

Enfoque epidemiológico y terapéutico de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en adolescentes

Dra. Alejandra Gaiano

A cargo del Area de Pediatría

Dirección de SIDA y ETS Ministerio de Salud de la Nación

Jefa del Servicio de Infectología Pediátrica Hospital Materno Infantil de San Isidro

8° CONGRESO ARGENTINO de Infectología Pediátrica

Sociedad Argentina de Pediatría

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Temario

- ◆ Adolescencia en Argentina
- ◆ Cómo y cuándo adquieren el VIH nuestros adolescentes.
 En que momento se diagnostican
- ◆ Sífilis: epidemiología y tratamiento
- ◆ ETS por Virus Zika
- ◆ Gonococo: Epidemiología, resistencia antibiotica, tratamiento
- ◆ Virus del Papiloma Humano: Epidemiología
- ◆ Prevención para ETS en adolescencia
- ◆ Desafíos



Los adolescentes argentinos...

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Los adolescentes argentinos

- 7.064.297 adolescentes de 10 y 19 años
- ↑ Tasa de mortalidad por suicidios: 100%.
- ↑ conductas de riesgo, incluidas riesgo de ETS
- Maternidad adolescente: 117.000 RN/año
3.000 < de 15 años.
 - ❖ Mayoría por abuso sexual

Cómo y cuándo adquieren el VIH nuestros adolescentes

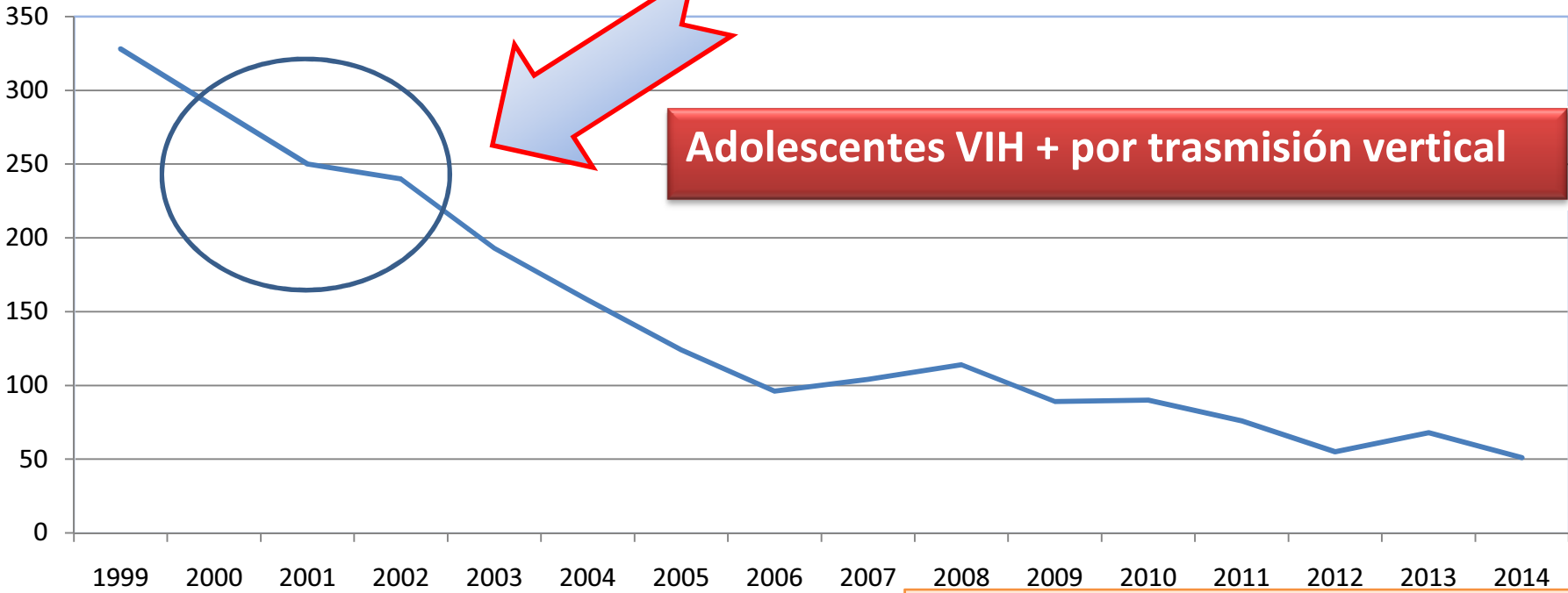
Cuándo se diagnostica?

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

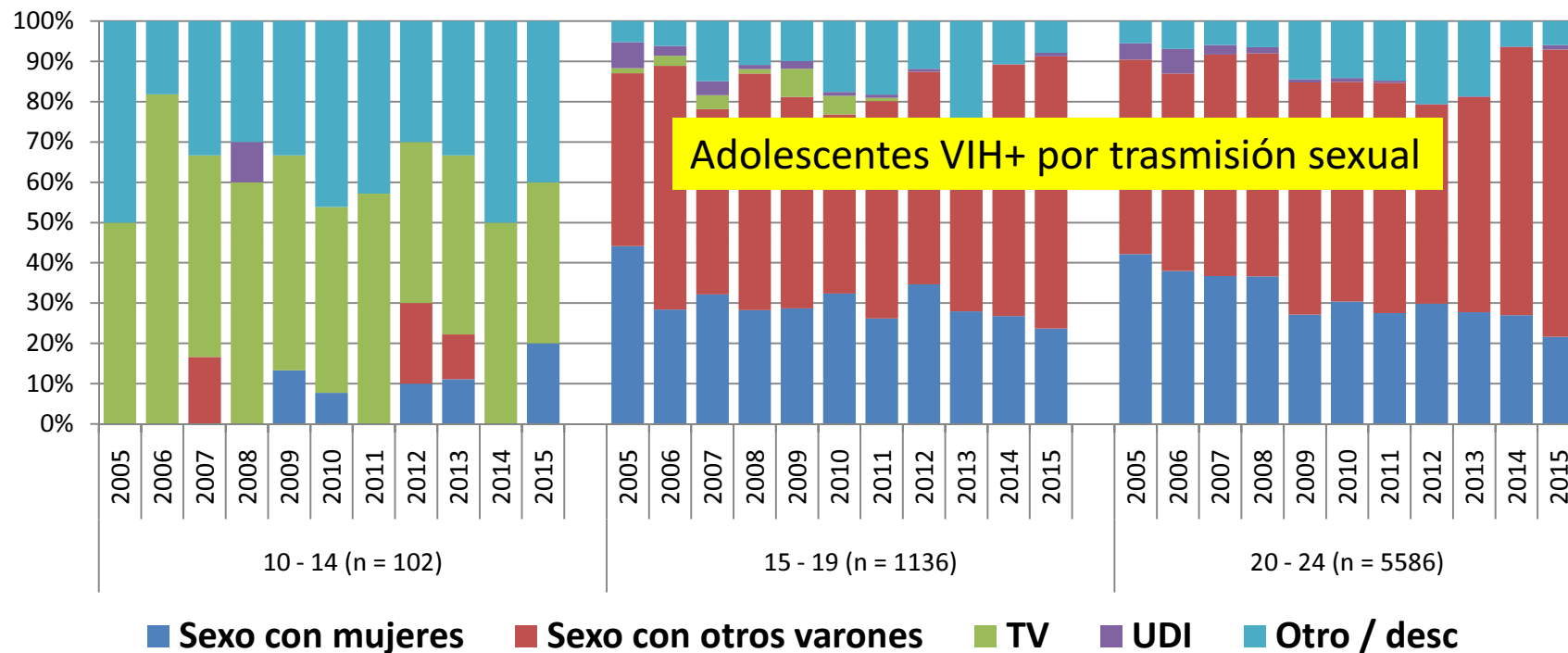
Casos de transmisión vertical de VIH según año de nacimiento – Argentina (1999-2014)



Fuente: Epidemiología y TV DSyETS MSN



Vías de transmisión de VIH según sexo biológico al nacer y grupo de edad en varones – Argentina (2005-2015)





Vías de transmisión de VIH según sexo biológico al nacer y grupo de edad en mujeres – Argentina (2005-2015)

