

# Estrategias preventivas ITS.

## Abordaje desde el punto de vista de enfermería



18 y 19 de Octubre  
2019

9º Congreso

SOGAISIDA

Centro Cultural  
O Vello Cárcere

LUGO

*Nuestra experiencia en el  
Complejo Hospitalario de  
Vigo....*

Silvia Rodríguez Rivero  
Laura Labajo Leal.



# Por que.....???

- **Aumento incidencia ITS**

Importante papel de la

## **Enfermería**

- confianza
- educacion para la salud



# Índice

- Nuestros inicios...
- Actualmente....
- Abordaje de enfermería
- Diagrama de flujo actual.
- Actividades Formativas
- Resultados obtenidos
- Conclusiones

# Nuestros inicios...2012





## **Incidencia cáncer de ano**

**Cáncer anal población general: 2/100.000<sup>1</sup>**

**Cáncer anal en HSH: 35/100.000<sup>2</sup>**

**Cáncer anal población VIH positiva: 37/100.000<sup>3</sup>**

**Cáncer anal mujeres VIH positivas: 7-15/100.000<sup>1</sup>**

**Cáncer anal hombres VIH positivos: 46/100.000<sup>2</sup>**

**Cáncer anal en HSH-VIH positivos: 70-120/100.000<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>. Frisch M et al. J Natl Cancer Inst. 2000. <sup>2</sup>. Silverberg MJ et al. AIDS 2005;. <sup>3</sup>. Gypsyamber D'Souza et al. J Acquir Immune Syndr.2008. <sup>6</sup>.Martin F et al. Sex Trans.2001. <sup>8</sup>.Piketty C et al. AIDS;2008.

# Cribado en las CIN y cáncer de cérvix

- Gran éxito socio-sanitario.
- Gran reducción de la incidencia del CC.

**Cáncer de cérvix:** 40-50/100.000<sup>1</sup> (pre-cribado poblacional)

**Cáncer de cérvix:** 8/100.000<sup>1</sup> (post-cribado poblacional)

<sup>1</sup>. Gypsyamber D'Souza et al. J Acquir Immune Syndr.2008. <sup>6</sup>.Martin F et al. Sex Trans.2001.

