



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Centre d'Estudis Epidemiològics
sobre les Infeccions de Transmissió
Sexual i Sida de Catalunya

Aumento de la infecciones de transmisión sexual en adolescentes en Cataluña, 2016

**Vives N, Gonzalez V, Casabona J, The Catalan HIV and
STI Surveillance Group**

Antecedentes

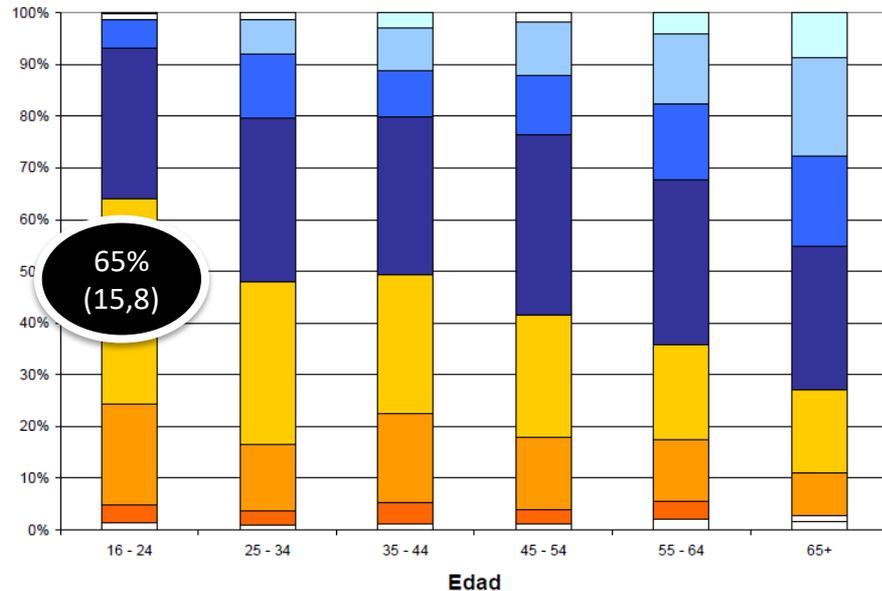
Los adolescentes son el grupo de edad con mayor susceptibilidad de contraer una ITS

Factores biológicos y cognitivos
Factores socioculturales
Factores conductuales

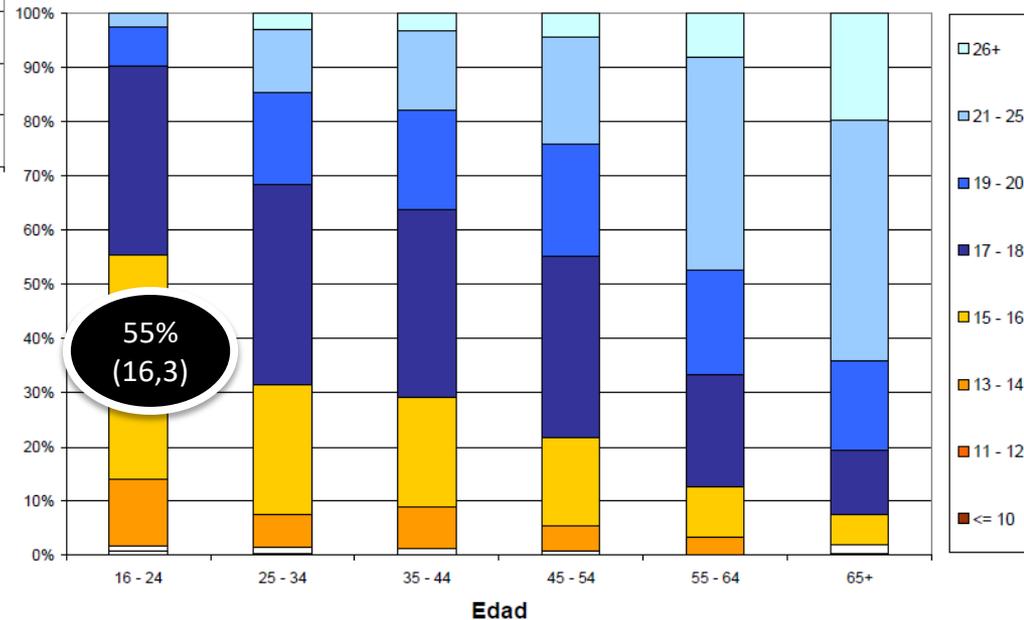
Antecedentes

¿Qué edad tenía Ud. aproximadamente cuando tuvo esta primera relación sexual?,
Encuesta Nacional de Salud Sexual 2009

