



Epidemiologia de les Infeccions de transmissió sexual

Patricia García de Olalla, Joan A Caylà
Servei d'Epidemiologia. Agència de Salut Pública de Barcelona

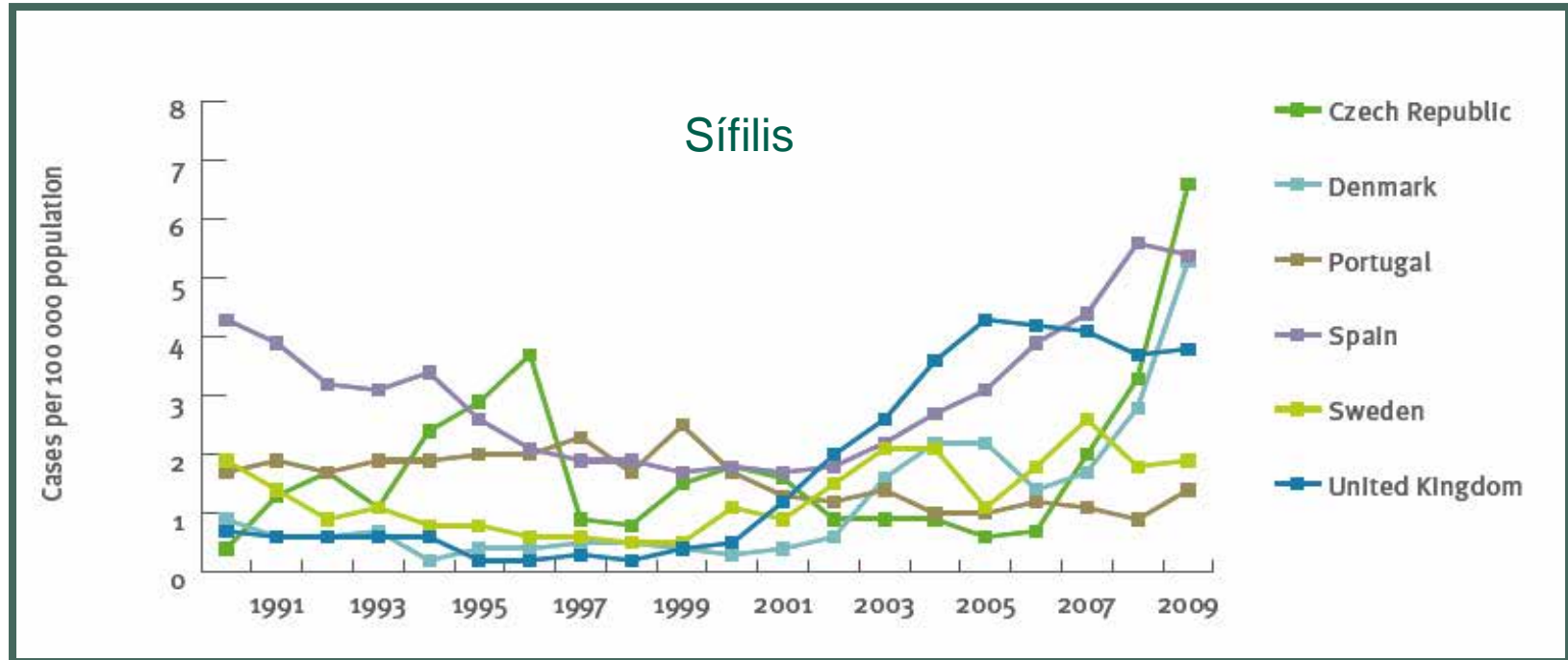
Sant Hilari Sacalm, 24 d'octubre 2015

“Taula rodona II: Emergència de les infeccions de transmissió sexual: una epidèmia amagada”

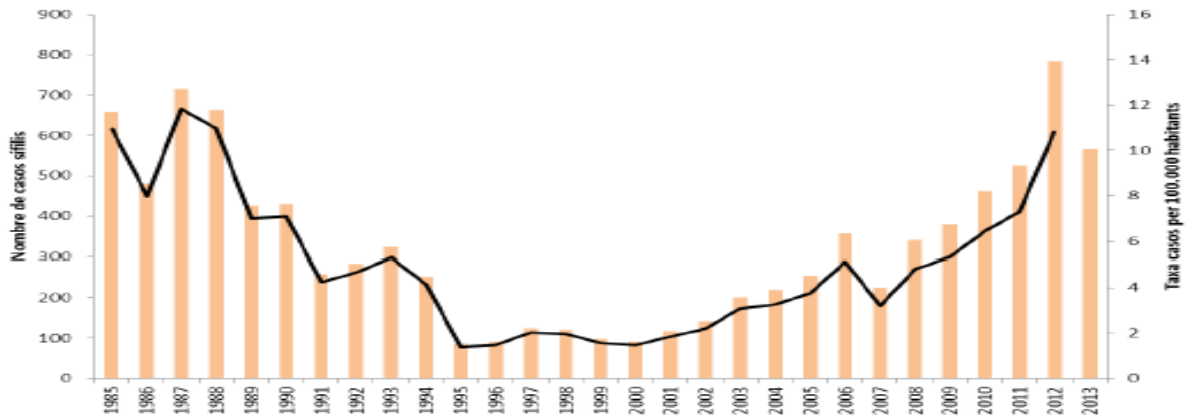
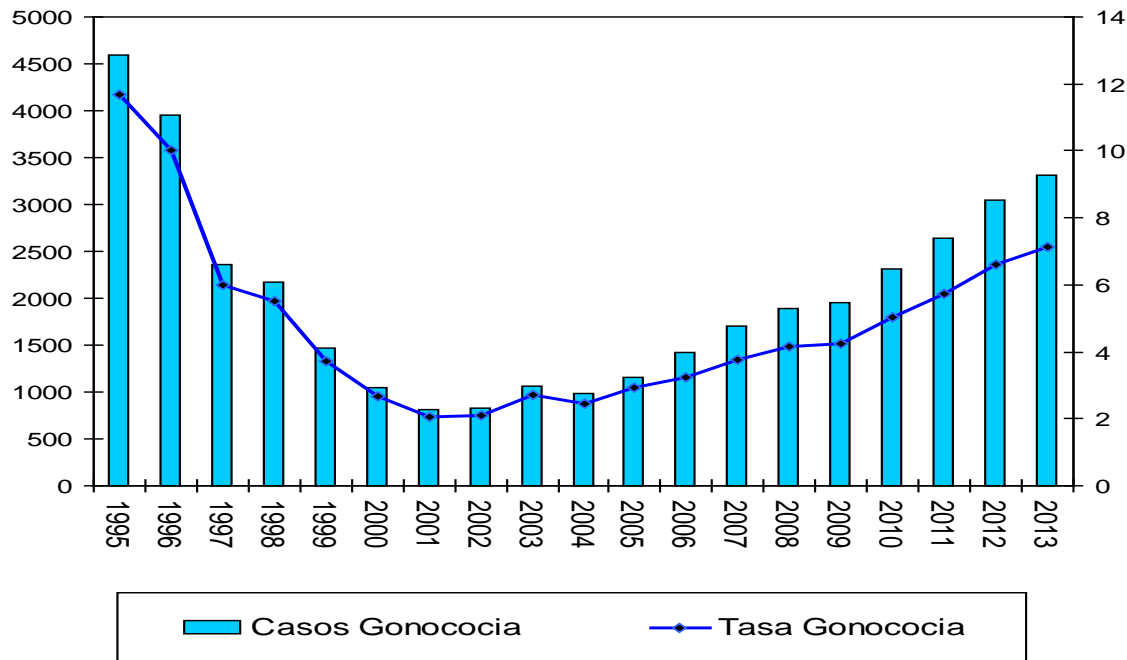


- ✓ Panorama actual de les ITS al nostre medi
- ✓ Conductes sexuals i nuclis de transmissió
- ✓ Estratègies de prevenció i control
 - Programes de promoció de la salut
 - Programes específics (saunes-cohort)
 - Programa d'estudi de les parelles sexuals

Infecciones emergentes



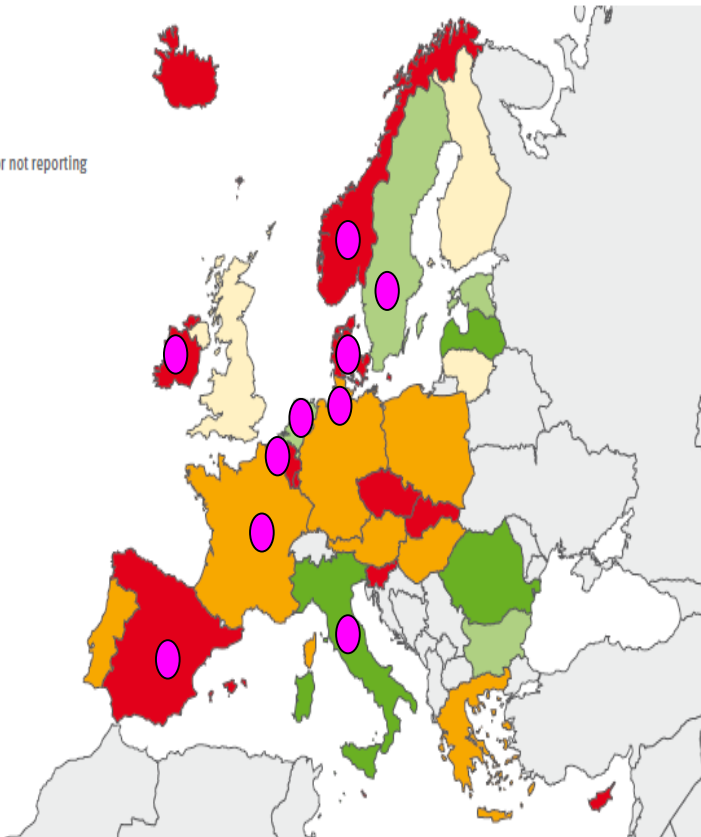
Infecció gonocòccica a Espanya/Catalunya



Brots de sífilis en HSH, Europa

- Decrease > 30%
- Decrease 10–30%
- Change -9%–10%
- Increase 10–50%
- Increase > 50%
- No data available or not reporting
- Not included

- Non-visible countries
- Luxembourg
 - Malta



ECDC, 2013

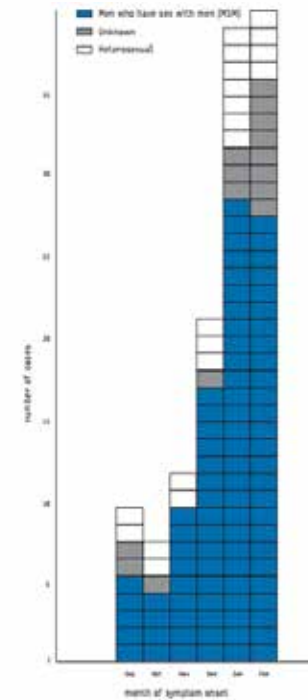
Rapid communications

OUTBREAK OF HEPATITIS A AMONG MEN WHO HAVE SEX WITH MEN IN BARCELONA, SPAIN, SEPTEMBER 2008 – MARCH 2009

C Tortajada [ctortaja@aspb.cat], F G de Olalla¹, R M Pinto², A Bosch², J Caylà²

¹ Public Health Agency of Barcelona, Barcelona, Spain

² Enteric Virus Laboratory of the Department of Microbiology of the University of Barcelona, Barcelona, Spain





Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

Análisis del patrón epidemiológico de la shigelosis en Barcelona entre 1988 y 2012: ¿es una infección de transmisión sexual emergente?