# Resultados 2015

N:204 pacientes



## En la actualidad...

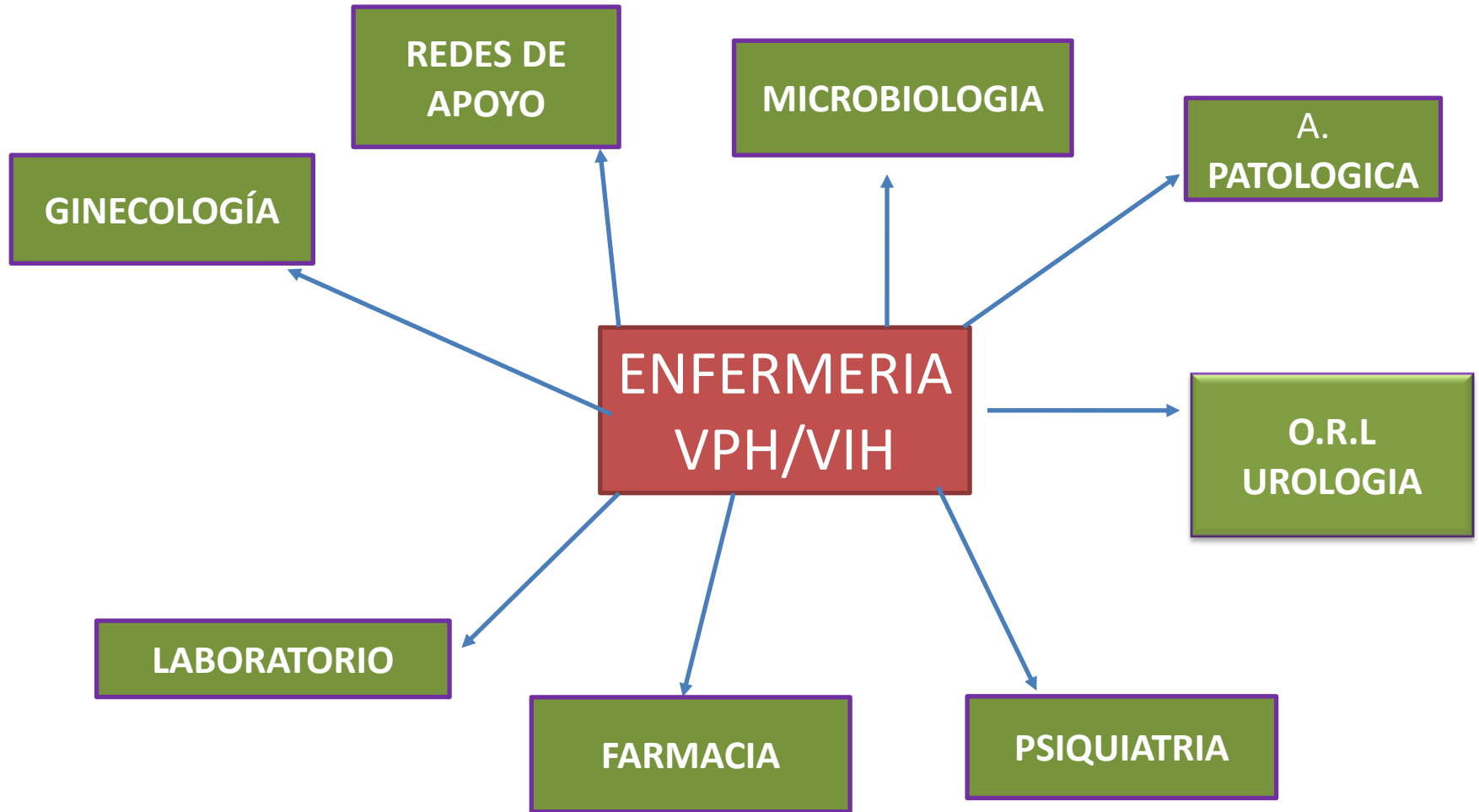
- Desde 2016 C. enfermería VPH
- Actividad gestora y asistencial programa cribado AIN
- En 2018 colaboración c enfermería VIH  
cribado ITS

# Grupo GECAO





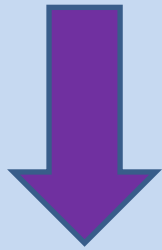
# Enfermera como gestora de casos



# Nuevo perfil de enfermería

---

- Cualidades: asertividad, empatía, resiliencia, capacidad de trabajo en equipo
- Adaptación nueva era



Conocimientos adaptados al nuevo contexto. Formación continuada



# Enfermería y cribado ITS

---

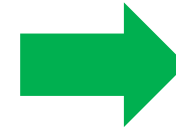
- Recibimiento e informacion
- **Cuidado integral del** paciente, familia y comunidad (cribado **contactos**)
- Garantizar **adherencia**
- **Gestión de casos** con otros servicios
- Realización de **técnicas enfermeras**