HOMBRE - Gráfico barras apiladas

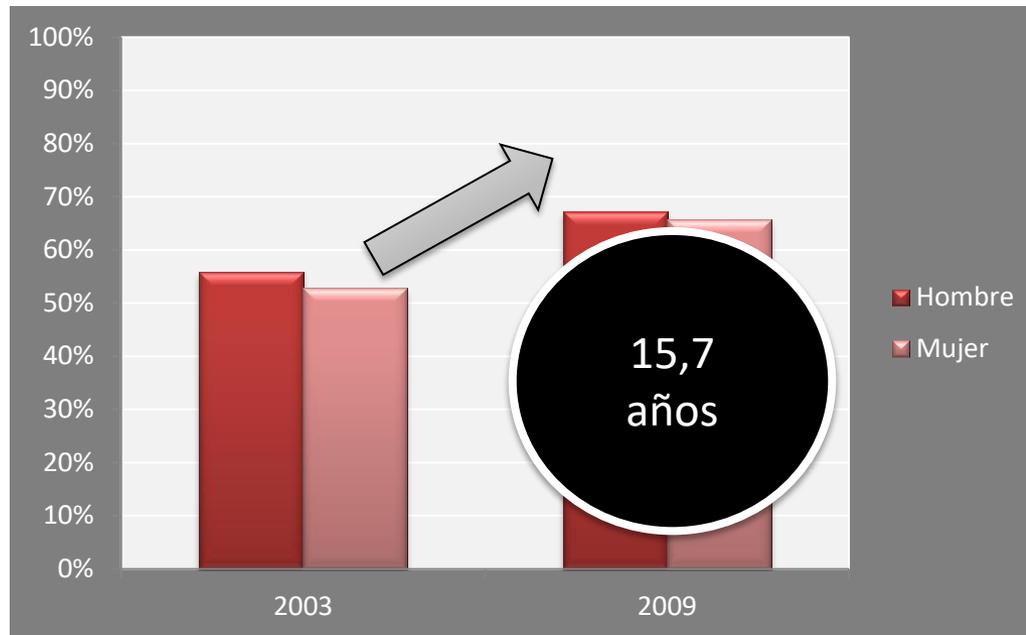


MUJER - Gráfico barras apiladas



Antecedentes

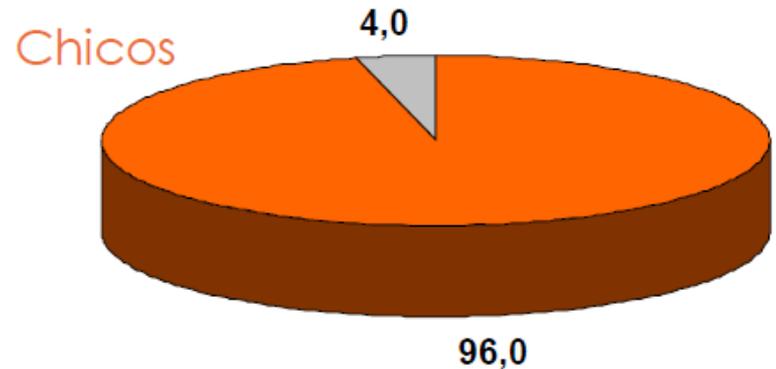
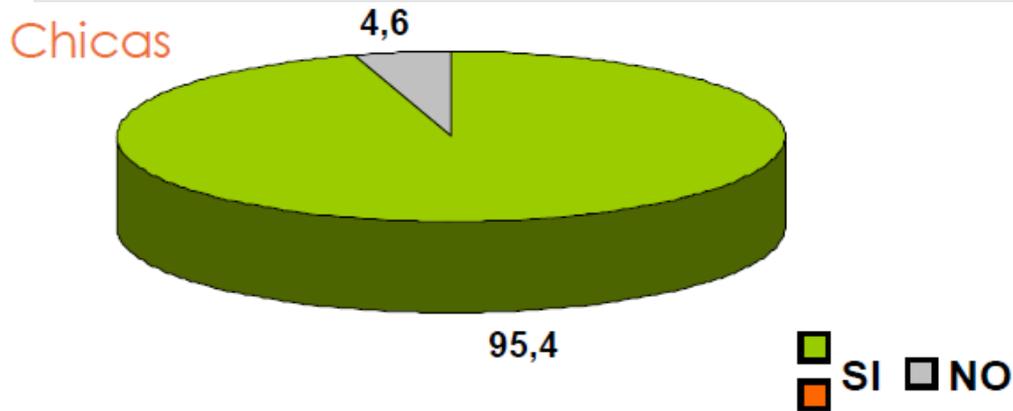
Porcentaje de adolescentes entre 15-19 años que han mantenido relaciones sexuales con penetración en alguna ocasión. 3ª Encuesta Bayer Schering Pharma 2009



Antecedentes

↑ jóvenes sexualmente activos

¿Has mantenido relaciones sexuales con penetración en los últimos 12 meses?