Dante R. Culqui^a, Patricia García-de-Olalla-Rizo^{b,*}, Kenedy Pedro Alva-Chavez^c, Sarah Lafuente^b, Cristina Rius^b, Mercè de Simón^d, Sarah Sabater^d y Ioan A. Cavlá^b

RAPID COMMUNICATIONS

Intensified shigellosis epidemic associated with sexual transmission in men who have sex with men - *Shigella flexneri* and *S. sonnei* in England, 2004 to end of February 2015

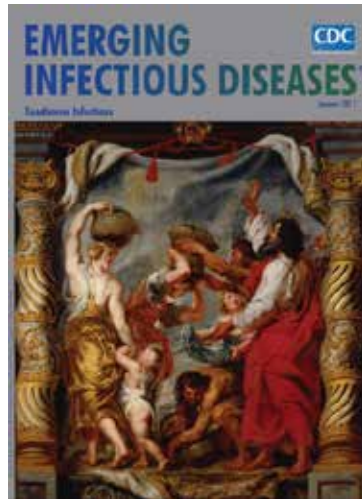
I Simms¹, N Field (nigel.field@phe.gov.uk)^{2,3}, C Jenkins³, T Childs¹, V L Gilbert⁴, T J Dallman³, P Mook⁴, P D Crook⁴, G Hughes¹

1. HIV and STI Department, Public Health England Health Protection Services, Colindale, United Kingdom
2. Department of Infection and Population Health, University College London, London, United Kingdom
3. Gastrointestinal Bacteria Reference Unit, Public Health England Reference Microbiology Services, Colindale, United Kingdom
4. Public Health England Health Protection Field Epidemiology Services, London, United Kingdom



Sexually transmitted hepatitis C infection: the new epidemic in MSM?

Bradshaw, Daniel; Matthews, Gail; Danta, Mark



LETTERS

Ceftriaxone-Resistant *Neisseria gonorrhoeae*, Japan

To the Editor: Spread of multi-drug-resistant *Neisseria gonorrhoeae* is a major public health concern. Effective antimicrobial therapy is a key element in gonorrhoea control. How-

considered. A negative result was finally obtained in April 2009.

The culture showed positive reactions in oxidase and catalase tests. Gram staining showed gram-negative diplococci. The ID-test HN-20 Rapid system (Nissui, Tokyo, Japan) classified the bacterium as *N. gonorrhoeae*. Susceptibility was determined by the

typing-ST7363 *N. gonorrhoeae* strains (n = 81) (M. Ohnishi, unpub. data).

Molecular typing suggested that the novel ceftriaxone-resistant *N. gonorrhoeae*, H041, is closely related to the ST7363 cefixime-resistant *N. gonorrhoeae*. Therefore, we compared *SpeI*-digested genomic DNA banding patterns of strain H041 with those of

148 Ceftriaxone-Resistant *Neisseria gonorrhoeae*, Japan

Emerging Infectious Diseases • www.cdc.gov/eid • Vol. 17, No. 1, January 2011



J Antimicrob Chemother 2012; **67**: 1858–1860
doi:10.1093/jac/dks162 Advance Access publication 7 May 2012

Journal of Antimicrobial Chemotherapy

Molecular characterization of two high-level ceftriaxone-resistant *Neisseria gonorrhoeae* isolates detected in Catalonia, Spain

Jordi Cámara¹, Judit Serra², Josefina Ayats¹, Teresa Bastida³, Dolors Carnicer-Pont⁴, Antònia Andreu² and Carmen Ardanuy^{1*}



MANUAL DE NOTIFICACIÓ DE LES MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA PER A L'ANY 2013

3.1 Malalties de declaració numèrica

- Enteritis i diarrees (s'hi exclou la disenteria)
- Escarlatina
- Grip
- Infecció genital per clamídies
- Condiloma acuminat
- Infecció per tricomonos
- Herpes genital (VHS1 i VHS2)
- Leptospirosi
- Altres Infeccions de transmissió sexual (s'hi exclou herpes genital, infecció genital per papil·lomavirus humà, infecció per tricomonos, infecció genital per clamídies)
- Oftàlmia neonatal
- Varicel·la

3.2 Malalties de declaració individualitzada

- Amebosi
- Brucel·losi
- Carboncle
- Diftèria
- Febre botonosa
- Febre tifoide i paratifoide
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Hepatitis C
- Altres hepatitis (s'hi exclouen les A, B i C)
- Hidatidosi
- Infecció gonocòccica
- Infecció pel Virus d'Immunodeficiència humana (VIH)
- Legionel·losi
- Leishmaniosi
- Lepra
- Limfogranuloma veneri (LGV)
- Meningitis tuberculosa
- Paludisme
- Rubèola congènita
- Sida
- Sífilis infecciosa
- Sífilis congènita
- Shigel·losi
- Tètanus
- Tètanus neonatal
- Tos ferina
- Triquinosi
- Tuberculosi pulmonar
- Altres tuberculosi (s'hi exclou la tuberculosi pulmonar i la meningitis tuberculosa)

DISPOSICIONS**DEPARTAMENT DE SALUT**

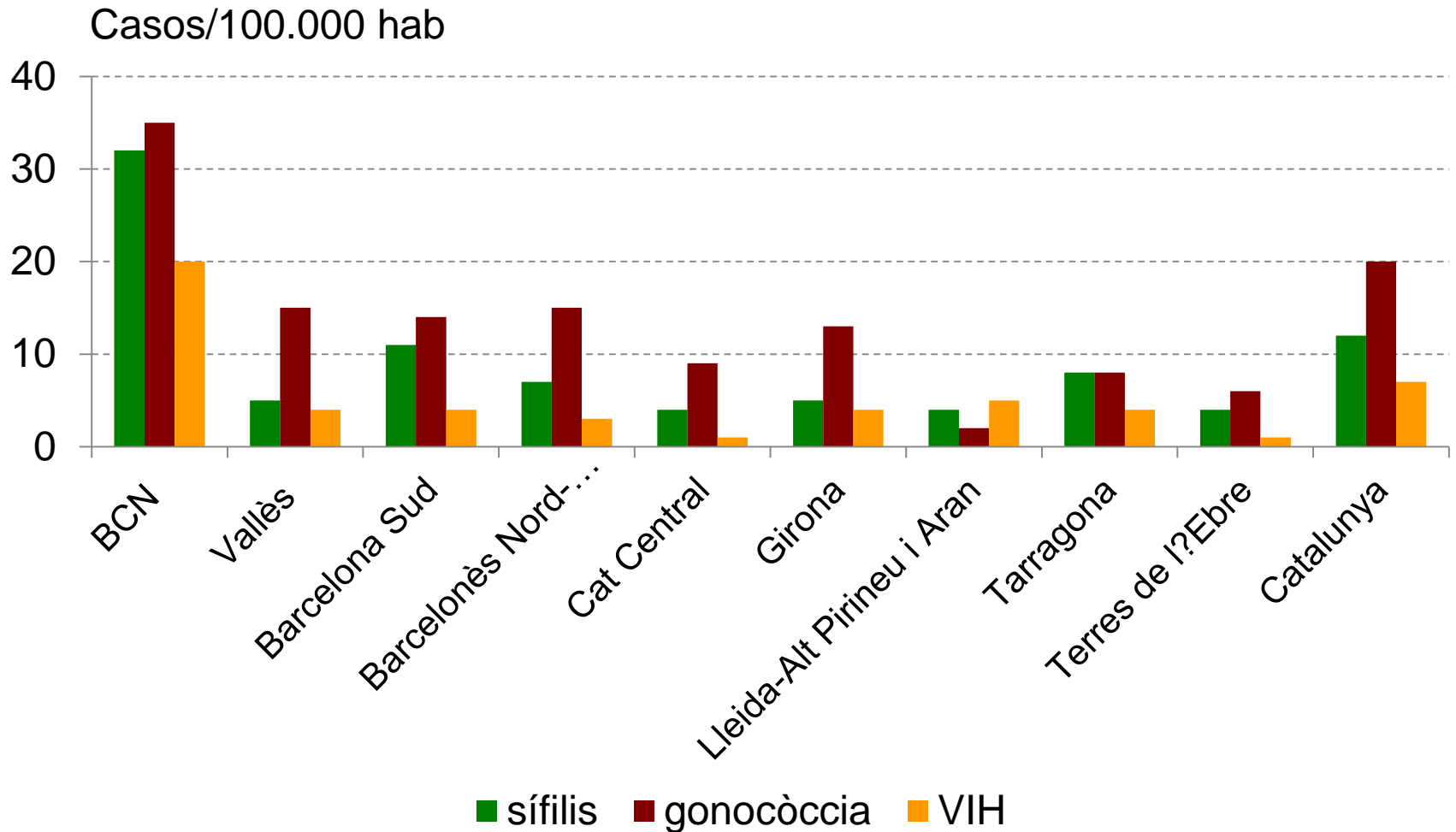
DECRET 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics.

Article 7 Tipologia de sistemes de notificació

7.1 Els sistemes de notificació són els següents:

- a) Notificació individualitzada
- b) Notificació urgent
- c) Notificació microbiològica: queden subjectes a aquest tipus de notificació les malalties infeccioses confirmades pels laboratoris de microbiologia dels centres sanitaris

Incidència de la sífilis, gonocòccia i VIH segons UVE residència (2014)



Distribució dels casos de gonocòccia, sífilis, LGV i VIH segons lloc Dx i residència (2014)

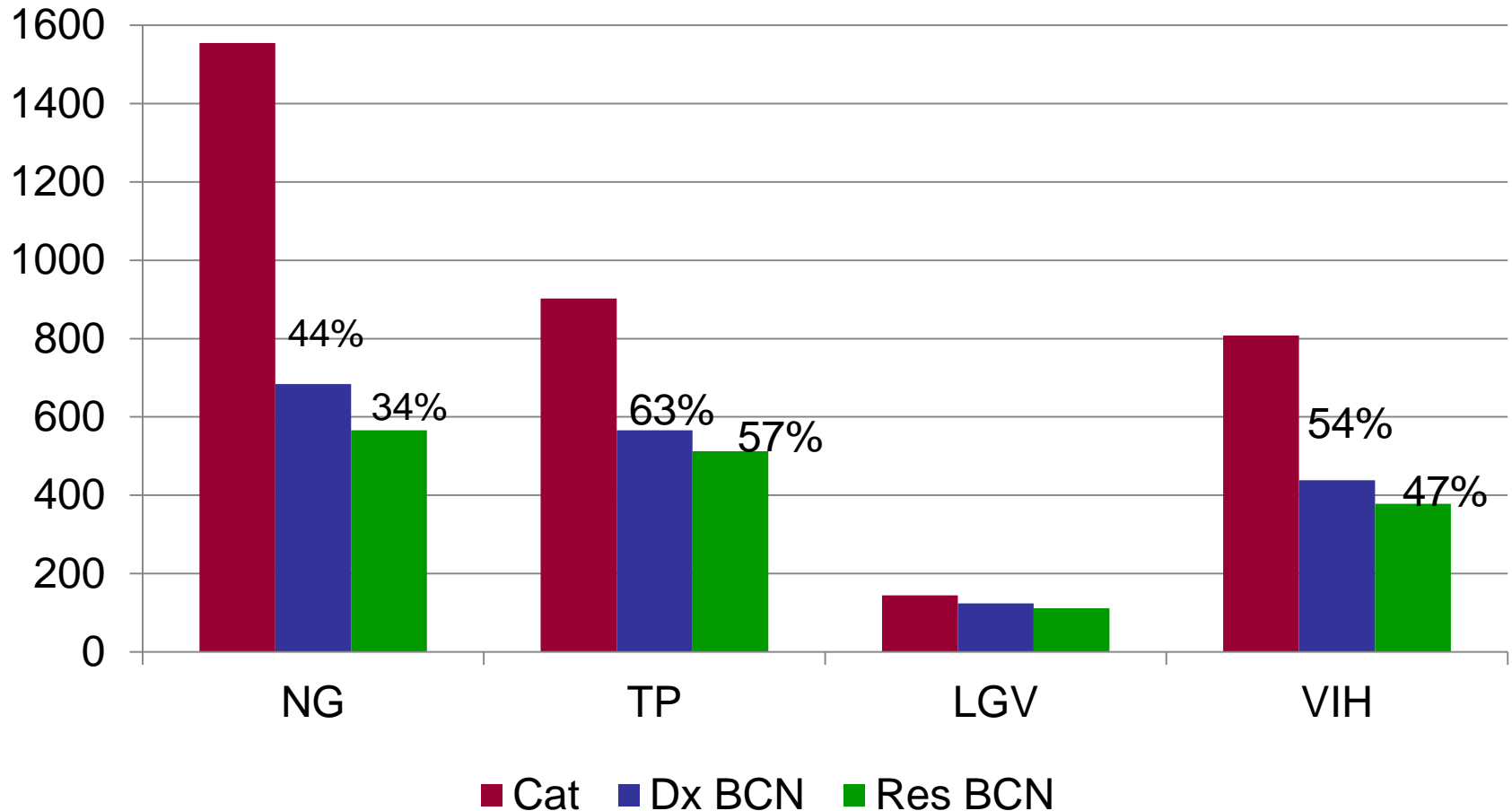


Fig. 2
World map of 200 cities with the greatest estimated number of people living with HIV, 2013



