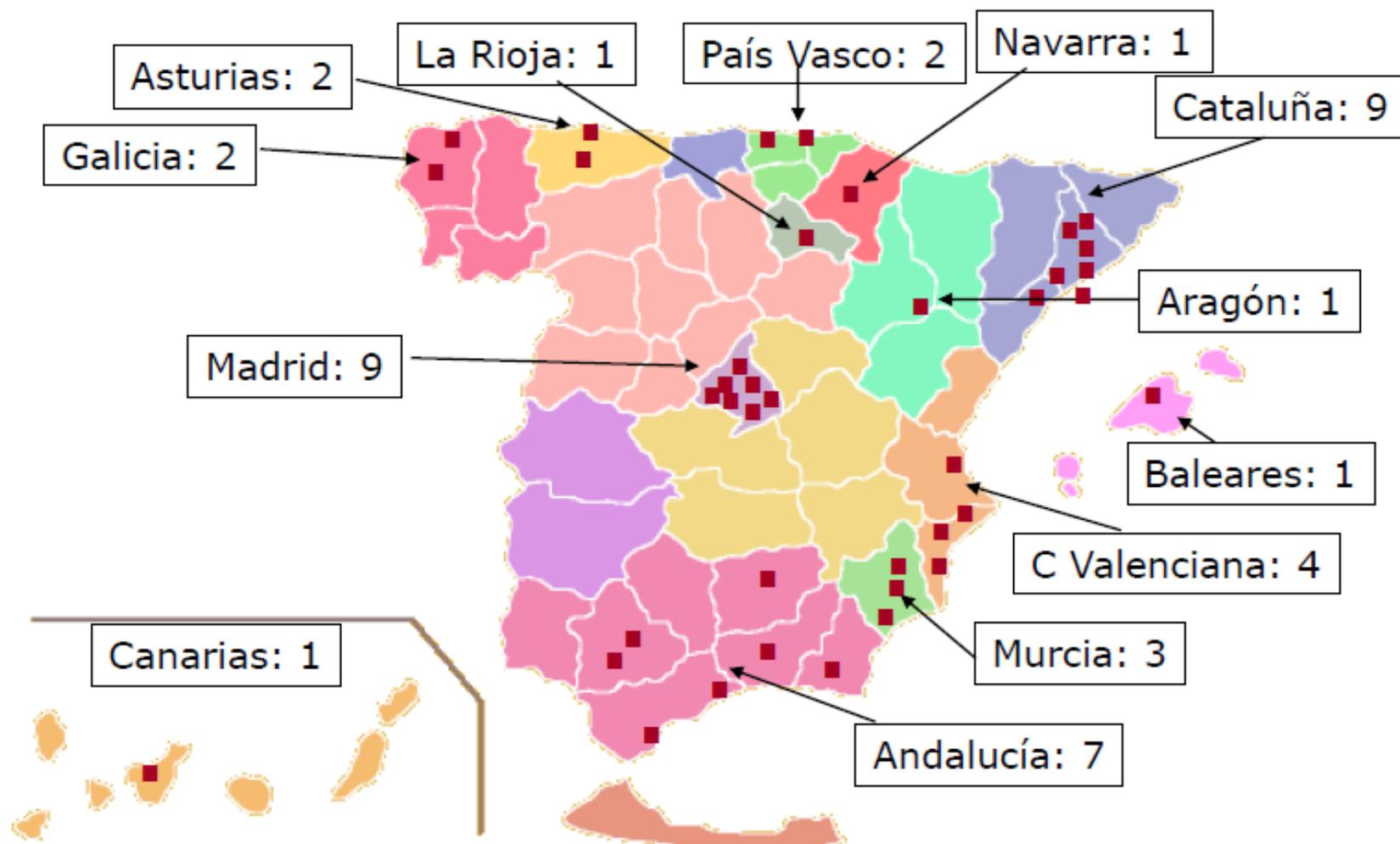
- **Epidemiología de las ITS, VIH y hepatitis víricas: LGV, VHC. C. Sandoval**
- **Susceptibilidad antibiótica de *Neisseria gonorrhoeae*. *ISCIII***
- **Perfil sociodemográfico, clínico y conductual de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH. Seroconvertidores recientes.**
- **Eficacia del TAR sobre la prevención de la transmisión sexual del VIH en parejas homo y heterosexuales serodiscordantes. *Cohorte de Madrid*, Estudios *Partner 1 y 2*.**
- **Consejo reproductivo en parejas SDC al VIH. *Cohorte de Madrid*.**
- **Estudio doble infección. *ISCIII*.**
- **Análisis filogenético del VIH en parejas seroconcordantes. Evolución viral. *ISCIII***

Líneas de Investigación del C. S. Sandoval 2

- **Cohorte de la Red de Investigación en Sida (CoRIS): Cohorte de infección aguda/reciente, Cohorte de adultos, LTNP, Controladores de élite. *ISCIII. CNE***
- **Estudio virus fundadores (VIH). *CNMV. Majadahonda. ISCIII.***
- **Estudio “curación funcional”. *Laboratorio Irsi Caixa. H. Germans Trías y Pujol.***
- **Hábitos tóxicos y uso de APPs en los usuarios del Centro Sanitario Sandoval. *Servicio Epidemiología CM.***
- **Estudio Dolben. *HCSC.***
- **Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, doble ciego sobre la PrEP. *HCSC.***
- **Prevención secundaria del cáncer de cervix y canal anal. *C. S. Sandoval.***

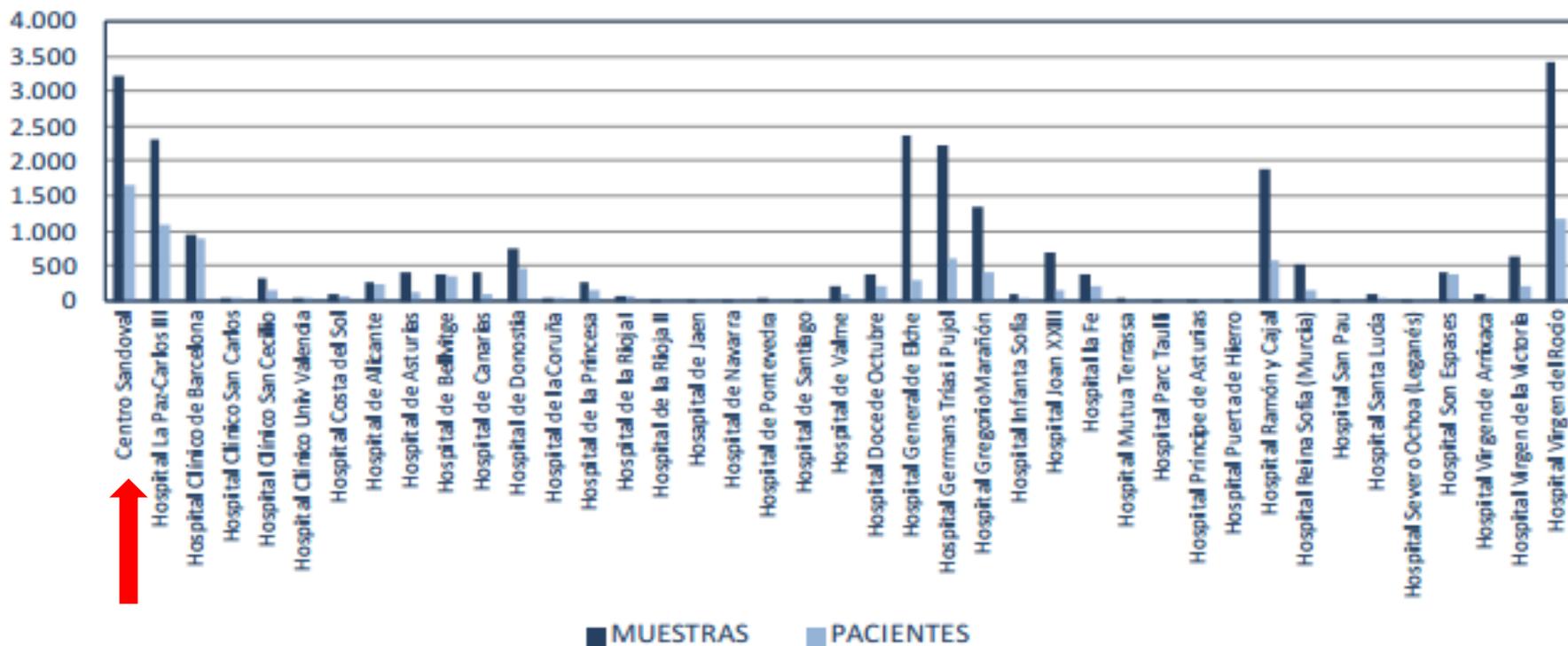
Centros clínicos participantes en CoRIS en España

Año 2015
43 centros, 13 CCAA



En la actualidad participan en el depósito de muestras de la cohorte CoRIS 41 hospitales, gracias a los cuales a finales del 2016 se disponía de 25.407 muestras de casi 10.000 pacientes.

MUESTRAS Y PACIENTES POR HOSPITAL EN LA COHORTE ADULTOS



Gráfica 1: Muestras y pacientes por hospital en la cohorte de adultos infectados por el VIH

Datos actualizados el 31/12/2016

Producción científica

➤ **30 Artículos publicados:**

- 28 en revistas internacionales
- 2 en revistas nacionales

➤ **39 Comunicaciones:**

- 4 en Congresos internacionales
- 35 en Congresos nacionales



Grupo EPI-VIH, 2003-2013

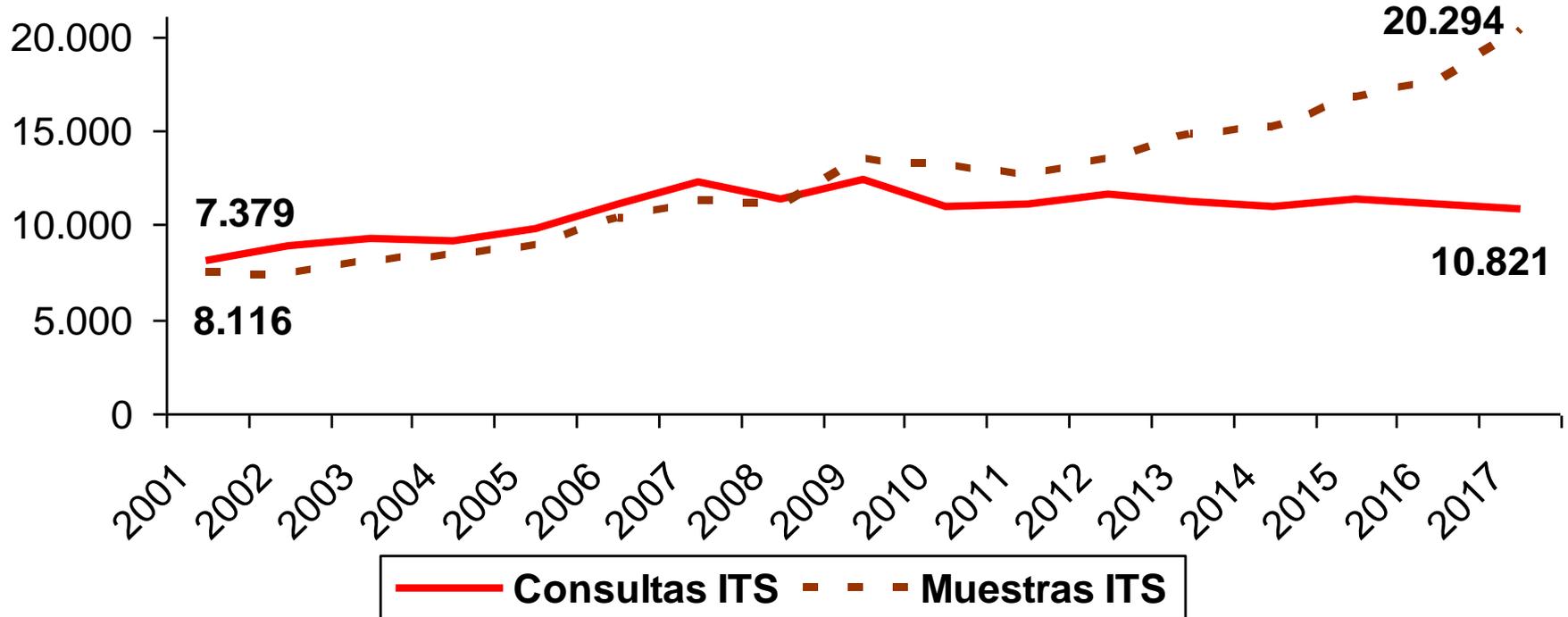
Plan Nacional sobre el Sida - S.G. de Promoción de la Salud y Epidemiología / CNE-ISCIII. Madrid; 2016

Número de DX de VIH en 18 Centros de VIH/ITS, según año

Centros	Año de diagnóstico											Total
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
ALICANTE	31	36	42	38	35	61	52	31	40	46	52	464
BILBAO	18	13	10	10	18	21	45	34	33	22	24	248
CASTELLÓN	5	7	6	10	8	4	11	6	3	8	5	73
GIJÓN	6	3	5	3	3	27	24	15	-	-	-	86
GRANADA	10	3	7	10	17	12	26	21	13	-	-	119
LA RIOJA	5	1	1	2	0	0	2	3	1	1	2	18
MÁLAGA*	-	10	10	7	12	13	16	18	19	16	19	140
MADRID-AYUNTAMIENTO	12	12	12	21	26	23	25	28	21	27	25	232
MADRID-SANDOVAL	111	116	132	161	198	260	276	328	258	262	299	2.401
MURCIA	1	0	0	0	3	0	2	2	1	4	1	14
OVIEDO	5	5	5	6	8	10	14	17	10	14	4	98
PALMA DE MALLORCA**	-	-	-	-	-	-	-	-	15	10	14	39
PAMPLONA	4	1	0	2	4	2	0	0	3	-	-	16
SAN SEBASTIAN	5	2	6	2	6	9	13	3	7	2	1	56
SANTANDER	0	0	4	2	4	2	4	2	2	2	4	26
SEVILLA	19	26	13	22	36	36	47	44	35	34	38	350
VALENCIA	41	45	54	49	75	81	92	85	118	93	102	835
VITORIA	4	0	4	3	2	2	2	0	1	0	2	20
Total	277	280	311	348	455	563	651	637	580	541	592	5.235