# Cribado de ITS

**Toma de muestras:** anal, uretral, oral

**VPH:** ano, pene y boca: **Grupo GECAO**



**GRUPOS DE  
RIESGO**



Sin  
síntomas

**¿Cada cuatro meses?**

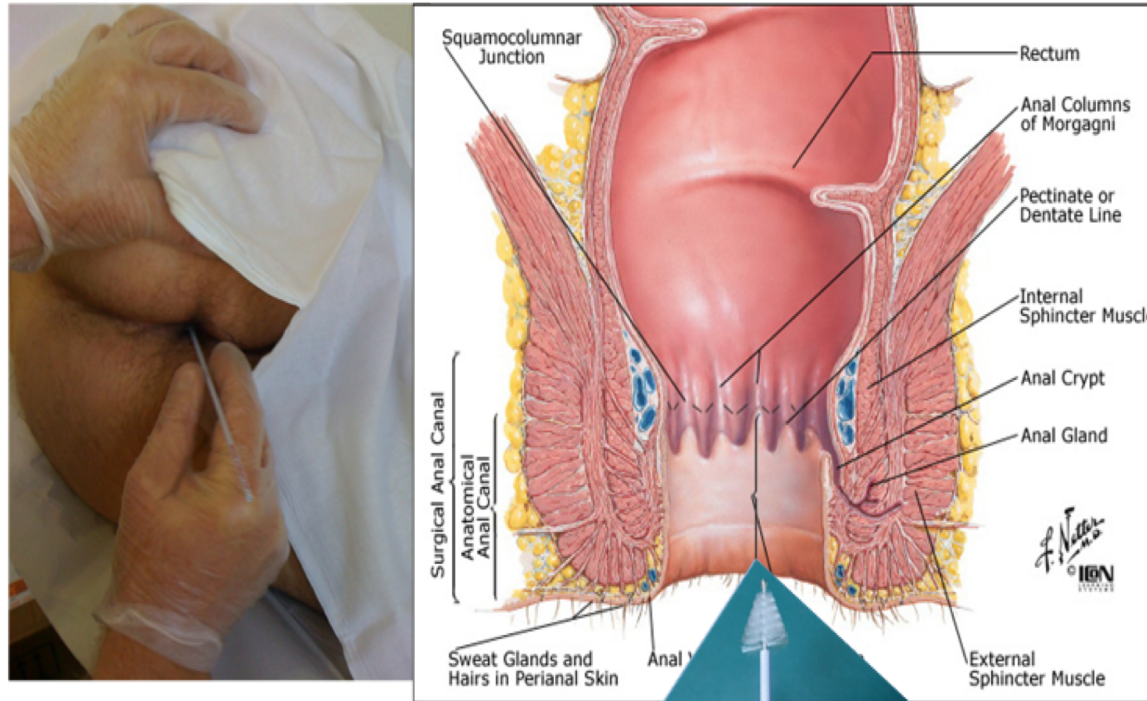


- **Falta de espacio**
- **Falta de tiempo**



**Programa cribado Ca. anal**

# Toma de muestras para VPH en ano

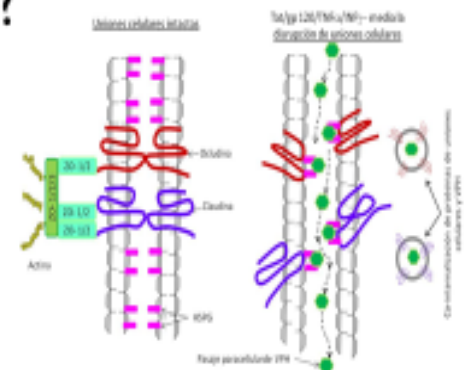


Mediante citología anal se explora la zona de **transformación** entre los epitelios escamoso y glandular, a la altura de la línea dentada



# SABÍAS QUE...

- El VPH se transmite tan sólo con el contacto piel a piel?
- El preservativo no te protege al 100%
- La posibilidad de contagio aumenta con el número de parejas diferentes sexuales?
- El VIH aumenta las posibilidades de infección por VPH?
- El VPH puede producirte lesiones graves?
- La desaparición del VPH también es posible?



# ¿Qué puedes hacer para evitar el contagio y los problemas relacionados con el VPH?

- Uso de preservativo en todas las relaciones sexuales desde el inicio de la erección
- Se recomienda lavado de todos los órganos implicados en la relación antes y después de cada relación sexual, así como de los juguetes sexuales utilizados
- Después de cada relación sexual se recomienda ducha
- Si no pudieras ducharte realizar lavado de manos, genitales y enjuagues de boca con colutorio
- Controla, en lo posible, el número de parejas sexuales diferentes
- Vacuna VPH



