

UNITS

(UNIDAD FUNCIONAL DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL).

Hospital Universitario de Bellvitge
Servicio de Urgencias.


Adjunto del servicio de urgencias:
Dr. Alexis Rebollo Curbelo.



Objetivo:

Asistencia multidisciplinaria e integral desde del punto de vista del diagnóstico y del tratamiento, como de la prevención y del control de las ITS.


Aumento significativo de la incidencia en las infecciones de transmisión sexual en los últimos 10 años.



Atención al paciente en urgencias:

- Principal puerta de entrada de los pacientes sintomáticos.
- Necesidad de diseñar circuitos y protocolos: para una asistencia médica correcta y conseguir establecer un seguimiento posterior adecuado.

Actividades realizadas:

1. Elaboración de un protocolo diagnóstico y terapéutico.
 2. Confección de PRECONFIGURADOS SAP, en función del perfil del paciente.
 3. Dentro de la unidad se establecieron los circuitos necesarios para el seguimiento de los pacientes atendidos en urgencias:
ITS y Medicina preventiva.
 4. Actividades relacionadas con urgencias.
- 

4. Actividades relacionadas con el servicio de urgencias:

a. Formación dirigida a médicos del servicio de urgencias y residentes 2.

b. Elaboración de CARTELES para el servicio de urgencias:

Esquemas de los protocolos colocados en (boxes del Modulo A, curas y box de ginecología).

Unitat Funcional d'Infeccions de Transmissió Sexual (U.ITS)

Protocol consensuat amb l'U.ITS: si hi ha una sospita d'infecció de transmissió sexual, cal derivar el pacient a la U.ITS.

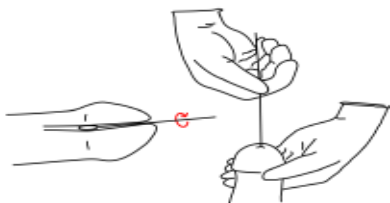
URETRITIS

Microbiologia

Mostra:

- **Si hi ha secreció uretral:** s'han de recollir 2 frotis:
 - Escovilló en mitjà de transport de Stuart (**tap blau**): gram i cultiu.
 - Escovilló en mitjà de transport per tècniques de biologia molecular/virus (**tap vermell**): PCR per a *Neisseria gonorrhoeae* i *Chlamydia trachomatis*
- **Si no hi ha secreció uretral:** cal recollir orina: pot estèril de boca ampla amb tap de rosca vermell: PCR per a *Neisseria gonorrhoeae* i *Chlamydia trachomatis*.
- **Sèrum:** serologies per realitzar (VIH, LUES, VHB)

Presca de mostra exudat uretral masculí



Tractament antibiòtic empíric

Ceftriaxona 500 mg intramuscular (im) o endovenós (ev) + Azitromicina 1 g oral (dosi única).
Si no es pot donar cefalosporina im o ev: Cefixima 400 mg vo + azitromicina 2 g via oral (vo) (dosi única).

Si hi ha al·lèrgia a penicil·lina*

EPIDIDIMITIS/ORQUIOEPIDIMITIS (ITS)

Microbiologia

Mostra:

- **Si hi ha secreció uretral,** cal recollir 2 frotis (igual que per uretritis)
- **Si no hi ha secreció uretral** cal recollir orina (igual que per uretritis)
- **Urocultiu**
- **Sèrum:** serologies per realitzar (VIH, LUES, VHB)

Tractament antibiòtic empíric

Ceftriaxona 500 mg im o ev (dosi única) + doxiciclina 100 mg /12 h, 10 dies+ antiinflamatori

En cas de relació insertiva anal: cal afegir amoxicilina/clavulànic 875/125 mg /8h, 10 dies. **Si hi ha al·lèrgia a penicil·lina***

*Història de reacció al·lèrgica severa a penicil·lina: anafilàxia, Sd. Stevens Johnson: azitromizina 2 g oral + gentamicina 240 mg im (dosi única).