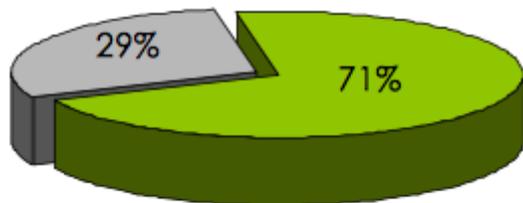


Jóvenes entre 15-24 años. 3ª Encuesta Bayer Schering Pharma 2009

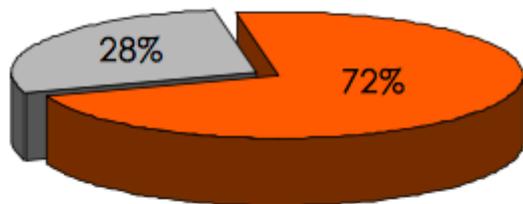
Antecedentes

¿Utilizas el preservativo siempre en todas tus relaciones sexuales con penetración

Chicas



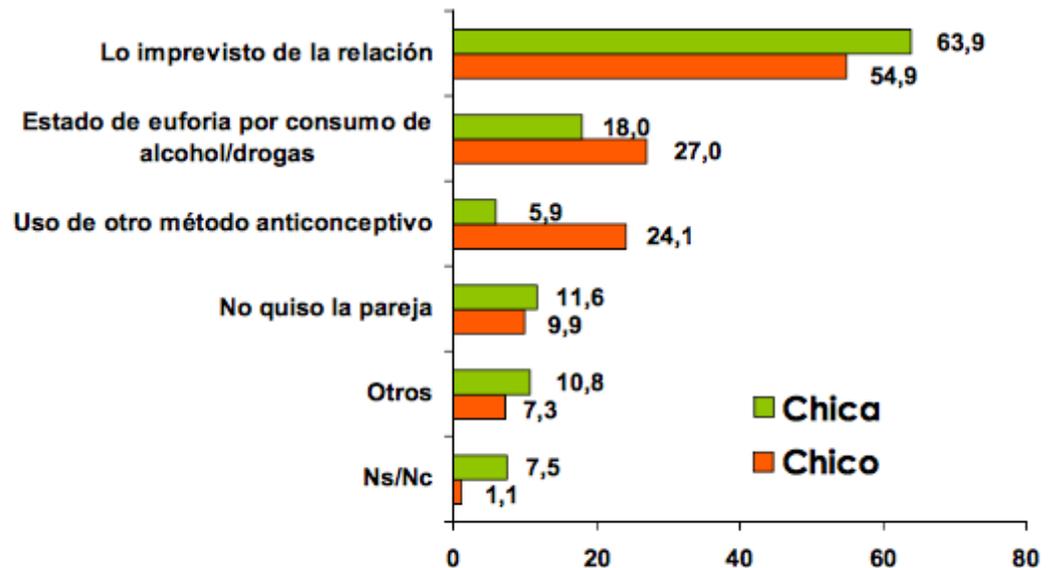
Chicos



■ SI ■ NO (2005: 63%)

Base: declaran usar actualmente el preservativo como método anticonceptivo, 1055 personas.

¿Cuáles son las razones por las que no has utilizado el preservativo?



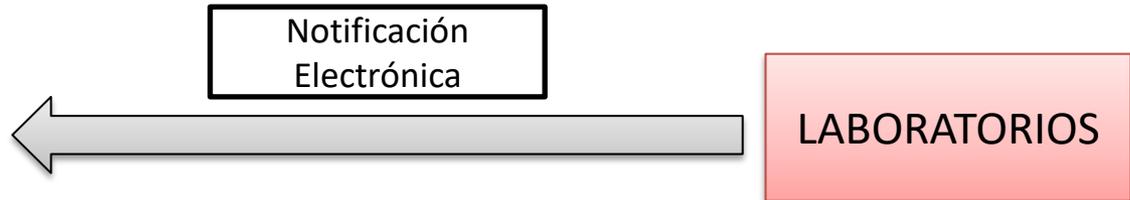
Base: 304 usuarios actuales de preservativo que algunas veces no lo utilizan.