The Cities Report

13
SPECIAL SECTION
STATE OF CITIES

21
WHAT IS THE URBAN
ADVANTAGE?

32
PHOTOGRAPHY BY
RICHARD SILVER

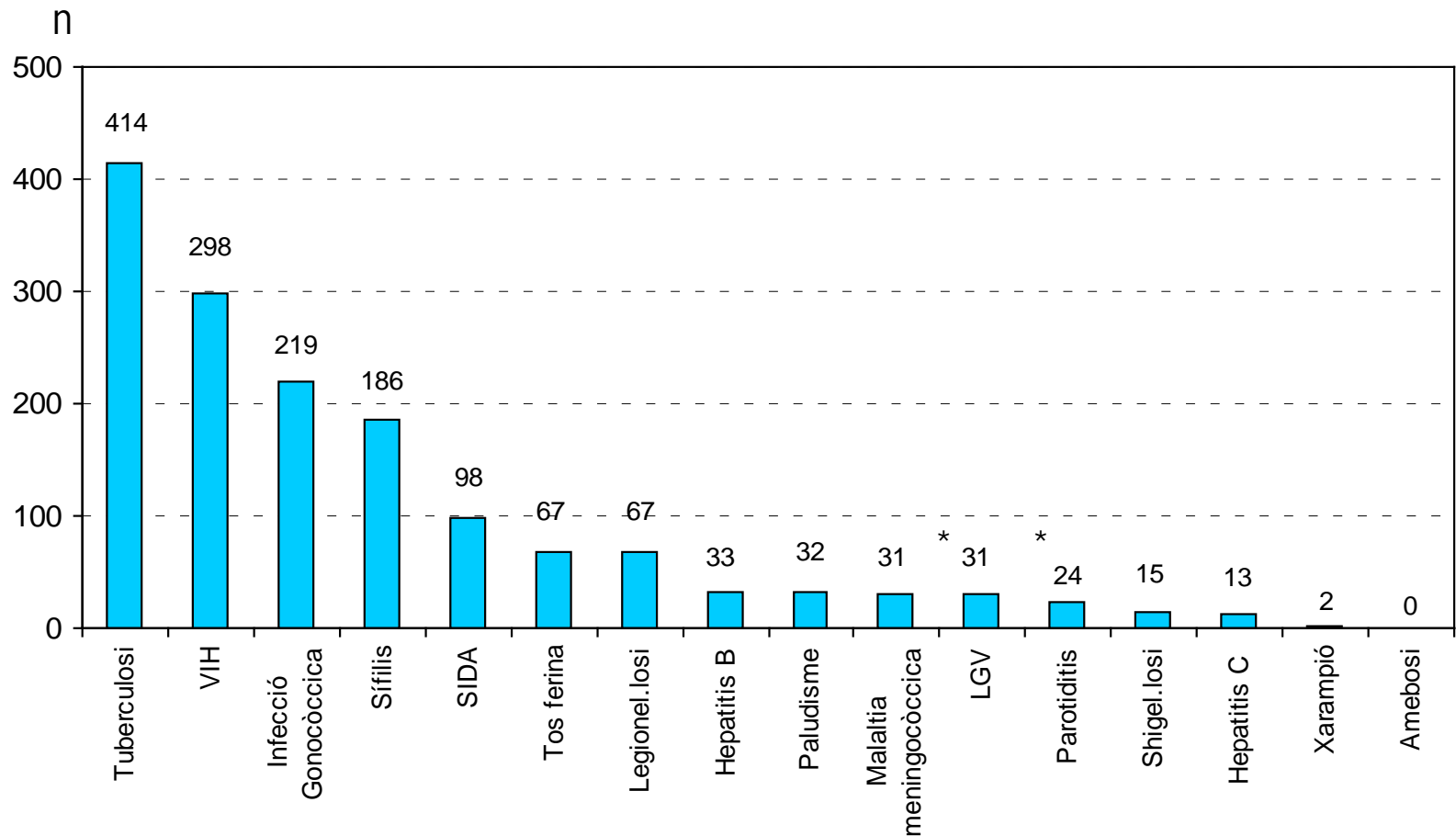
58
PARIS
GOING BEYOND
CITY LIMITS

66
FUTURE LEADERS
TODAY

80
THE LAST WORD
WITH TERESIA
NJOKI OTIENO

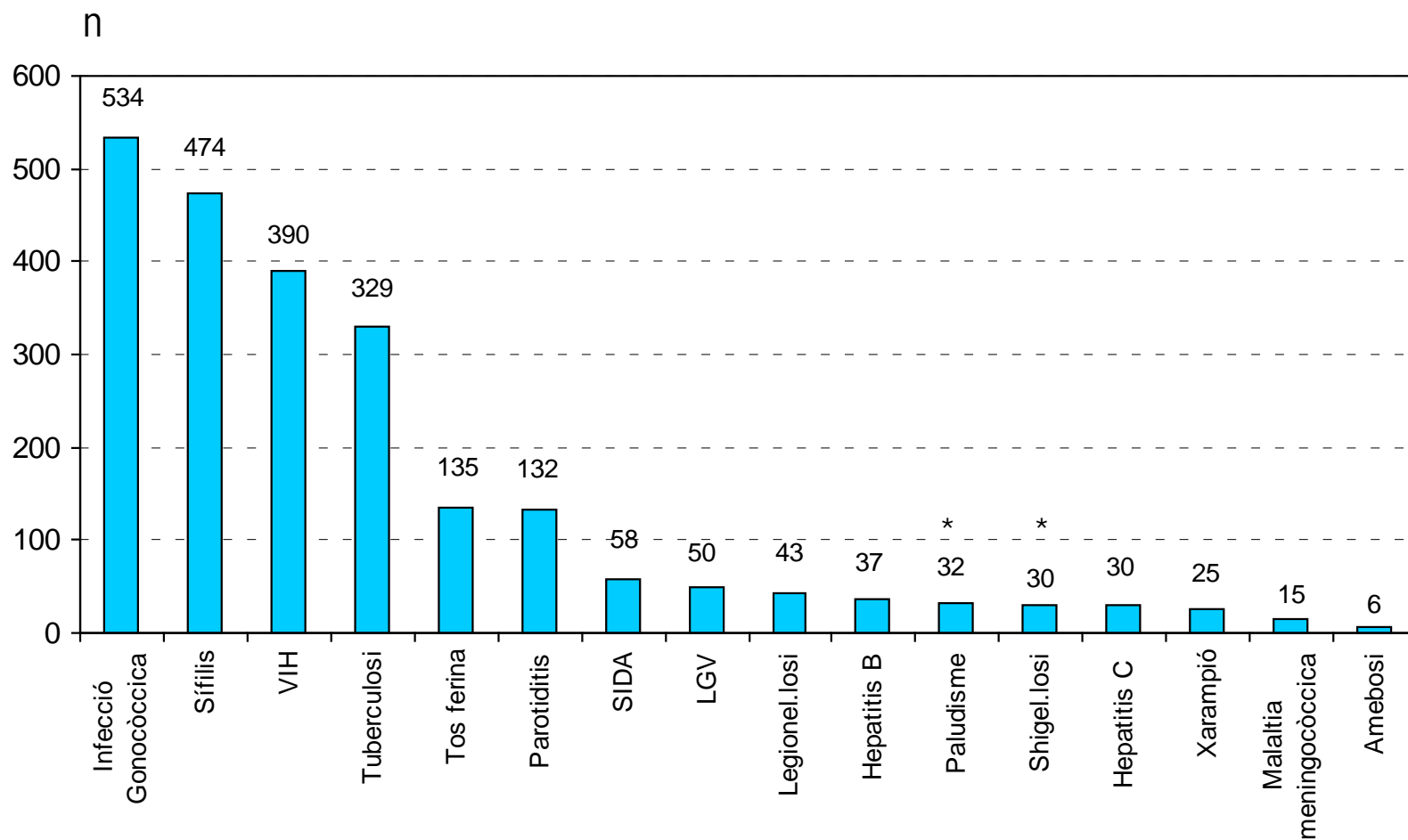


Distribució dels casos de MDOs. Barcelona, 2008



Font: Registre Malalties de declaració obligatòria, Servei d'Epidemiologia.