ÚLCERES GENITALS

Microbiologia

Mostra

- **Frotis de la úlcera:** netejar superfície úlcera amb gasa humida amb sèrum salí. Si hi ha **vesícules** trencar-les amb una agulla estèril o la turunda i recollir el líquid de la mateixa. Si hi ha **crostra**, retirar-la amb la turunda humida amb sèrum salí i recollir mostra de la superfície de la úlcera.
- Recollir escovilló en mitjà de transport per a tècniques de biologia molecular/virus (**tap vermell**): PCR per a detecció de virus herpes simple (VHS 1 i 2) i/o *Chlamydia trachomatis*, segons clínica.
- **Sèrum:** serologies per realitzar (VIH, LUES, VHB)

Úlcera no DOLOROSA

Xancre sifilitic (sífilis primària):
úlcera indolora, indurada i erosiva
Confirmació serològica

Tractament

Penicilina 2.4 MU im (dosi única)
Si hi ha al·lèrgia: Doxiciclina 100 mg/12h, 14 dies.

Úlcera DOLOROSA

Sospita virus herpes simple (VHS):
vesícules, doloroses, múltiples, no indurades

Tractament (7-10 dies)

•Valaciclovir 500 mg /12h (en VIH 1g/12h) vo
•Famciclovir 250 mg /8h vo (en VIH 500 mg/12h).

PROCTITIS/PROCTOCOLITIS

Microbiologia

Mostra:

- **Frotis rectal:** s'han de recollir 2 frotis:
 - Escovilló en mitjà de transport de Stuart (**tap blau**): gram i cultiu.
 - Escovilló en mitjà de transport per tècniques de biologia molecular/virus (**tap vermell**): PCR per a *Neisseria gonorrhoeae* i *Chlamydia trachomatis*
- **Coproculitiu i paràstis** (si hi ha diarrea)
- **Sèrum:** serologies per realitzar (VIH, LUES, VHB)

Tractament antibiòtic empíric:

Ceftriaxona 500 mg im o ev + Doxiciclina 100mg /12 h, 21 dies.
Si hi ha molta **DIARREA** afegir: Ciprofloxacina 500 mg /12h, 5 dies.



Presca de frotis rectal

VAGINITIS amb sospita d'ITS

Microbiologia:

Mostra:

- **Frotis vaginal:** s'han de recollir 2 frotis:
 - Escovilló en mitjà de transport de Stuart (**tap blau**): gram i cultiu.
 - Escovilló en mitjà de transport per tècniques de biologia molecular/virus (**tap vermell**): PCR per a *Neisseria gonorrhoeae* i *Chlamydia trachomatis*
 - **Sèrum:** serologies per realitzar (VIH, LUES, VHB)
- Tractament antibiòtic empíric:**
Metronidazole 2 g dosi única. Si VIH: 500 mg /12h, 7 dies.

CERVICITIS

Microbiologia

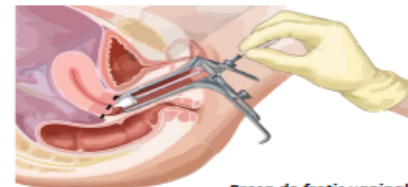
Mostra:

- **Frotis endocervical, si no és possible recollir frotis vaginal:** s'han de recollir 2 frotis:
 - Escovilló en mitjà de transport de Stuart (**tap blau**): gram i cultiu.
 - Escovilló en mitjà de transport per tècniques de biologia molecular/virus (**tap vermell**): PCR per a *Neisseria gonorrhoeae* i *Chlamydia trachomatis*
- **Mostra de sèrum** per fer estudi serològic (VIH, LUES, VHB)

Tractament antibiòtic empíric:

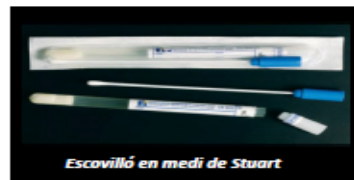
Ceftriaxona 500 mg im o ev + azitromicina 1 g via oral (dosi única).

