

## P047 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN EL MUNICIPIO DE MURCIA

**Autores:** Moreno Hernández M; Ortega Crespo MV; Pérez Seva MJ; Soria Valcarcel A; Jiménez Bastida J; Martínez Concepción E

### ANTECEDENTES

Las ITS son un problema importante de Salud Pública, tanto por su magnitud como por sus complicaciones y secuelas, si no se realiza un diagnóstico y tratamiento precoz. Conocer su comportamiento epidemiológico y su evolución nos puede ayudar a plantear la adopción de nuevas estrategias para conseguir su control.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis descriptivo de las ITS, así como de las variables demográficas y epidemiológicas asociadas a su transmisión, desde el año 2011 al año 2021. Los datos se han extraído de EDOSAN, aplicación online desarrollada por la DGSP para la notificación de EDO, que se encuentra dentro de la Red de Vigilancia Epidemiológica a nivel nacional.

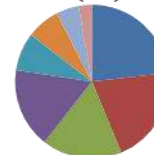
### RESULTADOS

El municipio de Murcia tiene la mayor prevalencia de ITS Regional (n=2210; 40,1%)

Ausencia de estudio de FR de exposición ↑  
20,6-99%

V demográficas (n total=2210)	n (%) v cualitativa Me (RIQ) v cuantitativa
<b>Género masculino</b>	1743,69 (78,9%)
<b>Edad</b>	37 (28-47)
<b>País origen ≠ a España</b>	513,16 (23,22%)
• Sudamérica	236,05 (10,68%)
• África	156,00 (7,06%)
• Otros	121,11 (5,48%)
<b>Casos importados</b>	70,72 (3,2%)

ITS (%)



- VIH
- Gonococo
- Sifilis
- VHC
- C. Trachomatis
- VHA
- LGV

La tendencia total de tasas en el periodo estudiado es ascendente, con una tasa media anual entre el 2011-2016 de  $31,82 \times 10^5$  habitantes, que ↑ x1,9 veces desde el 2017 en adelante (tasa media anual de  $60,28 \times 10^5$ ) y alcanza su pico máximo en el año 2021 (tasa  $98,41 \times 10^5$ )

Medidas adoptadas (%)	(%)
<b>Educación sanitaria</b>	< 25%
<b>Estudio y tto contactos</b>	0,084-2,1%

### CONCLUSIONES

Este panorama hace incuestionable la adopción de nuevas estrategias de prevención de ITS, entre las cuales, la creación de un centro de atención integral a las ITS se convierte en un escenario idóneo para poner en práctica esta actividad; al incluir, no sólo el dx y tto precoz de los casos, sino también el de sus contactos; aprovechando el contacto presencial para realizar educación sexual, vacunación gratuita contra VHA, VHB y VPH, cribado de otras ITS y PrEP del VIH en la población de riesgo indicada. Se obtendría así, un beneficio individual (↓de complicaciones, de reinfecciones y de secuelas derivadas del diagnóstico tardío) y comunitario (↓de prevalencia).