Centro Sanitario Sandoval 2001-2017

Evolución del n° de consultas ITS atendidas y muestras procesadas en el laboratorio de microbiología



Necesidades del Centro Sandoval (4)

-
- **Modificación de Triage y flujo de pacientes en recepción.**



Diagrama del flujo de pacientes

RECEPCION

Paciente según presentación de sintomatología

Sintomático

Asintomático

Consultas de Medicina

Consultas de Enfermería

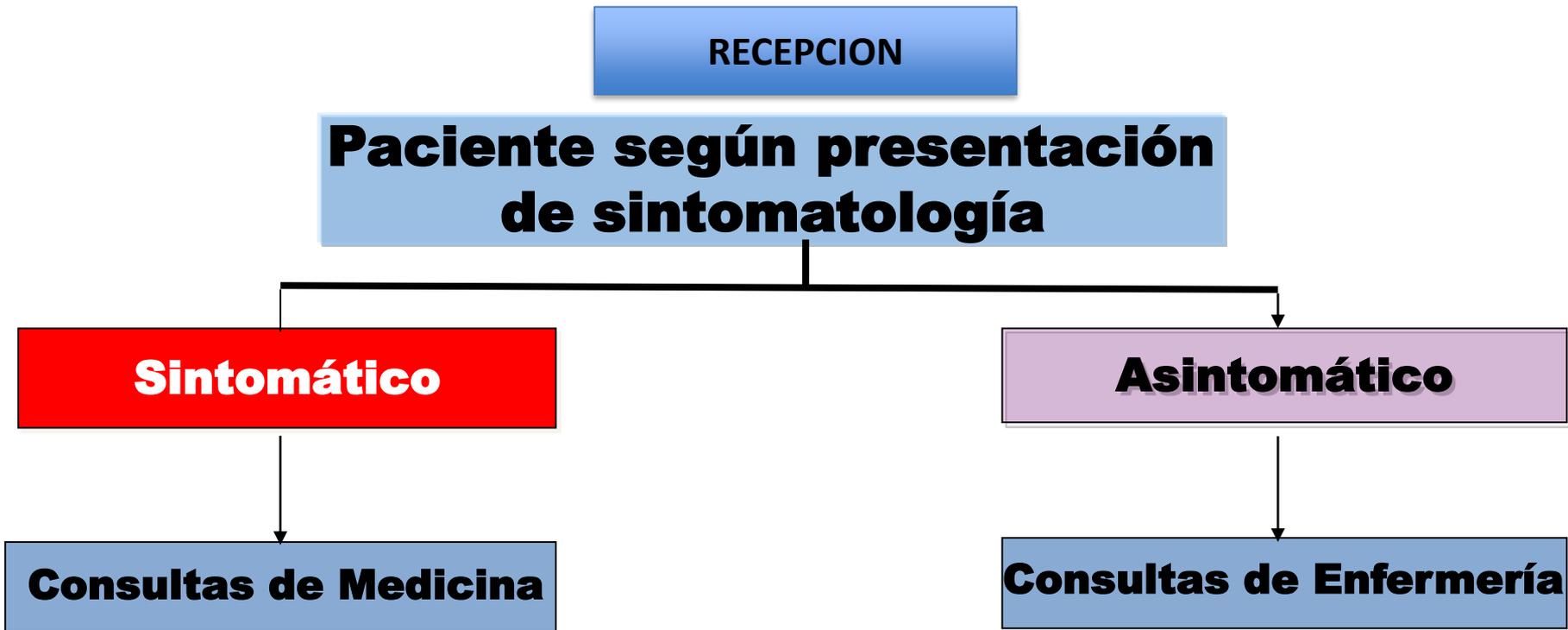


Diagrama Flujo de Pacientes (1ª consulta)

Recepción

Enfermería: Triage
Apertura Hª clínica

- **Cupo: 8:30h-12:00h.: 25 pac./c**
- **Urgencias: hasta 13:30h.**

- Sintomátic@s
- Trabajador@s del sexo
- Transexuales
- VIH +/PPE/PrEP
- Parejas SDC al VIH

Asintomátic@s

con sospecha de ITS/VIH

Interconsultas

Infecciosas: TAR, VHB, VHC
Urgencias (PPE,...)
Cirugía
Psicología
Trabajo social
Ginecol./Obstetric...

ENFERMERIA

- Evaluación de riesgos
- Consejo preventivo
- Pruebas diagnósticas: VIH, VHA, VHB, VHC, Lúes.

MEDICINA

NO ITS

SÍ ITS

Consejo Preventivo
Vacunas VHA/VHB
Revisiones programadas y a demanda

**Interconsulta
MEDICINA**

**La Historia Clínica
en pacientes
con sospecha de
ITS**

Historia clínica 1

Anamnesis

Preguntas clave en la historia sexual

“Las cinco P”:

- **P**arejas (nº y género): hombres, mujeres, transexuales
- **P**rácticas sexuales: sexo oral, vaginal, anal
- **P**revención del embarazo
- **P**rotección frente a ITS: preservativo...
- **P**asado de ITS (antecedentes de ITS)

Historia clínica 2

Anamnesis: Hábitos tóxicos

- **Consumo de Drogas/Alcohol:**
 - **Identificar** qué drogas (Incluido alcohol “*en exceso*”).
 - **Vía de administración:** ¿oral, esnifada, inhalada, fumada, inyectada?
 - **Frecuencia de uso:** ¿semanal, mensual, ocasional?
 - **Consumo de drogas asociado a las relaciones sexuales?. “Chemsex”**
 - ¿Prácticas sexuales **no protegidas** bajo el efecto de **qué sustancias?**

Historia clínica 3

Exploración física y Pruebas complementarias

- **Exploración clínica completa: genital y extragenital**
- **Solicitud de pruebas de Dx microbiológico, en función de:**
 - **Hallazgos exploratorios**
 - **Prácticas sexuales**
 - **Sintomatología**
 - **Hábitos tóxicos**

Hª clínica ante sospecha de ITS

En resumen

■ Indicadores conductuales: Anamnesis sexual:

- Tipos de prácticas sexuales con y sin protección.
- Métodos preventivos y/o contraceptivos.
- Número y sexo de las parejas sexuales.
- Hábitos tóxicos. Drogas recreativas. Antecedentes ITS.

■ Exploración física

- ✓ Exploración física genital y extragenital



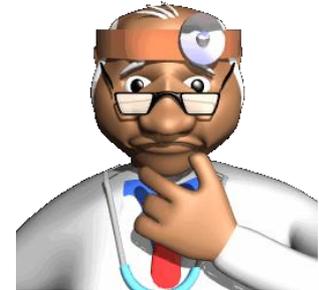
■ Pruebas diagnósticas

- ✓ Exudados genitales o extragenitales: NG, CT, MG, TV
- ✓ Estudio de úlceras genitales o extragenitales: Detección de TP, CT, VHS
- ✓ Serologías: VIH, VHA, VHB, VHC, Lúes
- ✓ Otras pruebas complementarias: Citología y detección VPH-AR en cervix y/o canal anal, Colposcopia, Rectoscopia, LCR, Heces, Carga viral (VIH, VHB, VHC) Urocultivo, Test embarazo, Bioquímica...

Estrategia de despistaje de ITS

❖ **DIAGNOSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO**

- Datos clínicos: Antecedentes ITS
- Datos conductuales: sexuales, tóxicos
- Sintomatología sugestiva de ITS
- Exploración clínica genital y extragenital.
- Solicitud de pruebas de DX microbiológico, en función de síntomas, signos y practicas de riesgo



❖ **ESTUDIO DE CONTACTOS**

❖ **VACUNACIONES**

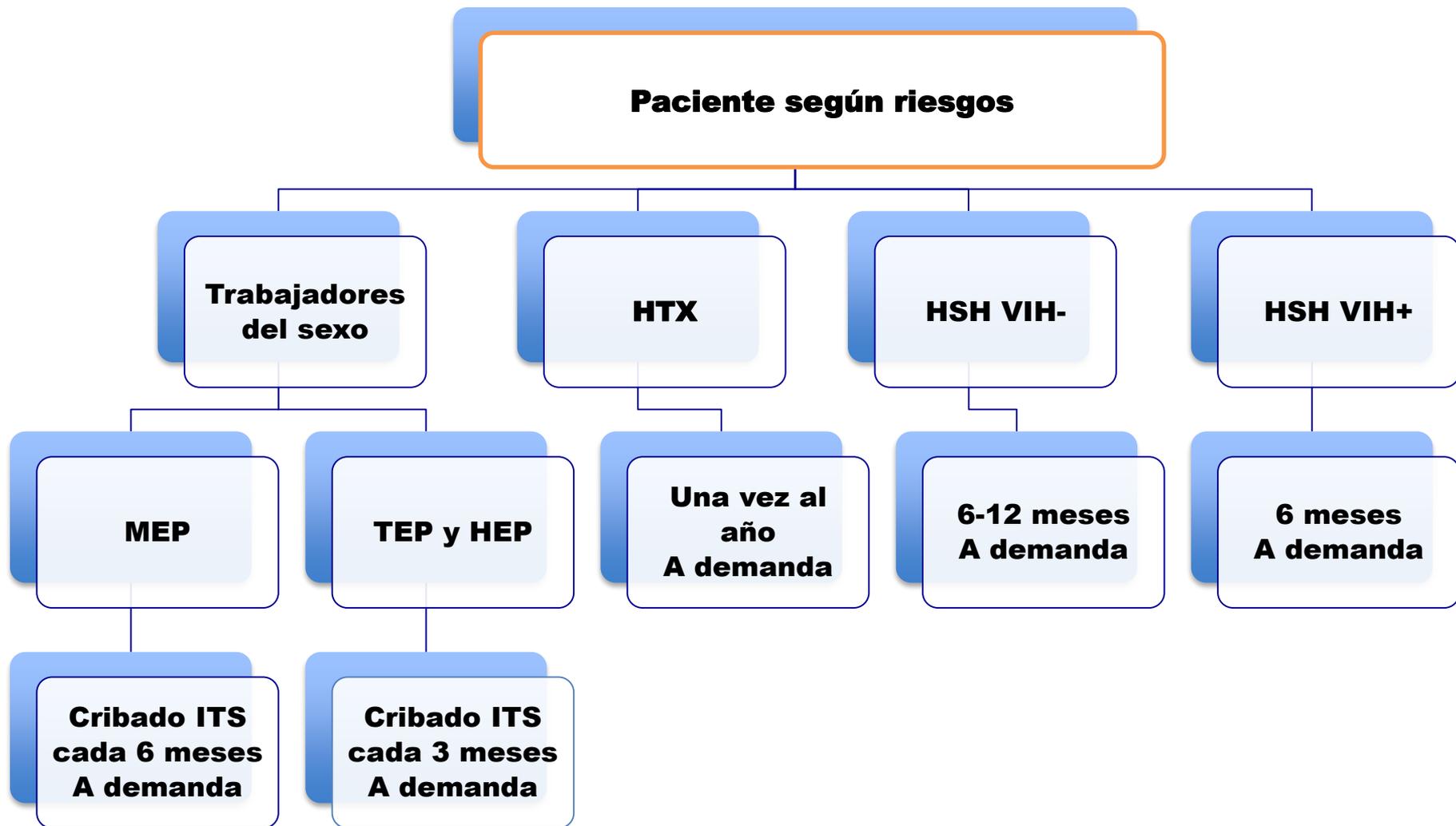


Prevención



- ❖ **CONSEJO PREVENTIVO ADAPTADO.**
- ❖ **VACUNACIONES: VHA, VHB, VPH, NEUMOCOCO.**
- ❖ **INTERVENCIONES ESPECIFICAS PARA LAS PERSONAS CON CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS.**
- ❖ **ATENCION MULTIDISCIPLINAR**

Frecuencia del cribado de ITS



Administración de medicamentos para el tratamiento de ITS

- **2.166** inyecciones IM de Penicilina G-benzatina o de Ceftriaxona (250 mg) para el tratamiento de la sífilis o gonococia
- **Azitromicina** a los pacientes diagnosticados de infección por *Chlamydia trachomatis* no LGV.
- **Nitrógeno líquido** (crioterapia) a los pacientes con condilomas acuminados y otras lesiones cutáneo/mucosas.