Si hi ha al·lèrgia a penicil·lina*



Presca de frotis vaginal

Mitjans de transport



Escovilló en medi de Stuart

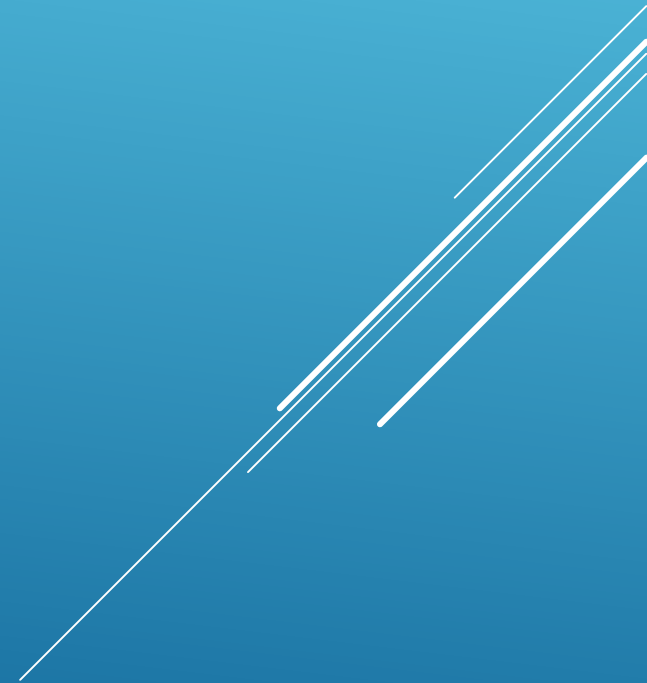


Escovilló en tap vermell PCR

Pot de tap rosca vermell Orina

Descripción de los circuitos en urgencias:

- Paciente sintomático.
- Paciente asintomático.



Circuito paciente sintomático:

- Varón de 24 años que acude con clínica de secreción uretral y relación sexual de riesgo previa.
- Anamnesis, exploración y recogida de muestras (según protocolo). Iniciamos tratamiento AB empírico y se deriva a la **UNITS**.

The screenshot shows a medical software interface. On the left, a tree view under 'Petición preconfigurada' lists various services, including 'SERVEI URG' and 'PRECONFIGURATS MALALTIES TRANSMISSIO SEX'. An arrow points from 'URETRITIS AGUDA' to a table of selected tests. The table, titled 'Proves seleccionades (En vermell: repetició en temps interior al demic)', lists tests such as 'SEROLOGIA LUES', 'Chlamydia trachomatis i Neisse...', 'Cultiu aerobi convencional. Mo...', 'Hepatitis B, anticossos (CLIA) ...', 'Hepatitis B, anticossos IgM (CL...', 'Neisseria gonorrhoeae -Frotis ...', 'VIH1 i VIH2, anticossos i antig...', and 'Virus Hepatitis B: detecció d'a...'. The total price for these tests is 56,56.

ID	Descripció	Est.prestació	Data inici	CeSa	Resultat	Val.Ref.	Inf...	ID	Σ Preu (eur)
<input checked="" type="checkbox"/>	SEROLOGIA LUES								5,18
<input checked="" type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis i Neisse...								28,46
<input checked="" type="checkbox"/>	Cultiu aerobi convencional. Mo...								4,66
<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatitis B, anticossos (CLIA) ...								3,36
<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatitis B, anticossos IgM (CL...								4,66
<input checked="" type="checkbox"/>	Neisseria gonorrhoeae -Frotis ...								4,14
<input checked="" type="checkbox"/>	VIH1 i VIH2, anticossos i antig...								3,93
<input checked="" type="checkbox"/>	Virus Hepatitis B: detecció d'a...								2,17
									56,56

Circuito paciente asintomático:

- Paciente de 28 años asintomático que acude a urgencias tras relación sexual de riesgo.
- Anamnesis (evaluación del riesgo, profilaxis dentro de las 72 horas, protocolo y derivación a Medicina Preventiva, se inicia tratamiento).

