

Cribatge de ITS en pacients asimptomàtics

S'efectuarà sempre de forma individualitzada segons les pràctiques sexuals de risc del pacient. La periodicitat s'establirà segons les mateixes.

Com a guia:

- S'efectuarà sempre en pacients que hagin estat en contacte amb un pacient al qui se li ha diagnosticat una ITS
- S'efectuarà en tots els pacients amb diagnòstic d'alguna ITS
- Se li oferirà als pacients amb pràctiques sexuals de risc: promiscuïtat, no ús de preservatiu o antecedents de ITS, o amb parelles promisquës
- En pacients de risc alt (alta promiscuïtat, pacients ja infectats pel VIH) el cribatge es realitzarà en les Unitats específiques de referència
- El cribatge de la neoplàsia intraepitelial anal s'efectuarà en les Unitats de referència
- En general no es recomana realitzar despistatge d'infecció pel virus herpes simple, la candidosi, tricomoniasi i vaginosi bacteriana (es pot oferir a dones), xancroide i donovaniosi.

Pacients homes heterosexuales	
Inspecció visual per a la detecció de condilomes anogenitals	
Estudi de Chlamydia i Gonococ	Per PCR en mostra d'orina (primer raig)
Serologies: VIH I Sífilis	Ac VIH Treponema pallidum (reagíniques I treponèmiques)
Assegurar estat vacunal VHB	HBsAc I anti HBc

Pacients dones	
Inspecció visual per a la detecció de condilomes anogenitals	
Estudi de Chlamydia I Gonococ	Per PCR en mostra endocervical (o mostra vaginal presa per la pròpia pacient)
Serologies: VIH I Sífilis I VHC	VHC IgG (si tenen relacions sexuals amb menstruació) Ac VIH Treponema pallidum (reagíniques I treponèmiques)
Assegurar estat vacunal VHB	HBsAc I anti HBc

Pacients homes que tenen sexe amb homes	
Inspecció visual per a la detecció de condilomes anogenitals	
Estudi de Gonococ	Per PCR en mostra d'orina (primer raig) + mostra rectal *+ mostra faríngia*
Estudi de Chlamydia per PCR	Per PCR en mostra uretral + recte
Serologies: VIH I Sífilis	Ac VIH Treponema pallidum (reagíniques I treponèmiques)
Assegurar estat vacunal VHB I VHA	HBsAc i anti HBc VHA IgG

- Segons pràctiques sexuals. Per bé que la PCR no està validada en aquestes localitzacions, ofereix avantatges (rapidesa, sensibilitat) enfront al cultiu en individus asimptomàtics.

Bibliografia:

BASHH, Sexual Transmitted infections in Primary Care, 2013

CDC, STD Guidelines, 2010