Vacunas administradas 2017

- **Se administraron 1.556 dosis vacunales de: VHA, VHB y Neumococo**

Lúes

C. S. Sandoval 2009-2017

Nº de diagnósticos de sífilis

	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Sífilis (1ª, 2ª, latente)	394	562	524	515	466	439	580	698	704

Centro Sanitario Sandoval



N° de Dx. de sífilis, según estadio clínico

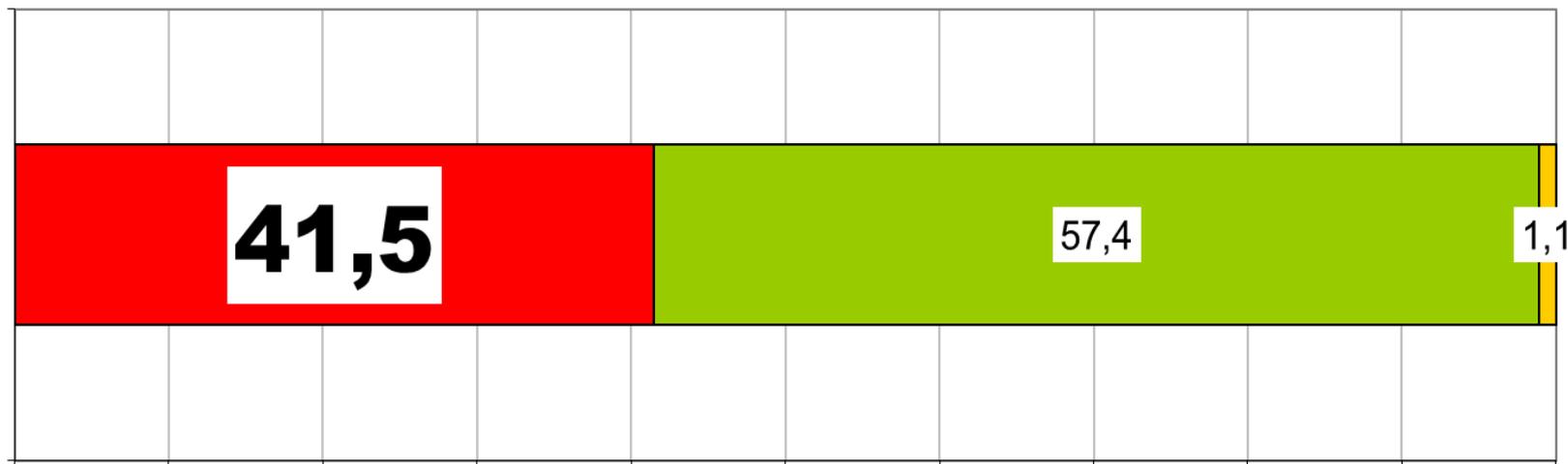
N= 704

	Hombres	Mujeres	Transex.	Total
TOTAL	672 (95,4%)	17 (2,4%)	15 (2,1 %)	704

Lúes precoz: $407/704 = 57,8\%$

Centro Sanitario Sandoval, 2017

Prevalencia del VIH en 258 pacientes diagnosticados de sífilis primaria/secundaria, en 2017



■ VIH + ■ VIH - ■ VIH Desconocido

Centro Sanitario Sandoval



NING

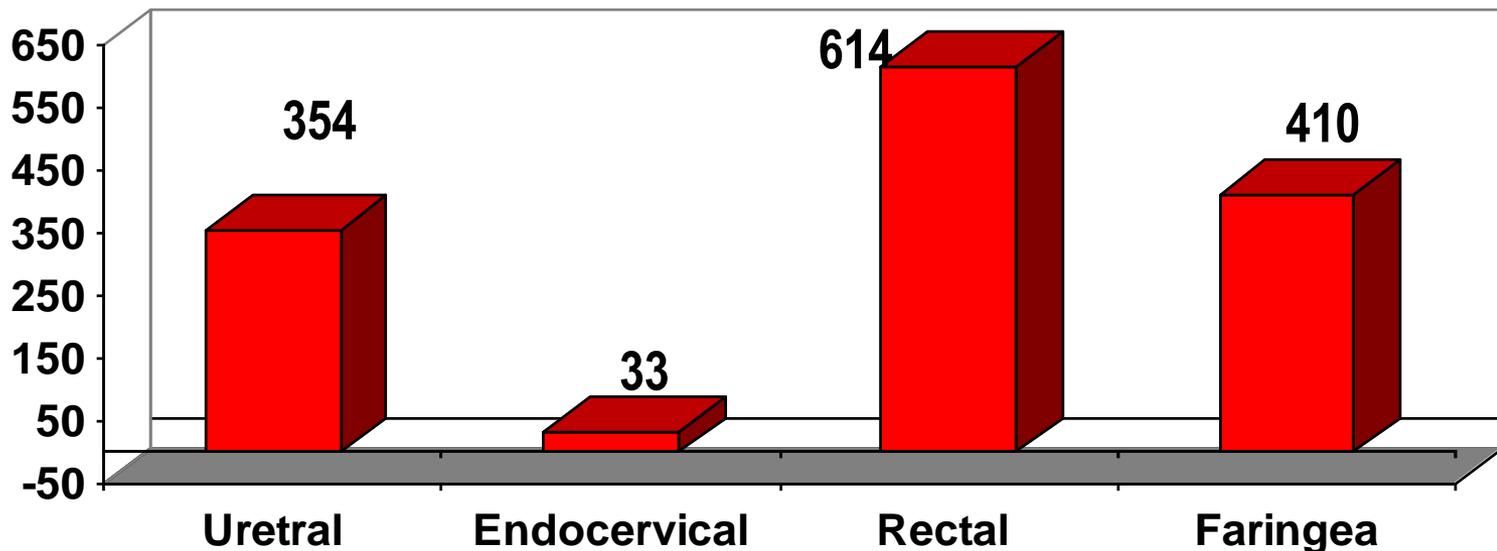
Evolución del número de Dx. de gonococia

	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Gonococia	335	335	329	381	573	838	945	1.069	1.411

N° de Dx. de gonococia según localización anatómica de la infección

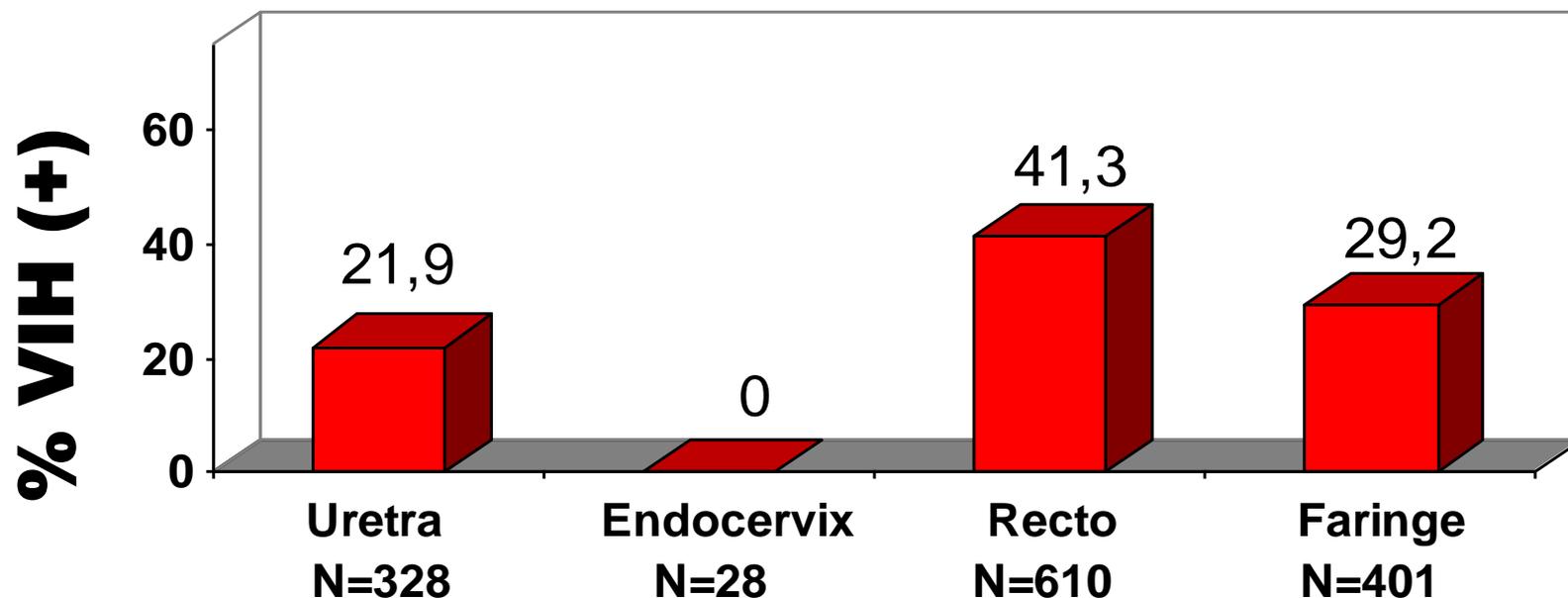
N = 1.411

Extragenital: 1.024/1.411 (72,6%) ←



Prevalencia del VIH en 1.367 pacientes con gonococia según localización

VIH+: 32,3 % (441/1.367)



CT

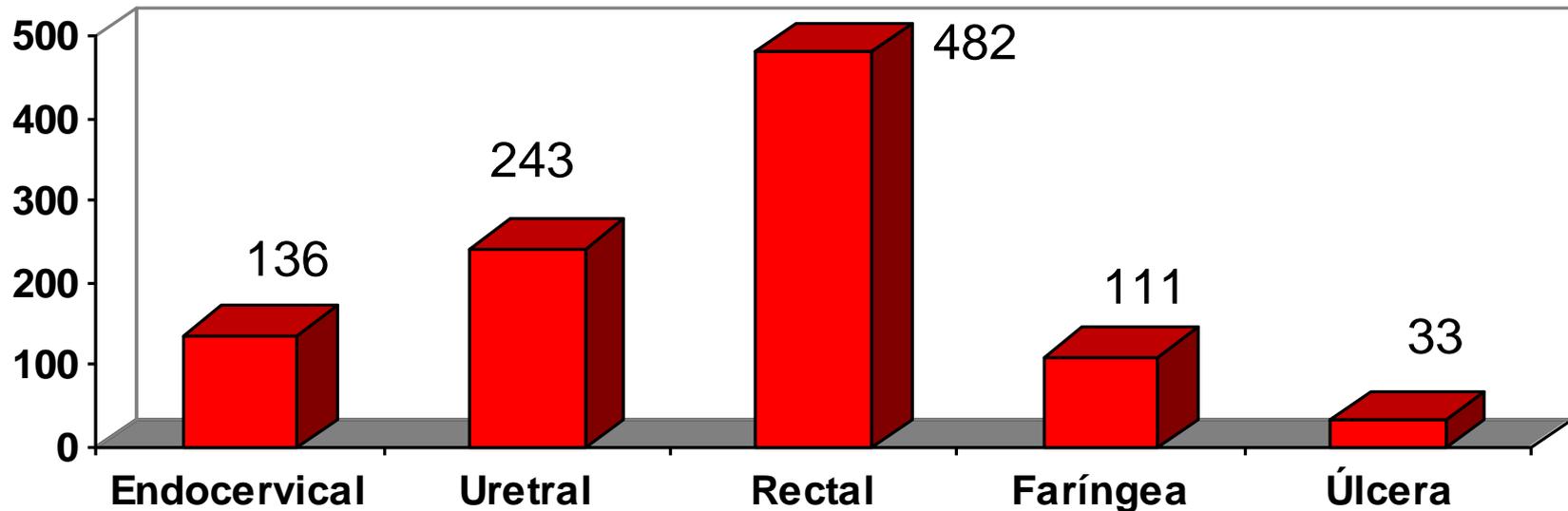
N° de Dx. de infección por Chlamydia trachomatis/LGV

	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Chlamydia trachomatis /LGV	423 /10	480 /30	533 /62	529 /54	550 /84	659 /98	679 /72	787 /150	1005 /186

Localización de la infección por *Chlamydia trachomatis*

N= 1.005

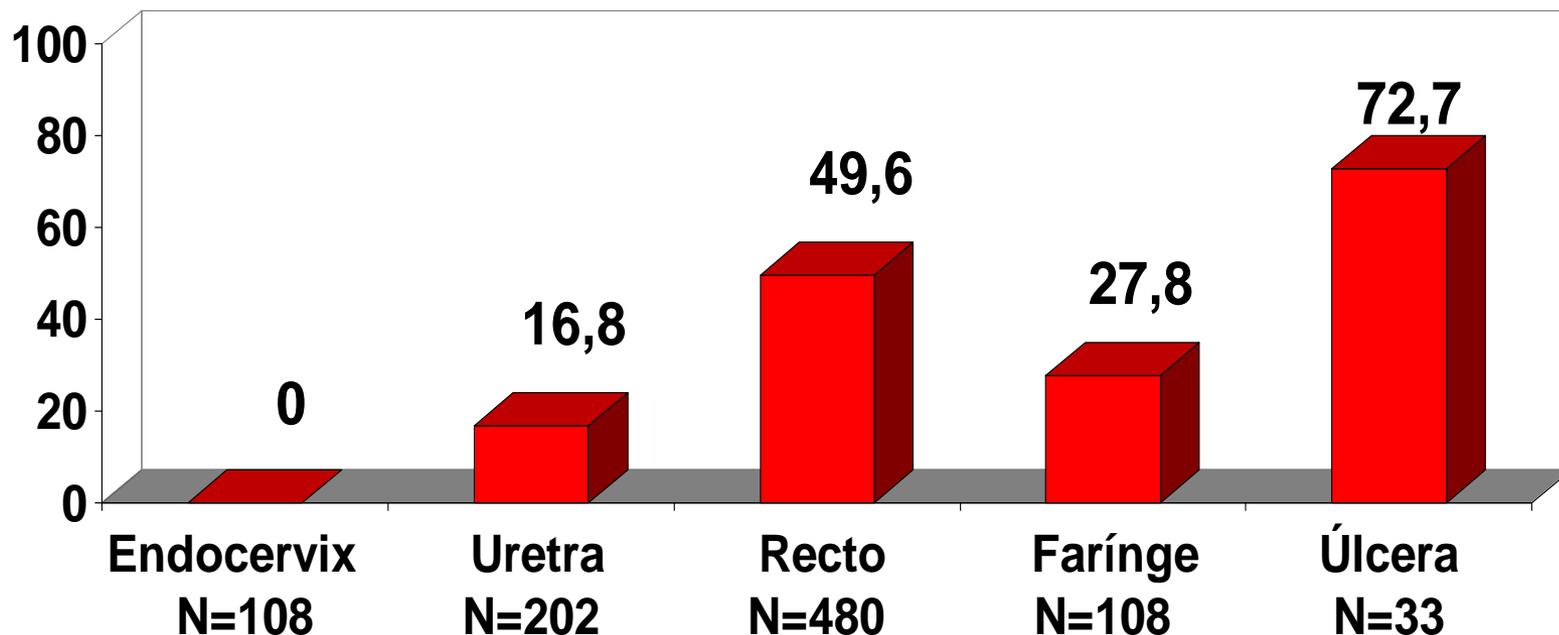
Extragenital: $623/1.005= 62,3\%$



Prevalencia del VIH según localización de la infección por *Chlamydia trachomatis*

N= 931 casos con serología del VIH practicada

Prevalencia VIH: 35% (326/931)



LG V

Linfogranuloma venéreo 2016

- La vigilancia del LGV está implantada en 12 CCAA.
- En 2016 se han notificado 248 casos en cinco CCAA.
- La tasa de incidencia para el conjunto de CCAA que disponen de sistema de vigilancia fue de 0,73 casos por 100.000.

