

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las **infecciones de transmisión sexual** (ITS) son aquellas que **se transmiten durante la práctica de relaciones sexuales** (anales, vaginales u orales) a través de diversos fluidos corporales (sangre, semen, flujo vaginal) y que pueden estar causadas por **virus, bacterias, hongos, parásitos y protozoos**.

Las ITS pueden no producir síntomas en estadios iniciales, pero si no se detectan y tratan a tiempo, pueden producir **secuelas de gravedad a medio y largo plazo**, como esterilidad, embarazos extrauterinos o cáncer genital, entre otras.

En las últimas dos décadas se ha registrado un aumento en la incidencia de ITS en nuestro país, especialmente de **gonorrea, sífilis y clamidia**. Entre 2021 y 2023 la infección gonocócica ha aumentado un 42,6%, la sífilis un 24,1% y la clamidia ha aumentado un 20,7% anual entre 2016 y 2023¹.

El **farmacéutico comunitario**, como profesional de la salud, desempeña un papel clave en la **educación, prevención, derivación para diagnóstico y en la optimización del proceso de uso de los medicamentos** prescritos para el tratamiento de las ITS.

PRINCIPALES INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



Clamidiasis
(*Chlamydia trachomatis*)

- 78,90 casos/100.000 habitantes (2023)¹.
- Asintomática, secreción anormal, disuria, dolor pélvico.
- Enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad, embarazo ectópico.
- Doxiciclina, azitromicina, eritromicina.



Papiloma humano
(VPH)

- Asintomática, pueden aparecer verrugas genitales.
- Cáncer de cérvix, ano u orofaringe.
- Podofilotoxina, imiquimod (eliminan las lesiones visibles).



Sífilis
(*Treponema pallidum*)

- 22,62 casos/100.000 habitantes (2023)¹.
- Asintomática y aparición de una úlcera o chancro indoloro (fase primaria), erupción cutánea en palmas de manos y plantas de pies, adenopatía (secundaria).
- Problemas neurológicos, oculares, cardiovasculares y osteoarticulares en fase terciaria.
- Penicilina G benzatina, doxiciclina, azitromicina.



Tricomoniasis
(*Trichomonas vaginalis*)

- Generalmente asintomática, aunque puede aparecer dolor o ardor en la zona genital. En mujeres puede presentarse un flujo vaginal anormal (purulento, verdoso, espumoso).
- Aumenta el riesgo de contraer otras ITS.
- Metronidazol, tinidazol.



Herpes genital
(VHS-1, VHS-2)

- Puede ser asintomática, causar vesículas dolorosas, fiebre, adenopatía.
- Aumenta el riesgo de contraer otras ITS.
- Aciclovir, famciclovir, valaciclovir.



Hepatitis
(*virus hepatitis B, C*)

- 0,69(B)² y 4,96(C)³ casos/100.000 habitantes.
- Pueden ser asintomáticas, causar fiebre, inflamación hepática, ictericia.
- Daño hepático, cirrosis, insuficiencia hepática, cáncer hepático.
- Antivirales, inmunoglobulinas, interferones.



Gonorrea
(*Neisseria gonorrhoeae*)

- 71,54 casos/100.000 habitantes (2023)¹.
- Asintomática, secreción purulenta, disuria, dolor pélvico.
- Enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad, embarazo ectópico, artritis gonocócica.
- Ceftriaxona, azitromicina.



Inmunodeficiencia humana
(VIH)

- 6,23 casos/100.000 habitantes ⁴.
- Puede ser asintomático, síndrome gripal en fases iniciales, inmunodeficiencia progresiva.
- SIDA.
- Antirretrovirales.



Epidemiología



Síntomas principales



Complicaciones



Tratamiento



ABORDAJE DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

La farmacia comunitaria es un espacio idóneo, en el que se brinda **confianza profesional y privacidad**, para la realización de actividades de **educación sanitaria, identificación de síntomas/signos de alarma** y su consecuente **derivación para diagnóstico**, la **dispensación de tratamientos** con información personalizada, entre otros.

Prevención

- **Educación sobre ITS**, transmisión, prácticas de riesgo y medidas de prevención.
- Promoción del uso de **preservativo** y otros **métodos barrera**.
- **Importancia de la detección e inicio temprano** del tratamiento.
- Información sobre **vacunación** (VPH, hepatitis B).
- Información sobre el uso de **profilaxis pre- y post-exposición** en personas con riesgo elevado de infección por VIH.
- Recomendar la realización de **revisiones médicas periódicas**.
- Valorar **factores y prácticas de riesgo**.

Pruebas de detección

- Realización de **pruebas rápidas**: algunas farmacias pueden realizar este tipo de pruebas para la detección de VIH y sífilis ofreciendo **acompañamiento en la interpretación de los resultados y derivación**.
- **Dispensación de pruebas rápidas de detección**: para VIH y algunas infecciones vaginales.
- **Pruebas para la detección de VPH**: pilotaje realizado en farmacias catalanas.

Detección de signos/síntomas de alerta

- No siempre es sencillo ya que muchas veces son **infecciones asintomáticas** o son **síntomas inespecíficos**.
- A nivel **genital**: exudados o secreciones anormales en consistencia, color u olor; sangrado; irritación; picor; inflamación/dolor; lesiones (abscesos, eritema, chancho -sífilis-, etc.); molestias al orinar y aumento de la frecuencia urinaria.
- A nivel **extra genital**: inflamación ganglios linfáticos (sobre todo en herpes genital); proctitis (dolor al defecar y sangrado rectal, especialmente en clamidiasis, gonorrea y herpes genital); síntomas sistémicos (fiebre, pérdida de peso); síntomas a nivel bucal/peribucal.

Dispensación de tratamientos

Proporcionando **información personalizada** y reforzando la **importancia de la adherencia al tratamiento antimicrobiano** prescrito.

La farmacia comunitaria es un punto estratégico para la prevención y abordaje de las ITS. La educación sanitaria, la detección de signos y síntomas de alerta y la derivación adecuada **pueden reducir la carga de estas enfermedades en la población**. La labor del farmacéutico no solo consiste en la dispensación de medicamentos, sino en proporcionar información, apoyo y herramientas para la prevención y el tratamiento de las ITS.



Bibliografía

1. Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis B y C. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual, 2023. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III/División de Control de VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis, Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud; 2024. Disponible en: https://cne.isciii.es/documents/d/cne/vigilancia_its_1995_2023-2
2. Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis B y C. Vigilancia epidemiológica de la hepatitis B en España, 2022. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III. Madrid; 2024. Disponible en: https://cne.isciii.es/documents/d/cne/vigilancia_hepatitisb_2022
3. Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis B y C. Vigilancia epidemiológica de la hepatitis C, 2022. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III/División de Control de VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis, Dirección General de Salud Pública; 2024. Disponible en: https://cne.isciii.es/documents/d/cne/vigilancia_hepatitisc_2022
4. Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2022: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; noviembre 2023. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enf.lasiones/enf.Transmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_VIH_SIDA_2023.pdf