

## 424/1466 - LA SÍFILIS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

B. López Díaz<sup>1</sup>, O. Loriz Peralta<sup>2</sup>, R. Clotet Casacoberta<sup>3</sup>, A. Mercadé López<sup>3</sup>, Á. Losada Abalo<sup>4</sup> y A. Patiño Durán<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Llefià. Badalona. Barcelona. <sup>2</sup>Médico de Familia. CAP Llefià. Badalona. Barcelona. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria CAP Llefià. Badalona. Barcelona. <sup>4</sup>Médico de Familia. CAP Pare Claret. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Se ha detectado un aumento en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual (ETS) a nivel mundial, incluyendo la sífilis en todas sus variantes. El objetivo de este estudio es describir, en nuestro barrio, la prevalencia, incidencia y variables demográficas de los casos registrados de sífilis, así como valorar la idoneidad del manejo clínico.

**Metodología:** Estudio descriptivo retrospectivo, utilizando la base de datos del ambulatorio, para la detección de todos los casos codificados en el sistema, realizándose una recogida de datos a través de los sistemas informáticos disponibles. Se han descrito 28 variables. Para la confidencialidad del paciente, se ha asignado un código numérico a cada caso incluido en el estudio

**Resultados:** Se han detectado un total de 27 casos, 7 de ellos detectados entre 1994 y 2014 (10 años), frente a 20 casos detectados entre 2015 y 2019 (4,5 años). Mayor incidencia en hombres (78%) y en inmigrantes (Latinoamérica 27%, Marruecos 15%, Europa del Este 12%) frente a nacidos en España (46%). La mayoría de casos se han diagnosticado a nivel de atención primaria (78%). Un 55% de los diagnósticos se codificaron como sífilis latente tardía o latente indeterminada, frente a un 34% de casos activos (11% primaria, 8% secundaria, 15% terciaria). Se ha realizado despistaje de otras ETS realizado en el 89% de los casos, detectándose VIH (15%); VHB (4%); VHC (8%); VHS (4%); VPH (4%). Un 89% de pacientes han recibido antibioterapia dirigida, y se ha realizado un correcto control serológico en un 85% de los casos, negativizándose las pruebas reagínicas en todos los casos en los que éstas eran positivas en el momento del diagnóstico. No se ha realizado estudio de contactos en un 67% de los casos.

**Conclusiones:** Claro aumento del diagnóstico de sífilis en los últimos 4 años. Predominio de diagnóstico en población inmigrante (mayoría Latinoamérica). Diagnóstico realizado predominantemente en Atención Primaria. Mayor incidencia de sífilis asintomática (latente tardía/indeterminada). Generalmente, correcto despistaje de otras ETS y buen control serológico post tratamiento. Se ha detectado una falta de realización de estudios de contacto.

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