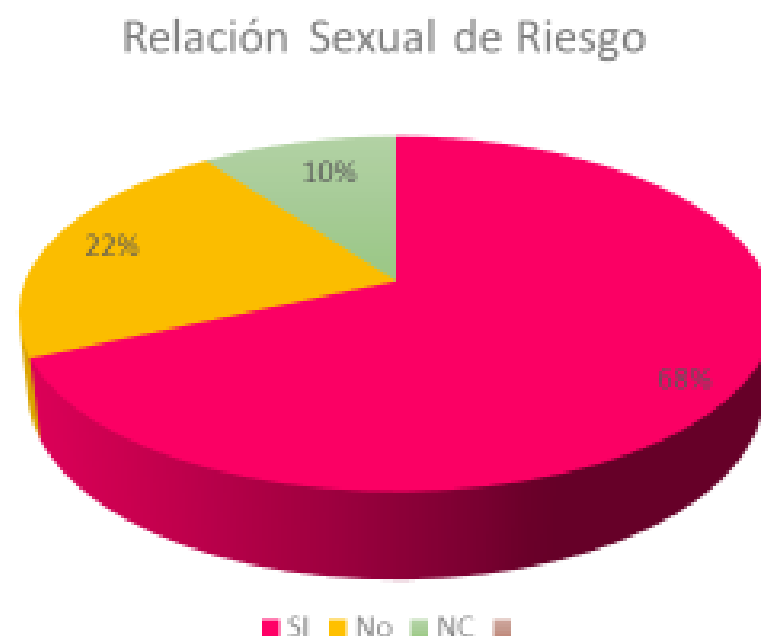
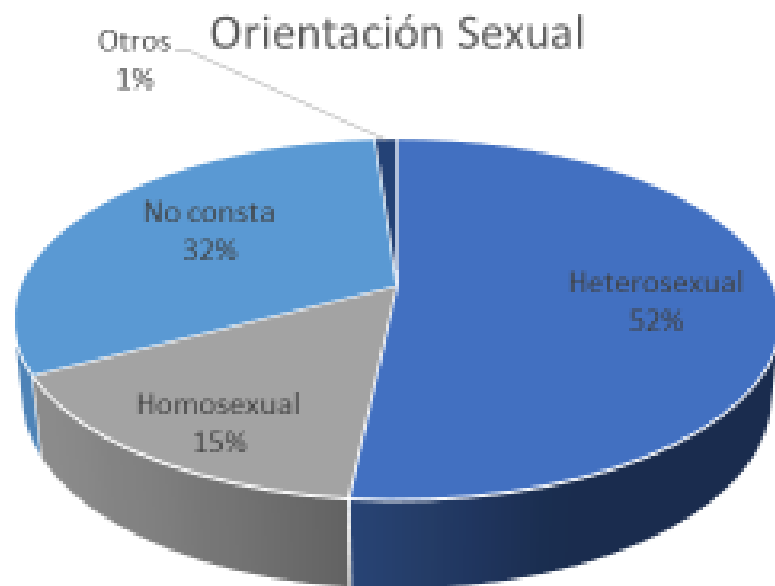
The screenshot displays a medical software interface. On the left, a tree view under 'Petitor' and 'Cicles' shows 'Peticions preconfigurades' with a sub-section 'Servei URG'. Under 'PRECONFIGURATS MALALTIES TRANSMISSIO SEX', the 'CONTACTES MTS' folder is expanded to show 'CONTACTES MTS (HOMES NO HSH)'. An arrow points from this folder to a table titled 'Proves seleccionades (En vermell: Repetició en temps inferior al definit)'. The table lists several tests, with 'Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae. PCR' highlighted in red.

ID	Descripció	Est.prestació	Data inici	CeSa	Resultat	Val.Ref.	Inf...
<input checked="" type="checkbox"/>	SEROLOGIA LUES						
<input checked="" type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae. PCR						
<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatitis A virus, anticossos IgG (CLIA)-Sèrum						
<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatitis B, anticossos (CLIA) (anti superfície)-S						
<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatitis B, anticossos IgM (CLIA) (anti core IgM)						
<input checked="" type="checkbox"/>	VIH1 i VIH2, anticossos i antigen p24 (CLIA)-Sèrum						
<input checked="" type="checkbox"/>	Virus Hepatitis B: detecció d'antigen de superfície						

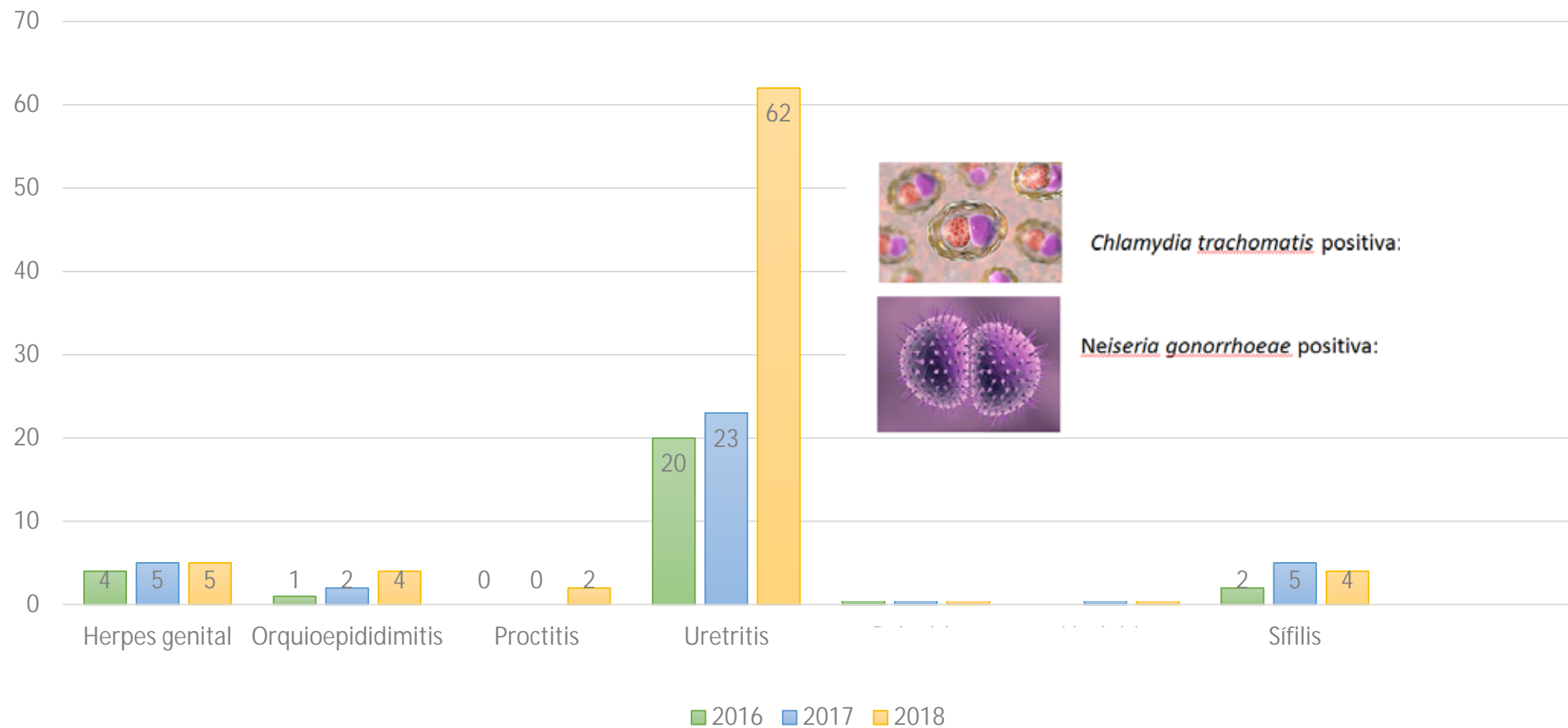
RESULTADOS: CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

N	↑	↓
180	164	16

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Edad	180	16	68	35,28	12,467



DIAGNÓSTICOS POR AÑO DE SEGUIMIENTO



CONCLUSIÓN

En los últimos tres años de registro de estos pacientes:

- 1. Se ha realizado un tratamiento antibiótico empírico homogéneo y protocolizado.**
- 2. Elevada realización de pruebas microbiológicas, especialmente serologías:**
 - Tratamiento antimicrobiano más adecuado**
 - Mejora en el diagnóstico de ITS, entre ellas la sífilis y el VIH**

Enfermedades que afectan en gran medida a los pacientes, tanto a nivel de comorbilidades, y otros eventos debido a su cronicidad