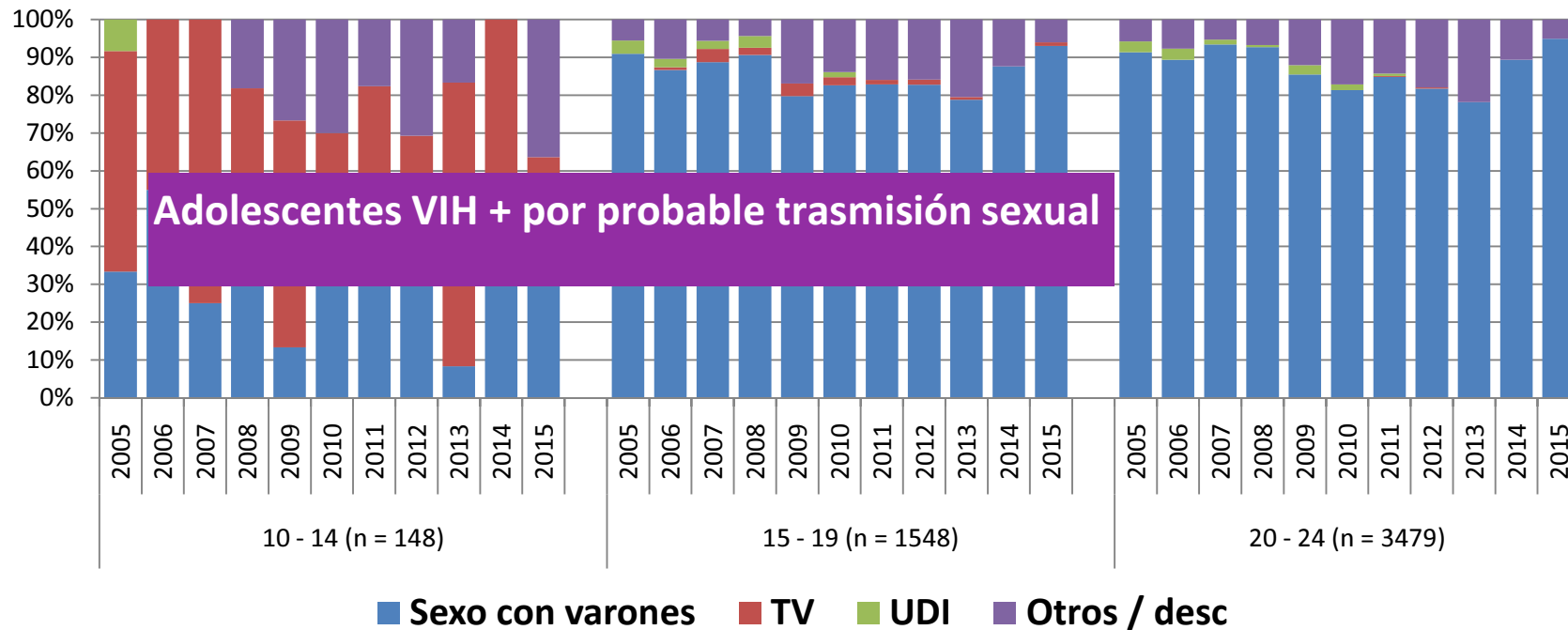
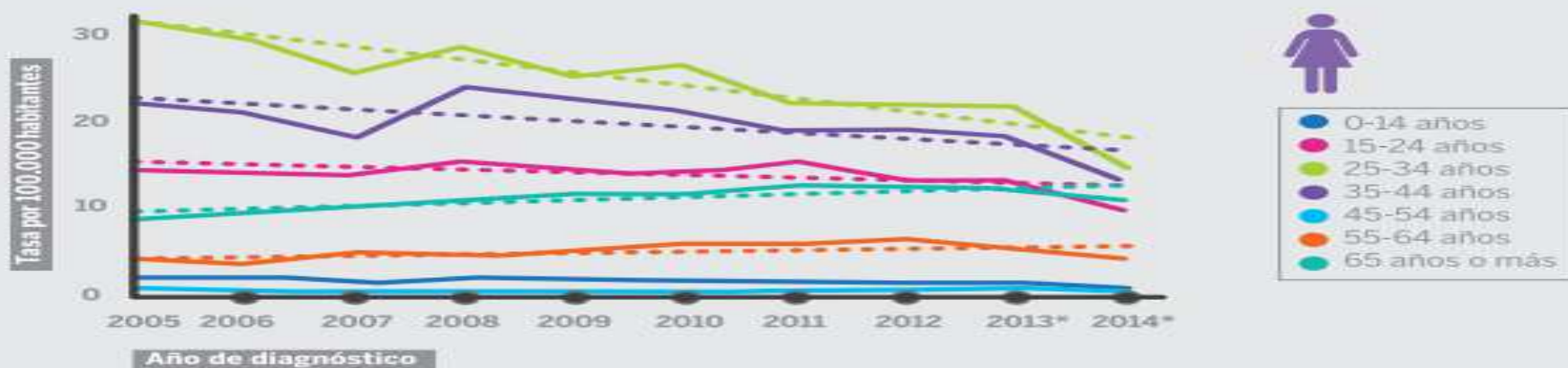


Gráfico 2: Evolución de las tasas específicas de VIH por 100.000 habitantes según sexo y grupo de edad, Argentina (2005-2014)



(*) Años no cerrados por retraso en la notificación.

FUENTE: Total de casos notificados a la DSyETS por ficha epidemiológica específica y al SNVS por laboratorio en el período analizado. N = 62.299.

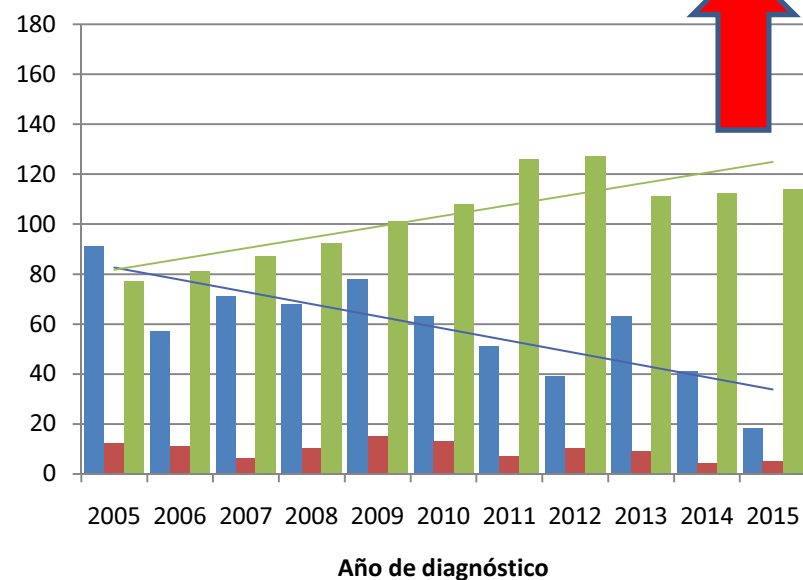


NOS INCLUYE

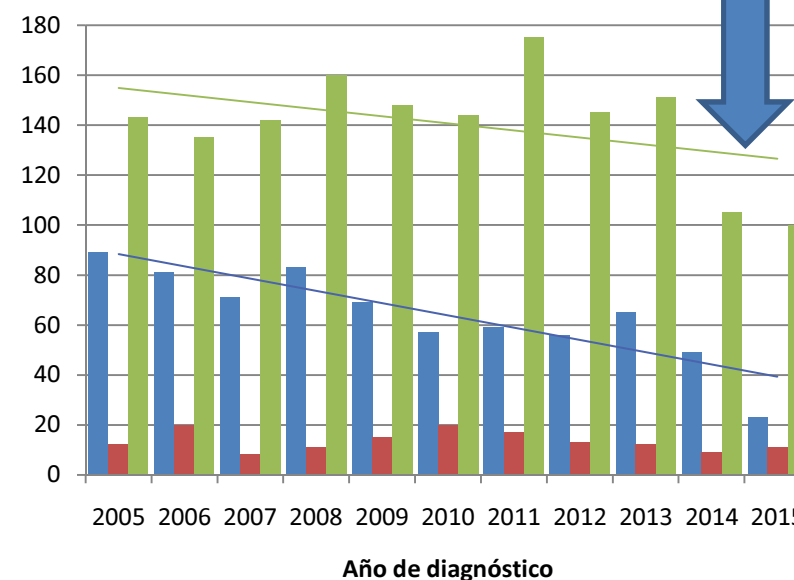
Presidencia de la Nación

Casos de VIH reportados de niños/as y adolescentes por año de diagnóstico según sexo biológico al nacer y grupo de edad – Argentina (2005-2015)

