

Situación de las infecciones de transmisión sexual en la Argentina

Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS) en el mundo, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2019. En Argentina, además de la sífilis (página 17 de este boletín), el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud registra otros eventos de transmisión sexual que también tienen una fuerte carga de morbilidad y secuelas para adolescentes, adultos y adultas. Las ITS pueden producir infertilidad, embarazo ectópico o infecciones perinatales, entre otras consecuencias.

Secreción genital purulenta

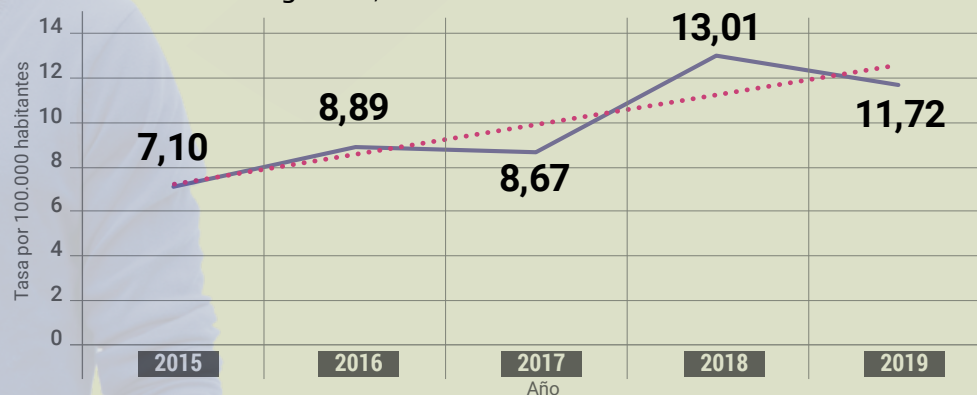
La gonorrea es una infección de transmisión sexual causada por *Neisseria gonorrhoeae*. Estimaciones de la OMS indican que aproximadamente 78 millones de casos nuevos ocurrieron en 2012 en el mundo, 11 millones de las cuales correspondían a América. La bacteria afecta principalmente los epitelios mucosos. La infección no complicada del tracto genital inferior se manifiesta como uretritis en hombres, en general purulenta, y cervicitis en mujeres, la mayoría de las veces asintomática.

La vigilancia por notificación agrupada de consultas clínicas de la secreción genital purulenta (en su mayoría en varones) nos permite tener un valor aproximado del comportamiento de la gonorrea en nuestro país. Analizar esta ITS tiene relevancia por el creciente nivel de **resistencia a los antimicrobianos** reportado a escala mundial.

Para este boletín, hemos recalculado los valores de las notificaciones de los últimos cinco años. Como se puede observar en el **GRÁFICO 1**, la tendencia general es de un **sostenido crecimiento**. Si bien hay un leve descenso respecto de 2018, en 2019 la tasa por 100 mil habitantes se ubicó en 11,72, casi un 40% por encima de la de 2017. Este aumento puede deberse a una mayor incidencia de la gonorrea y a una mejora en el registro tras la puesta en marcha de la nueva versión del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) en 2018.

Los varones entre 15 y 24 años representan el 45% de las notificaciones de este evento.

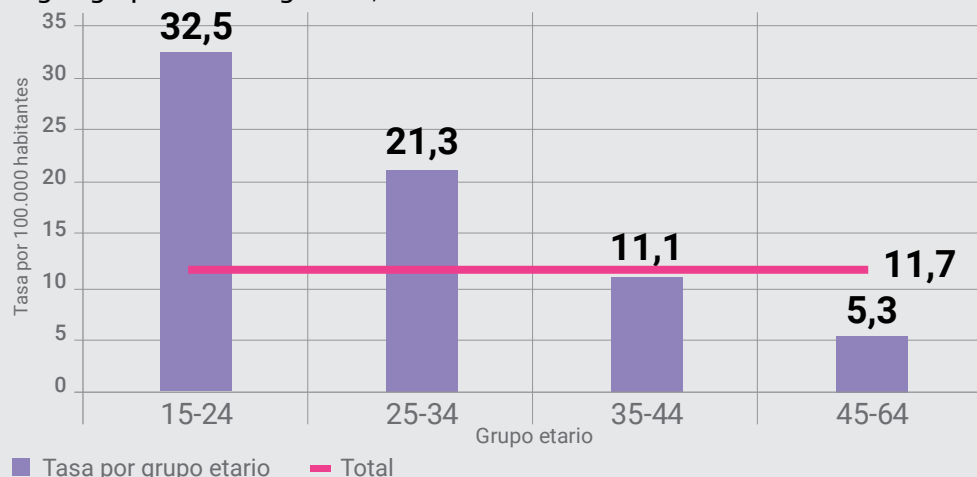
GRÁFICO 1. Evolución de la tasa de secreción genital purulenta en varones, por 100 mil habitantes. Argentina, 2015-2019.