Distribució dels casos de MDOs. Barcelona, 2013

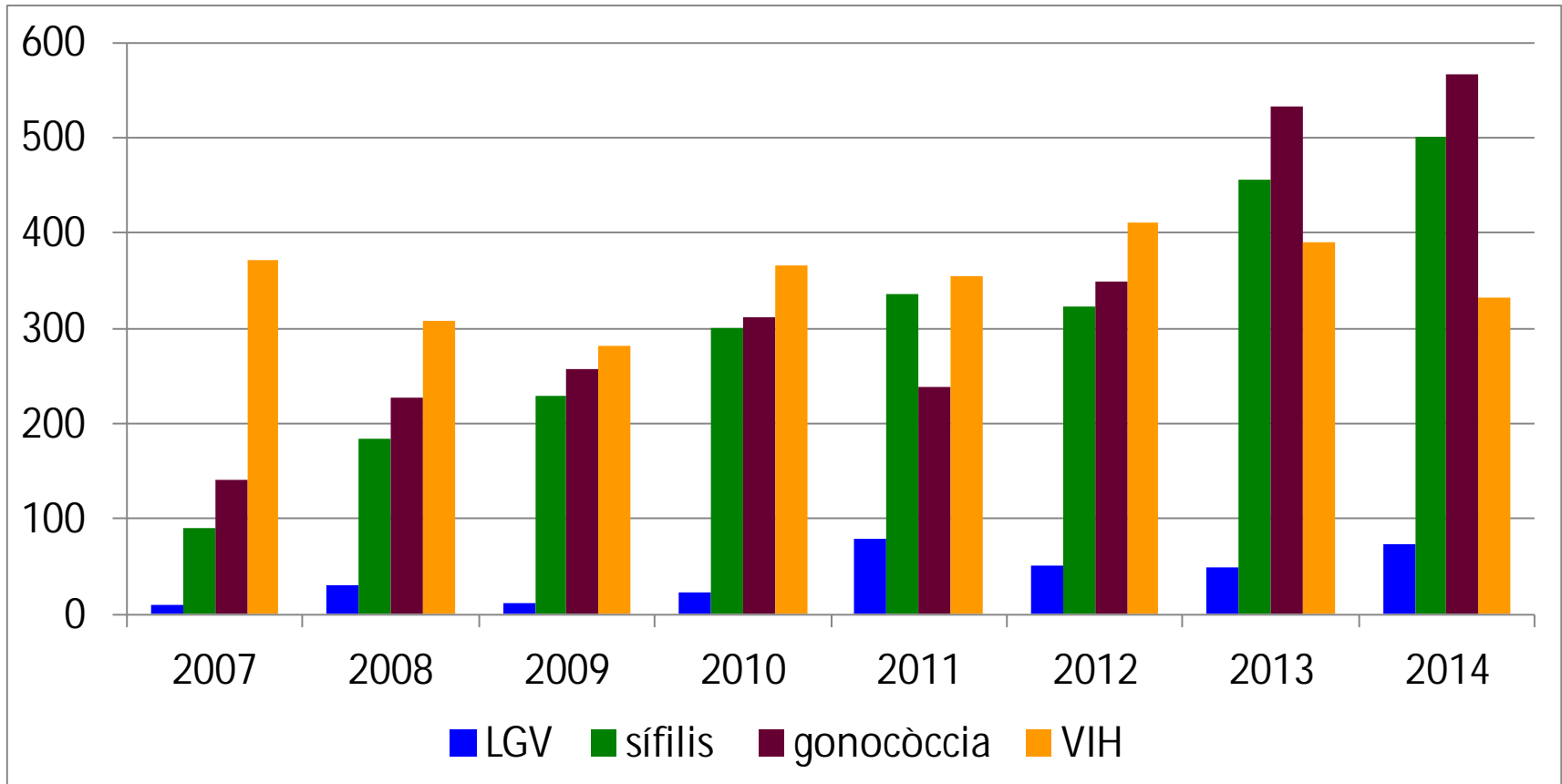


Font: Registre Malalties de declaració obligatòria, Servei d'Epidemiologia

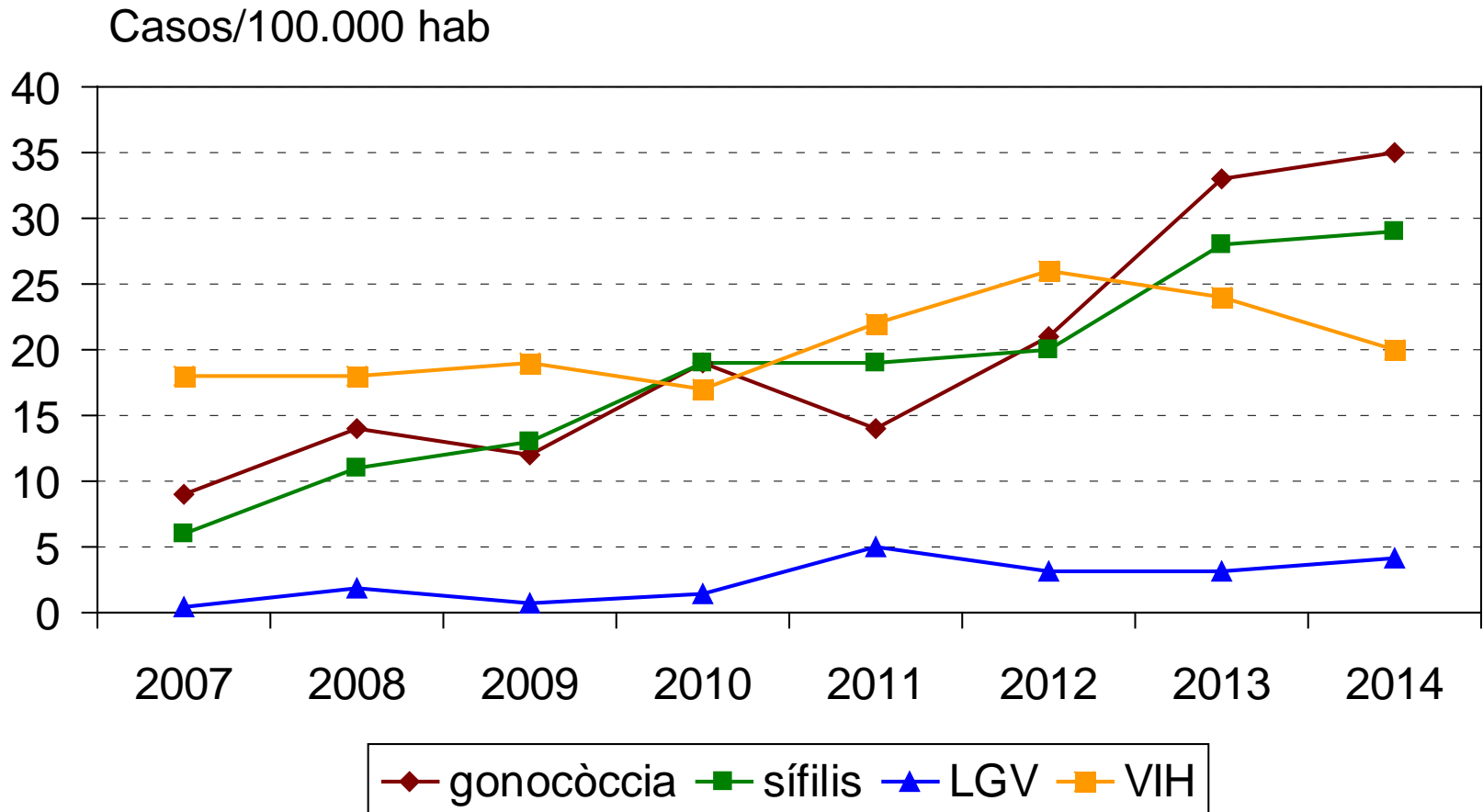


Incidència del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH. Barcelona 2007-2014

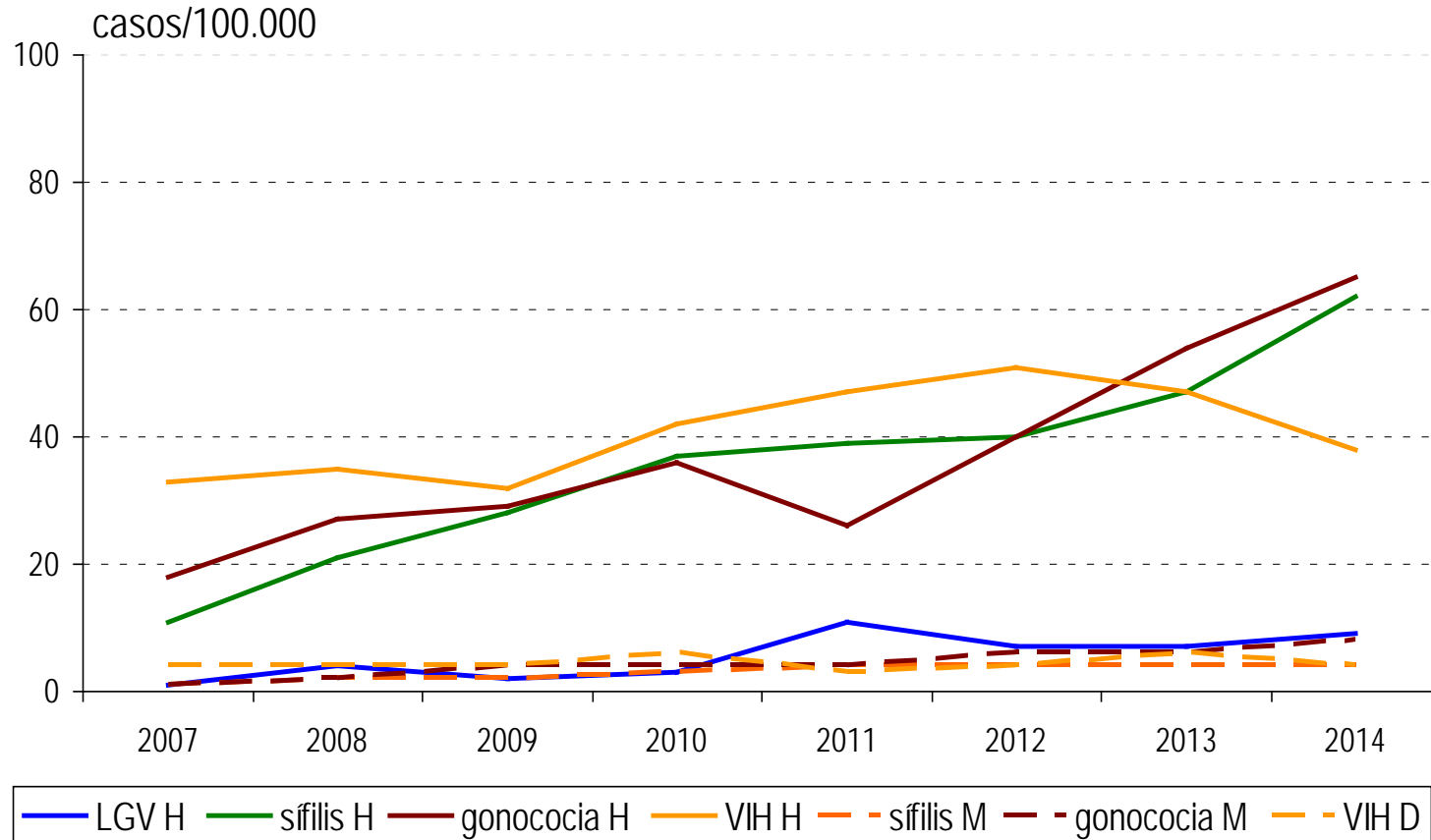
N



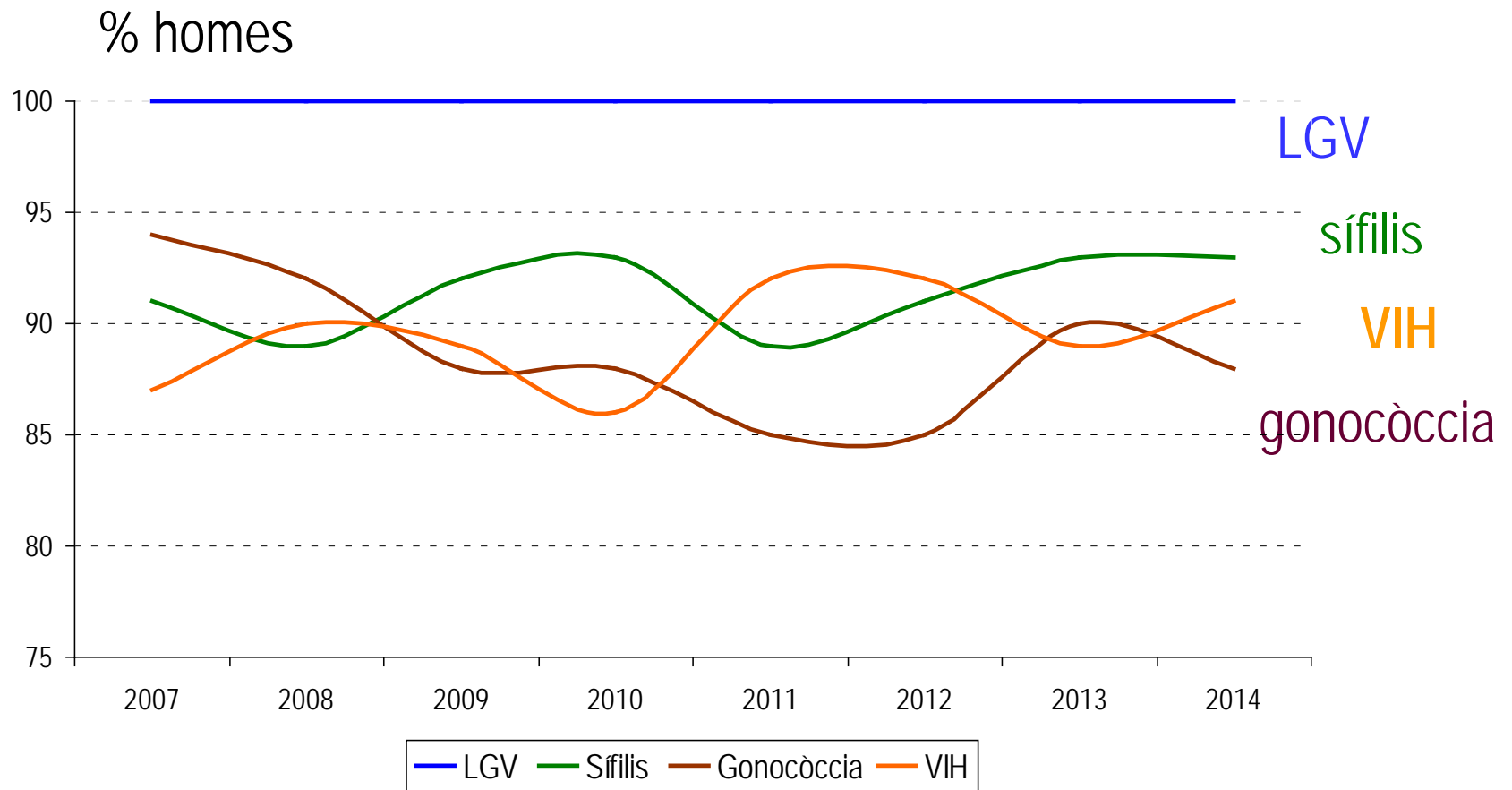
Incidència del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH. Barcelona 2007-2014