Varones



Mujeres



● 0 a 9 ● 10 a 14 ● 15 a 19

Fuente: Epidemiología DSyETS MSN



Estadío clínico al momento del diagnóstico según grupo de edad y sexo – Argentina (2012-2015)

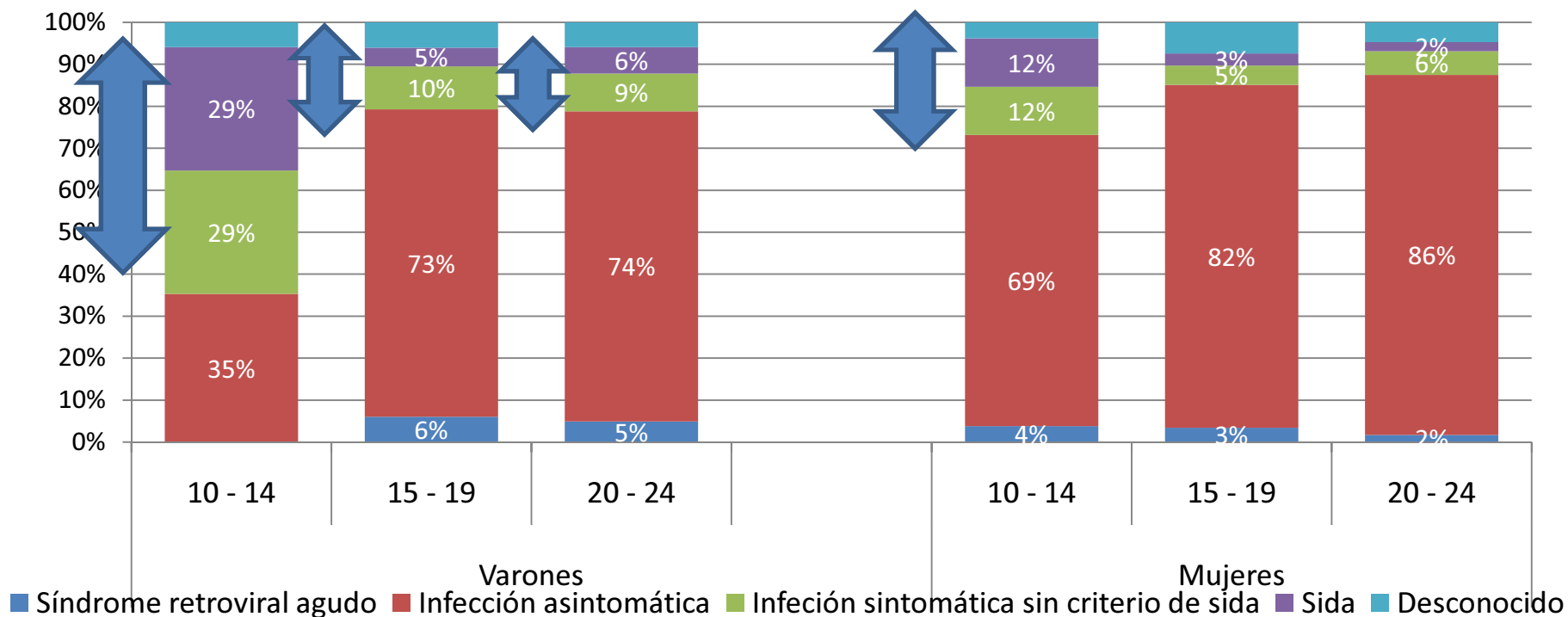
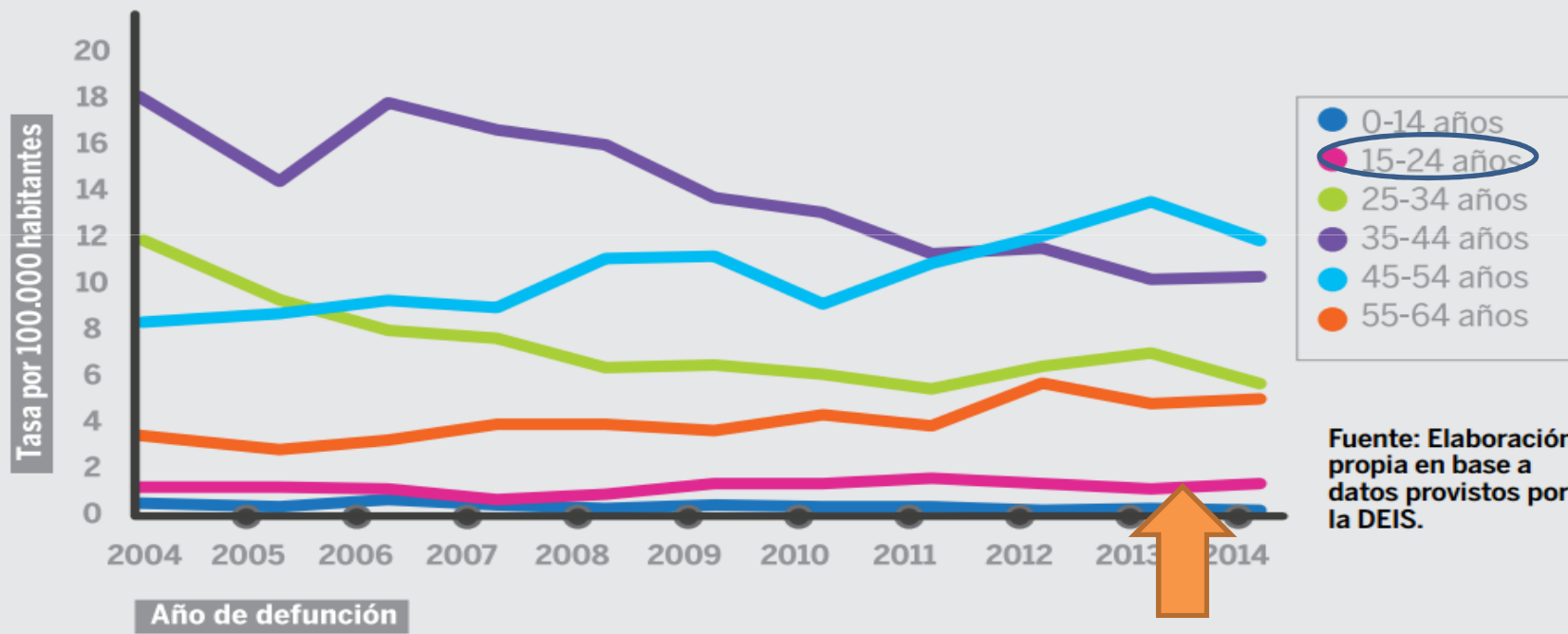
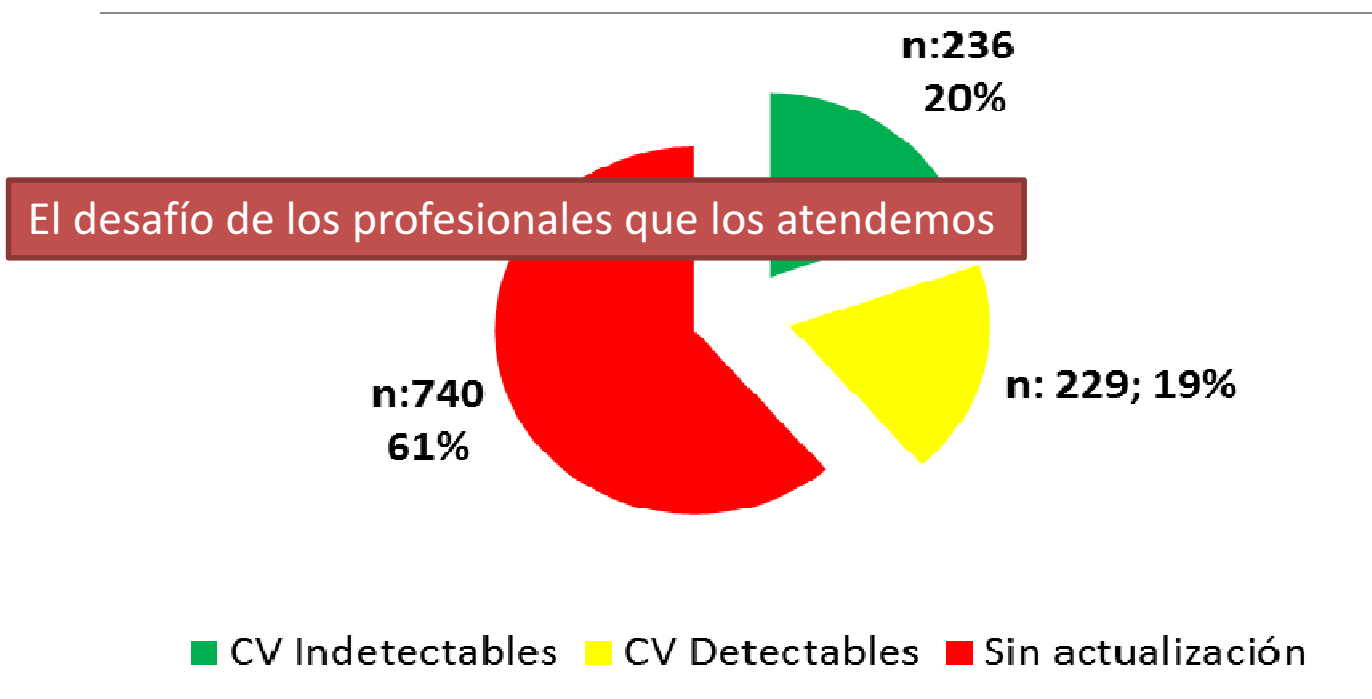