# Toma de muestras para VPH en pene



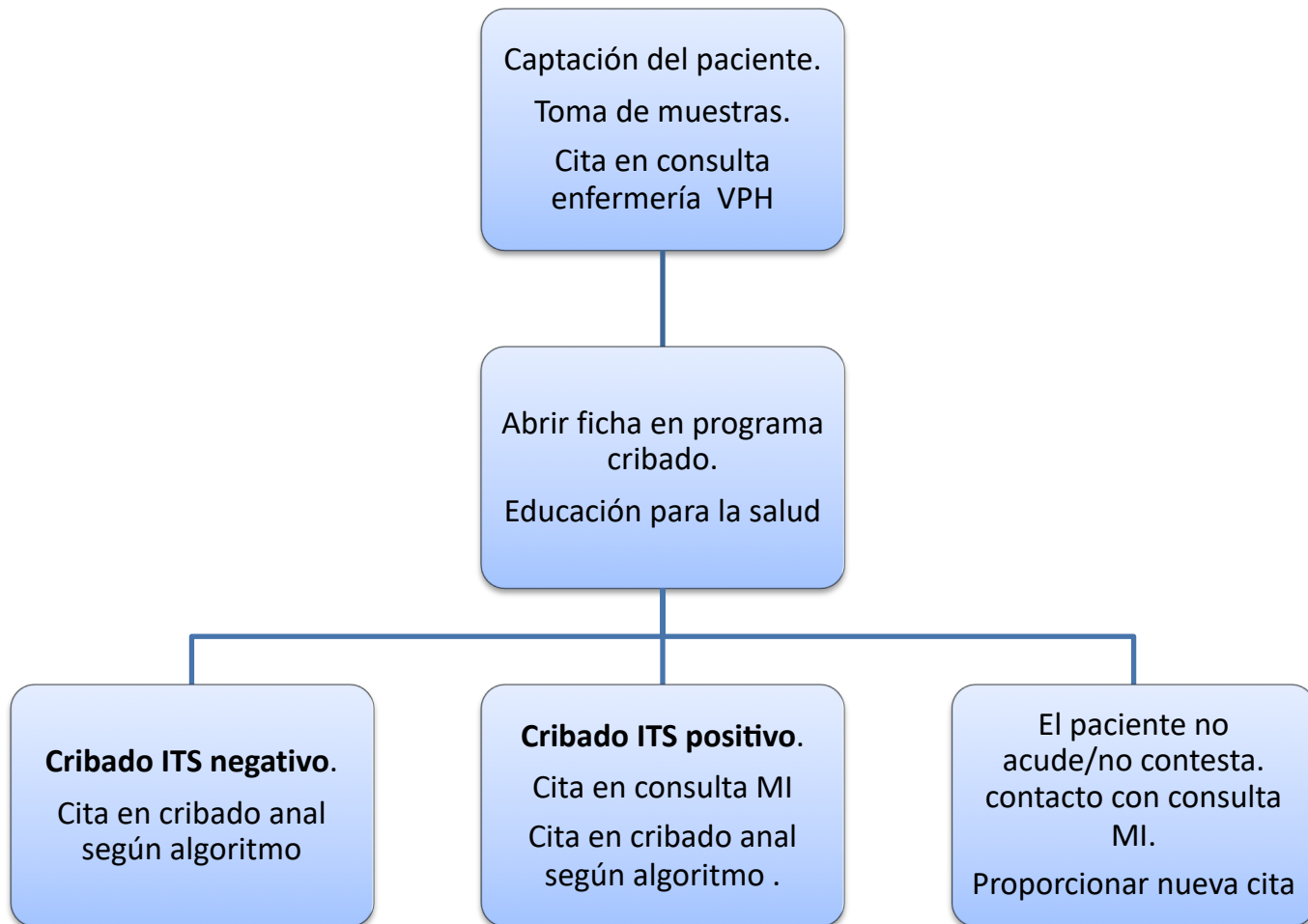
# Toma de muestras para VPH oral

VPH oral:

- 1- Recomendar no comer o beber en la hora previa a la toma de muestra
- 2- Enjuague con agua antes de toma de muestra
- 3- Gárgaras con 10ml de solución salina 0.9% durante 1 minuto. Expectorar en tubo estéril de cultivo de orina de 50ml. Mantener en frío. Enviar al Servicio de Microbiología



# Flujograma enfermería





# Nuevas herramientas



**pInvestiga**

VIH-GHUVI > LISTADO DE PACIENTES > IDENTIFICADOR PACIENTES: 78

Fecha consulta IANUS: 06/03/2018

**Identificador Pacientes: 78**

**DEMOGRÁFICOS**

Año Nacimiento: 1988  
Peso: 56  
País: España  
Estudios: Primarios  
Género: M  
Talla: 161  
Estado: Activo  
Profesión: vendedora de la once

**ANTECEDENTE GINE**

N Embarazos: 3  
N Abortos: 3  
N Partos: 0  
CIN: --

**CONDUCTAS**

Tipo: R  
P2P Total: 3  
Preservativo último año: No  
P2P estable: Si  
Circuncidado: --  
HSH: No  
Hemd: No  
Edad 1ª Relac.: 14  
P2P último año: 1  
Preservativo S Oral: No  
Relación extra P2P: Si  
HTX: No  
UDPV: Lo ha dejado  
Vertical: No