Fuente: Notificación agrupada clínica del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

Las y los adolescentes y jóvenes concentran la mayor cantidad de casos (**GRÁFICO 2**): los varones entre 15 y 24 casi triplican la tasa con respecto al total (en coincidencia con lo que ocurre con sífilis adquirida), con **32,5 casos por 100 mil habitantes, y representan el 45% de las notificaciones**. Los varones entre 25 y 34 años reúnen el 28% de los casos.

GRÁFICO 2. Tasa de secreción genital purulenta en varones por 100 mil habitantes, según grupo etario. Argentina, 2019.



Fuente: Notificación agrupada clínica del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0. N=2.585.

Incremento y reemergencia de aislamiento de *Neisseria gonorrhoeae* con resistencia a la azitromicina

La azitromicina es uno de los antibióticos de primera línea recomendado dentro del esquema de terapia antimicrobiana para gonococo. La utilización de este macrólido para el tratamiento de la gonorrea y las infecciones de otros agentes causales de ITS llevó a la emergencia de cepas resistentes.

Aislamientos con bajo (CIM: 2-8 µg/ml) y elevado (CIM: ≥256 µg/ml) nivel de resistencia a la azitromicina fueron reportados en distintos países. Datos recientes del Programa Global de Vigilancia de la Sensibilidad a los Antimicrobianos en *N. gonorrhoeae* de la OMS muestran que en 2016 un total de 29 países en distintas áreas geográficas **reportaron niveles de resistencia a la azitromicina ≥5%. Este porcentaje representa el valor límite para que, de acuerdo a las recomendaciones de la OMS, un antibiótico pueda ser utilizado como terapia empírica de primera línea.**

En Argentina el Programa Nacional de Vigilancia de la Sensibilidad a los Antimicrobianos

en *Neisseria gonorrhoeae* (PROVSAG), dentro del marco de la Red Nacional de Infecciones de Transmisión Sexual, realiza vigilancia desde 1980 para monitorear la aparición y distribución de aislamientos resistentes en el país y contribuir a las pautas nacionales de tratamiento de la gonorrea. En agosto de 2020, el Laboratorio de Referencia en ITS del Instituto ANLIS-Malbrán emitió una alerta sobre el **incremento y reemergencia de aislamientos de gonococo con baja y alta resistencia a la azitromicina en Argentina**.

(Disponible en <http://sgc.anlis.gob.ar/handle/123456789/1635>).

En 2019 hubo un **aumento** de aislamientos con baja y alta **resistencia a la azitromicina** diseminados en seis jurisdicciones del país: **Córdoba, Buenos Aires, CABA, La Pampa, Río Negro y Neuquén.**

Además evidenció, mediante la secuenciación de genoma completo, la presencia de **clones circulantes predominantes (G1 y G2)** en estas regiones geográficas.

Estos hallazgos muestran a la provincia de Córdoba como la principal zona geográfica de circulación y expansión de estos aislamientos en el país. Los porcentajes de resistencia a la azitromicina observados en Córdoba y Río Negro (10,8% y 5,4%, respectivamente) llevan a reconsiderar la utilización de azitromicina como tratamiento empírico inicial.

La reciente emergencia de aislamientos con resistencia a ceftriaxona y azitromicina comprometen la utilización de estas drogas en la estrategia de terapia antimicrobiana dual de primera línea, que –sumada a la limitación de alternativas terapéuticas para la gonorrea– lleva a considerar esta infección como un problema de salud pública.

