

## 347/3780 - SÍFILIS, LA GRAN SIMULADORA. REVISIÓN DE CASOS EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

D. García Hernández<sup>a</sup>, P. Martínez Blanco<sup>b</sup>, A. Taberner Panella<sup>c</sup>, C. Blázquez Gómez<sup>d</sup>, R. Ruiz Santos<sup>e</sup>, N. Aniceto Calero<sup>f</sup>, M. Roca Costa<sup>g</sup>, R. de Paz Picornel<sup>h</sup>, A. Torres Tornos<sup>b</sup> y N. de Loredo<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria Doctor Lluís Sayé. Raval Nord. Barcelona. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Doctor Lluís Sayé. Raval Nord. Barcelona. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Doctor Lluís Sayé. Raval Nord. Barcelona. <sup>d</sup>Servicio de Enfermería. Equipo de Atención Primaria Raval Nord. Barcelona. <sup>e</sup>Servicio Administrativo. Equipo de Atención Primaria Raval Nord. Barcelona. <sup>f</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Raval Nord. Barcelona. <sup>g</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Equipo de Atención Primaria Raval Nord. Barcelona. <sup>h</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Equipo de Atención Primaria Raval Nord. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Las infecciones de transmisión sexual (ITS) han aumentado en los últimos años, especialmente la sífilis, cuyo diagnóstico supone un reto para el profesional dadas sus múltiples presentaciones clínicas. Los objetivos del estudio son: revisar los casos confirmados de diferentes estadios de sífilis; describir las manifestaciones clínicas de los casos e investigar si se hubiera podido diagnosticar antes la infección.

**Metodología:** Estudio descriptivo retrospectivo entre enero 2015-abril 2018. Se revisaron en la historia médica electrónica las características de los casos confirmados de sífilis en un centro de Atención Primaria (AP) urbano. Se confeccionaron tablas que incluyeron las siguientes variables para su análisis posterior: edad, género, orientación sexual, nacionalidad, estadio, manifestaciones clínicas, tratamiento, consultas previas.

**Resultados:** Se atendieron 180 casos de sífilis. La edad media al diagnosticar era 38,71 años, con 154 hombres (85,55%), 22 mujeres (12,23%) y 4 transexuales (2,22%). Había 118 homosexuales (78,67%, todos hombres (HSH)), 29 heterosexuales (19,33%) y 3 bisexuales (2%). Los pacientes procedían mayoritariamente de Europa (60,22%), seguido de América (26,32%), Asia (7,61%), África (4,68%) y Oceanía (1,17%). Cuarenta pacientes (22,22%) referían consumir drogas con las relaciones sexuales. Como antecedentes de otras ITS destacaban: VIH (24,44%), gonorrea (12,77%) y clamidia (11,66%). El 24,44% de los casos había tenido sífilis previamente. Los estadios de sífilis en el momento de atención fueron: 44 precoz primaria (24,86%), 44 precoz secundaria (27,12%), 28 precoz latente (15,82%), 56 tardía latente o indeterminada (31,63%) y 1 tardía terciaria (0,57%). Las manifestaciones clínicas registradas principales fueron: exantema (28,32%), úlcera (21,09%) y adenopatías (13,88%). Se pautaron diversos tratamientos: penicilina G benzatina 1 dosis (60,64%), penicilina G benzatina 3 dosis (30,23%), doxiciclina (6,38%), otros (2,75%). El 18,89% habían consultado en los 3 meses previos a la sospecha diagnóstica por síntomas sugestivos de sífilis.

**Conclusiones:** Se atendieron más de 50 casos de sífilis por año (sobretodo precoz), mayoritariamente en HSH. Destacaba el notable número de sífilis de repetición y los casos que ya habían consultado previamente

al diagnóstico. La AP juega un papel importante en el diagnóstico precoz, tratamiento y seguimiento de la sífilis.

**Palabras clave:** Sífilis. Atención Primaria. Enfermedades de transmisión sexual.