Comunidad Autónoma	Nº de casos	Tasas por 100.000 habitantes
Andalucía	2	0,02
Cataluña	122	1,65
C. Valenciana	1	0,02
Madrid	119	1,85
Navarra	4	0,63

Nº de casos de LGV

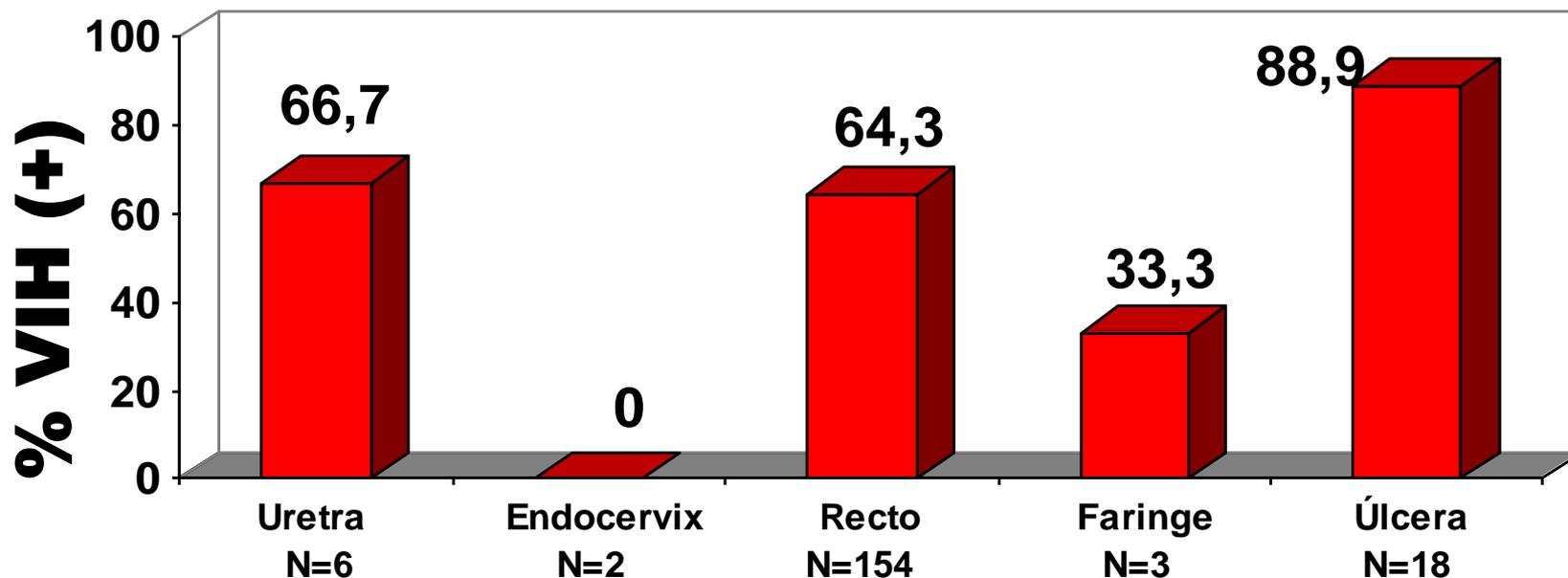
Total CT-LGV+: 746 casos

	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2016
LGV	10	30	62	54	84	98	72	150	186

(*) Brote LGV en la Comunidad de Madrid: Total DX LGV (2009-2017): 746 casos

Prevalencia del VIH en 184 pacientes con LGV según localización

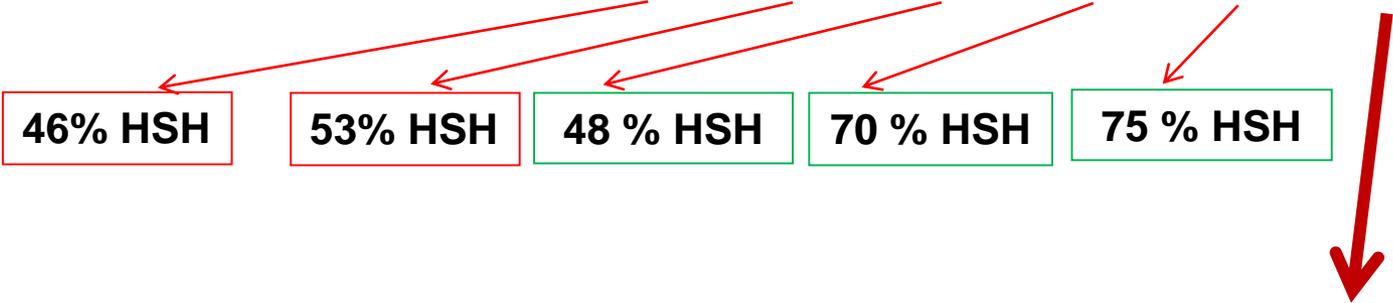
VIH+: 65,2 % (120/184)



VHC

Evolución del número de casos de infección por el VHC

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infección VHC (Ac-VHC+)	64	58	52	44	41	45	52	54	60	89



46% HSH

53% HSH

48 % HSH

70 % HSH

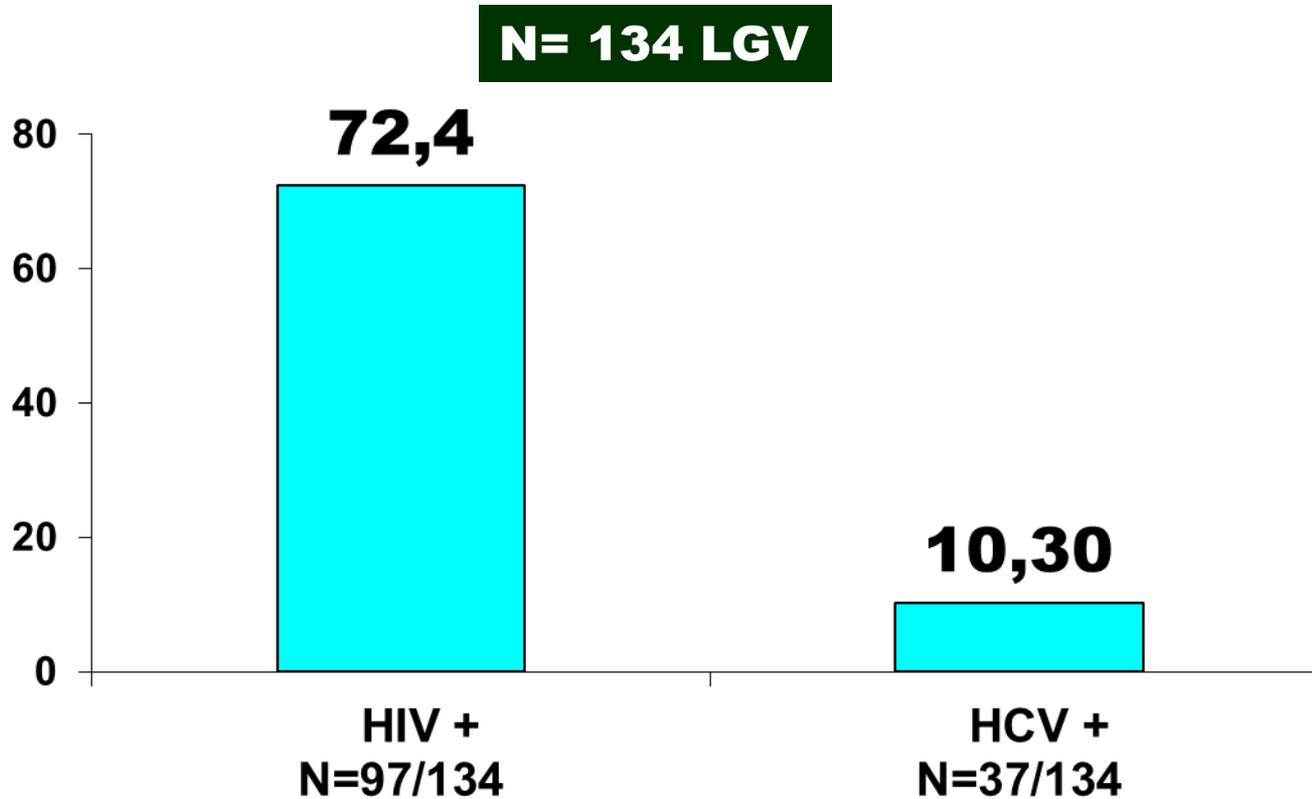
75 % HSH



66,3 % HSH
 11,2 % UDI
 19,1 % HTX
 3,4 % MEP
49,4% coinfección VIH+

Centro Sandoval 2016

HIV and HCV prevalence in patients diagnosed with LGV



VINH

Desciende la incidencia del VIH en España

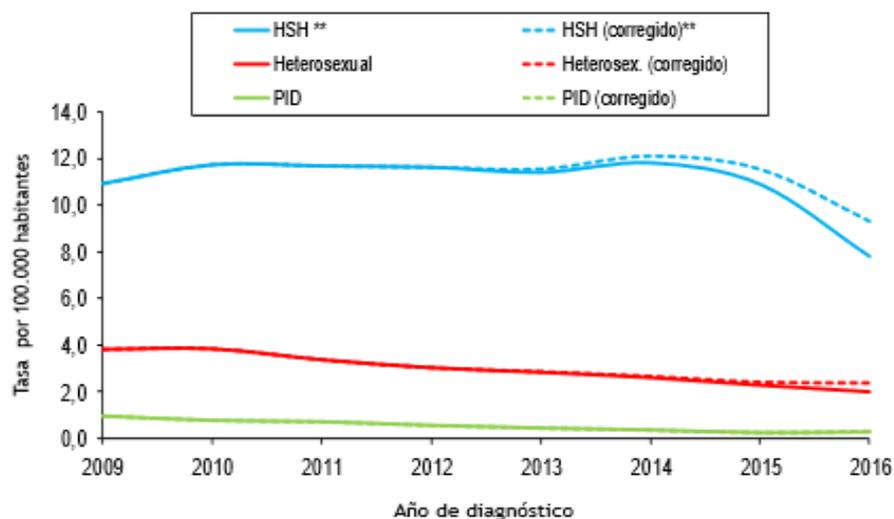
3.353 Nuevos Dx de VIH en 2016



Figura 13



Tasa de nuevos diagnósticos de VIH anuales según modo de transmisión. España*, 2009-2016. Datos corregidos por retraso en la notificación



**Tasa por 100.000 hombres

*Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco, Ceuta y Melilla.