**TÓXICOS**

Tabaco: Si, activo  
Metanfetamina: No  
Alcohol: No  
ChemSex: No

**Grupos de variables**

- Epidemiológicos
- Comorbilidades
- Antecedentes
- Tratamiento
- Profilaxis
- Revision

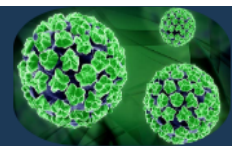
Generar Informes

Volver

Ayuda

- **Agenda propia de enfermería:** identidad, facilidad, cuantificación y cualificación
- **Informatización datos**
- **Proyectos de investigación**
- **Actividades formativas**

# P Investiga VPH



pInvestiga



VPH-CHUVI > LISTADO DE PACIENTES > IDENTIFICADOR PACIENTES: 3

NAVEGACIÓN

Grupos de variables

## Identificador Pacientes: 3

### GENOTIPOS

VPH 1 16 ▼  
VPH 2 16 ▼  
VPH 3 16 ▼  
VPH 4 16 ▼  
VPH 5 -- ▼

Fecha Genotipo 1 03/06/2011  
Fecha Genotipo 2 10/10/2014  
Fecha Genotipo 3 10/10/2014  
Fecha Genotipo 4 07/06/2016  
Fecha Genotipo 5 dd/mm/aaaa

### CITOLOGIA

Citología 1 Normal ▼  
Citología 2 Normal ▼  
Citología 3 Normal ▼  
Citología 4 Normal ▼  
Citología 5 -- ▼

Fecha Citología 1 03/06/2011  
Fecha Citología 2 10/10/2014  
Fecha Citología 3 10/10/2014  
Fecha Citología 4 07/06/2016  
Fecha Citología 5 dd/mm/aaaa

Peor Citología Anytime -- ▼

### BIOPSIA

Biopsia 1 No ▼  
Biopsia 2 -- ▼  
Biopsia 3 -- ▼  
Biopsia 4 -- ▼  
Biopsia 5 -- ▼  
Biopsia 6 -- ▼  
Biopsia 7 -- ▼  
Biopsia 8 -- ▼  
Biopsia 9 -- ▼  
Biopsia 10 -- ▼

Fecha Biopsia 1 12/02/2012  
Fecha Biopsia 2 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 3 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 4 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 5 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 6 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 7 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 8 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 9 dd/mm/aaaa  
Fecha Biopsia 10 dd/mm/aaaa

