Gac Sanit. 2025;39(S2):792

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

507 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, FACTORES DE RIESGO Y COINFECCIONES DE LA INFECCIÓN POR *NEISSERIA GONORRHOEAE* EN LA PROVINCIA DE TOLEDO ENTRE 2022 Y 2025

J.A. Sánchez Lecona, M.C. Salas Butrón, P. Álvarez Gómez, E.J. Velasco Lucio, M.J. Andino Agurcia, L. Muñoz Martínez, R. Perea Rafael

Servicio de Medicina Preventiva, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La descripción del perfil de pacientes con infección por *Neisseria gonorrhoea* es fundamental para establecer estrategias preventivas efectivas. Este estudio analiza las características demográficas, factores de riesgo y patrones de coinfecciones en pacientes diagnosticados en la provincia de Toledo entre 2022 y 2025.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye casos confirmados microbiológicamente de *N. gonorrhoeae* en centros sanitarios de la provincia de Toledo entre enero 2022 a marzo 2025 (n = 152). Se analizaron variables demográficas (edad, sexo), factores de riesgo como: hombres que tienen sexo con hombres (HSH), relaciones sexuales de riesgo (RSR), PREP, drogodependencias, coinfecciones y reinfecciones, mediante el programa estadístico STATA 18.

Resultados: Se identificó 145 hombres (95,4%) frente a 7 mujeres (4,6%). La edad media fue 30,2 años (DE = 10,3), con distribución por grupos: < 20 años: 16 casos (10,5%); 20-29 años: 76 casos (50,0%); 30-39 años: 39 casos (25,7%); 40-49 años: 11 casos (7,2%); #1 50 años: 10 casos (6,6%). Como limitación importante, los registros clínicos no detallaban si los pacientes eran HSH, pudiendo subestimarse esta variable. Los factores de riesgo identificados fueron: HSH: 25 casos (16,4%); RSR: 95 casos (62,5%); consumo de drogas: 7 casos (4,6%); se observa que algunos casos negaron RSR. El 34,2% (n = 52) presentó coinfecciones, principalmente por *C. trachomatis* (61,5%), *Mycoplasma* sp. (15,4%), *Haemophilus* sp. (13,5%), *Treponema pallidum* (11,5%), VIH (5,8%) y VHB/VHC (5,8%). En tratamiento PREP: 6 casos (3,95%), de ellos el 83,3% presentó una coinfección (chi^2 = 6,69, p = 0,01). Se observó mayor prevalencia de sífilis (16,0 vs. 0,8%, p = 0,001) y VIH (12,0 vs. 0%, p < 0,001) en HSH. Se documentaron 15 casos de reinfección (9,9%), todos en hombres, con tendencia ascendente: 5,0% en 2022, 7,3% en 2023, 12,9% en 2024 y 13,3% en primer trimestre 2025.

Conclusiones/Recomendaciones: La infección por *N. gonorrhoeae* afecta predominantemente a hombres (95,4%), menores de 40 años (75,7%), con elevada prevalencia de coinfecciones (34,2%), principalmente *C. trachomatis* y significativa tasa de reinfección (9,9%). Nuestro estudio ha evidenciado un aumento en los casos de infección por *N. gonorrhoeae* ante esta tendencia, es fundamental reforzar las estrategias de prevención y cribado de infecciones de trasmisión sexual

(ITS), especialmente en pacientes con factores de riesgo identificados, así como optimizar los sistemas de registro clínico, incorporando variables específicas sobre conductas de riesgo.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados