

Prevención primaria del SIDA a través del diagnóstico y tratamiento de las E.T.S.

ALVARO CARRASCAL, M.D., MPH,
Director de Educación, Dirección Médica del Instituto del SIDA,
Departamento de Salud del Estado de Nueva York

Desde hace algunos años, en estudios epidemiológicos se ha venido demostrando la asociación entre las E.T.S. y la infección por el VIH. Dichos estudios han comprobado que no sólo las E.T.S. de carácter ulcerativo (sífilis, chancroide, herpes) aumentan el riesgo de transmisión del VIH, sino que aquellas caracterizadas por inflamación (gonorrea, clamidia, tricomoniasis) también contribuyen a elevar significativamente el riesgo de seroconversión al VIH. Hace unos dos años se informaron los resultados de un estudio de intervención realizado en Africa, comprobando que un mejor tratamiento de las E.T.S. puede reducir substancialmente (40%) la transmisión del VIH en una comunidad con alta prevalencia de E.T.S. Más recientemente, estudios clínicos han indicado que las E.T.S. aumentan la infectividad del paciente con VIH debido a que generan una elevación de la carga viral en semen o secreciones cérvico-vaginales, al tiempo que elevan la susceptibilidad al VIH del individuo no infectado que tiene relaciones sexuales sin protección con una pareja VIH+, actuando a nivel de la mucosa, reduciendo su función de barrera y reclutando células CD4 al área genital en respuesta al proceso inflamatorio. También se ha demostrado clínicamente que el tratamiento de las E.T.S. reduce dramáticamente la carga viral en el semen del individuo infectado y se presume que la resolución de las E.T.S. en el individuo VIH- reduce la susceptibilidad a adquirir el virus.

Estos nuevos hallazgos conllevan enormes implicaciones para la prevención de la infección por el VIH, sobre todo en países con alta prevalencia de E.T.S. Por primera vez hay una intervención médica (además del uso de antirretrovirales para prevenir la transmisión perinatal) que significativamente reduce la transmisión de VIH. El potencial impacto preventivo es mayor entre las mujeres y los adolescentes, en el primer grupo porque las E.T.S., frecuentemente asintomáticas, pasan inadvertidas, y en el segundo grupo porque son el segmento poblacional en el que la incidencia y prevalencia de las E.T.S. son más altas.

Implicaciones de estos nuevos hallazgos en las estrategias de prevención del VIH/SIDA en Colombia serán discutidos en esta presentación.

Referencias

1. Cohen M.S., Hoffman I.F., Royce R.A., *et al.* *Reduction of concentration of HIV-1 in semen after treatment of urethritis: implications for prevention of sexual transmission of HIV-1.* Lancet 1997; 349:1868-73.
2. Eron J.J., Cohen M.S. *et al.* *HIV-1 shedding and chlamydial urethritis* (Letter to the editor) JAMA 1996; 275:36.
3. Grosskirth H., Mosha F., Todd J., *et al.* *Impact of improved treatment of sexually transmitted diseases on HIV infection in rural Tanzania: randomized controlled trial.* Lancet 1995; 346:530-536.
4. Gilson L., Mkanje R., Grosskurth H., *et al.* *Cost-effectiveness of improved treatment services for sexually transmitted diseases in preventing HIV-1 infection in Mwanza Region, Tanzania.* Lancet 1997; 350:1805-09.
5. Institute of Medicine. *The hidden epidemic: confronting sexually transmitted diseases.* Washington, DC: National Academy Press, 1997.
6. Kreiss, J. *et al.* *Association between cervical inflammation and cervical shedding of HIV DNA.* J Infect Dis 1994; 170:1597-601.
7. Laga M., Manoka A., Kivuvu M., *et al.* *Non-ulcerative sexually transmitted diseases as risk factors for HIV-1 transmission in women: results from a cohort study.* AIDS 1993; 7:95-102.
8. Levine W., Pope V., Bhoomkar A., *et al.* *Increase in endocervical CD4 lymphocytes among women with nonulcerative sexually transmitted diseases.* J Infect Dis 1998; 177:167-74.
9. Moss G.B., Overbaugh J, Welch M, *et al.* *Human immunodeficiency virus DNA in urethral secretions in men: association with gonococcal urethritis and CD4 cell depletion.* J Infect Dis 1995; 172:1469-74.
10. Taha T.E., Dallabetta G.A., Hoover D.R., **et al.** *Trends of HIV-1 and sexually transmitted diseases among pregnant and postpartum women in urban Malawi.* AIDS 1998; 12:197-203.
11. Wasserheit J.N. *Epidemiological synergy. Interrelationships between human immunodeficiency virus infection and other sexually transmitted diseases.* Sex Transm Dis 1992; 19:61-77.