Incidència del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons sexe. Barcelona 2007-2014

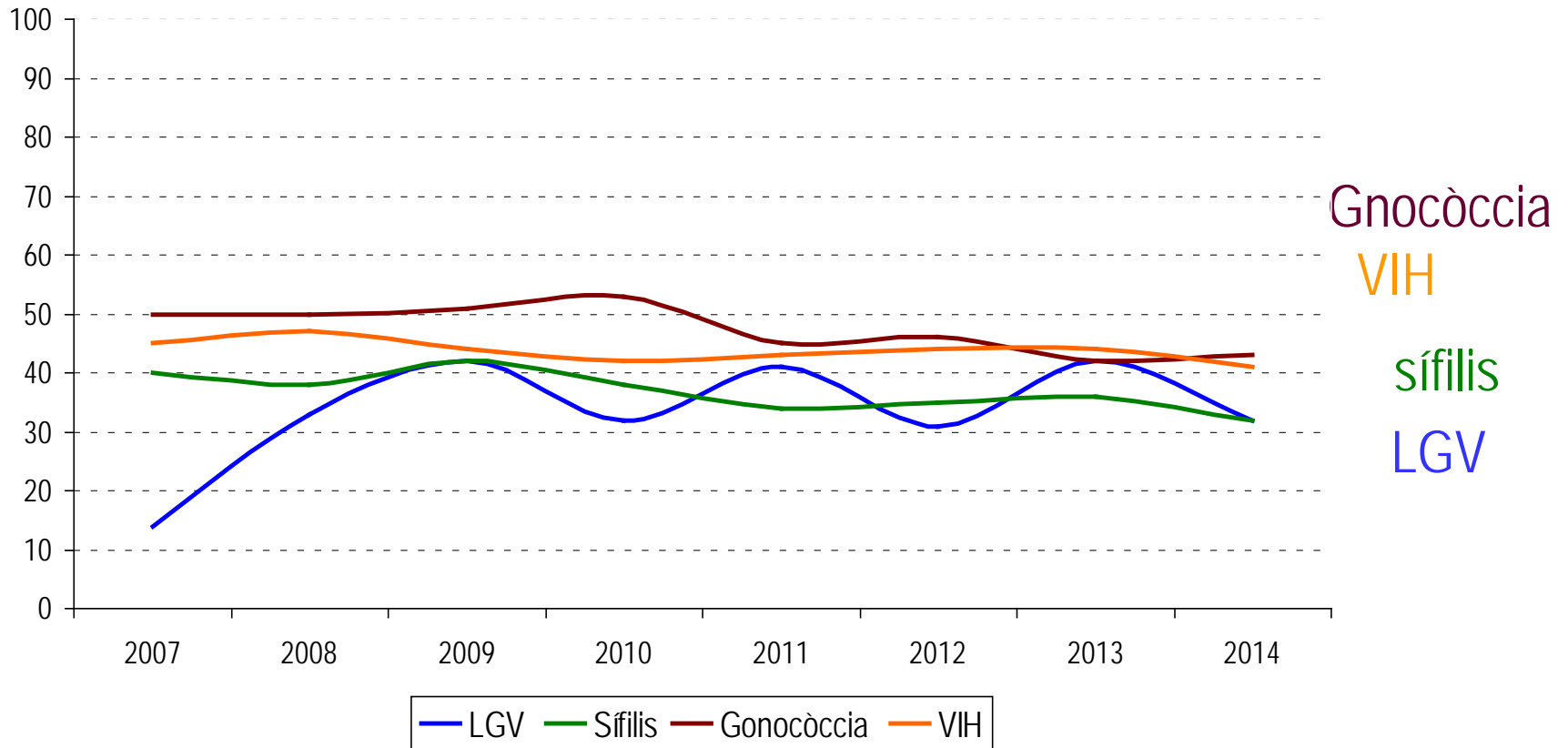


Distribució del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons sexe. Barcelona 2007-2014

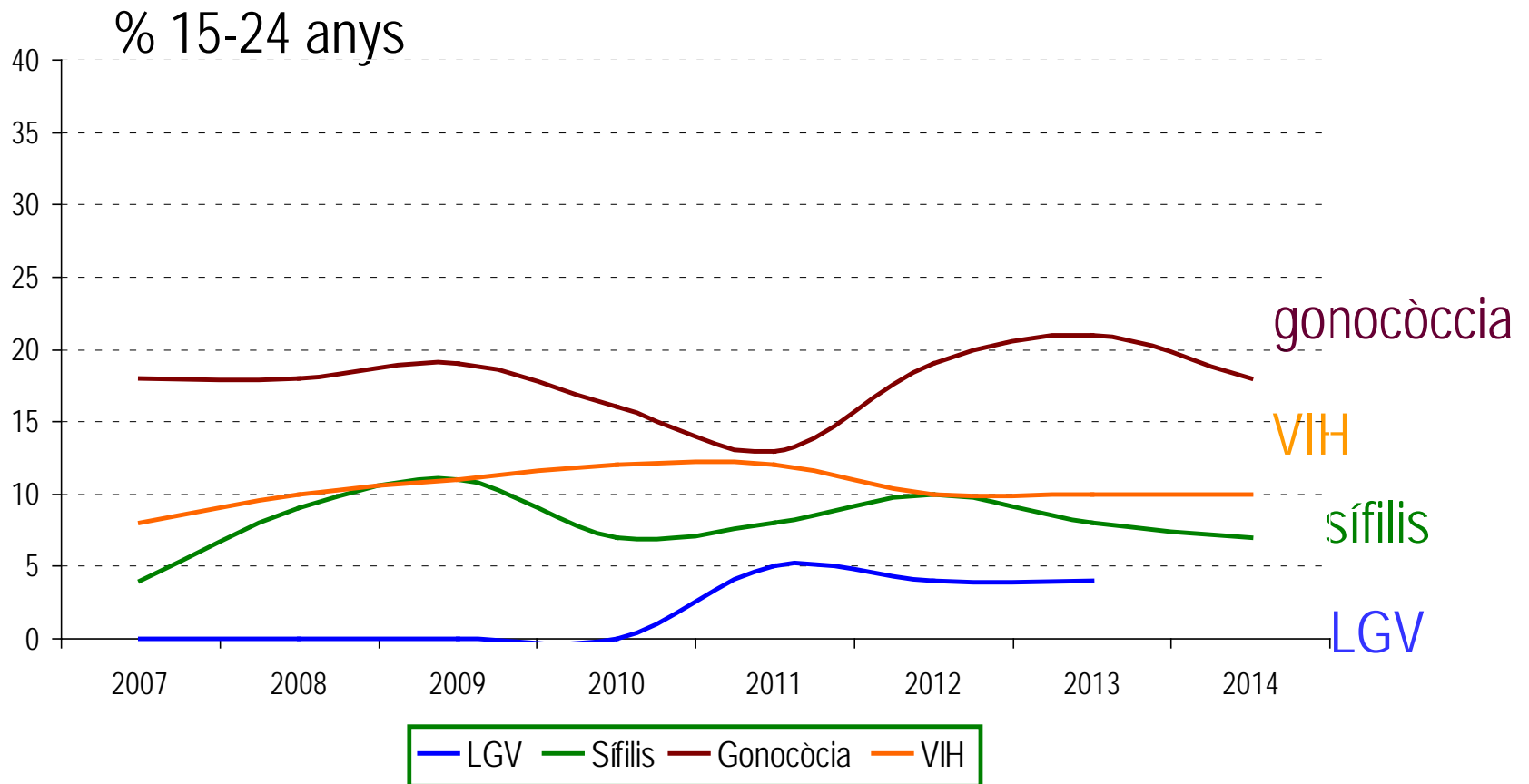


Distribució del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons edat. Barcelona 2007-2014

