



ACTAS Derma-Sifiliográficas

www.actasdermo.org



RESÚMENES DE LAS COMUNICACIONES DE LAS REUNIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS) Y SIDA

Reunión científica del Grupo de Investigación de ETS y SIDA Málaga, 3 de junio de 2022

1. ERITEMA VULVAR PERSISTENTE, UNA ENTIDAD DIFERENTE

M. Ruano^a, T. Capusan^a, M.L. Liberal^b, Y. Fernández^b, S. Mateos^b, B. Santacruz^b y L. Calzado^a

Servicios de ^aDermatología y ^bGinecología. Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz. Madrid. España.

Introducción. La pandemia ha obligado a transformar las consultas presenciales por lo que durante este período las derivaciones a la consulta de ITS no han estado tan definidas como en etapas anteriores, dando como resultado una consulta de patología genital más general. Entre esta patología más variada, hemos detectado varias pacientes con un eritema vulvar persistente y resistente a los tratamientos habituales.

Caso clínico. Mujer de 74 años con AP de diabetes e hipotiroidismo derivada por su MAP en noviembre/19 para valorar un prurito vulvar intenso. La paciente ha sido diagnosticada de candidiasis pero no cede con los tratamientos habituales. En la EF dermatológica se observa un eritema de borde bien delimitado en todo el área vulvar, sin candidiasis franca, que cursa con intenso prurito y quemazón. No presentaba dermatosis en otras localizaciones. Durante el período de confinamiento se le pautan múltiples tratamientos, pero el cuadro clínico no cede. Una vez restablecidas las consultas se explora a la paciente observándose el mismo eritema sintomático, por lo que se decide realizar una serie de pruebas como PAC que son negativas y una biopsia con diagnóstico de “espongiosis”. Rehistoriando a la paciente y revisando su medicación, tiene pautado un fármaco antidiabético, glucosúrico, denominado dapaglifozina, el cual inició cuando comenzaron los síntomas. Los fármacos glucosúricos o glifozinas son fármacos inhibidores del cotransporte sodio-glucosa (SGLT2) que son fundamentales en el manejo de la DM tipo II porque son cardio- y nefroprotectores. Está descrita su asociación con infecciones genitourinarias pero no con eccema.

Conclusiones. Presentamos una relación causa-efecto de eccema vulvar y fármacos glucosúricos no descrita anteriormente. Debido a la excreción elevada de glucosa en orina se producen síntomas muy intensos de prurito y quemazón. Posteriormente hemos revisado a varias pacientes más que toman glifozinas y que cursan con la misma clínica.

2. CARACTERÍSTICAS HISTOPATOLÓGICAS DE LA SÍFILIS Y SU RELACIÓN CON LA CLÍNICA Y LA SEROLOGÍA

M. Colmenero Sendra, J.B. Repiso Jiménez, P. Gutiérrez Hernández, F. Rivas Ruiz, E.B. Sanz Cabanillas y M. de Troya García

Hospital Costa del Sol. Marbella. España.

Introducción. La sífilis es una ETS con una gran variedad de manifestaciones clínicas. Las respuestas serológicas pueden ser anómalas, sobre todo en pacientes VIH. El estudio histológico de las lesiones y las nuevas técnicas inmunohistoquímicas han demostrado ser muy útiles en el diagnóstico de la infección. El objetivo de nuestro estudio es analizar las características histopatológicas, la intensidad y el patrón de distribución de los treponemas en biopsias de pacientes con sífilis.

Métodos. Se analizaron 48 biopsias. Registramos las características de los pacientes, estatus VIH, estadiaje, manifestaciones clínicas y localización de la biopsia. Con respecto a las características histológicas, recogimos la intensidad y distribución del infiltrado inflamatorio y sus células predominantes, los cambios epidérmicos, así como los patrones de distribución de los treponemas y su intensidad. Realizamos un análisis descriptivo mediante distribución de frecuencias y un análisis bivariado mediante el test exacto de Fisher para evaluar diferencias respecto a diagnóstico ($p < 0,05$).

Resultados. El 95,8% de los pacientes de nuestra muestra fueron varones, con una edad media de 38,25 años. El 79,2% fueron diagnosticados de sífilis secundaria, siendo más de la mitad VIH positivos. La principal manifestación de la sífilis primaria fueron las úlceras genitales y en la sífilis secundaria los condilomas planos y la roséola sifilítica. En cuanto a la histología demostramos ulceración: 29%, infiltrado liquenoide: 35% e infiltrado perivascular: 39,6% de las biopsias. El infiltrado se consideró de intenso a moderado en el 76% de los casos, predominando las células plasmáticas. En el 60,4% de las biopsias los treponemas se consideraron abundantes, localizándose preferentemente la epidermis (45,8%) y de forma perivascular (33%). En el análisis bivariado encontramos una correlación estadísticamente significativa entre la densidad del infiltrado y el estadio de la sífilis, siendo intenso en el 70% de los casos de sífilis primaria. Los treponemas se distribuyeron de forma perivascular en el 71,4% de las biopsias de las sífilis primarias y en la epidermis en el 64,5% de las secundarias, próximo a la significación estadística.

