



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 482/1657 - AUMENTO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, ¿REALIDAD O FICCIÓN?

C. Castillo Venegas<sup>1</sup>, L. González-Tarrío Polo<sup>2</sup>, A. de Pieri Rivas<sup>2</sup>, I. Fernández Salcedo<sup>3</sup> y M. Maestre Torreblanca<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año. Medicina familiar y comunitaria. Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>3</sup>Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>4</sup>Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar y comparar la prevalencia de las diferentes enfermedades de transmisión sexual (ETS) en los periodos 2012 y 2018 en contestación a la alarma social y publicitaria emitida por los medios de comunicación en los últimos años. Valorar si existe un incremento de las enfermedades estudiadas en estos años.

**Métodos:** Búsqueda bibliográfica mediante Savana Manager el cual, es un sistema de Big Data que mediante inteligencia artificial analiza e indexa el lenguaje médico de los informes clínicos generando una base de datos que crean búsquedas de los términos empleados. Se efectúa una búsqueda entre los días 18-23/07/2019. Estrategia de búsqueda: Pacientes residentes en Castilla-La Mancha entre 18-100 años, ambos sexos, con diagnóstico grabado con el término ETS o algunas de las enfermedades analizadas de forma individual y periodos comprendidos entre el 1 de enero y 12 de diciembre de 2012 comparándolo con el periodo 1 de enero y 31 de diciembre de 2018.

**Resultados:** Calculamos de forma individualizada la tasa y la razón de tasas por 100.000 habitantes en el año 2012 y 2018 respectivamente, con un Intervalo de Confianza (IC) 95%. Asumiendo que la población de Castilla-La Mancha es estable en ambos años, obtenemos los siguientes datos: Gonorrea: tasa 2012-2018 respectivamente = 67-214; razón de tasas = 3,309; razón de tasas (IC95% p < 0,001) = 2,525-4,378. Herpes genital: 165-533; 3,309; 2,815-3,993 (IC95% p < 0,001). Clamidia: 25-106; 4,392; 2,875-6,913 (IC95% p < 0,001). Sífilis: 543-2.892; 5,517; 5,034-6,047 (IC95% p < 0,001). Virus inmunodeficiencia humana (VIH): 1.864-5.128; 2,85; 2,703-3,005 (IC95% p < 0,001). Tricomonas: 92-137; 1,43; 1,094-1,874 (IC95% p 0,01). Virus papiloma humano (VPH): 7.951-51.896; 6,761; 6,604-6,923 (IC95% p < 0,001).

**Conclusiones:** Existe un incremento estadísticamente significativo de todas las ETS analizadas que pueden ser debidas, a mejores técnicas diagnósticas, mejores reportes y/o diagnósticos en los informes al alta, o verdadero incremento de las ETS; no obstante, debemos tener cautela a la hora de interpretar los resultados, ya que existen las limitaciones propias del estudio utilizado, así como, problemas en la sensibilidad o especificidad del Savana Manager.

**Palabras clave:** Virus inmunodeficiencia humana. Sífilis. Gonorrea.