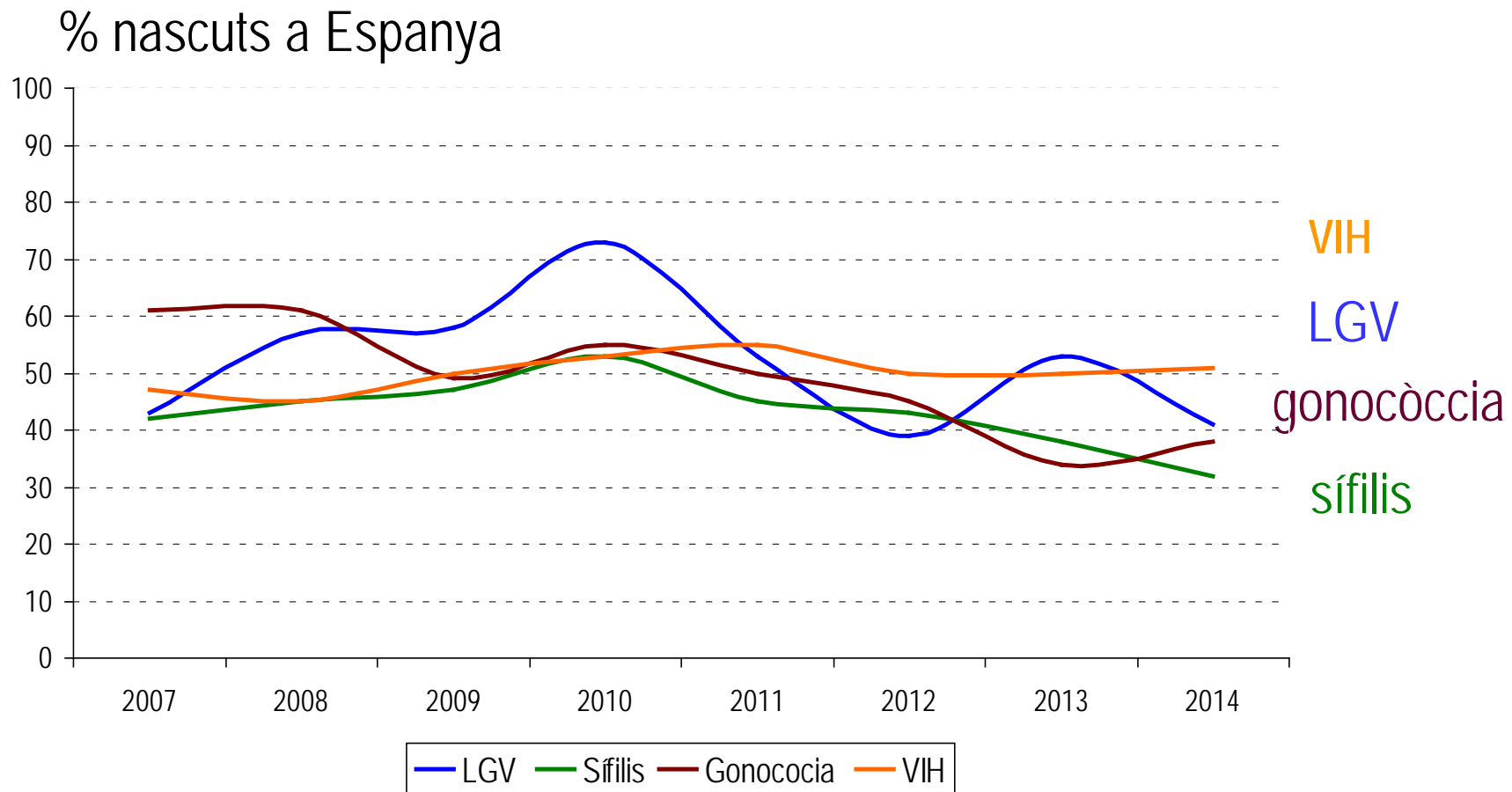
% 25-34 anys



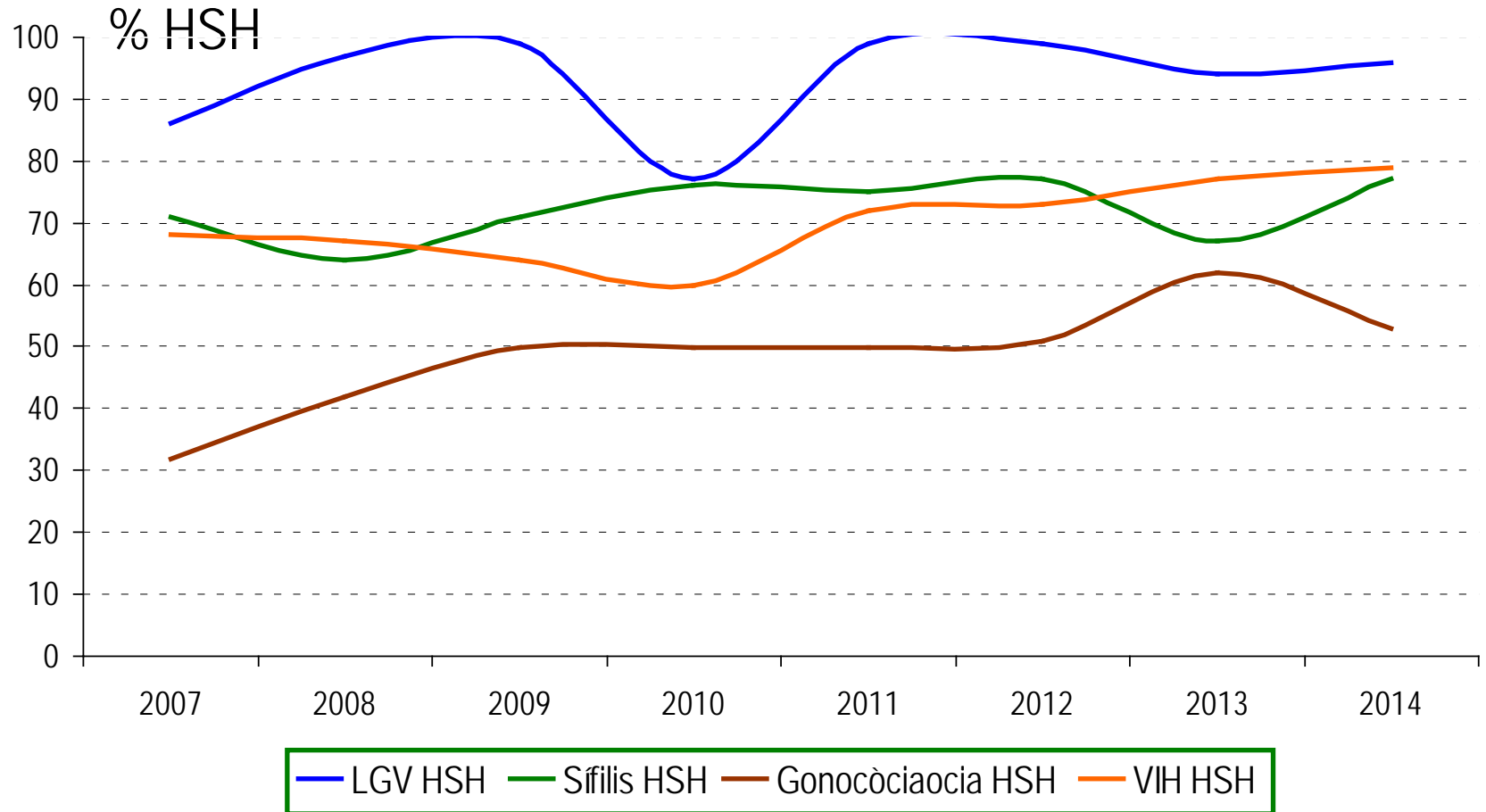
Distribució del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons edat. Barcelona 2007-2014



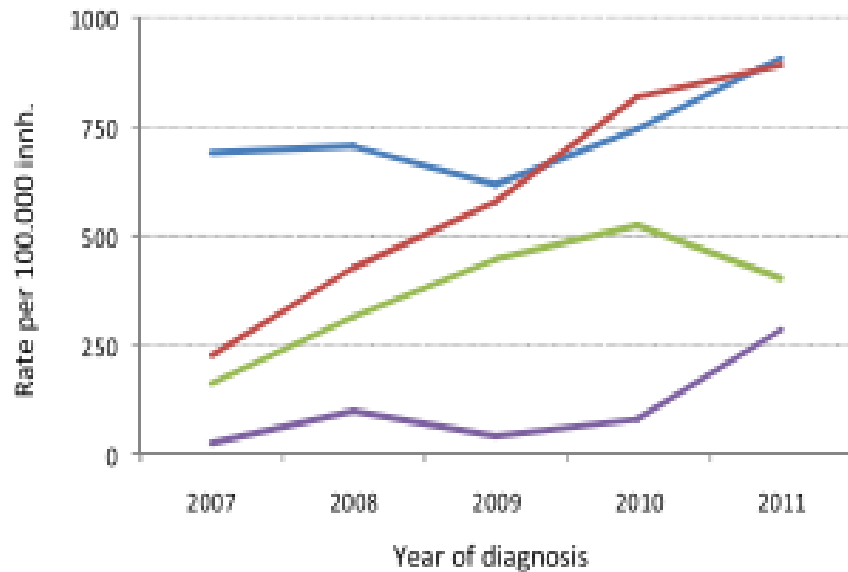
Distribució del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons lloc de naixement. Barcelona 2007-2014



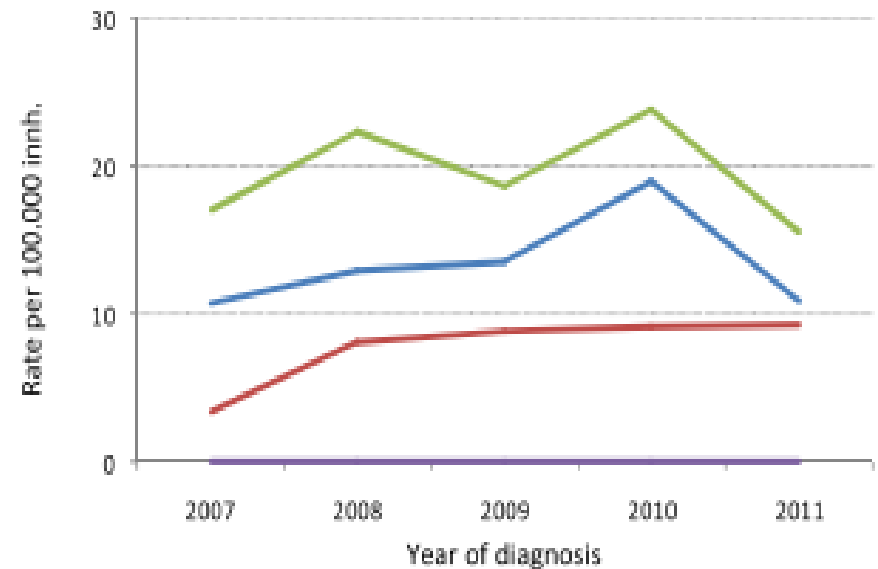
Distribució del LVG, sífilis, gonocòccia i VIH segons conducta sexual. Barcelona 2007-2014