Gráfico 37: Tasas de mortalidad por sida específicas por edad en varones por 100.000 habitantes, Argentina, (2004-2014)



Fuente: Elaboración propia en base a datos provistos por la DEIS.

Niños y adolescentes VIH 7-16 años según status virológico Argentina 2017 N:1205



Fuente: SVIH DSyETS
Ministerio de Salud de la Nación al 17/4/17

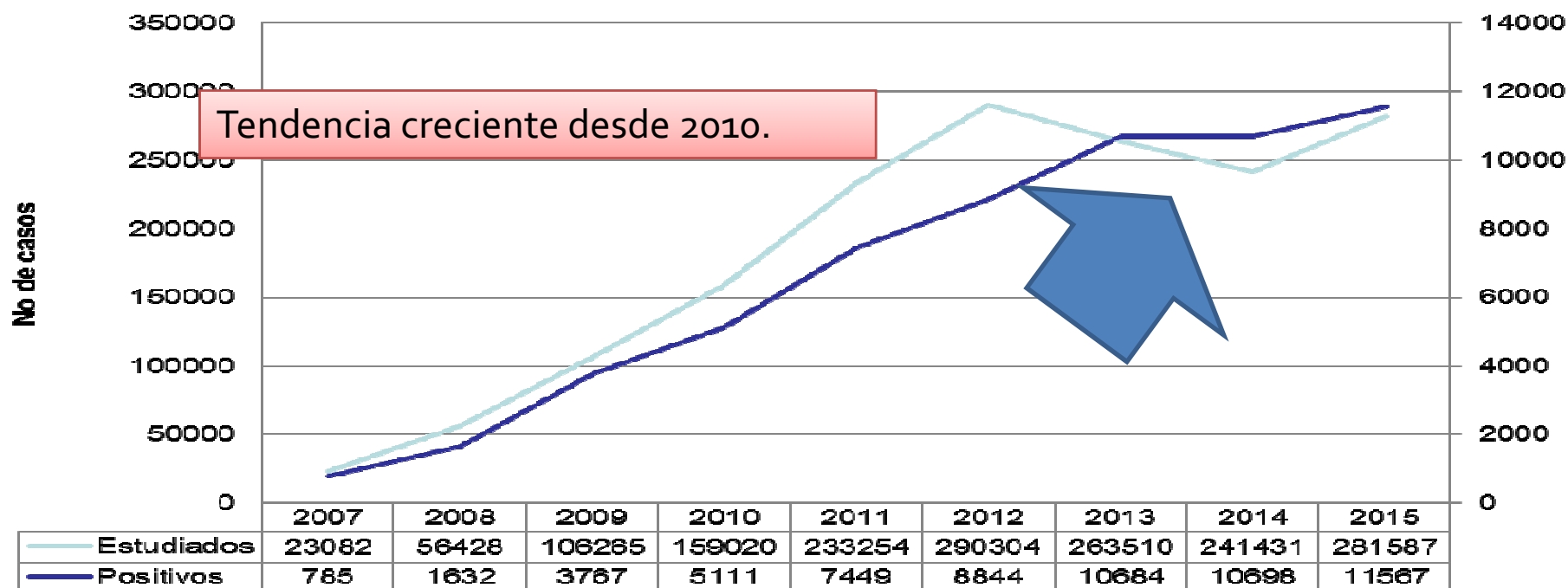
Sífilis en adolescentes

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS

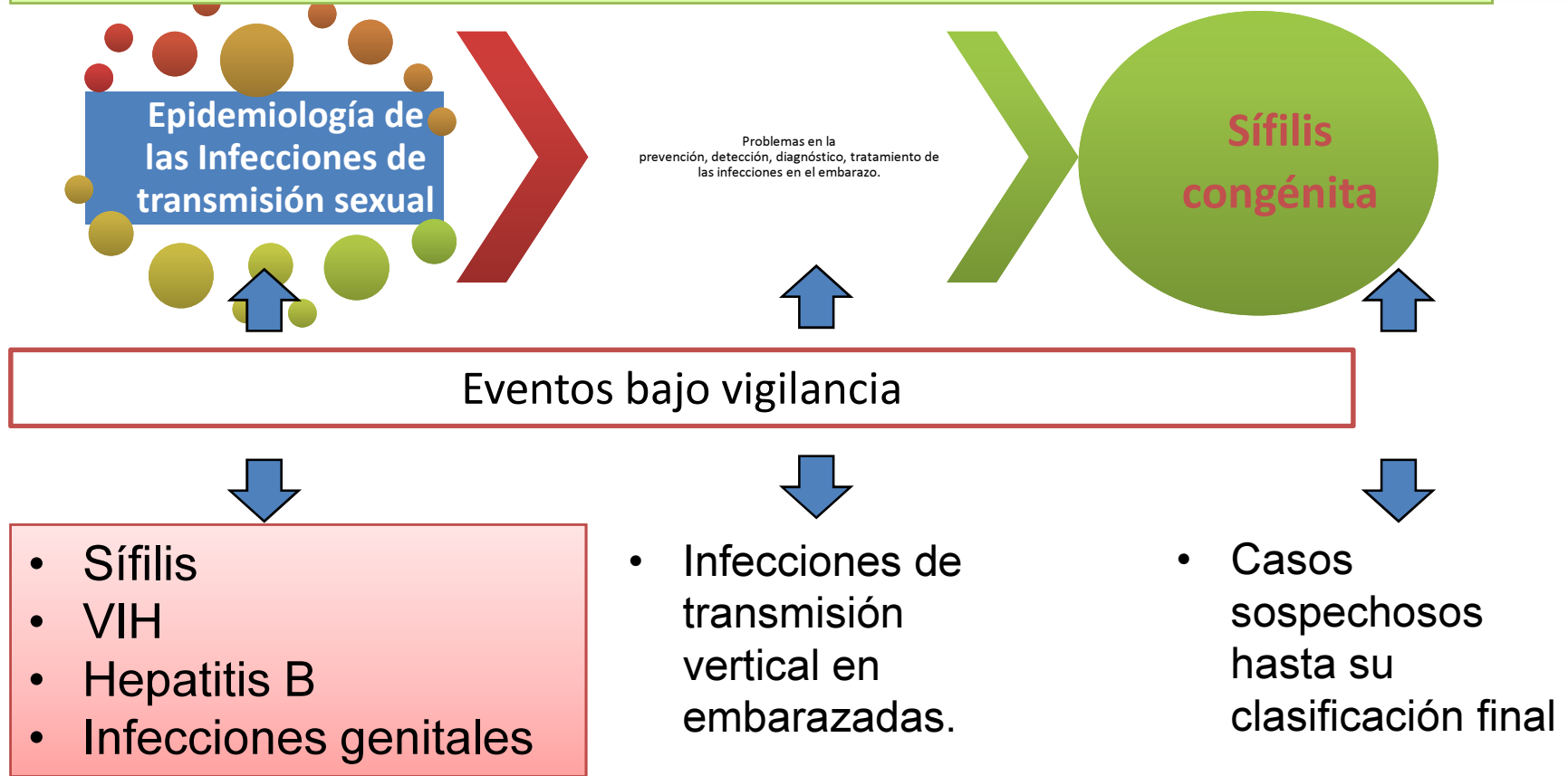


Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Casos notificados sífilis 2007-2015 Argentina

