

INTRODUCCIÓN

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual causada por *Treponema pallidum*. Aunque puede tratarse y prevenirse fácilmente, su erradicación parece un objetivo lejano: cada año se producen 10 millones de nuevos casos en el mundo, con una incidencia anual estimada de 1,5 casos cada 1000 habitantes en la región. Los datos locales sobre asociación entre sífilis e infección por HIV son limitados.

OBJETIVO

Análisis descriptivo de los casos de sífilis y su asociación con la infección por HIV en pacientes atendidos en el servicio de Infectología de un Hospital de CABA.

MÉTODOS

Análisis retrospectivo de datos de historia clínica de pacientes con diagnóstico clínico de sífilis y datos de VDRL en plasma entre junio de 2012 y octubre de 2015. Se analizaron edad, género, serología para HIV y carga viral plasmática para HIV (CV). Se consideró supresión virológica a una CV <200 copias/mm³ y se definió "recaída" a un aumento mayor o igual a dos diluciones respecto de VDRL previas luego de un tratamiento efectivo. Se consideraron sólo aquellas CV realizadas dentro del año de la VDRL reactiva.

RESULTADOS

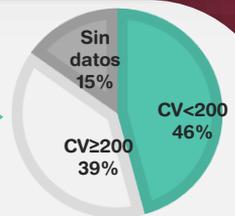
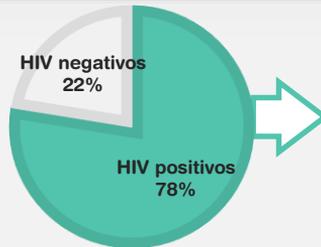
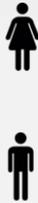
3464 VDRL

994 pacientes

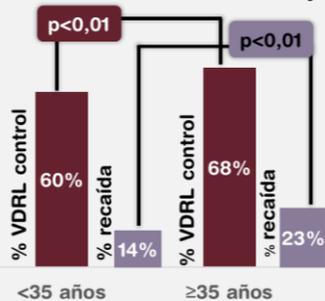
35 años

Mediana edad.

RIC: 27-43



VDRL control/recaída y edad



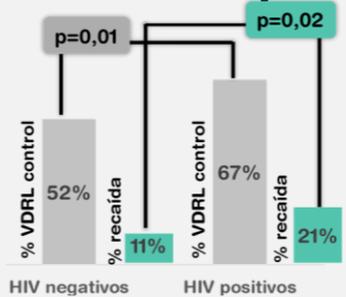
64%

VDRL control global

19%

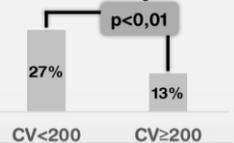
Recaída global

VDRL control/recaída y HIV



La tasa de control y recaída fue mayor en individuos HIV positivos y en mayores de 35 años. En HIV positivos, la supresión virológica se asoció a mayor tasa de recaída.

Recaída y CV



CONCLUSIONES.

La tasa de control y de reinfección fue mayor en pacientes HIV positivos y en mayores de 35 años, sin diferencias por género. En HIV positivos, la supresión virológica se asoció a mayor tasa de recaída, lo que podría deberse a un menor uso de métodos de barrera en las relaciones sexuales. Dado que el mayor seguimiento a pacientes HIV positivos podría constituir un confundidor que sobreestime las recaídas, serían de utilidad estudios específicos en población HIV negativa.