

Infeccions de transmissió sexual: Lesions exofítiques

Marta Besa

Sandra Paredes

Marta Vanrell

20 octubre 2022

Marta Vanrell Nicolau
Metgessa de Família

Moluscum contagiosum

- **Poxvirus**
- Molt freqüent a la infància i molt contagiós
- **Pàpules perlades sòlides i umbilicades del color de la pell, de pocs mil·límetres**
- Tendència a la resolució espontània en 1-2 anys
- Es pot fer **curetatge** (alternatives: Molusk[®], crioteràpia)



Condilomes pel virus del papil·loma humà (VPH)

- Fins a un **80% de la població sexualment activa** ha estat en contacte amb VPH
- Un 90% d'aquestes, seran transitòries i resolen espontàniament abans de 2 anys
- Lesions exofítiques rosades o pigmentades que apareixen a la pell de genitals externs, perineu, mucosa genital, cervical, anorectal o oral
- Dermatoscòpia: glòbuls vermells amb halo blanc
- Pacients **VIH: cribratge de càncer anorectal** amb anuscòpia d'alta resolució
- El rasurat de la zona afavoreix l'autoinoculació
- **L'abstenció terapèutica és una opció**
- **Cap tractament**, elimina la infecció ni la transmissió



Tractament dels condilomes

Podofil-lotoxina crema al 0,15%

2 aplicacions al dia (matí i nit)
3 dies consecutius + 4 dies de descans
Màxim 4 setmanes consecutives

Autoadministrat

Berrugues anogenitals **externes toves (no queratinitzades) <10 cm²**
Contraindicada en embaràs i lactància
Evitar relacions sexuals els dies de tractament

Imiquimod crema al 5%

1 aplicació al dia (nit 6-10 hores)
3 dies alterns
Màxim 16 setmanes consecutives

Autoadministrat

Berrugues anogenitals externes toves o queratinitzades
Contraindicat en embaràs i lactància
Evitar relacions sexuals els dies de tractament

Sinecatequina

3 aplicacions al dia

Autoadministrat

Alternativa

Àcid tricloroacètic solució al 80-90%

1 aplicació a la setmana fins a la resolució
Deixar assecar i després rentar amb aigua i sabó

A la consulta (preparació farmacèutica)

Berrugues anogenitals externes toves o queratinitzades

Crioteràpia: nitrogen líquid aplicat amb criosondes

2 cicles de congelació-descongelació de 10-20 segons
cada cicle en cada sessió
Marge de 2 mm de pell sana al voltant
Màxim 1 sessió a la setmana fins a la resolució

A la consulta

Berrugues anogenitals externes toves o queratinitzades
Cal consentiment informat previ
Es pot emprar anestèsic local (crema)
Altres: exèresi quirúrgica, electrocoagulació

Vacunació VPH



Cervarix®	Gardasil®	Gardasil 9®
Bivalent (VPH2) 16,18	Tetravalent (VPH4) 6, 11, 16, 18	Nonavalent (VPH9) 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58
9-14 anys 2 dosis: 0-6 mesos	9-13 anys: 0-6 mesos	9-14 anys: 0-6 mesos
≥15 anys 3 dosis: 0-1-6 mesos	≥14 anys: 0-2-6 mesos	≥15 anys: 0-2-6 mesos

Vacunació **sistemàtica** als 11-12 anys amb dues dosis

Vacunació selectiva a Catalunya

- Neoplàsia intraepitelial cervical moderada o de grau més avançat (CIN2+) o adenocarcinoma endocervical in situ
- Dones amb trasplantament de progenitors hematopoètics (TPH) o d'òrgan sòlid (TOS) fins als 26 anys
- Síndrome d'insuficiència medul·lar (inclòs anèmia de Fanconi i disqueratosi congènita, entra d'altres)
- Homes que mantenen relacions sexuals amb altres homes (HSH) fins als 26 anys
- Treballadors/es sexuals fins als 26 anys
- Abusos sexuals fins als 26 anys
- Infecció pel VIH fins als 26 anys

Infeccions de transmissió sexual: Monkeypox (MPX)

Marta Besa

Sandra Paredes

Marta Vanrell

20 octubre 2022

Marta Vanrell Nicolau
Metgessa de Família

- Zoonosi (reservori: rosegadors, micos)
- Virus **MPXV** del gènere *Orthopoxvirus*
- Zones endèmiques d'**Àfrica central i occidental**
- El **23 de juliol de 2022** l'OMS declara emergència de salut pública d'importància internacional
- Mecanisme de transmissió més probable: **contacte sexual**
- La major part dels casos són homes 18-88 anys
- Complicacions: meningoencefalitis, proctitis, úlceres cornials, sobreinfeccions bacterianes de les lesions
- Fins ara no es coneix cap infecció d'animals a Europa, ni en mascotes ni en animals salvatges