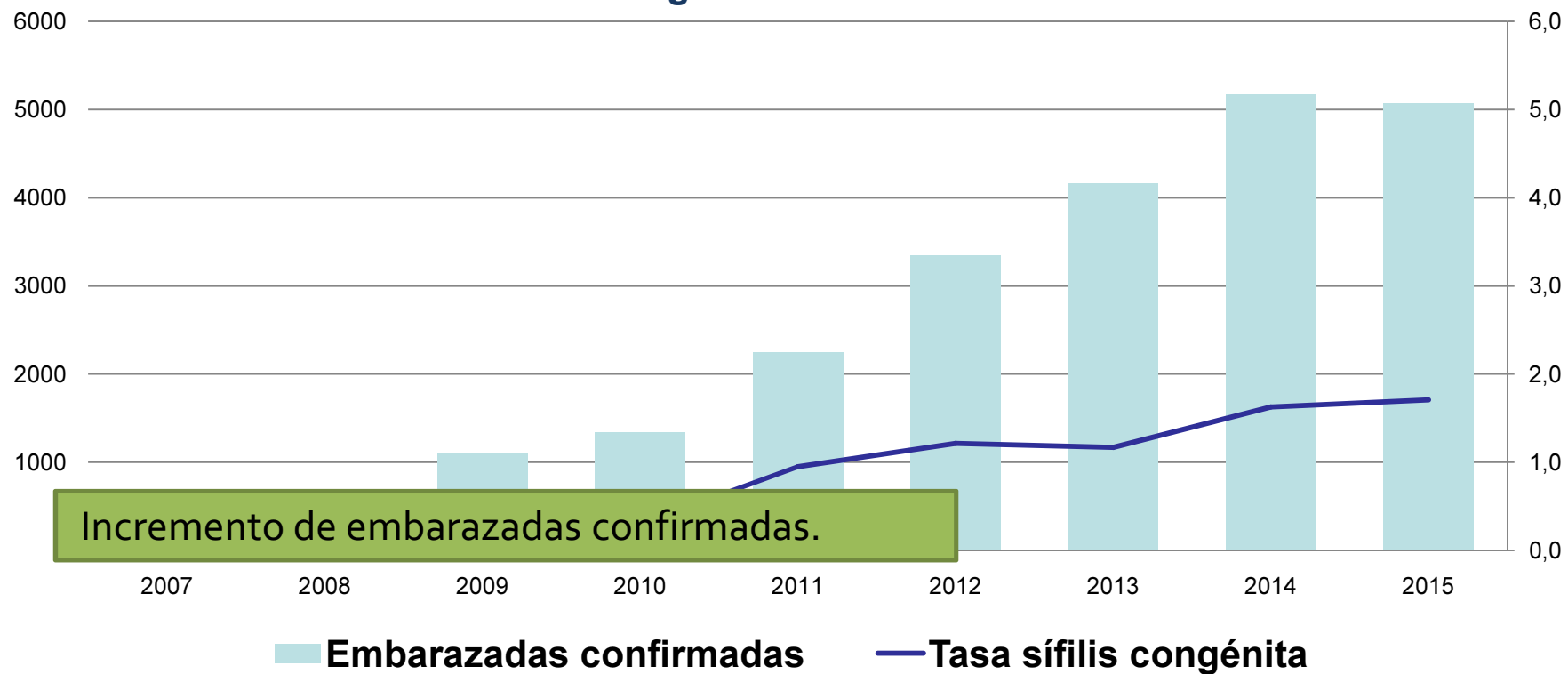


El proceso en la determinación y vigilancia de la sífilis congénita





Argentina. Total de embarazadas con diagnóstico confirmado de sífilis y tasa de sífilis congénita. Años. 2007 a 2015



Incremento de embarazadas confirmadas.

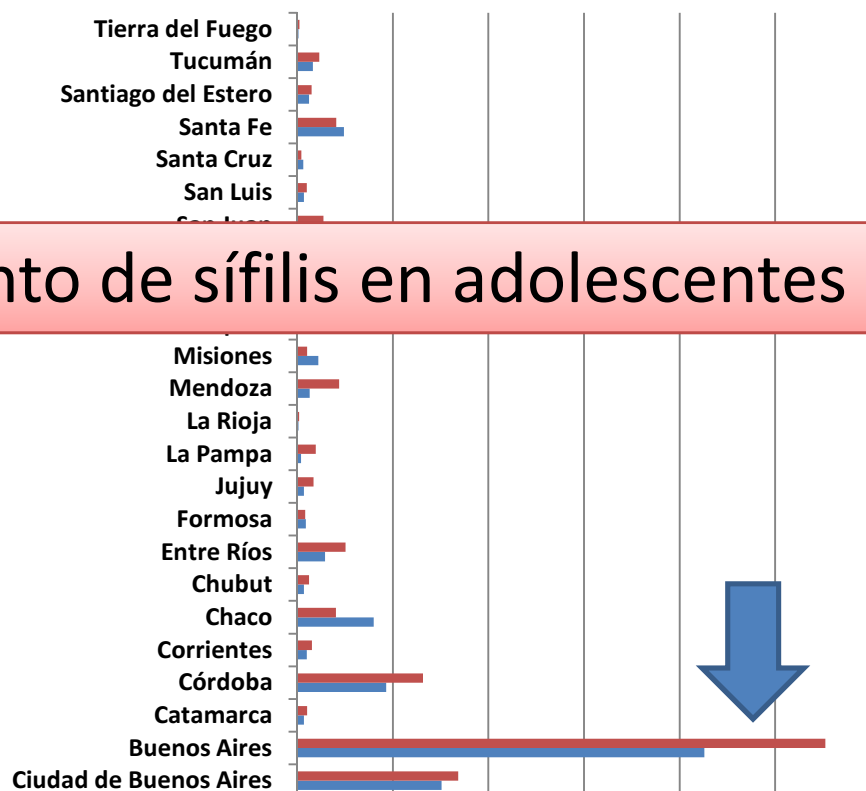
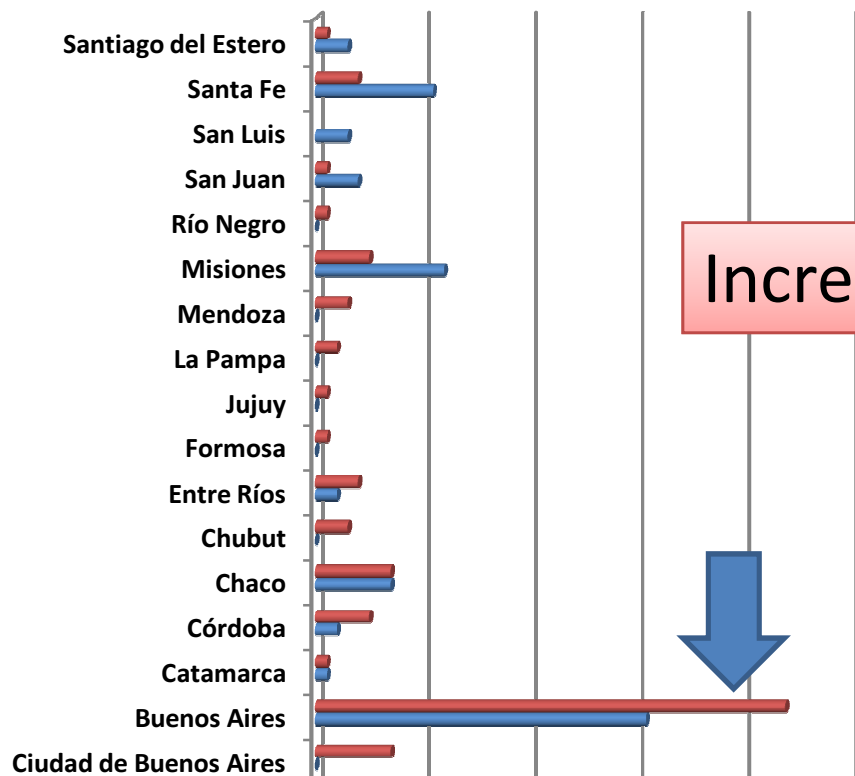


