

# Incidencia de gonococia concomitante al diagnóstico de la infección por el VIH en pacientes atendidos en una clínica de ITS en Madrid

Oskar Ayerdi, Mar Vera, Teresa Puerta, Juan Ballesteros, Petunia Clavo, Blanca Menéndez, Juan Carlos Carrió, Inmaculada Mozo, Estela Tello, Montserrat Raposo, Carmen Rodríguez, Jorge Del Romero. Centro Sanitario Sandoval, IdISSC, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

**Objetivo:** Determinar la incidencia de gonococia concomitante al diagnóstico de la infección por el VIH y los hábitos sexuales y tóxicos en los pacientes atendidos en una clínica de infecciones de transmisión sexual (ITS) de Madrid.

**Metodología:** A todos los pacientes recién diagnosticados de infección por el VIH entre 2014 y 2016, se les efectuó un despistaje de otras ITS y se les pasó un cuestionario estructurado para recoger información sobre las características sociodemográficas, clínicas y conductuales. Para el diagnóstico de la infección gonocócica rectal, genital o faríngea se utilizaron las técnicas microbiológicas: detección de *Neisseria gorrhonoeae* mediante tinción de Gram, cultivo Thayer Martin y PCR.

854 diagnósticos de infección por el VIH  
2014-2016

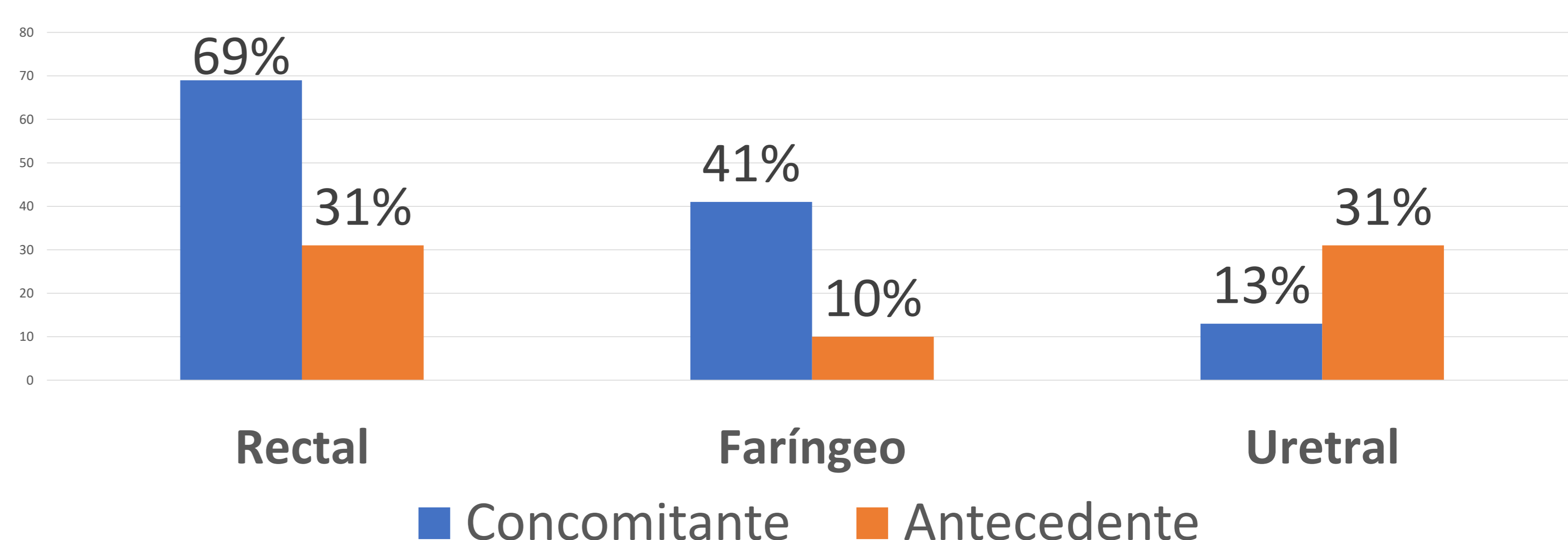
20%

171 Gonococia Concomitante

El 21,1 (40) fueron SCV recientes al VIH

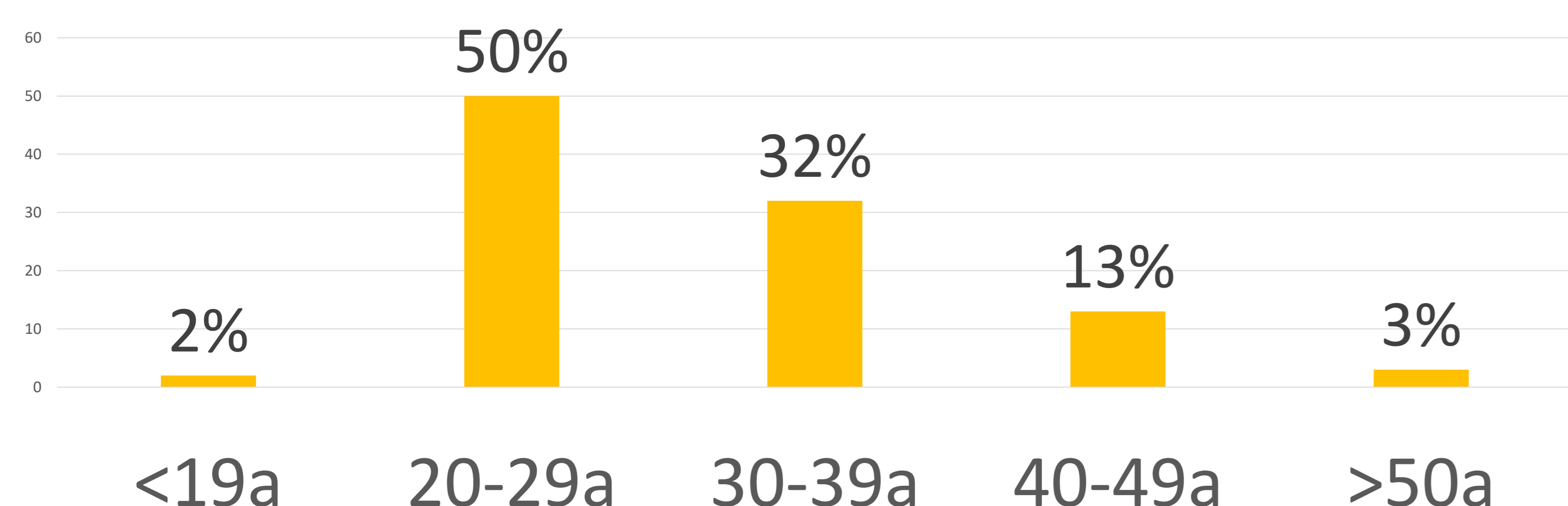
El 100% eran HSH

## Distribución de las infecciones NG concomitantes al dx del VIH y antecedentes según localización (n=171)

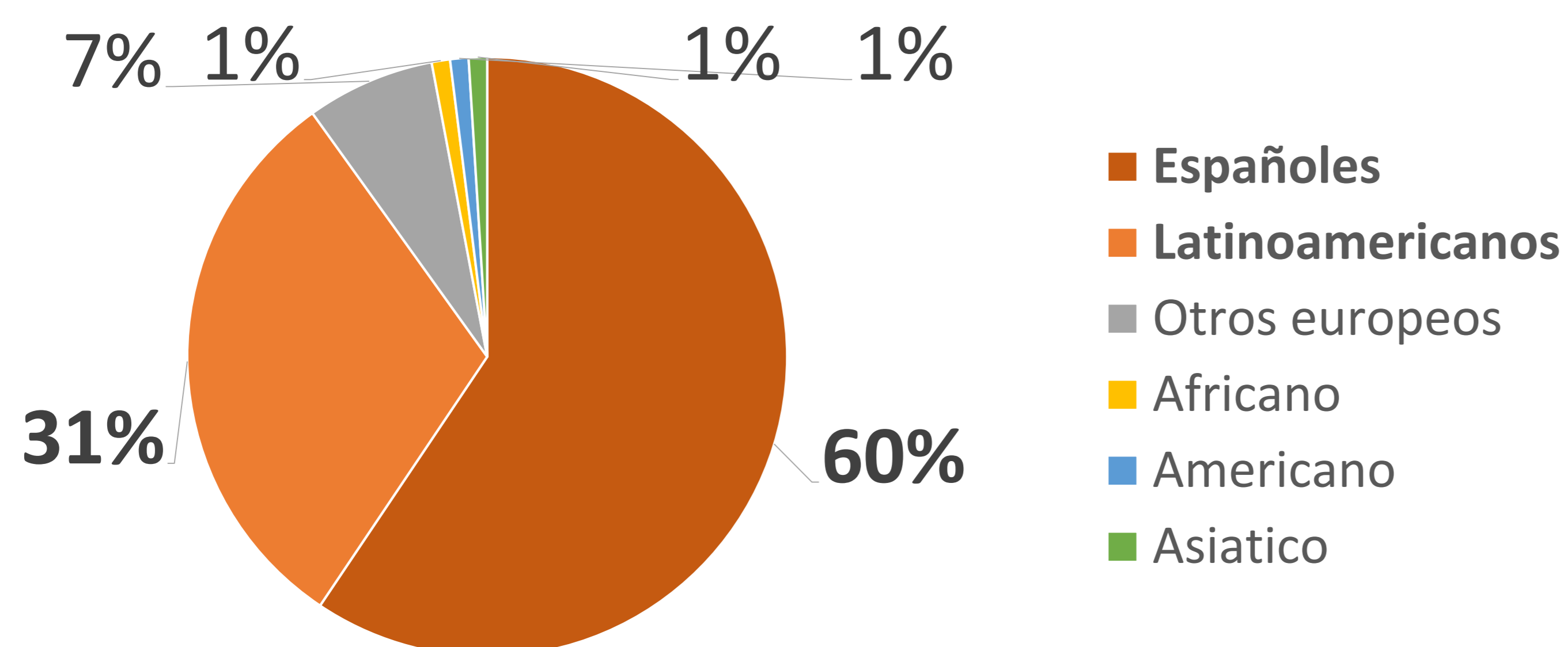


El 36% de las personas coinfectadas presentaron gonococia en varias localizaciones.