Evolución del número de nuevos diagnósticos de infección por el VIH

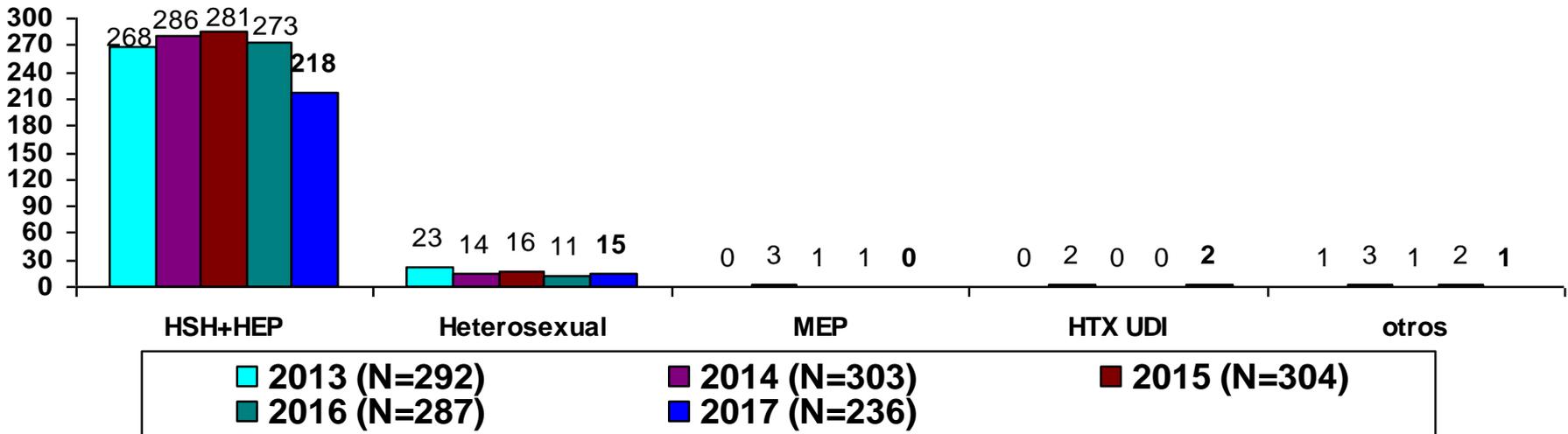
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infección VIH (nuevos diagnósticos)	278	296	283	264	292	303	304	287	236

➤ **Nº de pruebas rápidas realizadas en 2017: 1.099**

➤ **Nº de pruebas rápidas positivas en 2017: 40 (3,6 %)**

Evolución del nº de nuevos diagnósticos de VIH, según categoría de transmisión

N=1.422 nuevos diagnósticos



HSH+HEP: 1.326 (93,2 %)

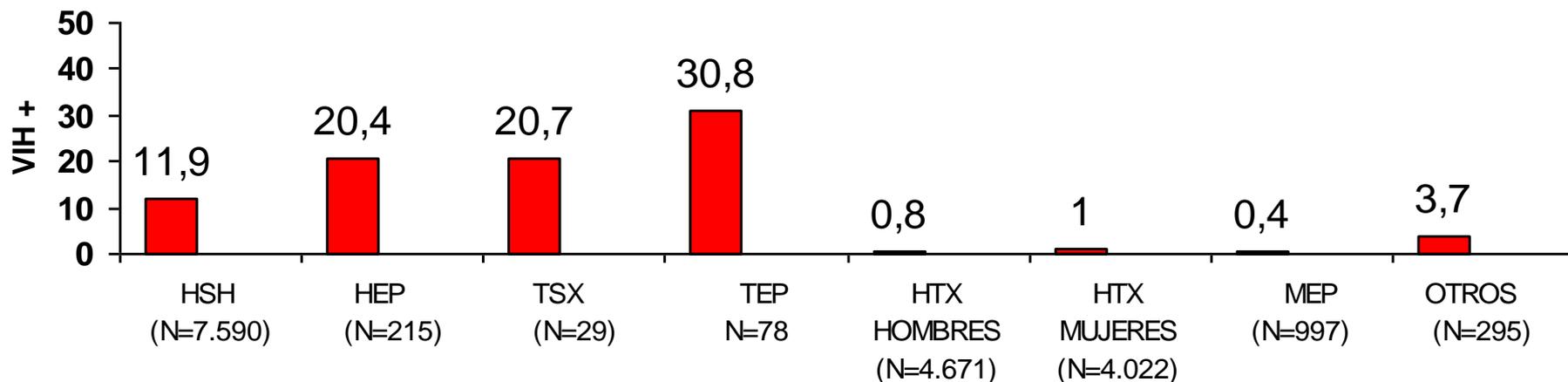
HTX+MEP: 84 (5,9 %)

HTX UDI: 4 (0,3 %)

Centro Sanitario Sandoval 2013-2017

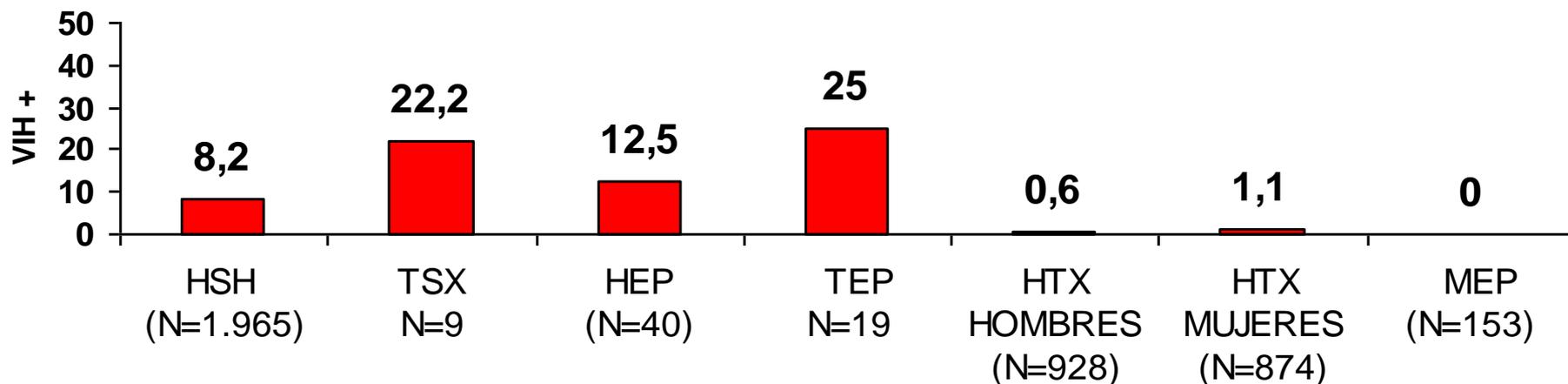
HIV Prevalence according to exposure category (first visit)

N= 17.897



Centro Sanitario Sandoval 2017

Prevalencia del VIH, según categoría de exposición (1ª consulta)



Situación inmunológica de los nuevos Dx de VIH, 2014-2016

Registro	Año	Nuevos Dx VIH	Dx tardío CD4+<350	E. avanzada CD4+<200
Europa¹	2016	35.327	51%	28%
España²	2015-16	5.850	43,3%	27,0%
C. de Madrid³	2014-2016	2.578	35,2%	20,0%
Centro Sandoval⁴	2014-2016	718	20,1%	6,1%

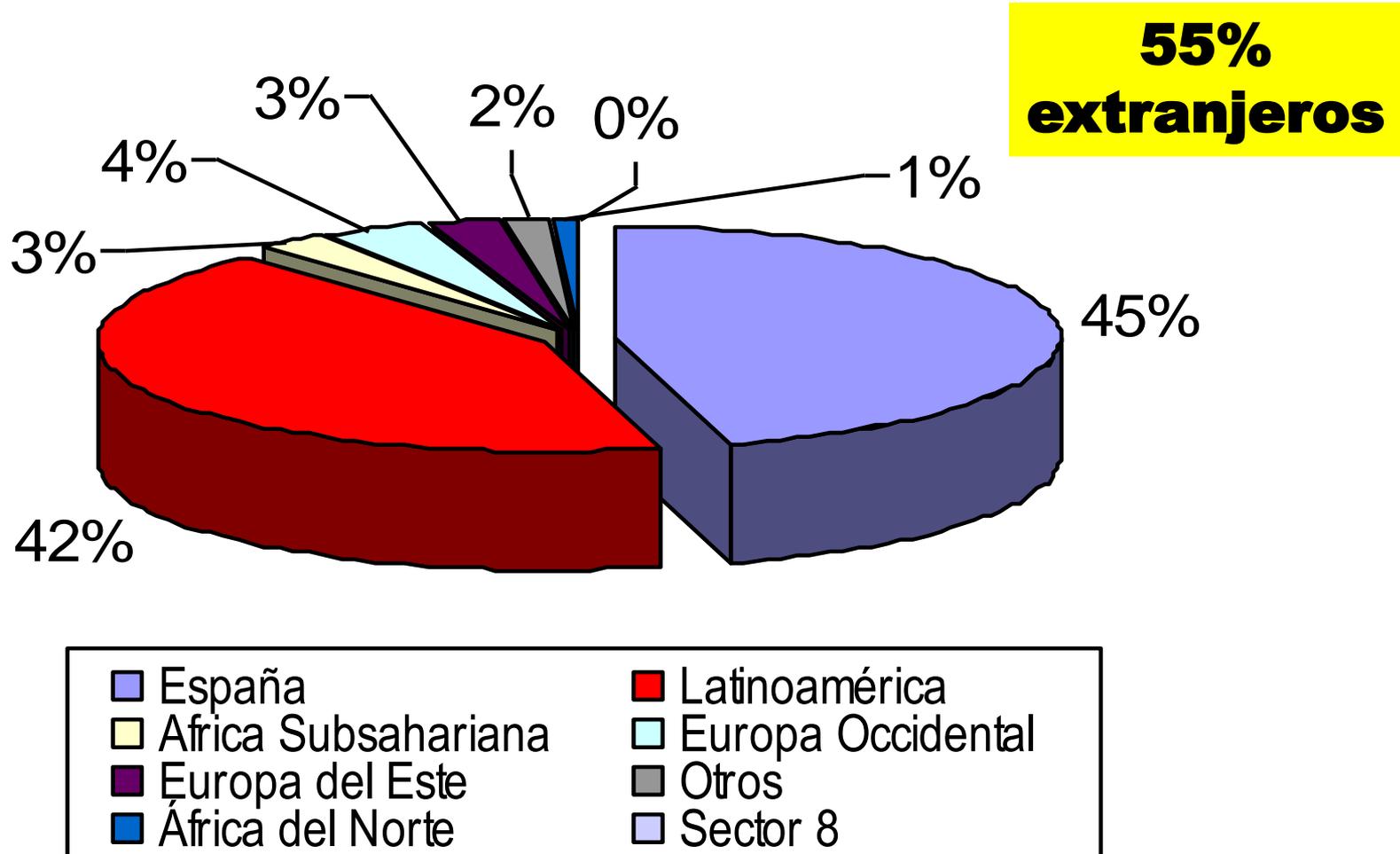
1. HIV/AIDS surveillance in Europe 2016– 2017 data.

2. Área de Vigilancia de VIH y Comportamientos de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2016: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Plan Nacional sobre el Sida - S.G. de Promoción de la Salud y Epidemiología / Centro Nacional de Epidemiología - ISCIII. Madrid; Nov 2017.

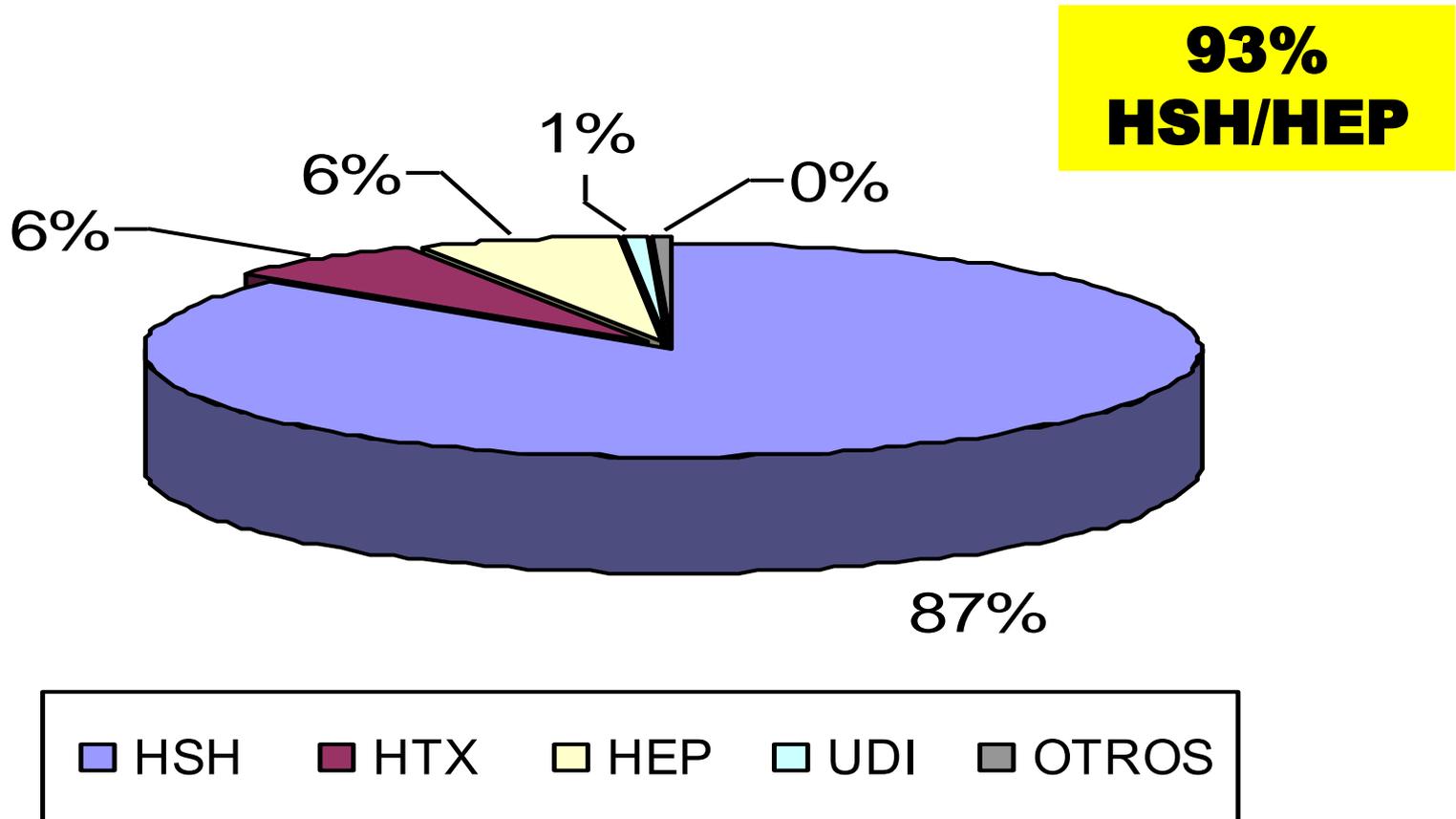
3. Informe Epidemiológico Semanal. Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid, Semana 22. 05/06/2018.