Sífilis en Mujeres 10-14 años

2015 ■ 2016 ■ Argentina

Sífilis en Mujeres 15-24 años

2015 ■ 2016 ■ Argentina



Incremento de sífilis en adolescentes



Syphilis

	Recommended Rx	Dose/Route	Alternatives
Primary, secondary, or early latent <1 year	benzathine penicillin G	2.4 million units IM in a single dose	doxycycline ^{1,2*} 100 mg 2x/day for 14 days OR tetracycline ^{1,2*} 500 mg orally 4x/day for 14 days
Latent of unknown duration	benzathine penicillin G	7.2 million units IM in 3 doses at 3-week intervals (maximum total 7.2 million units)	
Pregnant	benzathine penicillin G	2.4 million units IM in 3 doses at 3-week intervals (maximum total 7.2 million units)	
Neurosyphilis	aqueous crystalline penicillin G	18–24 million units per day, administered as 3–4 million units IV every 4 hours or continuous infusion, for 10–14 days	procaine penicillin G 2.4 MU IM 1x daily PLUS probenecid 500 mg orally 4x/day, both for 10–14 days.
★ Congenital syphilis	See complete CDC guidelines.		
Children: Primary, secondary, or early latent <1 year	benzathine penicillin G	50,000 units/kg IM in a single dose (maximum 2.4 million units)	
Children: Latent >1 year, latent of unknown duration	benzathine penicillin G	50,000 units/kg IM for 3 doses at 1 week intervals (maximum total 7.2 million units)	

Sifilis de duración desconocida: 3 dosis de penicilina G benzatínica
Sifilis de menos de 1 año: 1 dosis de penicilina G benzatínica

Sexually Transmitted Diseases

Summary of
2015
 CDC Treatment Guidelines

See CDC STD Treatment guidelines for discussion of alternative therapy in patients w

Virus Papiloma Humano

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

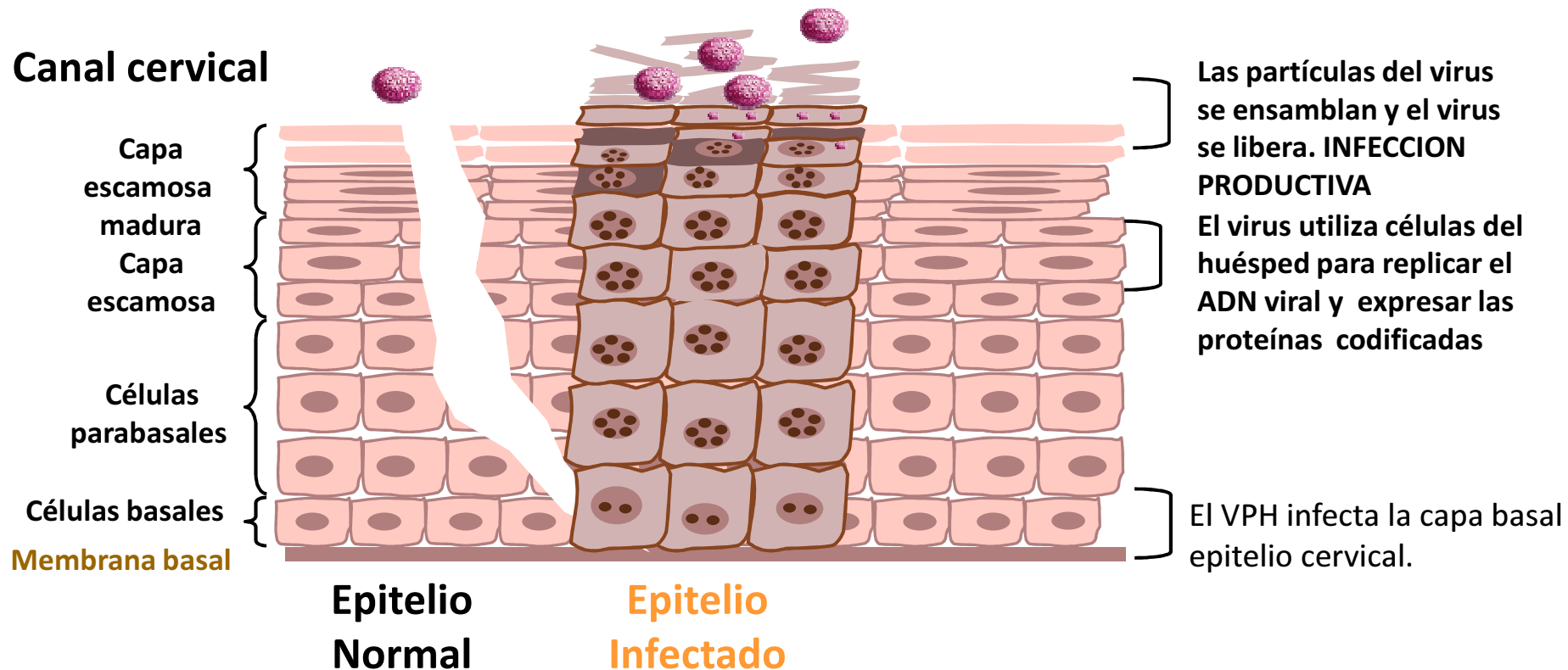


VPH

- ✓ Hay más de 100 genotipos: al menos 13 alto riesgo de CCU
- ✓ Se transmiten por contacto sexual y la mayoría de las personas se infectan en adolescencia
- ✓ 2012: 270 000 mujeres murieron de CCU; más del 85% de esas muertes se produjeron en países de ingresos bajos y medianos.

OPS/OMS Nota descriptiva 380

Ciclo de vida del HPV en el cérvix



El HPV usa la maquinaria biosintética de la célula



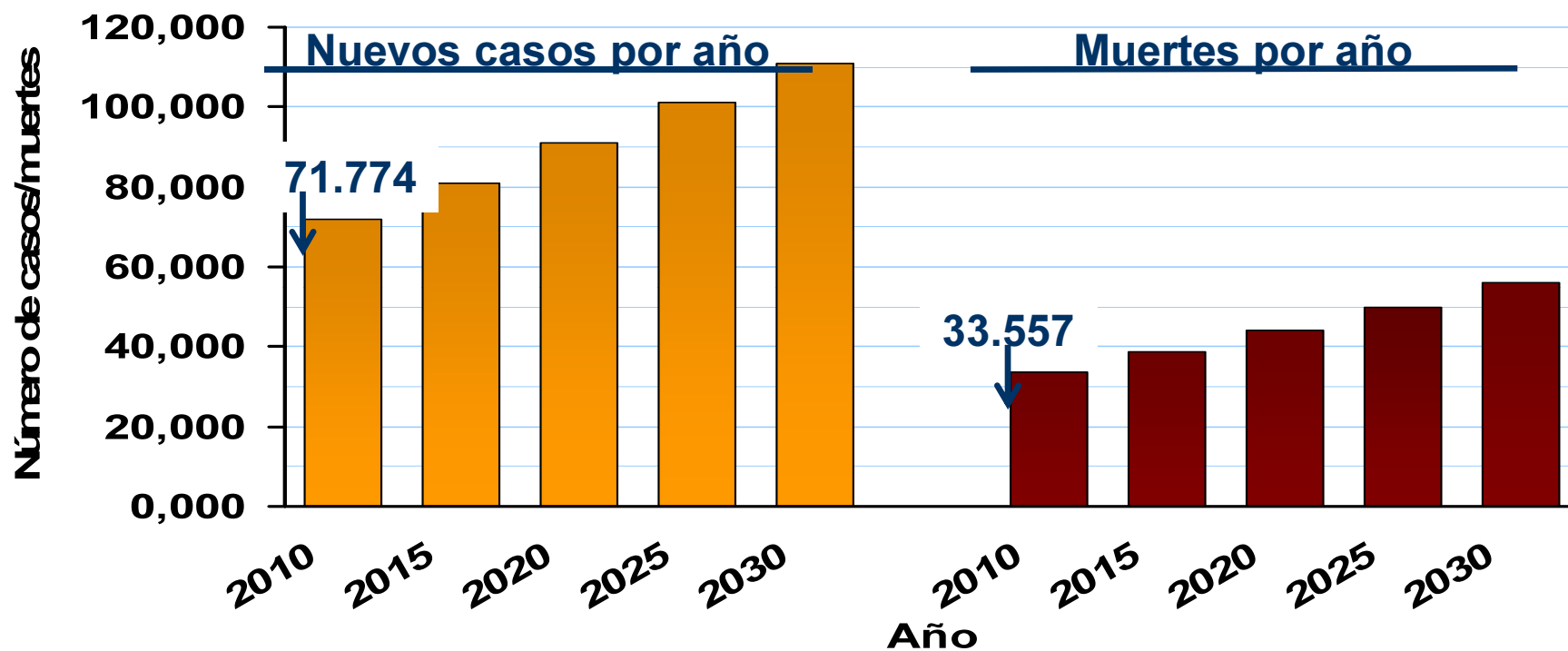
Tipos de VPH más comunes causantes de CCU