Casos notificats fins 11/10/22:
Espanya 7087
Catalunya 2149

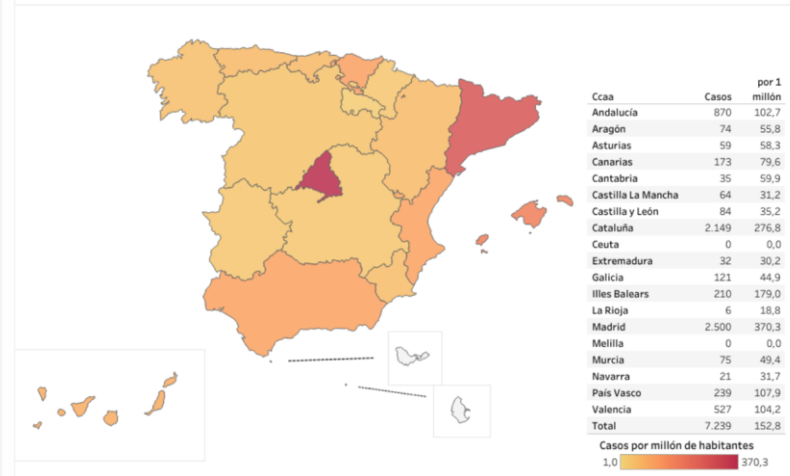
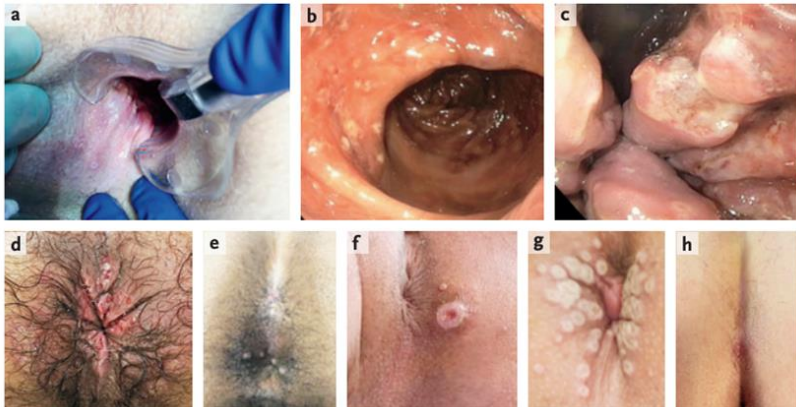


Figura 1. Casos de viruela del mono notificados en España, RENAVE a 11 de octubre de 2022

Manifestacions clíniques

- Virasi: **febres, poliadenopaties regionals**, astènia, miàlgies, cefalea, odinofàgia
- Entre 1-5 dies després de la febre apareixen les lesions cutànies:
 - Úniques o poc nombroses, agrupades amb eritema subjacent i en àrees de contacte **anogenitals o periorals**
 - Exantema maculopapular d'inici a orofaringe i cara fins a fer-se generalitzat, pot afectar palmes i plantes, mucoses i conjuntiva



Història natural de les lesions cutànies

- **Període de contagi:** des de l'aparició de la febre i/o símptomes respiratoris fins al despreniment de la crosta
- No existeix evidència de contagi durant la fase d'incubació
- L'evolució de les lesions és ràpida (**3-5 dies**)
- Lesions en **diferents estadis** evolutius
- El quadre es resol en **2-5 setmanes** després de l'inici de símptomes