Conclusiones. En nuestro estudio los patrones histológicos de la sífilis coinciden con los hallados en la literatura, observándose patrón de ulceración epidérmica y denso infiltrado intersticial en la sífilis primarias y patrones liquenoides y de infiltración perivasculares en la sífilis secundaria. Hemos encontrado relación entre la densidad del infiltrado y el estadio de la sífilis, siendo más intenso en la sífilis primaria. Hemos encontrado treponemas de distribución perivasculares en la sífilis primaria y epidermotropo en la secundaria.

3. INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE CÁNCER ANAL EN LA COHORTE CO-RIS-HPV

E. Sendagorta, R. Feltes, P. Herranz y J. Pérez-Molina

Servicio de Dermatología. Hospital La Paz. Madrid. España.

Objetivo. El objetivo es estimar la incidencia del cáncer anal (CA) e identificar los factores de riesgo relacionados en una cohorte nacional de pacientes infectados por el VIH.

Métodos. Se recogieron datos de 16.274 pacientes incluidos en la Cohorte de la Red Española de Investigación en VIH, una cohorte multicéntrica prospectiva de adultos infectados por el VIH y no tratados, reclutados desde enero de 2004 hasta noviembre de 2020.

Resultados. Se diagnosticaron 26 casos de CA, 22 de los cuales fueron casos incidentes, lo que supuso una incidencia acumulada de 22,29/100.000 personas-año que se mantuvo estable durante el periodo de estudio. Al final del estudio, 20 de los 43 centros tenían programas de cribado de displasia anal de alto grado. Los pacientes con CA eran varones (26/26; 100% frente a 13.833/16.248; 85,1%), mayoritariamente HSH (23/26; 88,5% frente a 10.017/16.248; 61,6%), con una media de edad de 43 años (IQR: 35 - 51), 34,6% (9/26) < 35 años, más frecuentemente diagnosticados de sida previamente (9/26; 34,6% frente a 2429/16248; 15%) y tenían recuentos de células CD4 nadir más bajos (115 μ L frente a 303 μ L). En el análisis multivariable, en comparación con los heterosexuales, los HSH y los pacientes con SIDA previo presentaban una razón de riesgo 8,3 veces mayor (IC 95%: 1,9-36,3) y 2,7 veces mayor (IC 95%: 1,1-6,6) para desarrollar CA, respectivamente. Los pacientes con mayores recuentos de células CD4 durante el seguimiento mostraron un riesgo 28% menor por cada 100 células CD4/ μ L adicionales (IC 95%: 41-22%).

Conclusiones. Aunque la incidencia global en nuestro estudio fue baja, hubo un número significativo de pacientes < 35 años con CA. Además de la edad, otros factores como los HSH y los pacientes con inmunosupresión grave (actual o pasada) deberían priorizarse para el cribado de CA.

4. VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS, HÁBITOS Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES

C. Salas Márquez, R. Bosch García, F. Rivas Ruiz, J.B. Repiso Jiménez y M. de Troya Martín

Servicio de Dermatología. Hospital Costa del Sol. Málaga. España.

Los adolescentes se ven notablemente afectados por las infecciones de transmisión sexual (ITS), por lo que la comunicación adaptada a este grupo vulnerable de la población es esencial para los programas de prevención. Por ello se desarrolló un cuestionario específico para estudiar el grado de conocimiento, comportamiento y actitudes de los adolescentes y adultos jóvenes con respecto a las ITS con el fin de elaborar una herramienta adecuada y hasta el momento inexistente. El estudio se desarrolló siguiendo el método Delphi con un panel de expertos, donde cada uno creaba un máximo de 50 ítems, teniendo en cuenta la literatura y su experiencia, con 5 opciones de respuesta en la mayoría de los ítems. Los dominios se establecieron en base a la literatura relacionada. Para la selección y establecimiento del orden de los ítems y dominios se realizó una evaluación crítica (puntuación de 1 a 9) de todos los dominios e ítems a través de dos rondas. Solo se seleccionaron dominios y elementos con una puntuación mediana \geq 8. Participaron un total de 8 panelistas. Después de la primera ronda, se consideraron un total de 11 dominios y 104 ítems. Al final de la segunda ronda obtuvimos 17 dominios y 100 ítems. La mediana de puntuación para seleccionar entre ellos fue de \geq 8, lo que resultó en la aceptación de 14 dominios y 40 ítems. Este es el primer cuestionario que analiza los conocimientos, hábitos y actitudes de los adolescentes y adultos jóvenes sobre las ITS, siendo una valiosa herramienta para el diseño de campañas de prevención de las ITS.