ARGENTINA (1013) PREVALENCIA %		
VPH 16	59,5%	77,1%
VPH 18	17,6%	

Ciapponi A y col. (2011) Type-Specific HPV Prevalence in Cervical Cancer and High-Grade Lesions in Latin America and the Caribbean: Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS ONE 6(10)

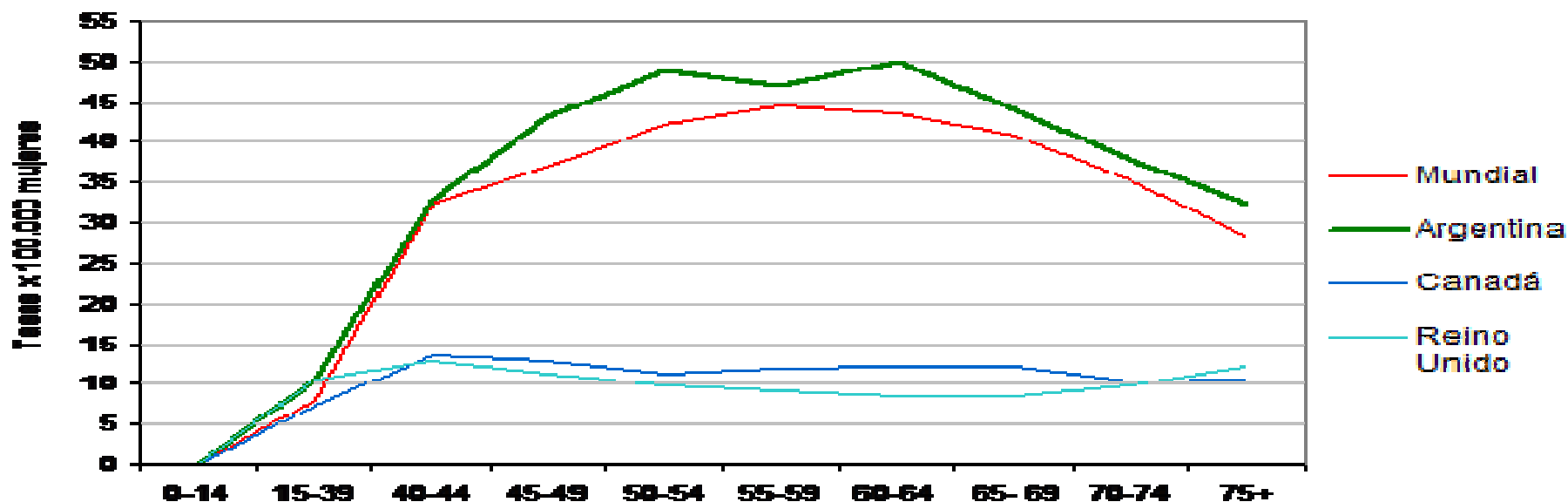


CARGA PROYECTADA DE CCU EN AMERICA LATINA Y CARIBE, 2010–2030



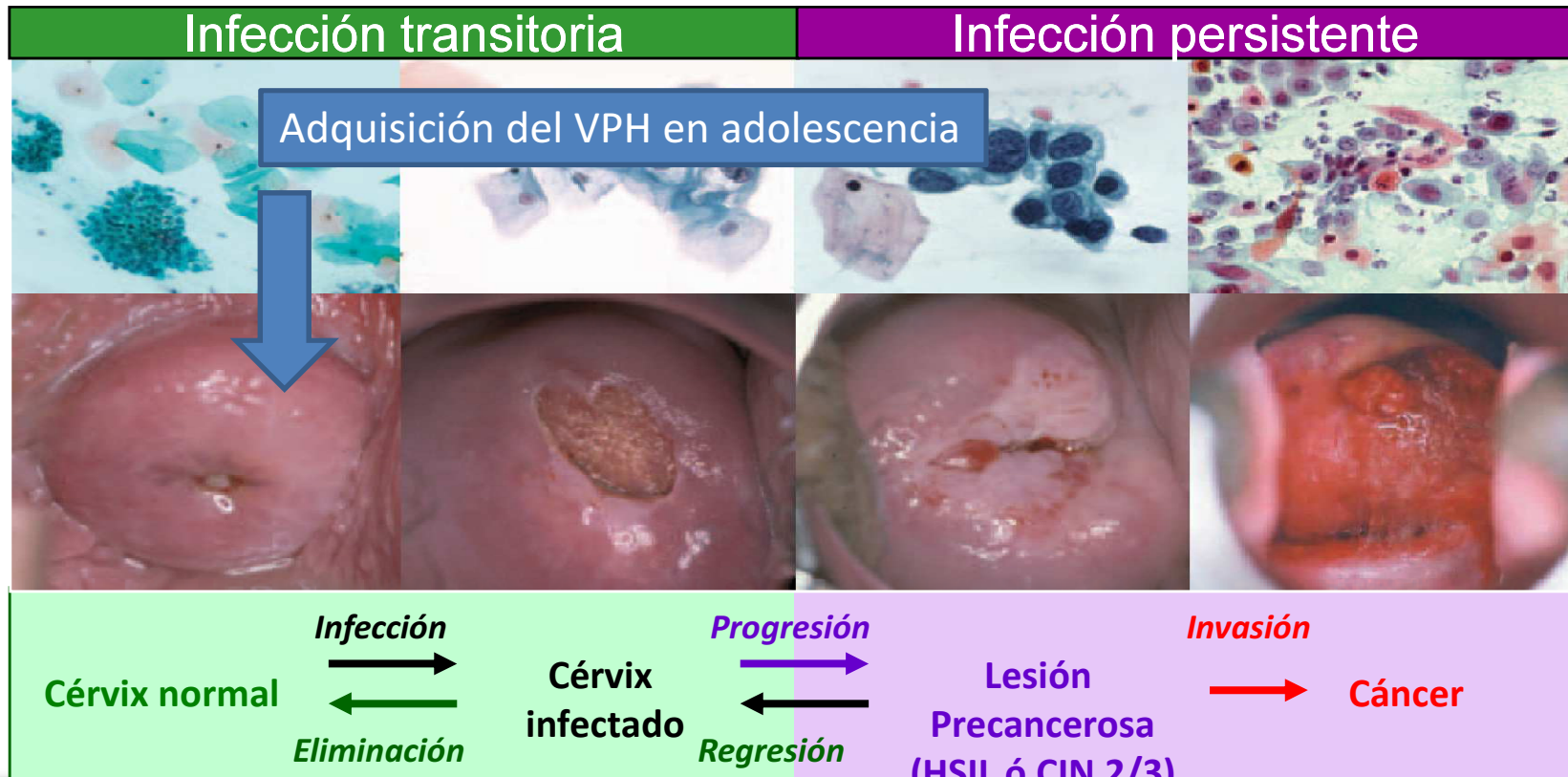
Fuente: OMS/IARC, GLOBOCAN 2008

INCIDENCIAS ESTIMADAS/GRUPOS ETARIOS 2008 x 100.000 MUJERES



Fuente: Datos de GLOBOCAN-IARC 2010. SIVER-INC
Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2011

Historia natural de la infección por HPV y el desarrollo del cáncer cervical



ETS por virus Zika

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Epidemiología virus Zika

- Desde SE 44/ 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika.
- 48 el número de países de América confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika
- 5 países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente

[Zika - Actualización Epidemiológica Regional de la OPS \(Américas\) 10 de marzo de 2017](#)



Epidemiología virus Zika en Argentina

Circulación autóctona:

- Ingeniero Juárez, provincia de **Formosa**.
 - Embarcación, Gral Mosconi y Tartagal **Salta**
 - El Sauzalito **Chaco**
- 4 casos confirmados de trasmisión sexual

Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia | N° 356 – SE 16- 2017 DIREPI



Síndrome congénito asociado a virus Zika en Argentina

5 CASOS + para Zika.

2 autóctonos y 3 importados:

- Autóctonos: Tucumán y Santa Fe (2016).
- Importados: Santa Fe, CABA y Buenos Aires

Boletín Integrado de Vigilancia | N°
356 – SE 16- 2017 DIREPI MSN



Trasmisión sexual del virus Zika

Transmisión:

- ❖ desde personas asintomáticas
- ❖ Sexo vaginal, anal y oral, y por juguetes sexuales.
- ❖ Detección de Zika en semen hasta 188 días

Prevención:

Parejas en las que un integrante **estuvo en área con riesgo de zika** también deben reducir el riesgo de transmisión sexual mediante **profilácticos**

Petersen EE, Meaney-Delman D, Neblett-Fanfair R, et al. Update: Interim Guidance for Preconception Counseling and Prevention of Sexual Transmission of Zika Virus for Persons with Possible Zika Virus Exposure — United States, September 2016. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2016;65:1077-1081. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6539e1>



¿A quien realizar estudios diagnósticos para zika ?