Diagnòstic diferencial: lesions anogenitals

Monkeypox

Herpes simple

Sífilis primària

Sífilis secundària

Chlamydia trachomatis/LGV

Sarna nodular

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: lesions anogenitals

Monkeypox

Herpes simple: vesícules
agrupades doloroses

Sífilis primària

Sífilis secundària

Chlamydia trachomatis/LGV

Sarna nodular

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: lesions anogenitals

Monkeypox

Herpes simple

Sífilis primària: xancre dur no dolorós

Sífilis secundària: sifílides mucoses

Chlamydia trachomatis/LGV

Sarna nodular

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: lesions anogenitals

Monkeypox

Herpes simple

Sífilis primària

Sífilis secundària

Chlamydia trachomatis (LGV): proctitis
amb úlceres perianals

Sarna nodular

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: lesions anogenitals

Monkeypox

Herpes simple

Sífilis primària

Sífilis secundària

Chlamydia trachomatis/LGV

Sarna nodular: pàpules
indurades pruriginoses

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: lesions anogenitals

Monkeypox

Herpes simple

Sífilis primària

Sífilis secundària

Chlamydia trachomatis/LGV

Sarna nodular

Moluscum contagiosum:
pàpules sòlides umbilicades



Diagnòstic diferencial: altres localitzacions

Monkeypox

Varicel·la

Infecció herpètica disseminada

Fol·liculitis

Picades

Impetigen

Sífilis secundària

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: altres localitzacions

Monkeypox

Varicel·la: pàpules, vesícules i crostes
(lesions en cel estrellat) molt pruriginoses

Infecció herpètica disseminada

Fol·liculitis

Picades

Impetigen

Sífilis secundària

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: altres localitzacions

Monkeypox

Varicel·la

Infecció herpètica disseminada

Fol·liculitis

Picades

Impetigen

Sífilis secundària

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: altres localitzacions

Monkeypox

Varicel·la

Infecció herpètica disseminada

Fol·liculitis

Picades

Impetigen: crostes mel·licèriques
pruriginoses o ampolles

Sífilis secundària

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial: altres localitzacions

Monkeypox

Varicel·la

Infecció herpètica disseminada

Fol·liculitis

Picades

Impetigen

Sífilis secundària: exantema
papular eritematodescamatiu

Moluscum contagiosum



Diagnòstic diferencial

Monkeypox



Varicel·la



Herpes simple



Fol·liculitis



Picades



Sífilis secundària



Sarna



Mol·lusc contagiós



Notificació, tractament i prevenció

La MPX és una **malaltia de declaració individualitzada (MDI) de notificació urgent**
Cal notificar qualsevol sospita de cas a la **Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya**

- La majoria de símptomes es resolen sense tractament, cura de les lesions cutànies
- **Aïllament domiciliari** en una àrea separada d'altres convivents i animals fins que les lesions hagin desaparegut
- Mascareta quirúrgica si presenta símptomes respiratoris
- Un cop finalitzat el període d'aïllament, l'OMS recomana l'ús del preservatiu en les relacions sexuals durant les primeres 12 setmanes
- Els professionals sanitaris han d'emprar **guants, mascareta FFP2 i bata** durant la visita, NO cal posar-se l'EPI completa

A Espanya, la vacuna de la verola humana es va deixar d'administrar l'any 1980

Criteris de vacunació a Catalunya

- Tenir més de 18 anys
- Tenir relacions sexuals d'alt risc (múltiples parelles sexuals, consum de drogues durant les relacions sexuals, infeccions de transmissió sexual habituals) incloses dins de les indicacions de profilaxis preexposició al VIH (PrEP) o infecció per VIH en seguiment de consultes hospitalàries
- No haver passat la malaltia
- No tenir administrada cap vacuna de la verola amb anterioritat
- No haver estat contacte estret d'un cas positiu en els deu dies previs
- No presentar cap simptomatologia en el moment de la vacunació

Infeccions de transmissió sexual: Cribratge i estudi de contactes en persona asimptomàtica

Marta Besa

Sandra Paredes

Marta Vanrell

20 octubre 2022

Marta Vanrell Nicolau
Metgessa de Família

Cribratge o estudi de contactes (EC)

- Cada 3 mesos - 1 any segons el risc
- **Serologia:**
 - VIH
 - Sífilis
 - VHB: **HBsAg i anti-HBs**
 - VHC: pràctiques amb risc de sagnat (sexe anal receptiu, ús de drogues, joguines, fisting, BDSM)
 - VHA: pràctiques oro-anals
- **PCR** multitest o clamídia/gonococ

Tenir en compte el **període de finestra:**
Repetir serologia VIH als **3 mesos**

Oferir vacunació VHB/VHA
Repetir VHA + antiHBs al mes d'acabar la pauta de
vacunació per assegurar immunitat:
VHA >20
antiHBs >10

PCR segons pràctiques sexuals

- **Vaginal (NO cal endocervical) - Orofaringia - Rectal:**
 - Autopresa
 - Fins a 72 hores en nevera
- **Orina de primer raig:**
 - Cribratge en **homes**
 - Primera orina del matí o >2 hores després de la darrera micció
 - No recollir tota la micció per evitar la dilució
 - Fins a 72 hores en nevera

