

5.1 Epidemiología de las ITS, una mirada desde lo global, a lo local.

Daniel Montoya Roldán, MD, Esp.

Universidad Pontificia Bolivariana, Hospital La María, Medellín, Colombia.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una causa importante de morbilidad a nivel global, no obstante solo hasta el año 2013 la organización mundial de la salud (OMS) impulsó esfuerzos para seguir y definir el comportamiento epidemiológico de estas enfermedades, que hasta entonces fueron subvaloradas.

Razones como el subregistro, técnicas de diagnóstico limitadas y el enfoque sindromático sin establecer un diagnóstico etiológico han favorecido el establecimiento de una brecha en el conocimiento de la epidemiología de las ITS. Para el año 2018 la organización mundial de la salud (OMS) estimó una prevalencia de 376 millones de casos, siendo las más importantes *Trichomonas vaginalis* 156 millones, *Chlamydia trachomatis* 127 millones, *Neisseria gonorrhoeae* 87 millones y Sífilis con un estimado de 6 millones, siendo las regiones de África y latino América las más afectadas. Con respecto a ITS de origen viral el Herpes con prevalencia de 417 millones y el virus de papiloma humano VPH (291 millones) causante de verrugas genitales y cáncer de cérvix, representan la principal carga de enfermedad. Debido al subregistro y limitaciones en el reporte epidemiológico estos datos pueden reflejar solo una porción de la realidad.¹

Cabe mencionar que las ITS tienen un impacto de morbilidad y capacidad mayor, con incremento de riesgos como el de adquirir VIH, desarrollar enfermedad pélvica inflamatoria, riesgo de infertilidad y desenlaces adversos materno-fetales como aborto, muerte fetal, infecciones congénitas e incluso desarrollo de neoplasias como en el caso del VPH,^{2,3} en el caso particular de *Neisseria gonorrhoeae* se estiman más de 313900 años ajustados de discapacidad producto de esta infección.⁴ Por esta y más razones OMS emprendió un ambicioso y necesario plan

de reducción de las ITS para el años 2030, incluyendo metas como la reducción del 90% en la incidencia de *Treponema pallidum* , reducción del 90% en la incidencia de *Neisseria gonorrhoeae* , lograr disminuir a ≤ 50 casos de sífilis congénita por cada 100.000 nacidos vivos en el 80% de los países y mantener una cobertura nacional del 90% y al menos el 80% en cada distrito con la vacuna contra el PVH;¹ los datos parciales parecen ser alentadores, con mejoría en los índices de reporte y diagnóstico, sin embargo se requiere de trabajo, voluntad política y trabajo en equipo entre los profesionales de salud y los entes gubernamentales para alcanzar estos objetivos.

Colombia no es ajeno a este reto, entre las diferentes ITS sólo la sífilis gestacional es de reporte obligatorio y los datos estimados que conocemos para otras ITS parten de modelos epidemiológicos ajustados,⁵ que será necesario contrastar con datos reales e información de calidad que permitan tomar decisiones en salud pública; el gran reto entonces será constituir un sistema de vigilancia y reporte obligatorio de las ITS con fortalecimiento de los sistemas de información además de lograr identificar las principales poblaciones de riesgo como punto estratégico, invertir en prevención, fortalecer el diagnóstico etiológico y capacitación del personal sanitario en la identificación y reporte de estas infecciones. Únicamente identificando la magnitud del problema, podremos reconocer la importancia de las ITS y acercarnos a las metas de control.³

Bibliografía

1. World Health Organization. Report on global sexually transmitted infection surveillance 2018 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018 [cited 2021 Oct 9]. 63 p. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/277258>
2. Korenromp EL, Rowley J, Alonso M, Mello MB, Wijesooriya NS, Mahiané SG, et al. Global burden of maternal and congenital syphilis and associated adverse birth outcomes-Estimates for 2016 and progress since 2012. PloS One. 2019;14(2):e0211720.

3. Taylor MM, Wi TE. Transforming and integrating STI surveillance to enhance global advocacy and investment in STI control. *J Int AIDS Soc.* 2019 Aug;22 Suppl 6:e25361.
4. Młynarczyk-Bonikowska B, Majewska A, Malejczyk M, Młynarczyk G, Majewski S. Multiresistant *Neisseria gonorrhoeae*: a new threat in second decade of the XXI century. *Med Microbiol Immunol (Berl).* 2020 Apr;209(2):95–108.
5. Korenromp EL, Ríos C, Apolinar ALS, Caicedo S, Cuellar D, Cárdenas I, et al. Prevalence and incidence estimates for syphilis, chlamydia, gonorrhea, and congenital syphilis in Colombia, 1995-2016. *Rev Panam Salud Publica Pan Am J Public Health.* 2018;42:e118.