Jóvenes entre 15-24 años. 3ª Encuesta Bayer Schering Pharma 2009

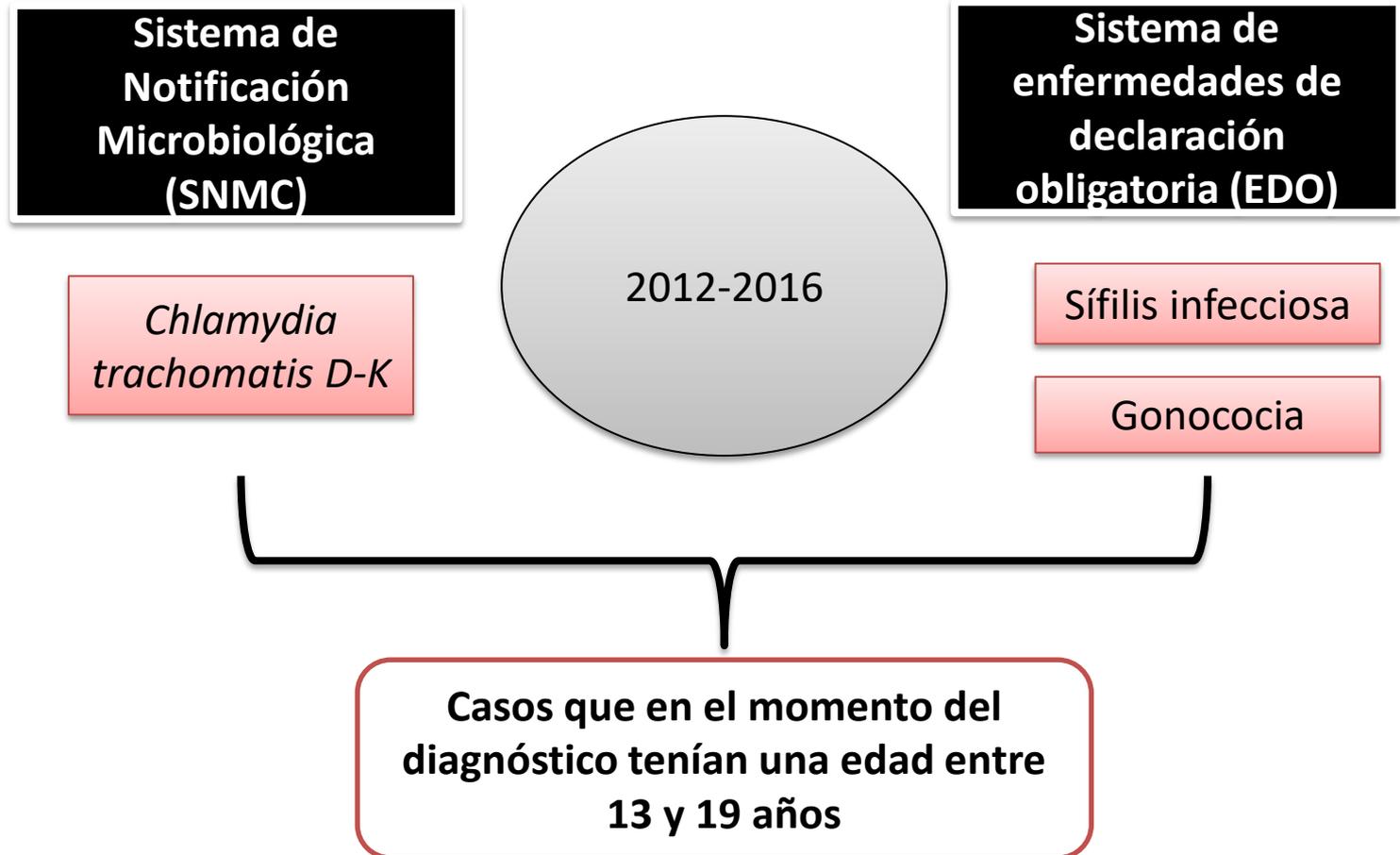
Objetivo

Describir las tendencias y las características de las ITS en adolescentes entre 2012 y 2016 a partir de múltiples sistemas de información