NO fer cultiu
en persona asimptomàtica

Valoració del risc segons pràctiques sexuals

Risc baix	Riscs mitjà	Risc alt
Fer-se petons Massatges, tocaments Petting Jocs sensorials Masturbació Joguines sexuals	Cunnilingus Fel·lació Tisores	Anilingus (rimming) Penetració vaginal Penetració anal

El risc **augmenta** en presència de
drogues, ferides, sang, ITS

Estudi de contactes (EC)

ITS del cas índex	Període d'identificació de les parelles sexuals (PS) des de l'inici dels símptomes
Gonocòccica Infecció per clamídies D-K CT Limfogranuloma veneri (LGV) Infecció pel VIH	3 mesos
Sífilis	Primària: 3 mesos
	Secundària: 6 mesos
	Precoç latent: 1 any

Estudi de contactes (EC)

Estudi de contactes en infeccions de transmissió sexual

INFORMACIÓ PER A LA PERSONA QUE HA ESTAT EN CONTACTE SEXUAL AMB EL/LA PACIENT

En els últims mesos, o setmanes, has estat exposat a una infecció de transmissió sexual (ITS).

És necessari que et visiti un professional sanitari tan aviat com sigui possible, encara que no tinguis símptomes. Amb aquest full et pots adreçar al teu centre de salut de referència, o obtenir visita amb el metge/essa de família o infermer/a, llevador/a o ginecòleg/oga.

No mantinguis relacions sexuals fins que et visiti el metge/essa. Guarda aquesta targeta i entrega-la en el moment de la visita.

Si no saps a quin centre anar, pots trucar a CatSalut Respon al telèfon **061** a qualsevol hora.

PER ENTREGAR-HO AL METGE/METGESSA QUE VISITA A LA PERSONA QUE HA ESTAT EN CONTACTE AMB EL PACIENT

El portador d'aquesta targeta ha estat exposat a una infecció de transmissió sexual (ITS) per part d'un/a pacient visitat/da al nostre centre el dia de de i diagnosticat/da de:

TP NG CT VIH VHB LGV Altres (especificar)

La pauta de tractament utilitzada ha estat:

Es recomana l'avaluació d'aquesta infecció i d'altres ITS, i que se li ofereixi consell sanitari.

Ben cordialment,

Segell del Centre i signatura del metge

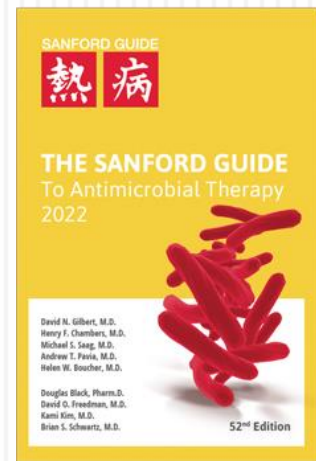
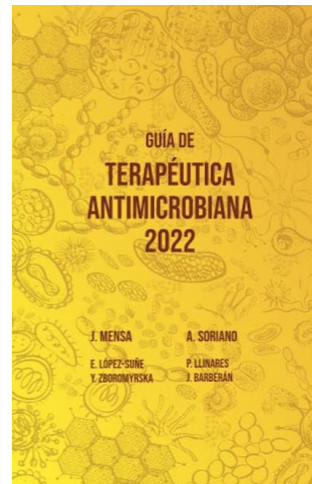
Estudi de contactes (EC)

En l'EC està indicat **iniciar el tractament SENSE** esperar els resultats

ITS del cas índex	Tractament dels contactes
Gonocòccica	Ceftriaxona 1g IM DU
Infecció per clamídies	Doxiciclina 100 mg/12h VO 7d (21d si CT LGV)
Infecció pel VIH	≤72 hores postexposició (PEP) Dispensació hospitalària
Sífilis	Penicil·lina G benzatina 2,4 mUI IM DU

Guies i recursos

- Guies ITS:
 - Sanford
 - Mensa
 - Europea **IUSTI**: <https://iusti.org/treatment-guidelines/>
 - Britànica **BASHH**: <https://www.bashh.org/guidelines>
- VIH:
 - <https://gesida-seimc.org/category/guias-clinicas/>
 - <https://www.eacsociety.org/guidelines/eacs-guidelines/eacs-guidelines.html>
- Chem-sex (chills):
 - <https://www.chem-safe.org/que/>
 - <https://chemsex.info/>
- Informació ITS per pacients en diversos idiomes: <https://iusti.org/patient-information/>



Moltes gràcies

martabesa@yahoo.es
sandra.paredes91@gmail.com
mvanrellnicolau@gmail.com