MSM



MSW

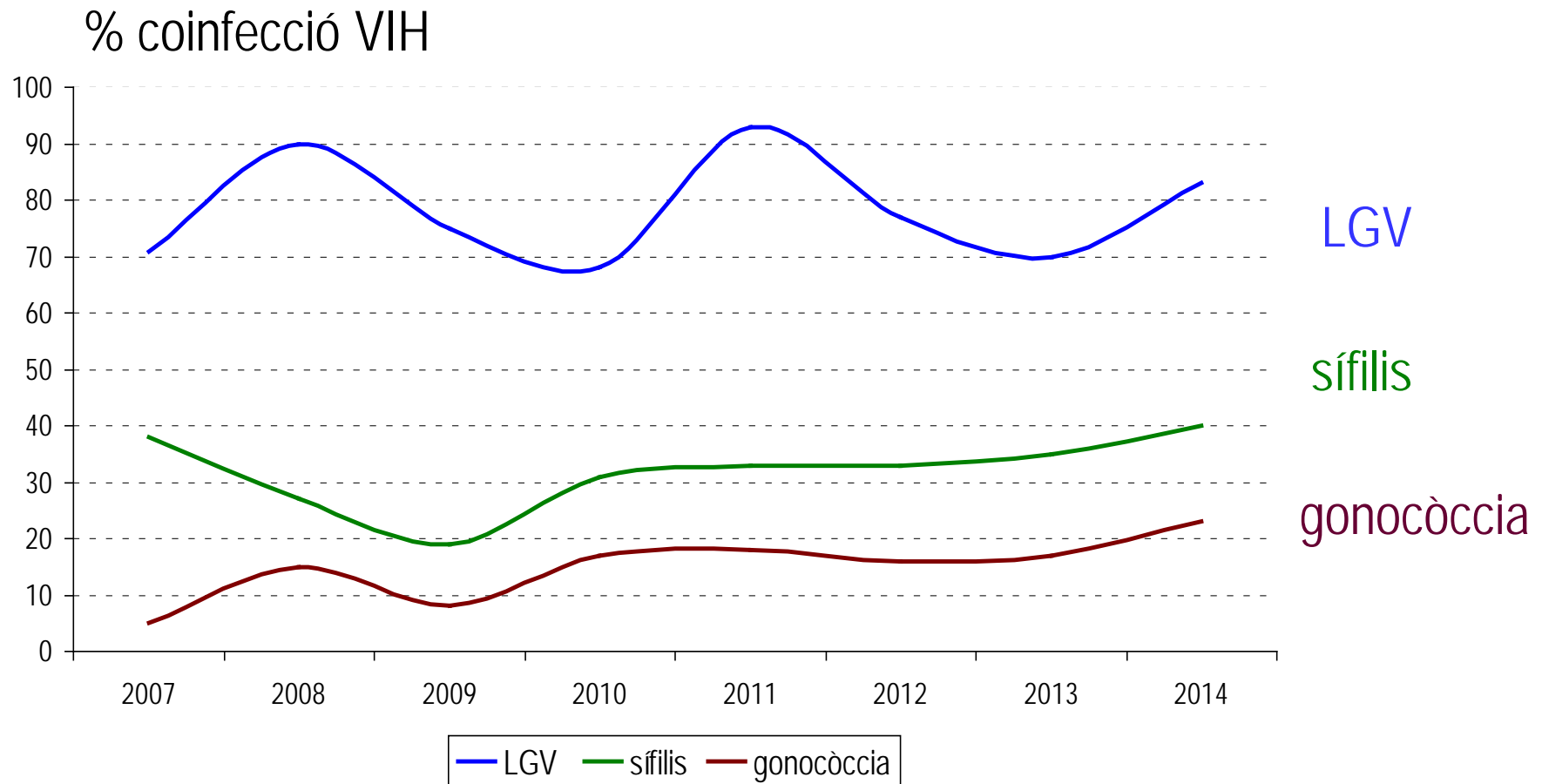


— HIV — SYPHILIS — GONORRHEA — LGV

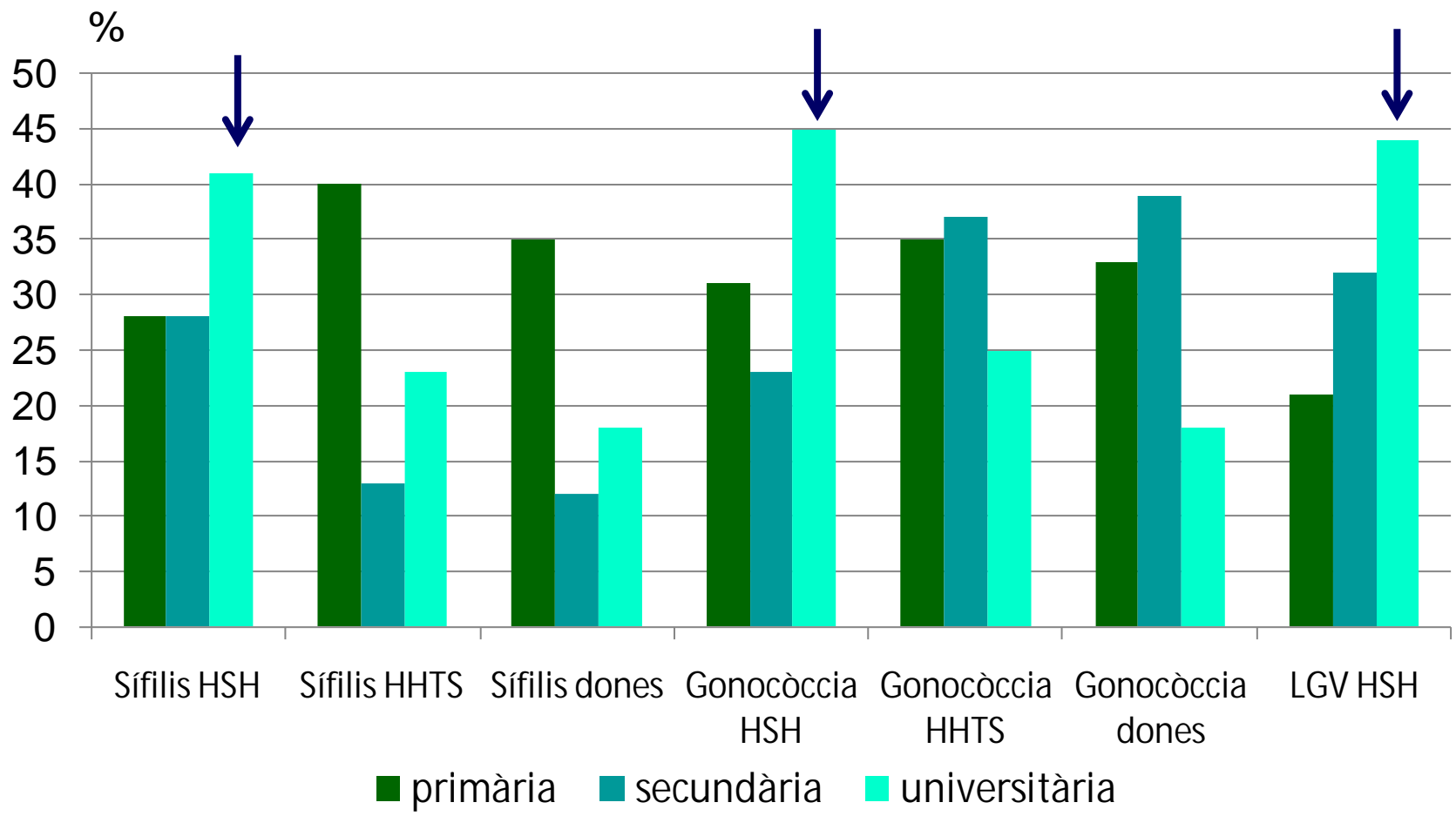
*MSM: Men who have sex with men. ** MSW: men who have sex with women.

Fig. 2 Incidence of syphilis, gonorrhea, lymphogranuloma venereum and HIV in men by sexual conduct. Barcelona, 2007–2011

Prevalència de la infecció pel VIH en els casos LGV, sífilis i gonocòccia. Barcelona, 2007-14



Nivell d'estudis dels casos de sífilis, gonocòccia i LGV segons orientació sexual. Barcelona 2014



Conclusions

- Les ITS són les MDO més freqüents a Barcelona
- Tendència creixent
- Afecten desproporcionadament a HSH joves
- Se observa un increment de la coinfecció amb VIH; sífilis (40%), gonocòccia (25%)
- La infecció gonocòccia és un bon indicador de les conductes sexuals de risc

Original

Incremento en la prevalencia del VIH y en las conductas de riesgo asociadas en hombres que tienen sexo con hombres: 12 años de encuestas de vigilancia conductual en Cataluña

Cinta Folch ^{a,b,c,*}, Jordi Casabona ^{a,b,d}, Rafael Muñoz ^{a,e}, Victoria González ^{a,b,f} y Kati Zaragoza ^e

^a Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEESCAT)-ICO, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

^b Ciber de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^c Programa de Doctorat en Salut Pública i Metodologia de la Recerca Biomèdica, Departament de Pediatria, d'Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Cerdanyola del Vallès, Barcelona, España

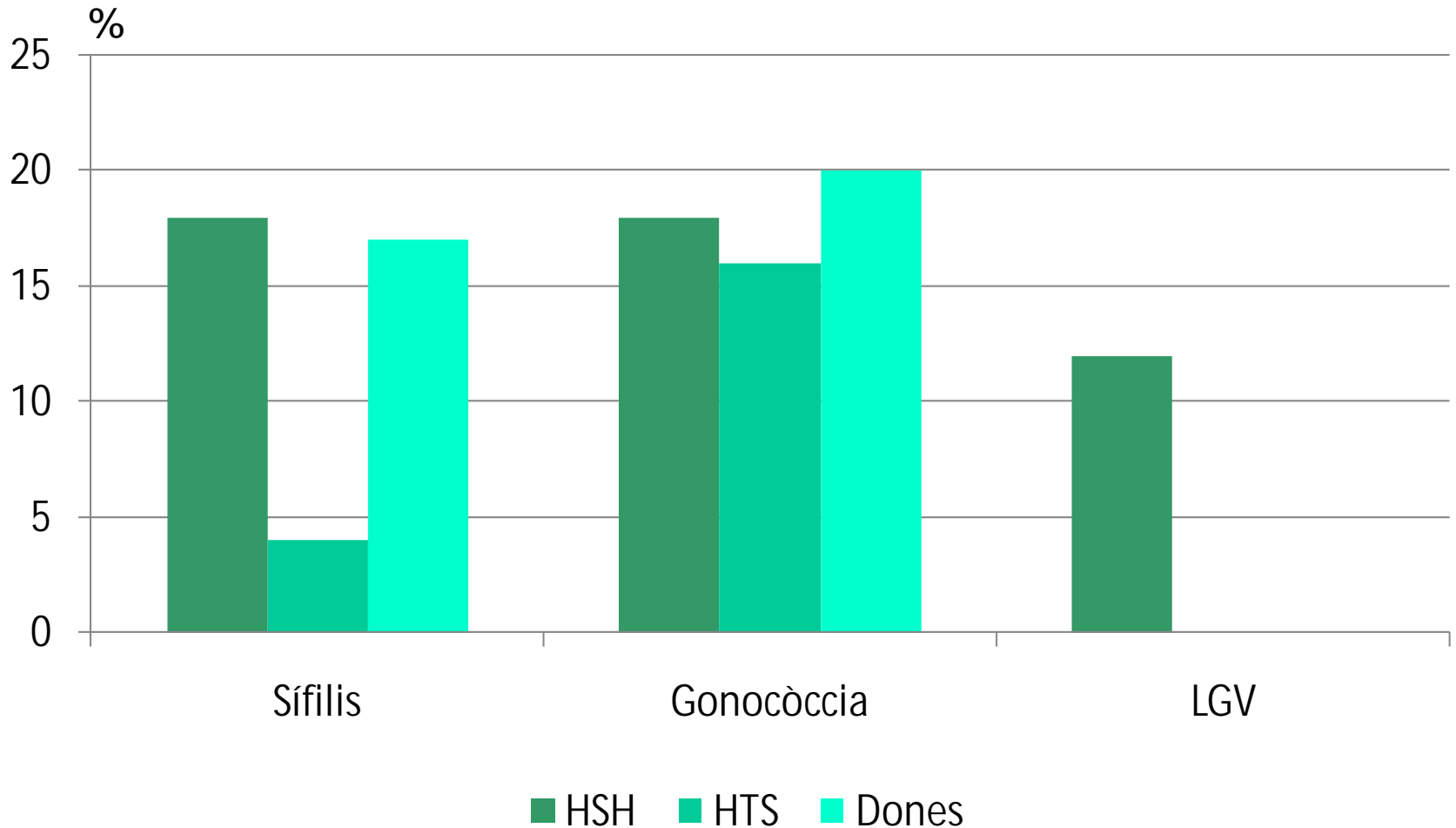
^d Departament de Pediatria, d'Obstetrícia i Ginecologia i de Medicina Preventiva, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Cerdanyola del Vallès, Barcelona, España

^e Stop sida, Barcelona

^f Servicio de Microbiología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España



Utilització del preservatiu en l'última relació sexual segons orientació sexual. Barcelona 2014



Nombre de parelles sexuals en els últims 12 mesos. Barcelona 2013

gonocòccia

sífilis

	homes		dones	
	N	%	N	%
1	20	10	11	41
2	34	17	4	15
3-5	44	23	7	26
6-10	37	19	2	7
11-20	31	16	3	11
21-40	8	4	0	0
41-99	12	6	0	0
100 i més	9	5	0	0
Total	195	100	27	100
NC	282	59%	28	51%

	homes		dones	
	N	%	N	%
1	20	14	11	7
2	7	5	0	0
3-5	32	22	0	0
6-10	35	24	1	1
11-20	24	16	2	1
21-40	15	10	2	1
41-99	7	5	1	1
100 i més	7	5	0	0
Total	147	100	14	100
NC	148	50%	17	55%

Mediana de parelles (2014)
HSH: 52; HTS:13; dones HTs:12

Mediana de parelles (2014)
HSH: 44; HTS:6; dones HTs:1



NIH Public Access

Author Manuscript

Sex Transm Dis. Author manuscript; available in PMC 2013 March 1.

Published in final edited form as:

Sex Transm Dis. 2012 March ; 39(3): 191–194. doi:10.1097/OLQ.0b013e3182401a2f.

The impact of HIV seroadaptive behaviours on sexually transmissible infections in HIV-negative homosexual men in Sydney, Australia

Fengyi Jin, PhD^{1,2}, Garrett P Prestage, PhD¹, David J Templeton, PhD^{1,3}, I Mary Poynten, PhD¹, Basil Donovan, MD^{1,4}, Iryna Zablotska, PhD¹, Susan C Kippax, PhD⁵, Adrian Mindel, MD², and Andrew E Grulich, PhD¹