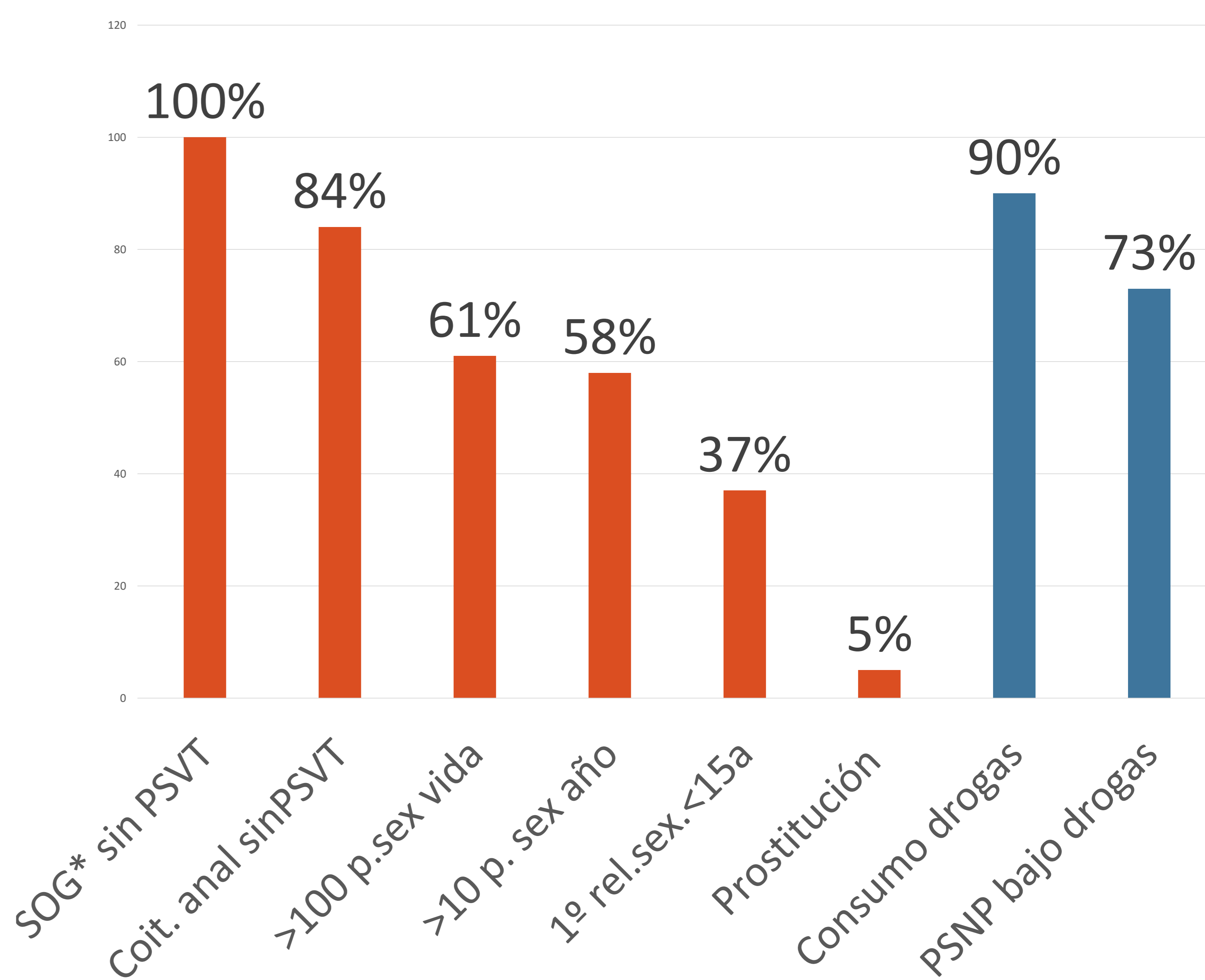
## Edad



## Origen

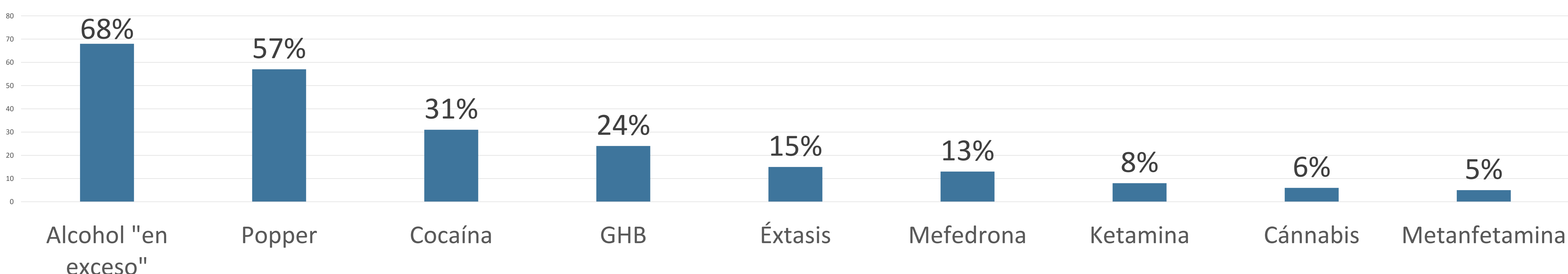


## Características Conductuales



## Prácticas sexuales desprotegidas (PSNP) bajo el efecto de drogas, según tipo

\*SOG: Sexo-orogenital



**Conclusiones:** La proctitis gonocócica es frecuente entre los HSH recién diagnosticados de infección por el VIH. Es conveniente realizar un cribado de *Neisseria gorrhonoeae*, especialmente en localización extragenital en los HSH con nuevo diagnóstico del VIH.