



Prevalencia de la infección por el VIH, gonococia y sífilis en pacientes diagnosticados de linfogranuloma venéreo rectal

Centro Sanitario Sandoval



P-097

Teresa Puerta (1), Mar Vera (1), Laura Rodríguez (2), Oskar Ayerdi (1), Blanca Menéndez (1), Carmen Rodríguez (1), Mario Rodríguez (2), Juan Carlos Galán (2), Jorge Del Romero (1). 1. Centro Sanitario Sandoval, Hospital Clínico San Carlos, IdISSC. Madrid. Spain 2. Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

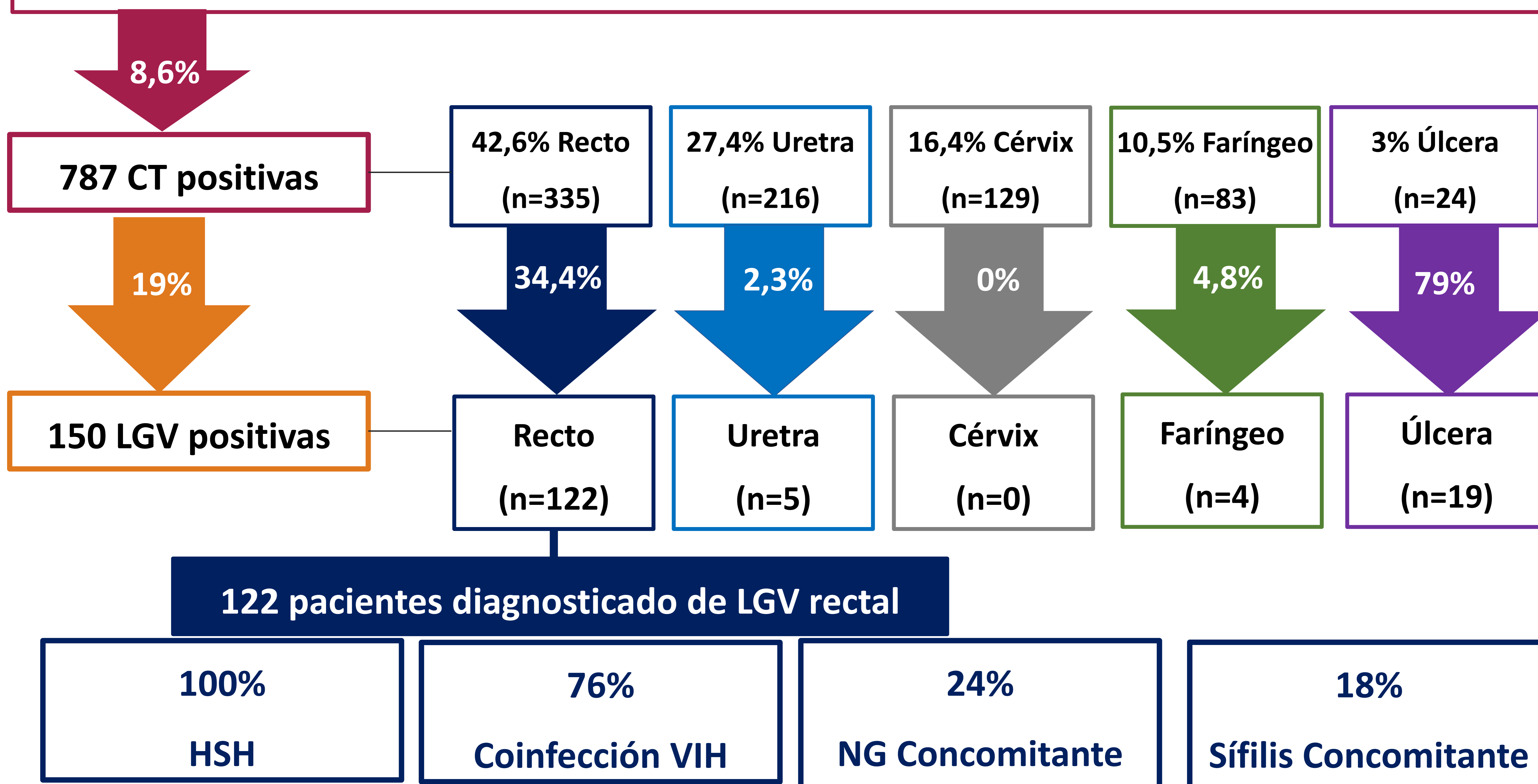
Introducción: El linfogranuloma venéreo (LGV) es una infección de transmisión sexual (ITS) producida los genotipos L1, L2 y L3 de *Chlamydia trachomatis* (CT). En 2003 se comunicó en Rotterdam (Holanda) un brote de LGV provocado por el serovar L2b, entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH), siendo la proctitis aguda su forma más habitual de presentación clínica. En España, se describieron los primeros dos casos en 2004, observándose desde entonces una incidencia creciente, con alta coinfección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) concomitantes como la gonococia (NG) y la sífilis. Según el Informe de Vigilancia Epidemiológica de las ITS, en España en 2016 se han notificado 248 casos de LGV.

Objetivo: Describir la prevalencia de infección por el VIH, gonococia y sífilis en los pacientes diagnosticados de LGV rectal.

Pacientes y métodos: Estudio descriptivo y transversal de los pacientes diagnosticados de LGV rectal durante el año 2016 en una clínica de referencia de ITS en Madrid. A todos los pacientes se les realizó una historia clínica dirigida, anamnesis sexual, cuestionario socio demográfico y exploración física. Se les efectuó un despistaje de otras ITS: sífilis, NG y VIH.

Resultados

Durante el 2016 se procesaron **9.089 muestras** para diagnóstico de CT, procedentes de recto, uretra, cérvix, faringe y úlcera.



Conclusiones

- En los pacientes diagnosticados de LGV rectal existe una alta prevalencia del VIH por lo que se recomienda completar el despistaje de VIH/ITS