Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S665

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 79 - INCIDENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS PACIENTES EN PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN AL VIH (PREP)

***Juan Blas Pérez Gilaberte***[1], *Laura Andreu Navarro*[2], *Mar Gloria Antoñanzas Serrano*[1], *Carmen Vicente Langarita*[1], *Belén Rubira Calvo*[1], *Elisa García Arceiz*[1], *Ángela Forcén Vicente de Vera*[1] *y María Aránzazu Caudevilla Martínez*[1]

[1]*Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.* [2]*Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.*

## Resumen

*Objetivos:* Desde la indicación de tenofovir disoproxil/emtricitabina como profilaxis preexposición (PrEP) para prevenir contagios de VIH se ha realizado seguimiento a pacientes en tratamiento en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. El objetivo de este estudio es describir cuales han sido las infecciones de transmisión sexual (ITS) más incidentes en estos pacientes.

*Métodos:* Estudio retrospectivo descriptivo incluyendo pacientes en tratamiento con Tenofovir disoproxilo/emtricitabina y seguidos en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza desde su financiación en España hasta el 6 de septiembre del 2023, incluyendo los resultados de las pruebas de detección de ITS realizadas.

*Resultados:* Se ha realizado seguimiento y dispensación de PrEP a 71 pacientes, el 95,8% (n = 68) eran hombres cis y el 4,2% (n = 3) mujeres transgénero; la edad media fue de 37,4 años (DE 9,6). La media de tiempo de seguimiento fue de 0,92 años (DE 0,84). En 30 de los 71 (42,2%) pacientes no se diagnosticó ninguna infección de transmisión sexual en el seguimiento durante la toma de PrEP. La infección por *Neisseria gonorrhoeae* fue la más incidente, diagnosticándose 26 episodios de infección en un total de 17 pacientes. La afectación más habitual fue la rectal, en 16 ocasiones, seguida por la faríngea en 14 y la uretral en 5. La infección sincrónica más habitual fue la de afectación rectal y faríngea en 5 ocasiones. La infección por *Chlamydia trachomatis* fue la segunda más incidente, diagnosticándose 22 infecciones en 20 pacientes. La afectación más habitual fue la rectal en 18 ocasiones, seguida de la uretral en 5 y la faríngea en 1. Hubo 2 episodios de infección sincrónica rectal y uretral por clamidia. De los 22 episodios en 3 ocasiones (13,63%) fue causada por linfogranuloma venéreo (serotipos L1-L3). La infección por *Mycoplasma genitalium* fue la tercera más incidente, diagnosticándose 14 episodios de infección. Se diagnosticaron 12 episodios de afectación rectal, 5 de afectación uretral y 1 faríngeo. Hubo 2 episodios de infección sincrónica rectal y uretral. La resistencia a los macrólidos se objetivó en 7 de las cepas que causaron infección (50,0%). La sífilis fue la cuarta más incidente diagnosticándose 11 episodios de infección; 4 fueron cuadros de sífilis precoz (36,4%) y 7 fueron reinfección (73,6%). Durante el seguimiento también se diagnosticaron: 5 infecciones por herpes genital, 4 infecciones por *Mycoplasma hominis*, 4 infecciones por *Ureaplasma urealyticum*, 1 infección por virus hepatitis C, 1 infección por *Monkey*

*Pox* y 1 infección por *Shigella flexneri*. No hubo casos de infección por virus hepatitis A o B, tampoco de infección por *Haemophilus ducreyi, Trichomonas vaginalis* o *Haemophilus parainfluenzae*.

*Conclusiones:* Las ITS más incidentes en pacientes en PrEP en orden de incidencia fueron gonococo, clamidia, *Mycoplasma genitalium* y sífilis. La afectación rectal fue la más frecuente en las infecciones por las tres primeras. La mitad de las cepas de *Mycoplasma genitalium* causantes de infección presentaban resistencia al tratamiento con macrólidos. Un 42,2% de los pacientes en toma de PrEP no contrajeron ninguna infección de transmisión sexual durante su seguimiento.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.