Método

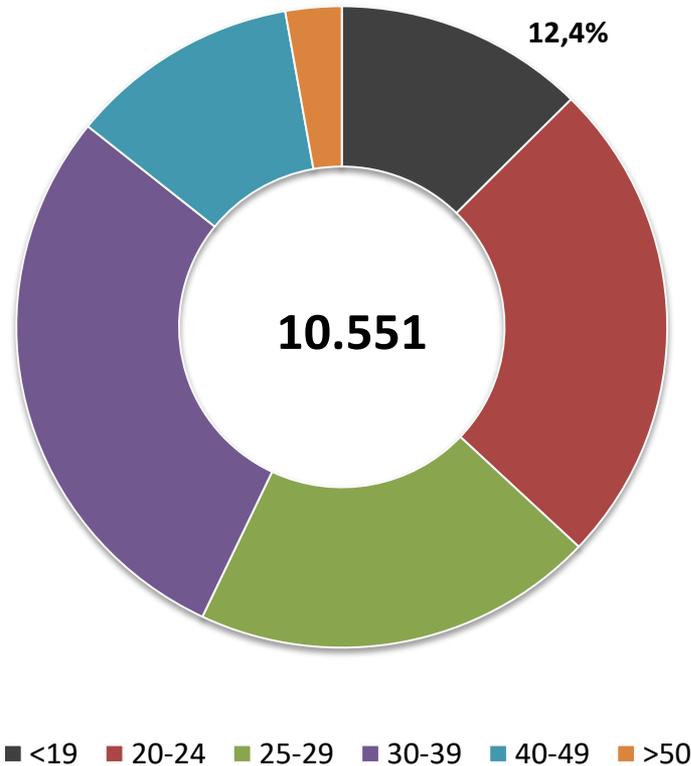


Método



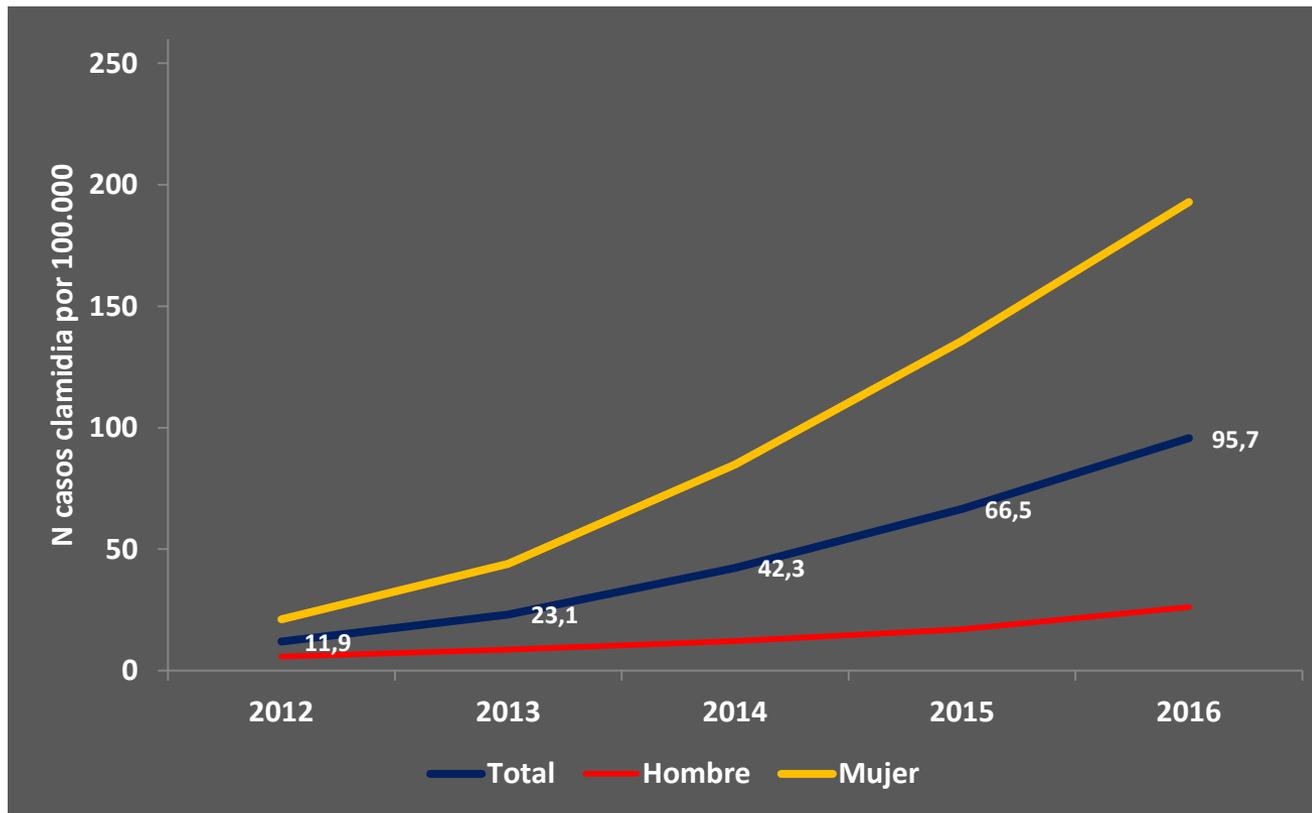
Resultados

- Distribución de los casos de **clamidia genital** en adolescentes (13-19), 2012-2016