- ❖ Paciente que desarrolle síntomas de zika y que refiera posible exposición sexual a través de una **pareja que viva en, o haya viajado a, un área con riesgo de zika**, aunque esta persona nunca se haya enfermado.
- ❖ Hombres con posible exposición al virus del Zika: Esperar 6 meses antes de tener relaciones sexuales sin condón

Petersen EE, Meaney-Delman D, Neblett-Fanfair R, et al. Update: Interim Guidance for Preconception Counseling and Prevention of Sexual Transmission of Zika Virus for Persons with Possible Zika Virus Exposure — United States, September 2016. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2016;65:1077-1081. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6539e1>

Enfermedad gonocócica en adolescentes

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



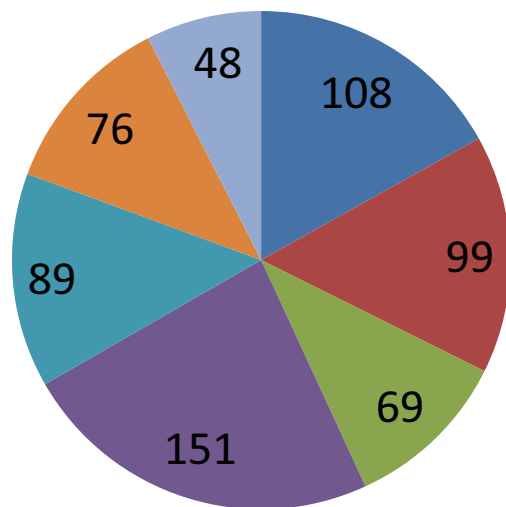
Infecciones gonocócicas en adolescentes y adultos

- 820.000 nuevos casos por año en EEUU
- Mujeres: asintomáticas
- Infertilidad
- Tamizaje anual:
 - TODAS LAS MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS < 25 años
 - Las que tengan una nueva pareja sexual, más de una pareja sexual, una pareja con múltiples parejas o una pareja que haya tenido ETS

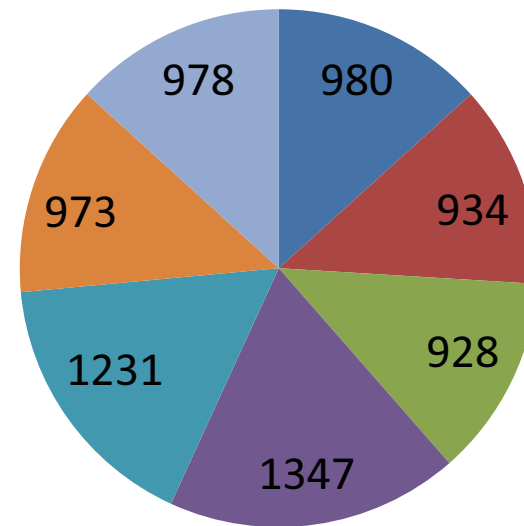


CASOS Secreciones genitales (gonococo 10 a 25 años ARGENTINA 2010 - 2016

10-14 años



15-24 años



Fuente: DIREPI MSN al 20/04/17

Gonococcal Infections¹⁷

	Recommended Rx	Dose/Route	Alternatives
Adults, adolescents: uncomplicated gonococcal infections of the cervix, urethra, and rectum	ceftriaxone PLUS azithromycin TM	250 mg IM in a single dose 1 g orally in a single dose	<p>★ If ceftriaxone is not available: cefixime 400 mg orally in a single dose PLUS azithromycinTM 1 g orally in a single dose</p> <p>★ If cephalosporin allergy: cefepime 500 mg IV or IM in a single dose PLUS azithromycinTM 1 g orally in a single dose OR levofloxacin 750 mg IM single dose PLUS azithromycin 2 g orally in a single dose</p>
Pharyngeal	ceftriaxone PLUS azithromycin TM	250 mg IM in a single dose 1 g orally in a single dose	
Pregnancy ¹	See complete CDC guidelines.		
Adults and adolescents: conjunctivitis	ceftriaxone PLUS azithromycin TM	1 g IM in a single dose 1 g orally in a single dose	
Children (≤45 kg): urogenital, rectal, pharyngeal	ceftriaxone TM	25-50 mg/kg IV or IM, not to exceed 125 mg IM in a single dose	

Ceftriaxone 250mg IM(dosis única)
+ azitromicina 1g VO(dosis única)

Sexually Transmitted Diseases

Summary of
2015
CDC Treatment Guidelines



Centers for Disease Control and Prevention
1600 Clifton Road, NE
Atlanta, GA 30333
www.cdc.gov

Emerging Drug-Resistant Gonorrhea: What's New and What Now?

Gail Bolan, MD

DISCLOSURES | March 06, 2017

EDITORIAL COLLABORATION
MEDSCAPE &





Emergencia de resistencia del gonococo a azitromicina

- Julio 2016 cepas de R a azitromicina en vigilancia CDC
- Hawaii: Brote Emergencia de R a ceftriaxone

News & Perspective > CDC Expert Commentary
Emerging Drug-Resistant Gonorrhea: What's New and What Now?

Gail Bolen, MD
DISCLOSURES | March 06, 2017

EDITORIAL COLLABORATION
MEDSCAPE &



Prevención de ETS en adolescentes

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Tamizaje del ETS en adolescentes

- ❖ Serología VIH y VDRL ofrecida a **todos los adolescentes**
 - ❖ Consejería antes y después de la realización
- ❖ Tricomoniasis, VPH, Hepatitis B no de rutina.
- ❖ Adolescentes embarazadas o HSH: sífilis, hepatitis B y C
- ❖ Mujeres que tiene sexo con mujeres: mayor riesgo de VPH y tricomoniasis
- ❖ Al confirmarse ETS: estudiar otras ETS y parejas sexuales

Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2015 Recommendations and Reports / Vol. 64 / No. 3 June 5, 2015 U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention Morbidity and Mortality Weekly Report



Jóvenes con diagnóstico reciente de VIH en Área Metropolitana de Buenos Aires

Grisel Adissi, Marysol Orlando, Paula Bilder, Martín Güelman, Matías Muñoz
Adaszko, Falistocco

UTILIZACION DEL PRESERVATIVO antes del diagnóstico:

- 45%: usado siempre el preservativo antes de la penetración con pareja estable
- 67% con parejas ocasionales.

Razones:

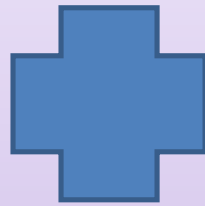
- iniciación sexual reciente, los volvía inseguros
- relaciones interpersonales asimétricas (incluyendo violencia)
- limitaciones en el acceso a la información y los recursos preventivos.
- creencia en que la posibilidad de infectarse tiene que ver con el azar



Prevención de ETS en adolescentes

- **Consejería**

- sobre conductas de riesgo para ETS, en todas las consultas



- **Vacunación**

- VPH
- Hepatitis B universal



¿Qué es un DESAFIO ?

❖ Enfrentarse a las dificultades o problemas con decisión (DRAE)



Un problema es una **brecha** entre una realidad y el “cómo debería ser”



Nuestros desafíos en los adolescentes

- Diagnosticar precozmente a adolescentes VIH+
- Mejorar la notificación, adherencia y sobrevida de los adolescentes con VIH
- Disminuir las tasas de sífilis en adolescentes y la sífilis congénita
- Promover conductas de autocuidado en adolescentes incluyendo vacunación contra VPH-Hepatitis B y utilización de preservativos para prevenir todas las ETS



Muchas gracias

alejandra.agaiano@yahoo.com.ar

cursoninicial@direcciondesida@gmail.com

salud.gob.ar/sida



[/direcciondesida](#)

DIRECCIÓN DE
SIDA Y ETS



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación