

Epidemiología de la infección genital por virus herpes simplex en Bilbao en el periodo 2004-2014

M. Macho¹, R. Cisterna²

¹Médico residente del Servicio de Microbiología Clínica y Control de Infección, Hospital Universitario Basurto, Bilbao. Doctorando del Programa de Doctorado Inmunología, Microbiología y Parasitología de la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea.

²Jefe de Servicio de Microbiología Clínica y Control de Infección, Hospital Universitario Basurto, Bilbao. Director y tutor de tesis doctoral del Programa de Doctorado Inmunología, Microbiología y Parasitología de la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea.

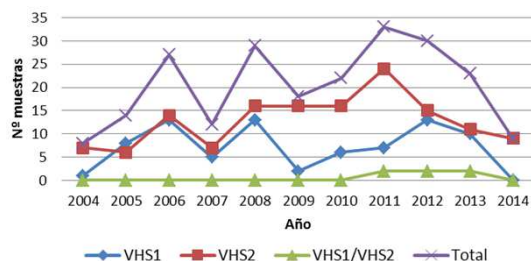
Introducción y objetivo

La infección por los virus herpes simplex tipo 1 y 2 (VHS1 y VHS2) es la causa principal de úlceras genitales. El objetivo es describir las características sociodemográficas y sexuales de los pacientes con herpes genital (HG).

Material y métodos

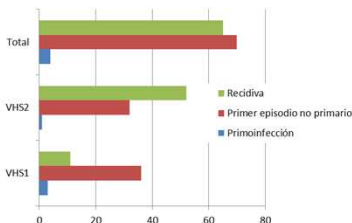
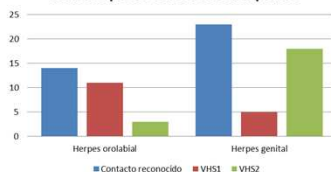
Es un estudio piloto, descriptivo y retrospectivo, de los pacientes atendidos en la consulta de infecciones de transmisión sexual (ITS) del Hospital Universitario Basurto, Bilbao, entre los años 2004 y 2014.

Muestras genitales positivas

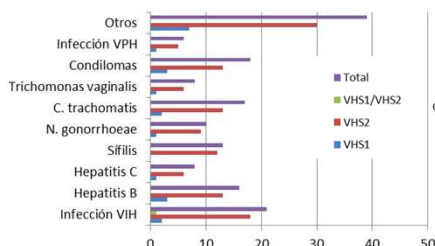


La proporción de primer episodio de HG por el VHS1 fue del 51.4% (36/70), siendo predominante en las mujeres 75% (27/36), en heterosexuales 91.6% (33/36), en aquellos con una única pareja en el último año 61.1% (22/36) y en las prácticas sexuales genitales y orales, 91.6% y 83.3% (33/36 y 30/36), respectivamente. Las recurrencias clínicas fueron más frecuentes en las infecciones por el VHS2 80% (52/65).

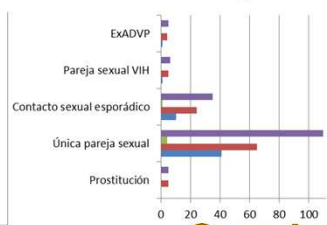
Contacto previo con lesiones herpéticas



Antecedente de ITS



Perfil de riesgo sexual



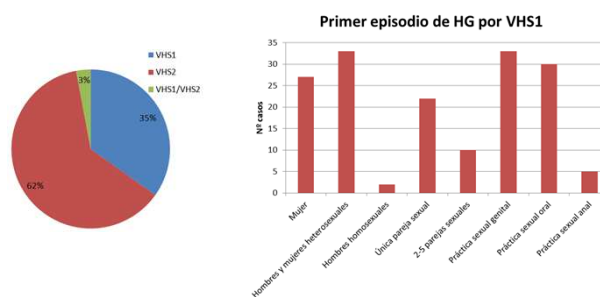
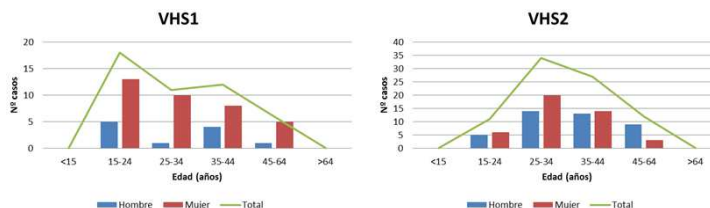
Conclusiones

La causa principal del HG en nuestro medio es la infección por el VHS2. Sin embargo, el porcentaje de VHS1 en muestras genitales es destacable, especialmente en mujeres jóvenes, hombres y mujeres heterosexuales, en aquellos con una única pareja en el último año y en las prácticas sexuales genitales y orales, incluido el contacto previo con el herpes orolabial de la pareja.

El HG por la infección por el VHS2 afecta principalmente a mujeres de edad más avanzada, con una única pareja en el último año y con antecedentes y diagnóstico concomitante de ITS.

Resultados

A lo largo del periodo estudiado se han obtenido 225 muestras genitales positivas a VHS de 135 pacientes: 62.2% (84/135) a VHS2, 34.8% (47/135) a VHS1 y 2.9% (4/135) ambos tipos de virus. El VHS1 fue detectado en el 61.7% (29/47) de los pacientes menores de 34 años y el VHS2 en el 72.6% (61/84) entre los 25 y los 44 años de edad. La infección por el VHS1 fue mayor en mujeres (76.5%) y fue adquirido principalmente tras el contacto con el herpes orolabial de la pareja 78.5% (11/14).



Los factores de riesgo sexual asociados al VHS2 incluyeron única pareja 59% (65/110), contacto sexual esporádico 68.5% (24/35), prostitución 100% (5/5), pareja con VIH 83.3% (5/6) y ex-UDVP 80% (4/5). La mayoría de los infectados por el VHS2 tenía antecedentes 84.9% (62/73) y diagnóstico concomitante de ITS 62.5% (30/48). La infección por el VIH 28.7% (21/73) fue la ITS previa predominante y la sífilis, la infección por *C. trachomatis* y los condilomas acuminados las ITS concomitantes.