Linfogranuloma venéreo

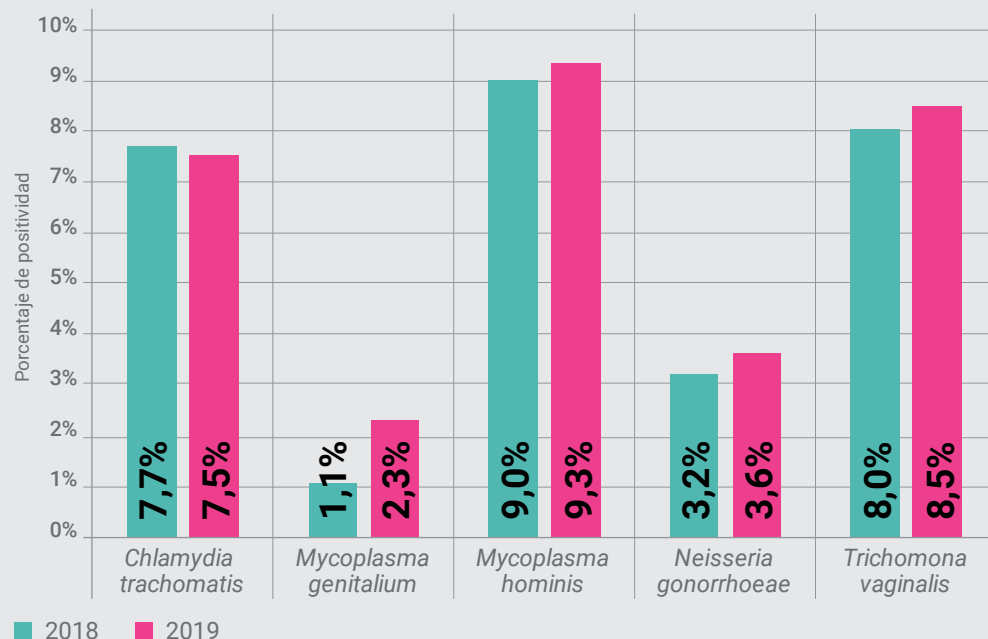
El linfogranuloma venéreo (LGV), causado por los **genotipos L1, L2 y L3 de *Chlamydia trachomatis***, comenzó a ser notificado en nuestro país en 2017. Desde septiembre de ese año hasta mediados de 2018, se habían detectado 33 casos de LGV. El 40% de ellos presentaba coinfección con VIH y, además, una o más ITS asociadas (sífilis y gonorrea, principalmente).

En 2019 se registraron nominalmente 51 casos confirmados de LGV en el SNVS 2.0, con un promedio de edad de 36 años. En cuanto a la distribución geográfica, 33 casos residen en la ciudad de Buenos Aires, 14 en la provincia de Buenos Aires, 1 en Mendoza, 1 en Córdoba y en 2 casos no se registra la residencia.

Vigilancia por laboratorio de otras ITS

El SNVS 2.0 cuenta con notificaciones agrupadas por laboratorio de sífilis, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma hominis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomona vaginalis* y *Ureaplasma spp* (GRÁFICO 3). Se observan ligeras variaciones entre los dos años, pero al no contar con una serie más extensa en el nuevo SNVS 2.0, no se puede estudiar su evolución. Resultaría apresurado hacer inferencias epidemiológicas que requieren una mirada más exhaustiva sobre qué laboratorios están reportando en el sistema, el volumen de información cargada y los grupos de quienes se están obteniendo estas muestras, análisis que aún está en proceso.

GRÁFICO 3. Porcentaje de positividad en pruebas por laboratorio en ITS seleccionadas. Argentina, 2018-2019.



Fuente: Notificación agrupada de laboratorio del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0. N=83.455.

La positividad de las muestras totales por *Mycoplasma genitalium* en 2019 es 2,3%; los grupos etarios de 35 a 44 y de 45 a 64 años son los que presentan los mayores niveles de positividad: 5,4% y 5,1% respectivamente. Por su parte, los grupos donde más se concentran muestras positivas por *Mycoplasma hominis* son el de 20 a 24 años (11,1%) y el de 25 a 34 años (11,3%) en relación con el 9,3% de todos los grupos etarios. Si bien la carga de muestras es mucho menor, llama la atención el nivel de positividad de los jóvenes entre 15 y 19 años, que alcanza el 18%.

Consideraciones finales

Argentina presenta una **tendencia en aumento de ITS**, en que los más afectados son adolescentes y jóvenes. Es clave sensibilizar a equipos de salud para mejorar el acceso de todas las personas, pero **priorizando adolescentes y poblaciones vulnerables socioeconómicamente** y que así puedan disponer de servicios de salud accesibles y de calidad, para la prevención y atención de ITS, con enfoque de derechos, equidad de género y diversidad.

Es fundamental la plena implementación de la ley de **Educación Sexual Integral** para decidir y promover conductas de autocuidado y respeto hacia otros cuerpos, pleno acceso a medidas preventivas, como el uso de preservativos y tener una sexualidad libre de embarazos forzados e ITS.



Referencias bibliográficas

- **BARROW, Roxanne Y., et al.:** Recommendations for providing quality sexually transmitted diseases clinical services, 2020. MMWR Recommendations and Reports, 2020, vol. 68, no 5, p. 1. Disponible en <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.rr6805a1> (consultado el 25/9/2020).
- **Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI).** Servicio de Enfermedades de Transmisión Sexual. Alerta: Incremento y reemergencia de aislamientos de *Neisseria gonorrhoeae* con baja y alta resistencia a la azitromicina en Argentina. 10-ago-2020, ANLIS Malbrán. Disponible en <http://sgc.anlis.gob.ar/handle/123456789/1635> (consultado el 25/9/2020).