

CRIBADO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LAS PACIENTES DE PATOLOGÍA CERVICAL

C Mateos, M Rodríguez, AM Martin, A Larrea, JM Aritzeta, U Aguirre
Hospital Universitario Galdakao-Usansolo (HUGU)



OBJETIVOS. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública, sobre todo en mujeres jóvenes. Muchas son asintomáticas, no reciben tratamiento y pueden generar secuelas a largo plazo. No existe un programa de cribado de ITS. En patología cervical (PC) se puede establecer un screening de ITS sobre una población de riesgo. El objetivo del estudio es determinar la prevalencia de ITS para plantear la necesidad de un cribado de ITS en PC.

MÉTODOS. Estudio prospectivo observacional del Hospital de Galdakao-Usansolo, de marzo-agosto de 2025. Se realizó un cultivo cervical en la primera consulta de PC (previo consentimiento) independientemente del resultado de la citología alterada. Se cribó *C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *T. vaginalis*, *M. genitalum*, *M. hominis* y *U. urealyticum*. Se realizó serología (VIH, VHB, VHC y LUES) si el cultivo era patológico. Se ha realizado un análisis de datos exploratorio. Para la asociación estadística, se ha aplicado el test de Chi Cuadrado y test de Fisher. Los cálculos se han hecho usando el programa SAS, con significación estadística cuando p-valor < 0.05.

RESULTADOS. Se reclutaron 325 pacientes. La edad media ha sido 42.3 años (DE 11), con edades desde los 25-72 años. El 55.8% tenían más de 40 años. El 8.3% de los cultivos endocervicales fueron positivos. Se detectaron 14 pacientes con ITS (4.3%). La *Chlamydia* fue detectada en el 71.4% de los cultivos positivos y el *M. genitalum*, en un 35.71%. Un 7.14% de los cultivos positivos presentaba una coinfección. Ninguna serología fue patológica. Al analizar la distribución por edad, se observa

que, a mayor edad, menor es la prevalencia de ITS, sin diferencias significativas ($p=0.4$). Al analizar por subgrupos (25-35 años, 35-50 años y >50 años), no hubo tampoco diferencias ($p=0.3$).

CONCLUSIONES. La tasa de detección de ITS ha sido baja (4.3%). Las ITS más prevalentes han sido *Chlamydia* (71.4%). No ha habido coinfección por VIH (posible sesgo por no contemplar el efecto ventana en el estudio). Aunque no hubo diferencias entre los grupos etarios, sí se observa un pico de ITS entre los 30-35 años. Por tanto, no se ha podido establecer la rentabilidad del cribado de ITS en la consulta de PC. Tampoco por franja etaria. Aun así, 14 mujeres se han beneficiado de un tratamiento. La debilidad del estudio es un tamaño muestral pequeño. Sería necesario incluir a más pacientes. En conclusión, en mujeres portadoras de VPH parece recomendable un cribado de coinfecciones, sobre todo de *Chlamydia*, entre los 30-35 años.

Variable: Edad	N	323
	Media	42.34
	Desviación estándar	11.07
	Mínimo	25.00
	Mediana	41.00
	Máximo	72.00

	Prevalencia ITS
25-30 años	4.26%
30-35 años	9.52%
35-40 años	5.26%
40-50 años	3.33%
>50 años	2.30%
Relación VPH y edad	$p = 0.04$