Datos Epidemiológicos

Antecedentes

Historico VPH

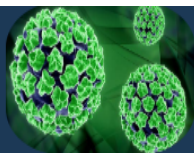
Revision

Otras

Generar informes

Volver

Ayuda



## Identificador Revisión VPH: 254 i

Identificador Pacientes: 4

Revisión: 1 ▼

### REVISIÓN

Fecha Revisión 18/10/2017

Revision 1 ↺

### DATOS REVISIÓN

Genotipo 18 y AR ▼

Citología Normal ▼

Biopsia No ▼

Anoscopia No ▼

### VARIABLES REVISIÓN

Carga Viral 40

CD4 CD4

Drogas Sexo -- ▼

P2Paño 3

SProteccion No ▼

Vacuna VPH No ▼

Nueva ETS No ▼

Nueva ETS texto Nueva ETS texto

Imiquimod No ▼

Veregen -- ▼

Papilocare -- ▼

### MUESTRA ETS

Muestra Ano Valida ▼

Resultado Negativa ▼

Muestra Uretra Valida ▼

Resultado Negativa ▼

Muestra ORL Valida ▼

Resultado Negativa ▼

### Grupos de variables

Revision

Anoscopia

▶ Generar informes

▶ Volver

▶ Ayuda

# P Investiga VIH



pInvestiga



> VIH-CHUVI

> LISTADO DE PACIENTES

> IDENTIFICADOR PACIENTES: 78

NAVEGACIÓN

## Identificador Pacientes: 78

Fecha consulta IANUS 06/03/2018

### DEMOGRÁFICOS

Año Nacimiento 1968

Género M

Peso 56

Talla 161

País España

Estado Activo

Estudios Primarios

Profesión vendedora de la once

### ANTECEDENTE GINE

N embarazos 3

N Partos 0

N Abortos 3

CIN --

### CONDUCTAS

Tipo R

Edad 1ª Relac. 14

P2P Total 3

P2P último año 1

Preservativo último año No

Preservativo S Oral No

P2P estable Si

Relación extra P2P Si

Circuncidado --

HTX No

HSH No

UDPV Lo ha dejado

Hemd No

Vertical No

### TÓXICOS

Tabaco Si, activo

Alcohol No

Metanfetamina No

ChemSex No

### Grupos de variables

Epidemiológicos

Comorbilidades

Antecedentes

Tratamiento

Profilaxis

Revision

Generar informes

Volver

Ayuda

[VIH-CHUVI](#)[LISTADO DE PACIENTES](#)[IDENTIFICADOR PACIENTES: 78](#)[NAVEGACIÓN](#)

## Identificador Pacientes: 78

### MANTOUX

Mantoux1 Año Mantoux 1 Mantoux2 Año Mantoux 2 Mantoux3 Año Mantoux 3 

### VACUNAS

VHA Año Vacuna VHA VHB Año Vacuna VHB Neumococo Año Vacuna Neumococo Hemofilus Influenza Año Vacuna Hemofilus Gripe Año Vacuna Gripe VPH Año Vacuna VPH 

### ¿ALGUNA PROFILAXIS?

Profilaxis 

### DESPISTAJE

Eco Abdominal Año EcoAbdominal Rx Torax Año Rx Torax Ca Colon ? Año despistaje Ca Colon Lues Año despistaje Lues ETS Año despistaje ETS Dexa 

## Grupos de variables

[Epidemiologicos](#)[Comorbilidades](#)[Antecedentes](#)[Tratamiento](#)[Profilaxis](#)[Revision](#)[Generar informes](#)[Volver](#)[Ayuda](#)



# Actividades Formativas

- **Educación y promoción** para la salud en adolescentes
- **Jornadas en la cárcel** de mujeres sobre VIH y otras ITS
- **Jornadas excelencia:** “ El Papilomavirus Humano a nivel genital, anal y Orofaringe: Consideraciones prácticas en el diagnóstico, prevención y tratamiento de las displasias”.

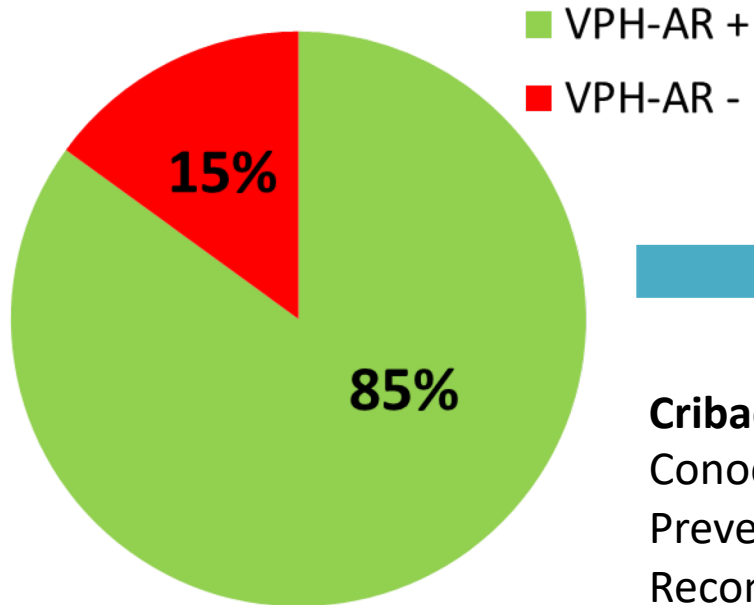
# Resultados cribado ITS

	RECTO (n=103)	URETRA (n=89)	FARINGE (n=97)
CT POSITIVO	19 (18,4%)	4 (4,5%)	2 (2%)
NG POSITIVO	10 (9,7%)	7 (7,9%)	7 (7,2%)