¹The Kirby Institute, University of New South Wales

NIH-PA Author Manuscript

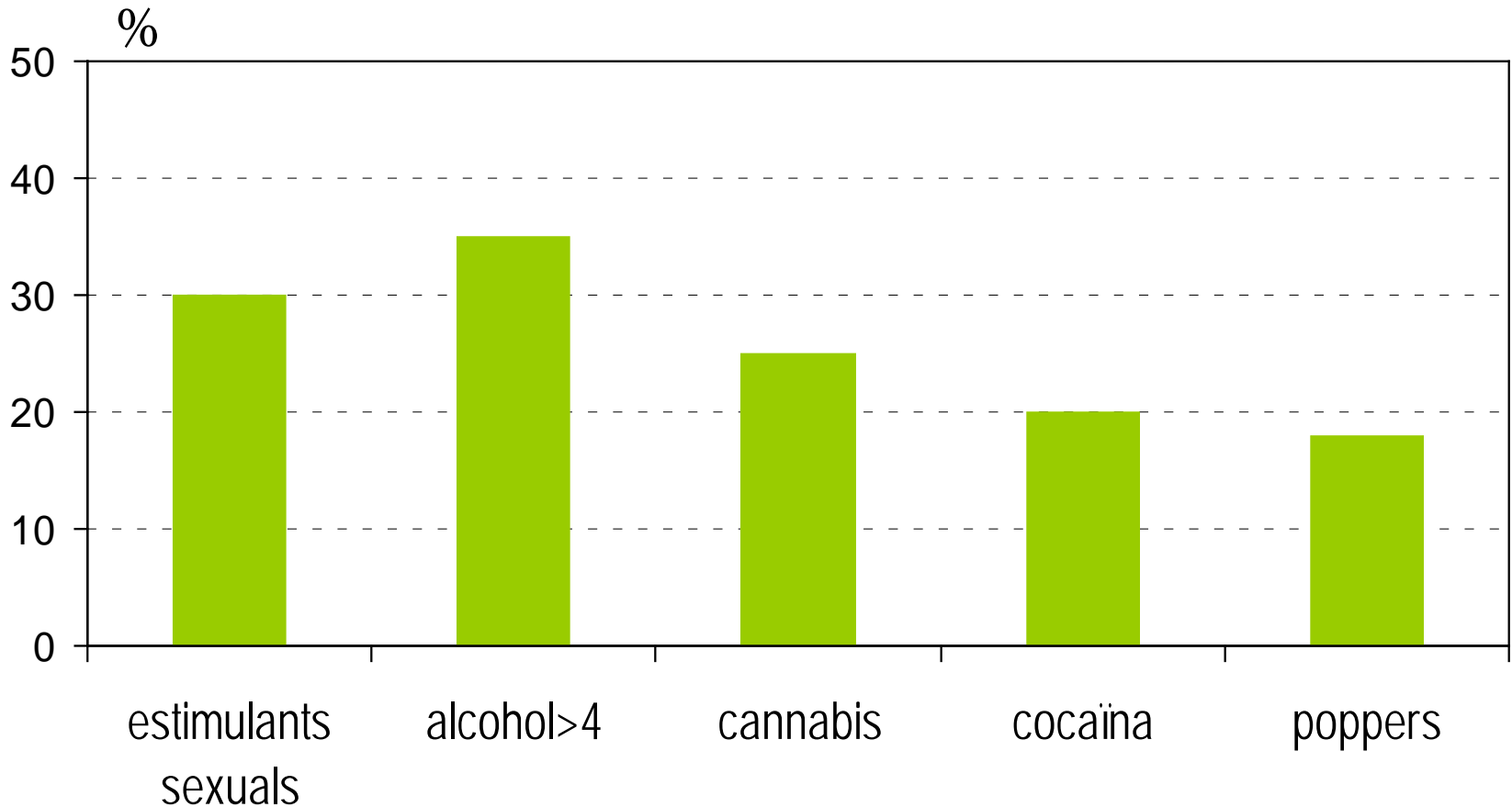


Lymphogranuloma venereum in Barcelona, 2007–2012: the role of seroadaptation in men who have sex with men

J. M. REYES-URUEÑA^{a1a2}, P. GARCIA DE OLALLA^{a1a3a4 c1}, M. VALL-MAYANS^{a5}, M. ARANDO^{a5}, E. CABALLERO^{a6}, J. A. CAYLA^{a1a3a4a7} and the Barcelona STI Group[†]

Epidemiol Infect. 2015 Jan;143(1):184-8

Consum de drogues abans de les relacions sexuals. Cohort ASPB, 2014

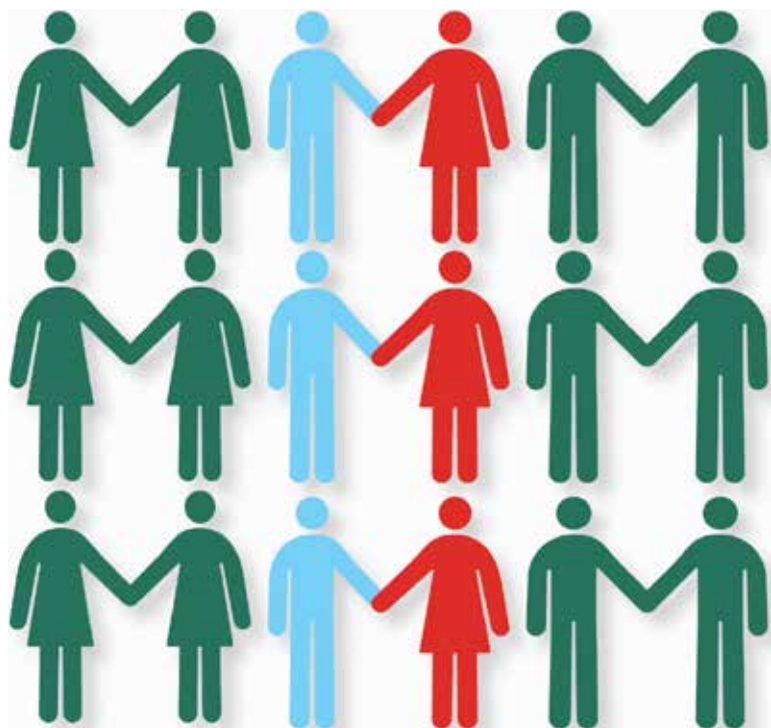




TECHNICAL REPORT

Public health benefits of partner notification for sexually transmitted infections and HIV

www.ecdc.europa.eu



13/24 países UE tienen leyes o regulaciones que hacen obligatoria PN para el personal sanitario, para el paciente o para ambos



Antecedentes

GENERALITAT DE CATALUNYA
DEPARTAMENT DE SANITAT I SEGURETAT SOCIAL
DIRECCIÓ GENERAL DE PROMOCIÓ DE LA SALUT

MANUAL DE PREVENCIÓ I CONTROL DE LES MALALTIES VENÈRIES



Publicat per la Secretaria General Tècnica
del Departament de Sanitat i Seguretat Social

Barcelona, 1981

IV. MESURES DE CONTROL DEL MALALT I DELS SEUS CONTACTES

2. Control dels contactes dels malalts venèris

Les MTS tenen encara involucrats fets de caràcter d'estigmatització i connexions de tipus moral que fan molt difícil la investigació epidemiològica.

Sugerim les dues vies següents de localització de contactes:

a) **SUBMINISTRAMENT DE TARGES DE "VISITA PREFERENT" PER TAL QUE EL MALALT LES FACI ARRIBAR ALS SEUS CONTACTES.**

Aquestes targes seran lliurades al malalt en els consultoris de la Seguretat Social a fi que ell les doni als seus contactes.

En les targes s'ofereix atenció preferent sobre els altres malalts als Dispensaris de Dermatologia i d'Higiene, i se'ls motiva perquè acudeixin a fer-se un reconeixement en benefici seu.

b) **ENQUESTA DE LES CADENES EPIDEMIOLÒGIQUES (TÈCNICA DEL RAIM)**

A les Unitats Territorials de Vigilància de les MTS hi haurà personal de Salut Pública especialitzat en la recerca i el control de les MTS.

Es farà la recerca dels contactes sexuals detectats a fi de comprovar la salut o malaltia i procedir al tractament dels malalts i a la profilaxi dels contactes sans.

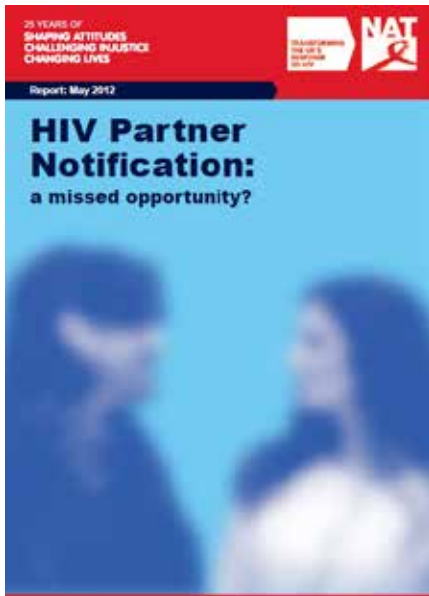
La recerca es farà de tots els contactes sans haguts des de 3 mesos abans en la sífilis primària, fins a 6 mesos abans en la sífilis secundària i fins a un any anterior en la sífilis latent precoç. En la infecció gonocòccica aguda, des d'un dia fins a una setmana abans de l'aparició de la supuració. L'enquesta s'ha de fer molt especialment amb els reincidents, les dones que hagin patit una salpingitis i en el cas de soques resistents a la penicil·lina.

El personal encarregat de la recerca farà saber al malalt el caràcter confidencial i privat de la investigació, a fi d'obtenir la seva col·laboració. Ha d'aconseguir que els sospitosos vagin als Dispensaris Oficials per fer-se un reconeixement venereològic.

En el cas que es tingui sospita fonamentada que una persona malalta hagi tingut relacions sexuals amb una altra (esposos, "partenaires" sexuals...), és lícit, segons aconsella l'OMS, administrar un tractament profilàctic a la parella, encara que no existeixin símptomes o altres dades de malaltia.

Antecedentes

Gac Sanit. 2011;25(3):224-232



Revisión

Estudios de contactos para infecciones de transmisión sexual.
¿Una actividad descuidada?

Xavier Vallès*, Dolors Carnicer-Pont y Jordi Casabona

Institut Català d'Oncologia, Centre d'Estudis Epidemiològics de les ITS i Sida a Catalunya, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España

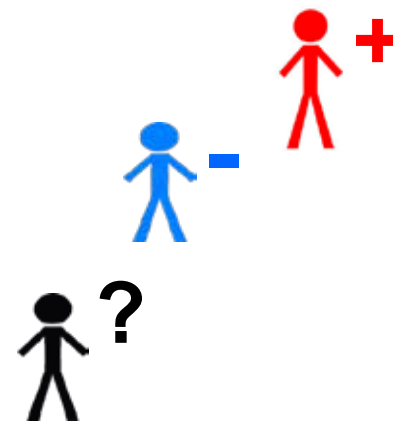


- q No se realiza sistemáticamente
- q Ausencia de guías adaptadas a nuestro contexto
- q En caso de realizarse falta seguimiento y evaluación.
- q Pocos estudio en el ámbito español
- q Falta de recursos específicos



Estudi de les parelles sexuals dels Dx de sífilis, gonocòccia, VIH i LGV. Barcelona 2012-14

	Sífilis			gonocòccia			LGV			VIH		
	2012 %	2013 %	2014 %	2012 %	2013 %	2014 %	2012 %	2013 %	2014 %	2012 %	2013 %	2014 %
si	61	44	39	60	45	44	80	52	50		41	49



RESEARCH ARTICLE

Effectiveness of a Pilot Partner Notification Program for New HIV Cases in Barcelona, Spain

Patricia Garcia de Olalla^{1,5*}, Ema Molas^{1,2}, María Jesús Barberà³, Silvia Martín⁴, Encarnació Arellano³, Mercè Gosch³, Pilar Saladie³, Teresa Carbonell², Hernando Knobel², Elia Diez^{4,5}, Joan A Caylà^{1,5}

1 Epidemiology Service, Agència de Salut Pública de Barcelona, Barcelona, Spain, **2** Internal Medicine- Infectious Diseases, University Hospital del Mar, Barcelona, Spain, **3** Sexually Transmitted Infections Unit, University Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, Spain, **4** Preventive Interventions and Programs Service, Agència de Salut Pública de Barcelona, Barcelona, Spain, **5** Biomedical Research Consortium of the Epidemiology and Public Health Network (CIBERESP), Barcelona, Spain

* polalla@aspb.cat



“Ayudas para el fomento de la investigación clínica independiente” Spanish Ministry of Health, 2011-12

Conclusions NP/ECC

- La NP és **viable**, **acceptable** per a l'usuari i identifica **una alta proporció** de persones que no saben que estaven infectades
- Aquests programes han de ser una **part essencial de** les unitats de VIH, ITS, i dels serveis de salut pública
- Augmentar el diagnòstic precoç és una **prioritat** de salut pública per reduir la transmissió del VIH i d'altres ITS



Getting to Zero.

Zero babies infected with HIV by 2015.

Uniting the world
against AIDS

Gràcies!



"We can prevent mothers from dying and babies from becoming infected with HIV. That is why I am calling for the virtual elimination of mother-to-child transmission of HIV by 2015."

Mr Michel Sidibe
Executive Director of UNAIDS
21 May 2009