4. Memorias del Centro Sanitario Sandoval, 2014-2016. Datos no publicados.

Región de origen de los 236 pacientes diagnosticados de infección por el VIH en 2017

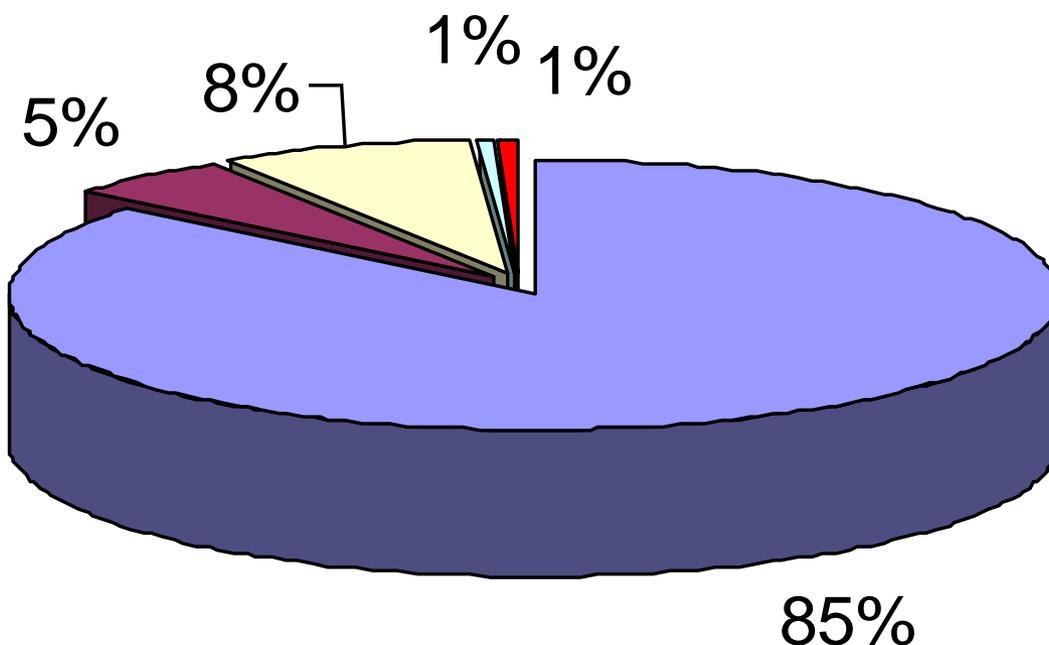


Categoría de exposición de los 236 pacientes diagnosticados de infección por el VIH en 2017



Categoría de transmisión de los 191 pacientes diagnosticados de VIH+ en la 1ª consulta (2017)

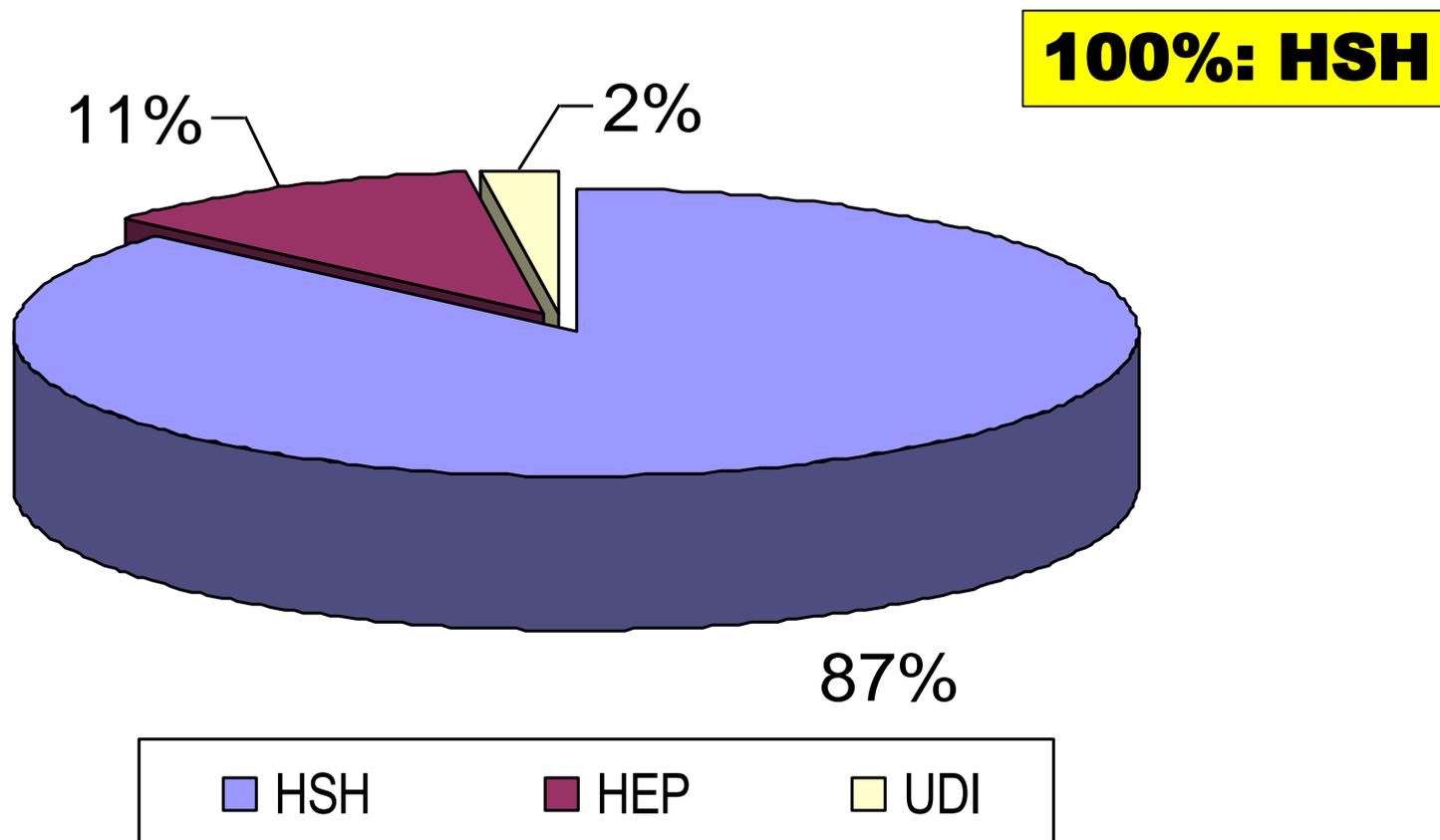
90%: HSH/HEP



■ HSH no UDI ■ HEP ■ HTX no UDI ■ UDI ■ OTROS

Categoría de transmisión de las 45 personas con SCV al VIH (en revisión)(*)

(*) Con serología negativa previa en el Centro Sandoval



**Perfil del seroconvertor reciente al VIH:
RESUMEN**

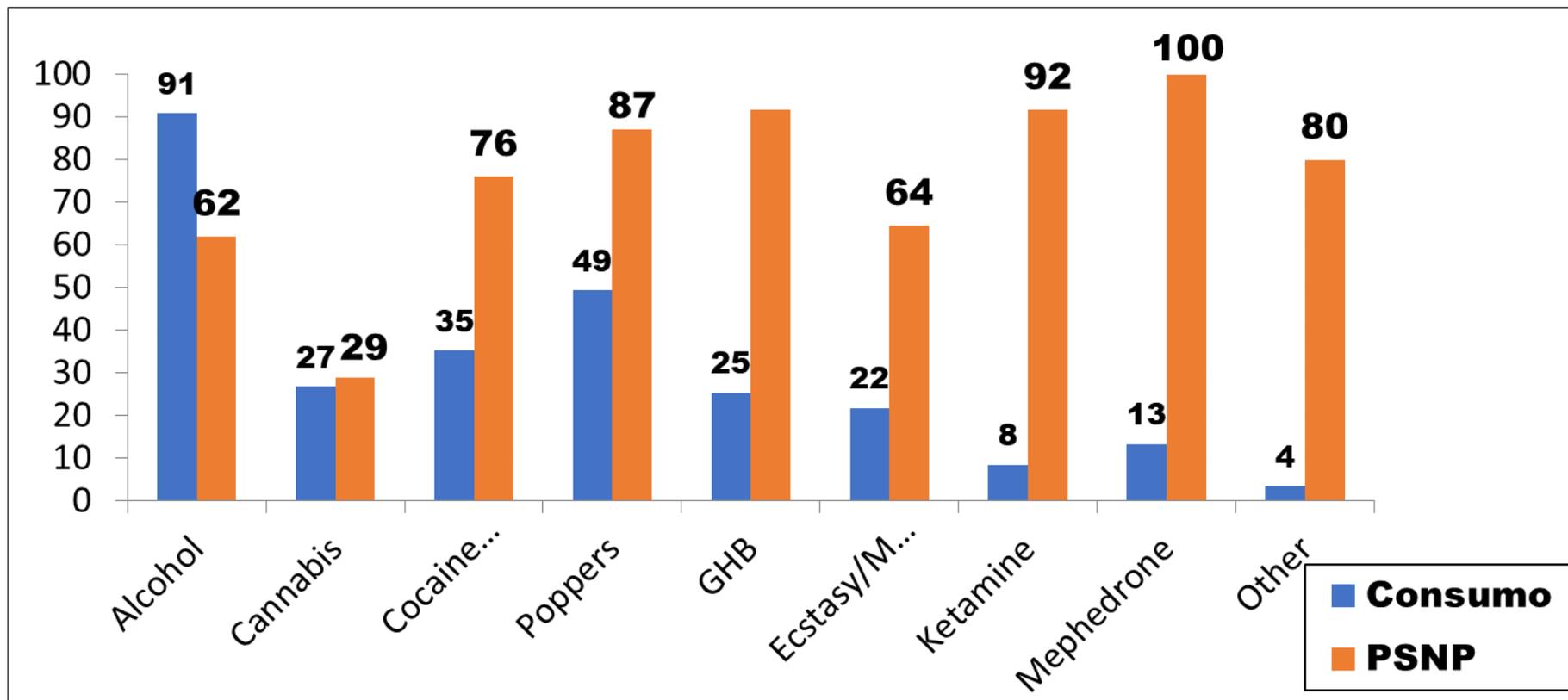
- HSH de 20 a 39 años
- Con varias serologías negativas previas
- Reiterados episodios de ITS
- Numerosas parejas sexuales
- RSNP bajo el efecto de drogas recreativas (Chemsex)

PrEP??

Centro Sanitario Sandoval 2014-2016

Chemsex y Prácticas sexuales no protegidas (PSNP) en 162 SCVr

Chemsex: 142/162* (88%)



O. Ayerdi et al. UISTI, Dublín 2018

*** El 2% no consumían ninguna droga**

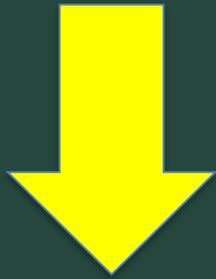
Centro Sanitario Sandoval



EN RESUMEN, EN HSH:



ITS



VIH

Centro Sandoval, 2010-2017

Incesante incremento de la incidencia de ITS en HSH

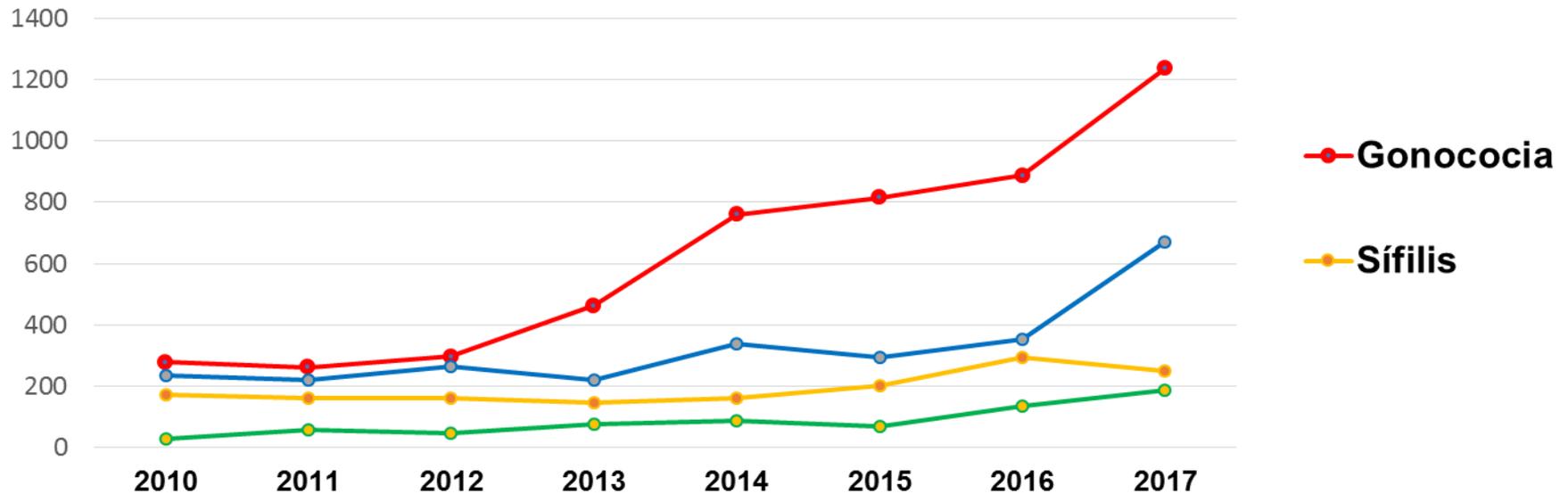
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Gonococia 4.998	279	262	297	463	759	815	888	1.235
Lúes (1ª/2ª) 1.548	174	161	160	145	161	203	295	249
Clamidia/LGV 3.103	263	278	315	296	427	363	489	672
Total 9.649	716	701	772	904	1.347	1.381	1.672	2.156

Incremento ITS en HSH: 201%

Centro Sanitario Sandoval



Incremento de la incidencia de ITS en HSH



Incremento ITS en HSH: 201%



Centro Sanitario Sandoval 2013-2017

Elevada incidencia de ITS/VIH en HSH

Nº total de casos	% en HSH
Infección VIH: N= 1.422	92,9%
Gonococia: N= 4.835	85,1%
Sífilis 1ª, 2ª, Latente: N= 2.887	94,4%
Clamidiasis: N=3.681	59,9%
CT-LGV+: N= 405	95,0%
SCV VHC: N= 82	99,0%

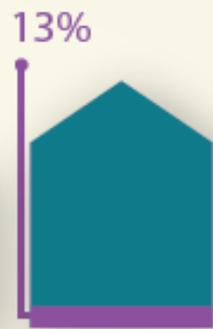
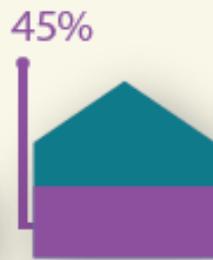
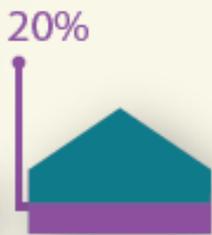
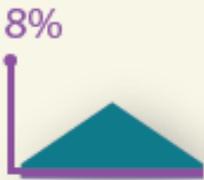
VPHH



Estimated number of new sexually transmitted infections

- United States, 2008

VPH: 72%



Total: 19,000

HIV* 41,400

Syphilis 55,400

HSV-2 776,000

Gonorrhea 820,000

Trichomoniasis 1,090,000

Chlamydia 2,860,000

HPV 14,100,000

Young people (15-24) represent 50% of all new STIs

TOTAL: 19,738,800

72%

C. S. Sandoval, 2006-07

Prevalencia de infección por VPH-AR, según localización (HC-II)

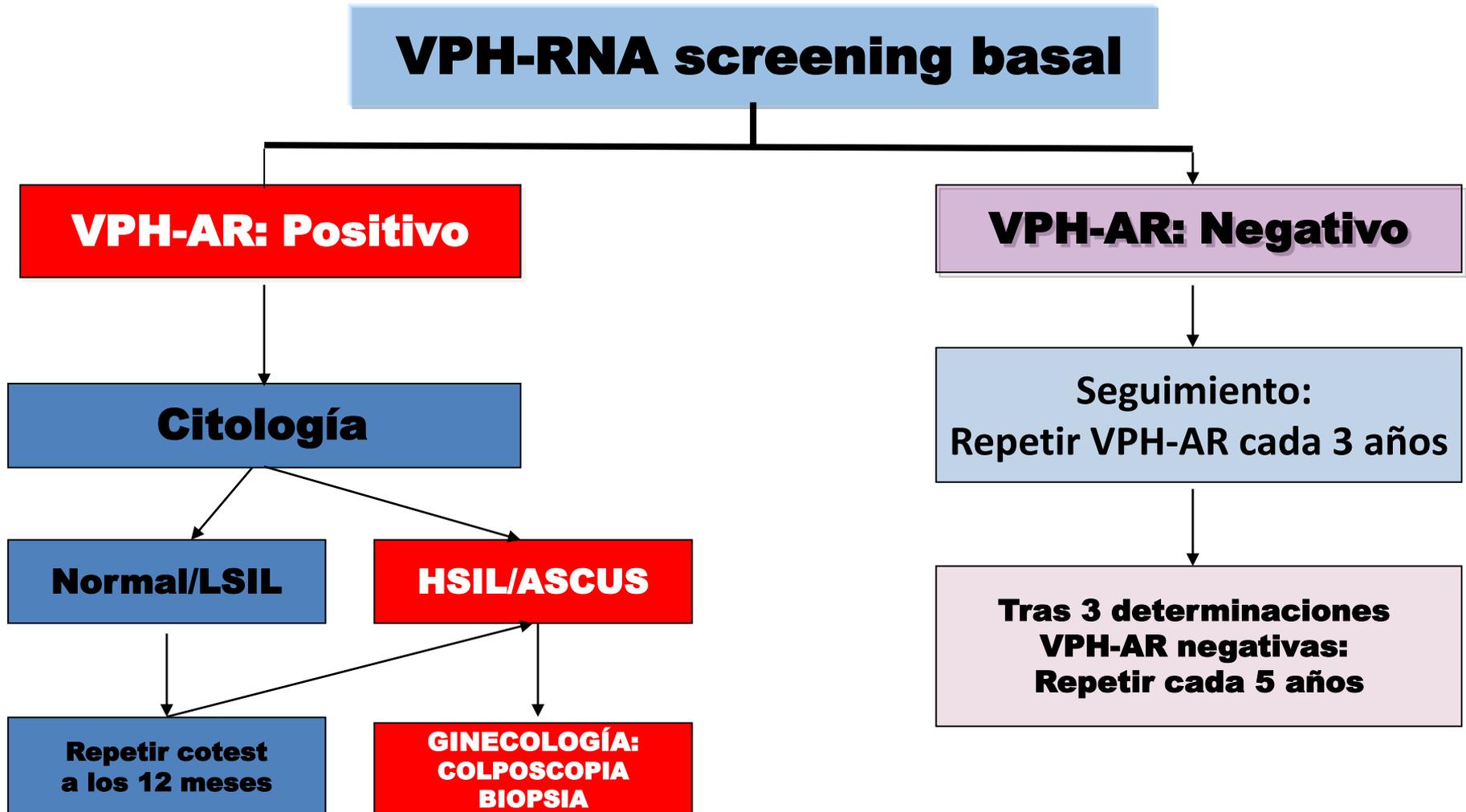
N = 5.385 muestras analizadas

Localización	DNA-VPH-AR + (HC-II)
Cervix	1.317 / 4.137 (32%)
Canal anal (HSH)	407 / 729 (56%)
Canal anal (mujeres)	74 / 435 (17%)
Total	1.798 / 5.301 (34%)

Ballesteros J, Belmar JM, Clavo P, Menéndez B, Del Romero J, Ortiz M.
Memoria Centro Sandoval 20007

**Algoritmo para la prevención secundaria del cáncer de cervix
en mujeres VIH negativo**

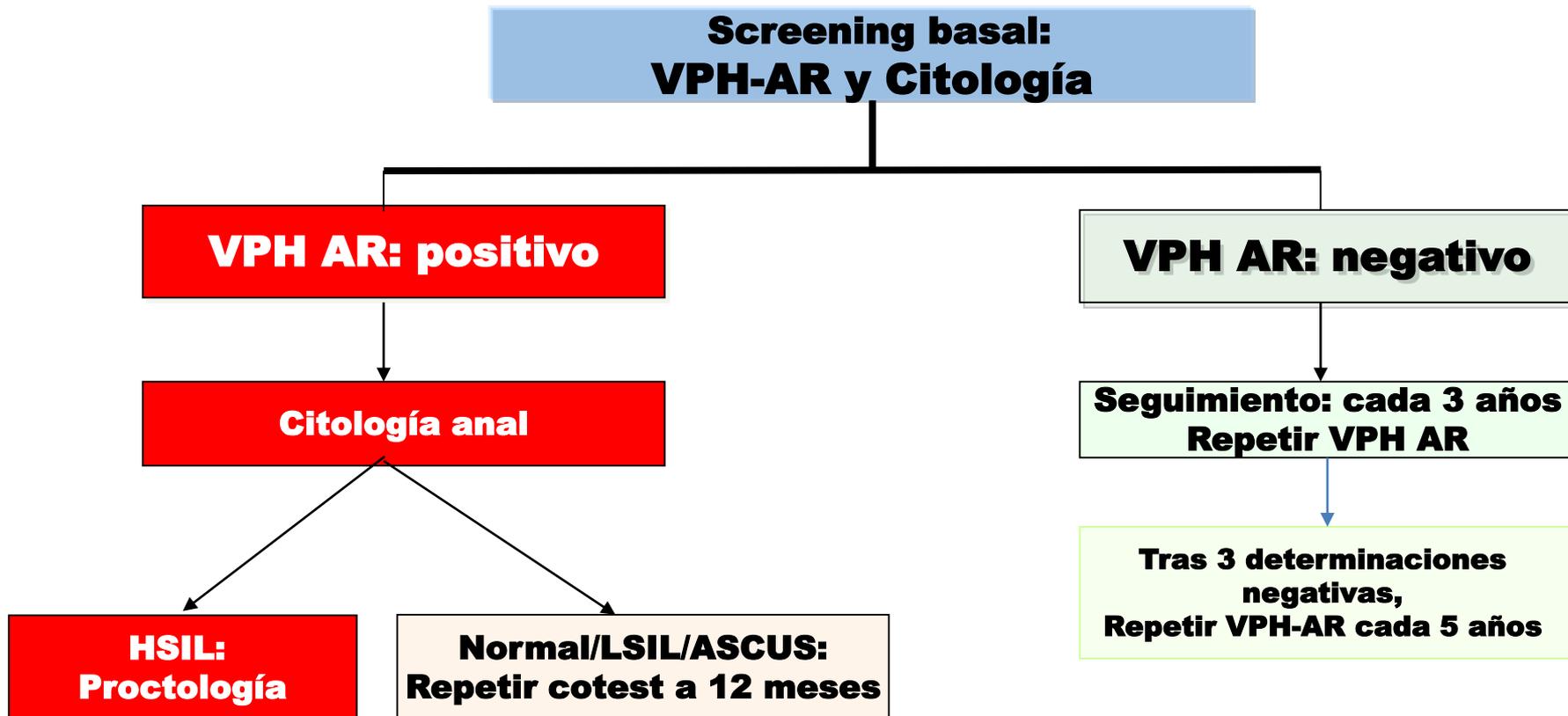
(>28 años, o >10 años tras 1ª relación sexual)



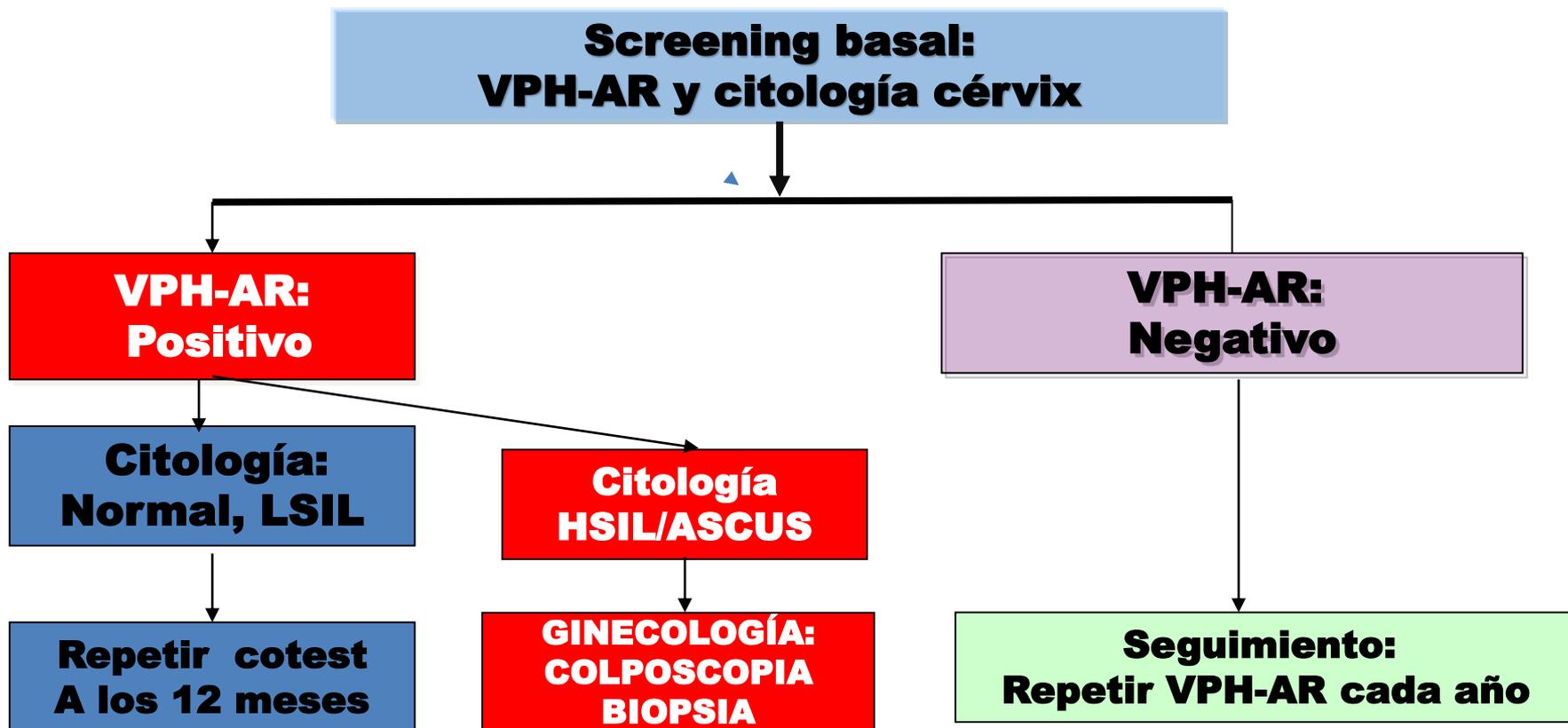
VPH: Virus del Papiloma Humano

VPHAR: Virus del Papiloma Humano de Alto Riesgo

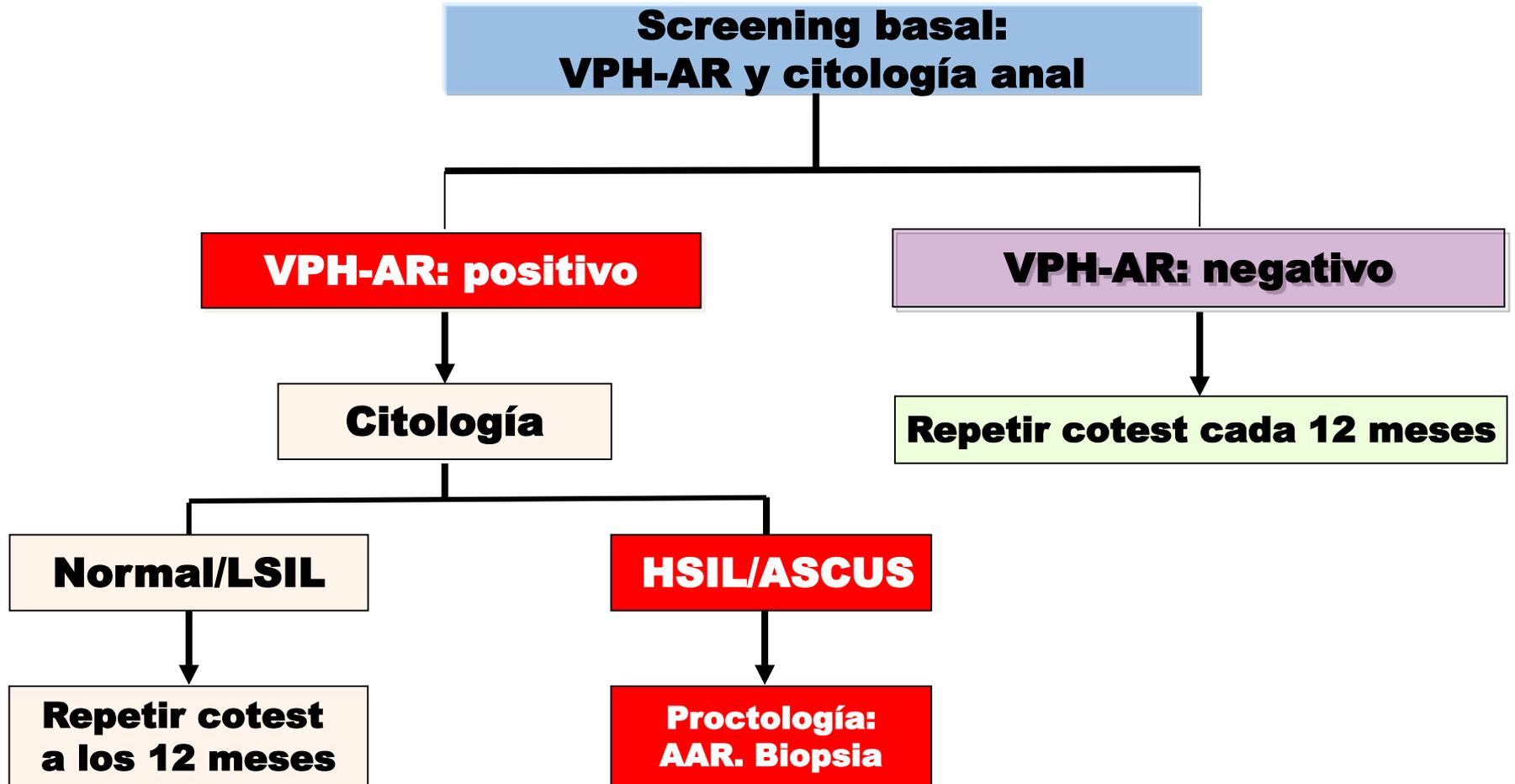
Algoritmo para la prevención 2ª del cáncer anal en hombres, mujeres y transexuales, VIH negativo (>50 años y condilomas anales recurrentes)



**Algoritmo para la prevención secundaria del cáncer de cérvix
en mujeres VIH positivo**

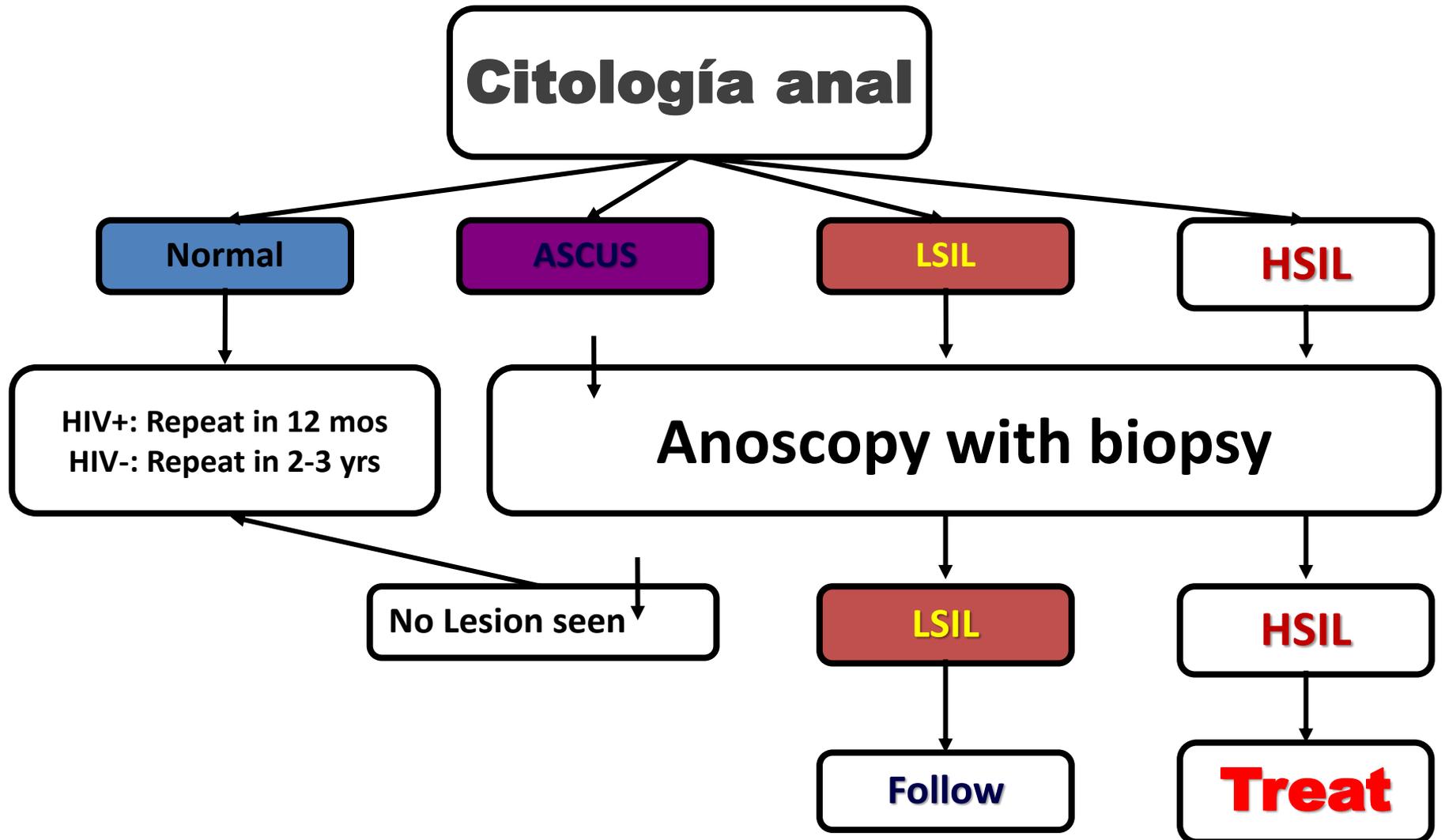


Algoritmo para la prevención 2ª del cáncer anal en hombres, mujeres y transexuales VIH positivo



VPH: Virus del Papiloma Humano
VPHAR: Virus del Papiloma Humano de Alto Riesgo
ASCUS: Células escamosas atípicas de significado incierto
ASC-H: Células escamosas atípicas sin excluir HSIL
LSIL: Lesión Escamosa Intraepitelial de Bajo Grado
HSIL: Lesión Escamosa Intraepitelial de Alto Grado

Cribado de la NIA mediante citología en hombres y mujeres VIH+

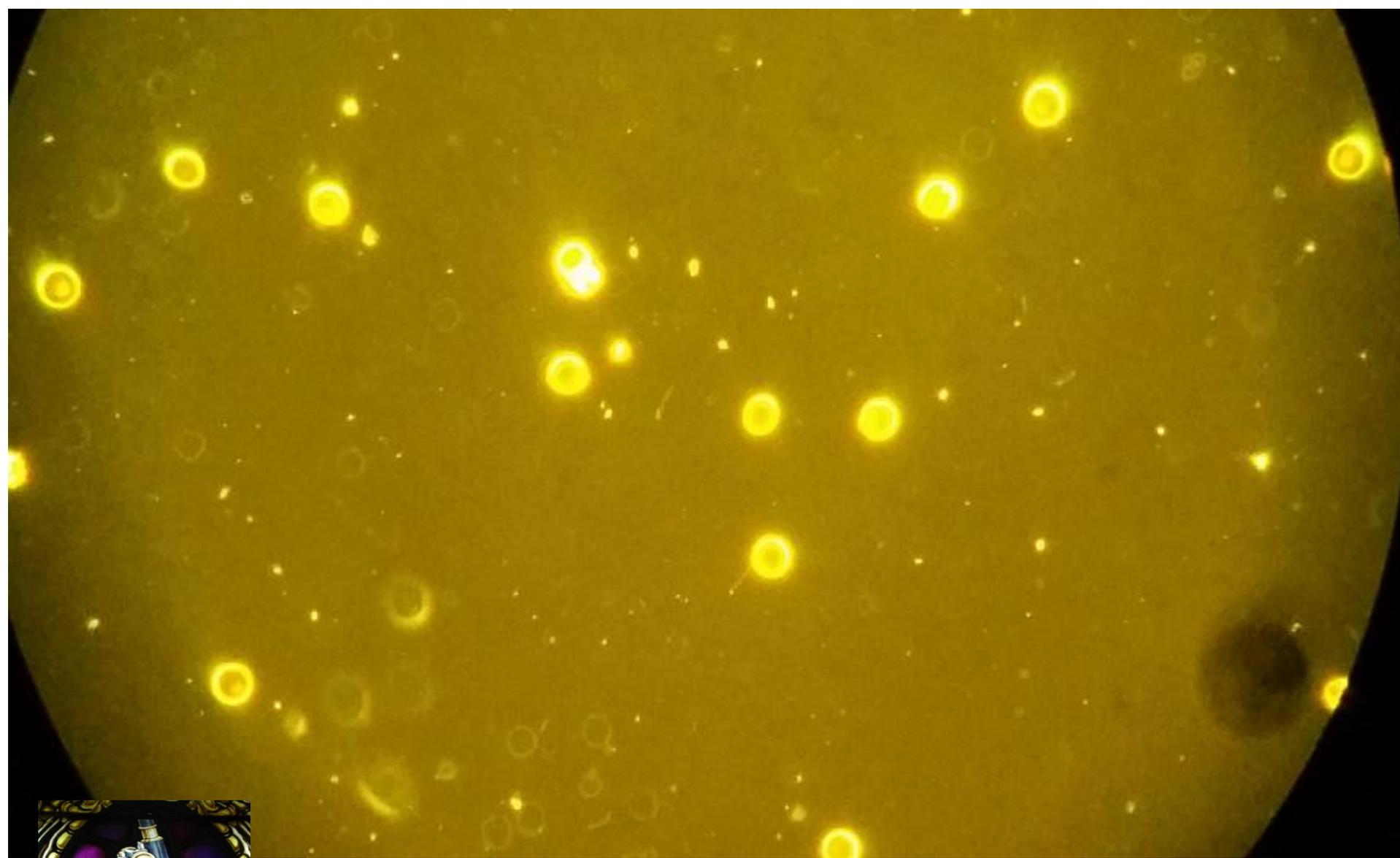


A modo de reflexión final...

- ❑ **A lo largo de sus 90 años de historia, el Centro Sanitario Sandoval ha mantenido una intensa actividad asistencial, docente e investigadora en el ámbito de las infecciones de transmisión sexual, constituyéndose en una clínica de referencia para estas patologías en España.**
- ❑ **Es necesario adaptar y actualizar los recursos humanos y técnicos, con el objetivo de mantener una elevada calidad de los servicios que tradicionalmente presta este singular dispositivo asistencial de la Comunidad de Madrid.**

A modo de reflexión final...

- A lo largo de sus 90 años de historia, el Centro Sanitario Sandoval ha mantenido una intensa actividad asistencial, docente e investigadora en el ámbito de las infecciones de transmisión sexual, constituyéndose en una clínica de referencia para estas patologías en España.**
- Es necesario adaptar y actualizar los recursos humanos y técnicos, con el objetivo de mantener la elevada calidad de los servicios que tradicionalmente presta este singular dispositivo asistencial de la Comunidad de Madrid.**



Muchas gracias

Centro Sanitario Sandoval