**n= 138 HSH (87% VIH+)--- 39 p. positivos ----28,2%**

# Resultados infección VPH

2012-2015

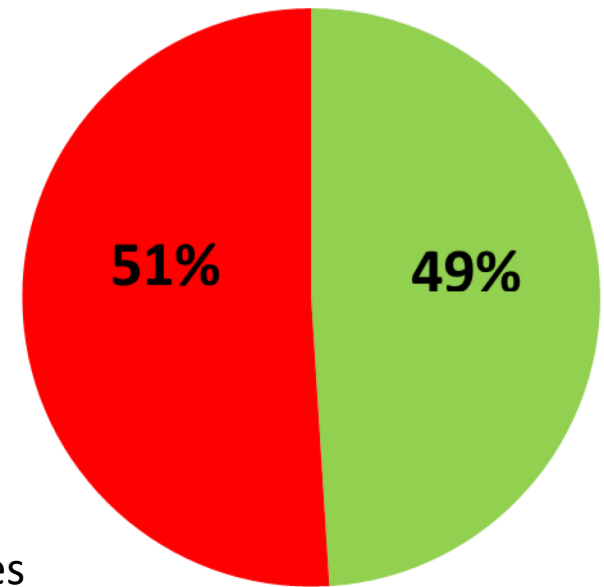


n = 204



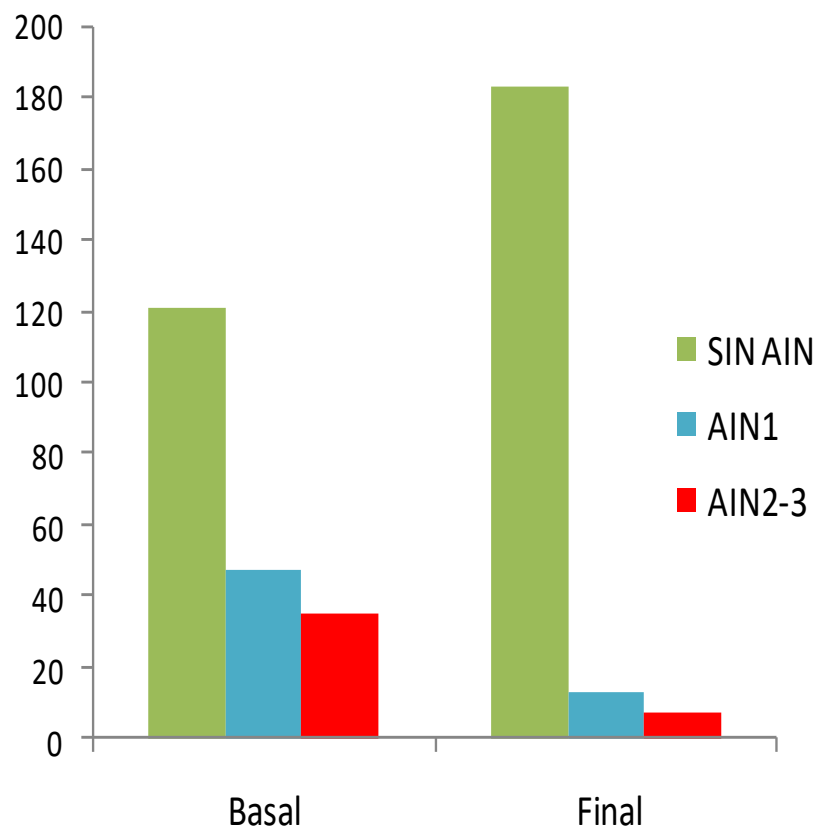
**Cribado anal:**  
Conocimiento  
Prevención  
Recomendaciones  
Control  
Adherencia  
Menor aceptación de  
riesgos....

2019



n = 61

# Resultados histológicos



# Conclusiones

---

- Los nuevos cambios a nivel epidemiológico y terapéutico de las ITS invitan a los profesionales de la enfermería a una adaptación a las nuevas exigencias que demanda el cuidado del paciente VIH positivo.
- Creemos, que estas exigencias se deben fundamentar en el conocimiento y el empleo de nuevas estrategias, como las tecnológicas..., sin olvidar el cuidado integral que precisa el paciente a nivel físico y emocional, así como su entorno familiar y social.
- El hecho de que las dos consultas trabajen con los mismos criterios, favorece tanto la garantía del correcto seguimiento del paciente, como el refuerzo en las recomendaciones relacionadas con sus prácticas sexuales.