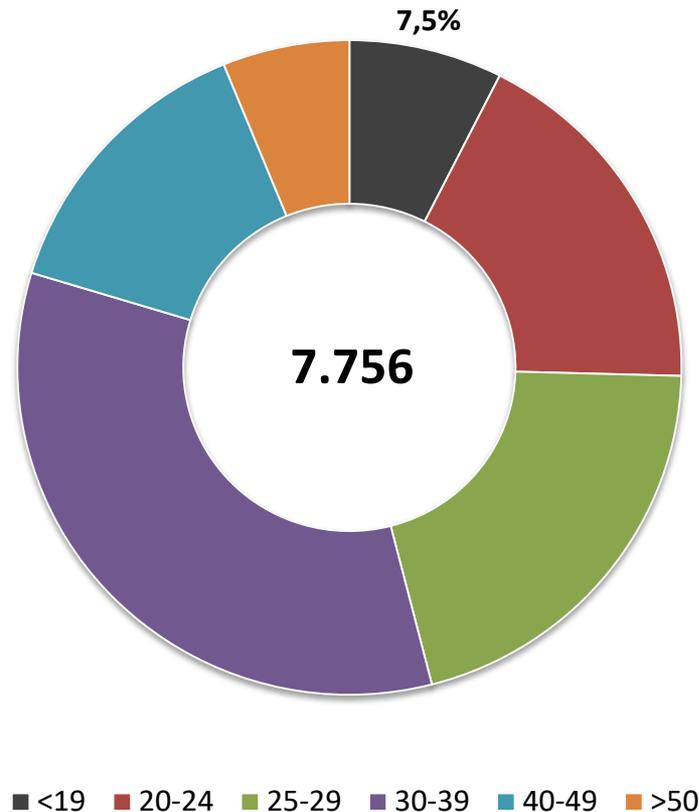
Resultados

- Tendencias de los casos de **clamidia genital** en adolescentes (13-19), 2012-2016



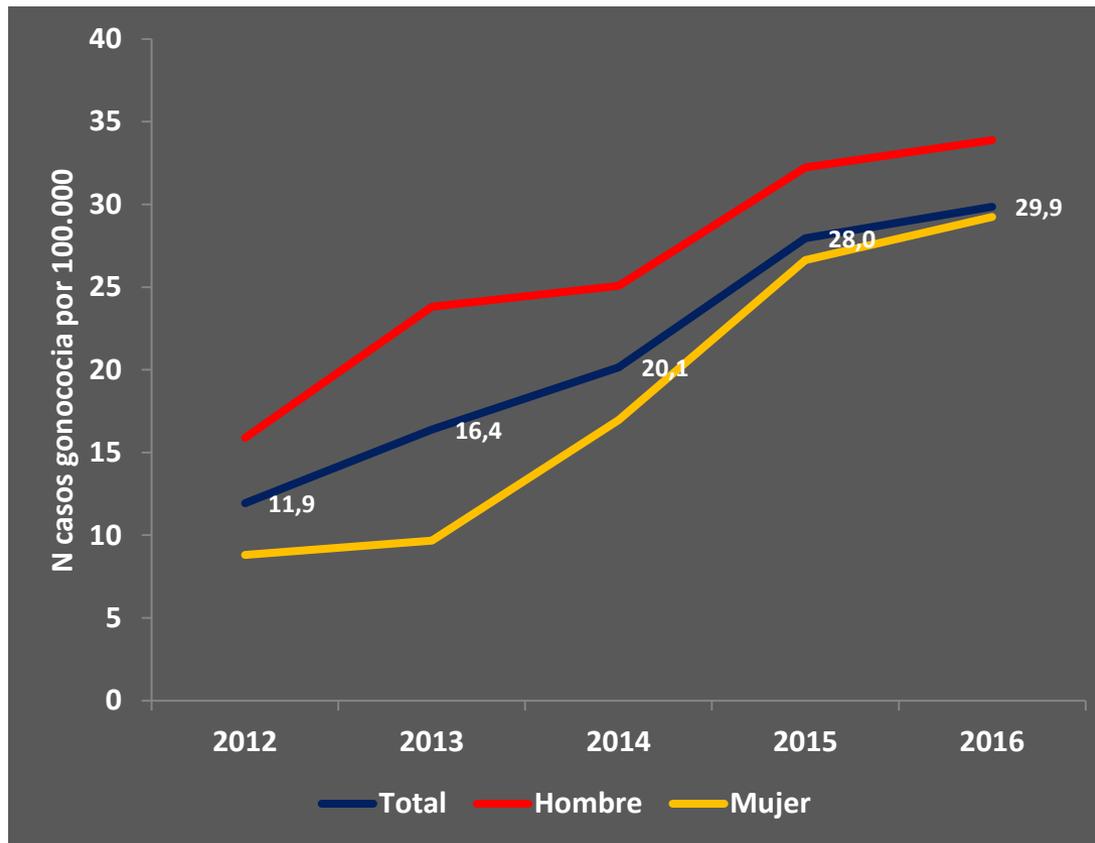
Resultados

- Distribución de los casos de **gonococia** en adolescentes (13-19), 2012-2016



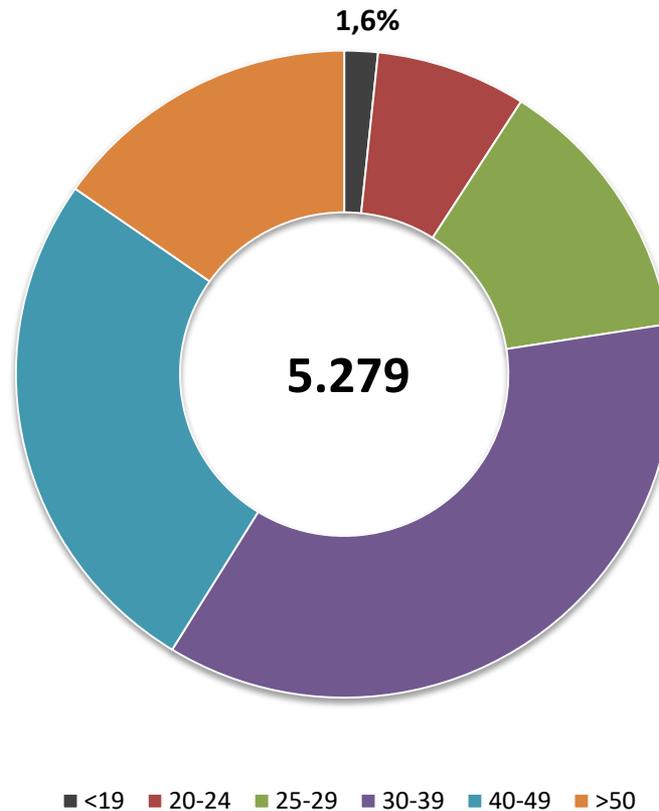
Resultados

- Tendencias de los casos de **gonococia** en adolescentes (13-19), 2012-2016



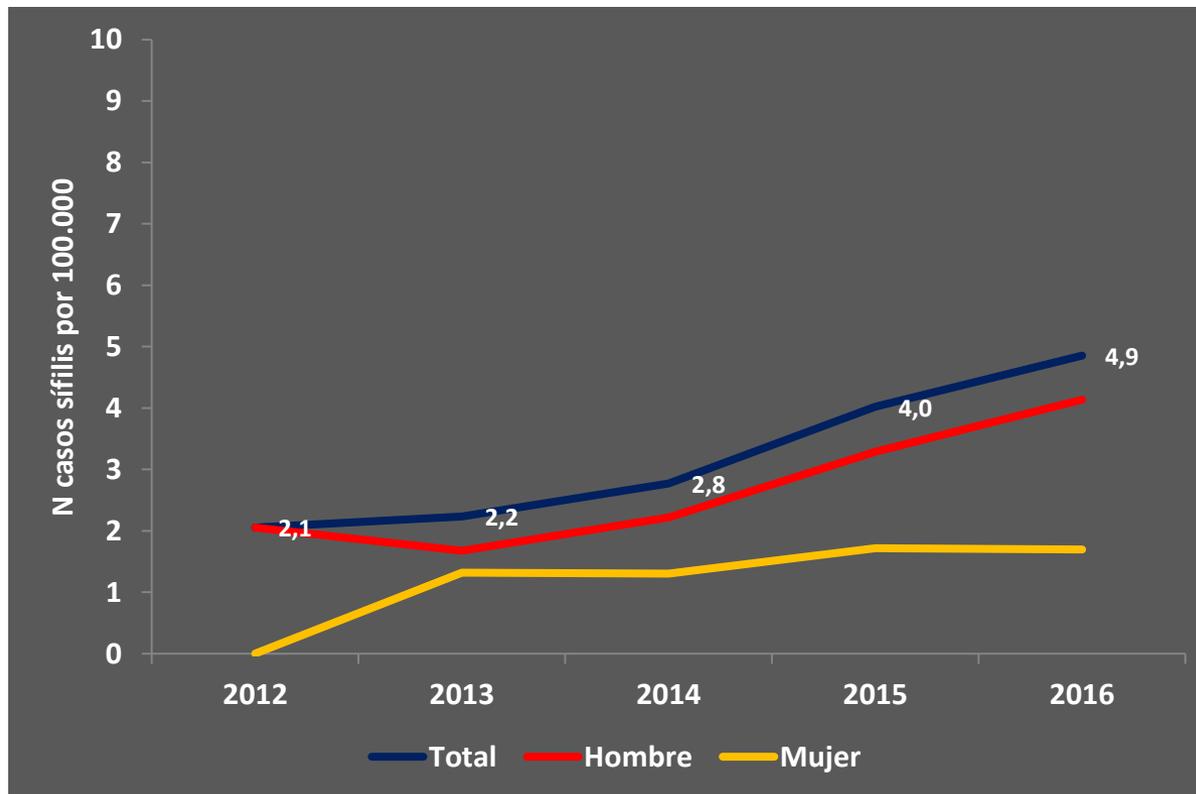
Resultados

- Distribución de los casos de **sífilis** en adolescentes (13-19)



Resultados

- Tendencias de los casos de **sífilis** en adolescentes (13-19), 2012-2016



Características sociodemográficas de los casos de clamidia, gonococia y sífilis notificados en adolescentes (13-19), 2012-2016

		Clamidia	Gonococia	Sífilis
		N (%)	N (%)	N (%)
Sexo				
	Hombre	204 (15)	363 (64)	73 (84)
	Mujer	1176 (85)	207 (36)	14 (16)
Razón H:M		0,2	2	5
Edad (años)		17,6	18,2	18,4
	13-15	119 (9)	37 (6)	8 (9)
	16-19	1261 (91)	533 (94)	79 (91)
Lugar de residencia				
	Barcelona ciudad	420 (30)	210 (37)	26 (30)
	Otras	960 (70)	360 (63)	61 (70)
País de nacimiento				
	España	573 (42)	205 (36)	40 (46)
	Estrangero	374 (27)	183 (32)	40 (46)
	Desconocido	433 (31)	182 (32)	7 (8)
Total casos notificados		1380	570	87

Características conductuales de los casos de gonococia y sífilis notificados en adolescentes (13-19), 2012-2016

		Gonococia	Sífilis
		N (%)	N (%)
Conducta sexual			
	Heterosexual	192 (63)	14 (23)
	Homosexual	59 (19)	41 (68)
	Desconocido	54 (18)	5 (8)
VIH			
	Positivo	5 (2)	7 (12)
	Negative/Desconocido	300 (98)	53 (88)
Uso preservativo última relación sexual			
	Sí	50 (16)	8 (13)
	No/Desconocido	255 (84)	52 (87)
Nueva pareja sexual (3 meses)			
	Sí	134 (44)	27 (45)
	No/Desconocido	171 (56)	33 (55)
Número de parejas sexual (12 meses)		7	9
Uso alcohol o drogas para con finalidad sexual (12 meses)			
	Sí	57 (19)	5 (8)
	No/Desconocido	248 (81)	55 (92)
Places or social networks for sex (12 months)			
	Sí	15 (5)	6 (10)
	No/Desconocido	290 (95)	54 (90)
Total casos notificados con encuesta		305 (53)	60 (70)

Conclusiones

- Las ITS representan un problema de salud en los adolescentes
- Las tendencias observadas se explican por
 - Mejora sistemas de vigilancia en el período de estudio
 - Cambios en los patrones de realización de la prueba y del diagnóstico
- No se puede descartar un aumento real de la incidencia de estas infecciones

Conclusiones

- Implementación de estrategias efectivas para la prevención y el tratamiento que mejoren el acceso de los adolescentes a los programas de ITS :
 - horarios más amplios
 - optimización de la privacidad en las salas de espera
 - uso de pruebas menos invasivas basadas en orina
- Importancia de la exhaustividad de los sistemas de vigilancia



Agradecimientos

Grupo de Vigilancia del VIH y las ITS en Cataluña

R Muñoz (Centro de Estudios Epidemiológicos del VIH/ITS de Cataluña (CEEISCAT), Agencia de Salud Pública de Catalunya)

P Garcia de Olalla, J Caylà (Servicio de Epidemiología de la Agencia de Salud Pública de Barcelona)

M Companys, N Camps (Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Girona)

P Pons, S Minguell (Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Tarragona)

V Humet (Servicio penitenciario y de rehabilitación, Departamento de Justicia)

J Ferras (Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Terres de l'Ebre)

P Godoy (Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Lleida)

J Álvarez (Unidad de Vigilancia Epidemiológica del Barcelonès Nord i Maresme)

I Barrabeig (Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Costa de Ponent)

MR Sala (Unidad de Vigilancia Epidemiológica del Vallès Occidental i Vallès Oriental)

R Torra (Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Catalunya Central)