



**CLUB  
BIBLIOGRÁFICO**  
GeSIDA

## Potential and demonstrated impacts of the COVID-19 pandemic on sexually transmissible infections.

Olaitan T Ogunbodede, Iryna Zablotska-Manos,  
David A Lewis

[www.co-infectiousdiseases.com](http://www.co-infectiousdiseases.com)

**Volume 34 Number 1 February 2021**

***Joseba Portu.***

***Miguel Angel Moran, Juan Carlos Gainzarain, Zuriñe Ortiz de Zarate  
Ester Saez de Adana***

***Sección de enfermedades infecciosas – Servicio de medicina  
interna***

***Hospital universitario Araba – OSI Araba***

# Potential and demonstrated impacts of the COVID-19 pandemic on sexually transmissible infections.

## Introducción

Las enfermedades de Transmisión sexual (ITS) , incluyendo infección VIH, generan importante morbilidad y también mortalidad.

Si no se tratan estas infecciones altamente prevalentes conllevan secuelas de diferentes tipos así como un incremento en la transmisión de la infección VIH.

El propósito de esta revisión es considerar el impacto potencial y demostrado de la pandemia SARS-CoV-2 en la transmisión de las ITS, incluyendo la infección VIH:

- 1-Impacto de COVID-19 en la incidencia de infecciones de transmisión sexual.
- 2-Impacto de la pandemia COVID-19 en la dinámica de transmisión de infecciones de transmisión sexual
- 3-Impacto de COVID-19 en el número de intercambios sexuales.
- 4-Impacto de COVID-19 en la duración de la infectividad.
- 5-Impacto de la pandemia COVID-19 en la epidemia VIH.



## 1-Impacto de COVID-19 en la incidencia de infecciones de transmisión sexual.

- Se ha sugerido una disminución en la incidencia de infecciones como sífilis, *Chlamydia*, gonorrea o virus transmitidos por fluidos sanguíneos, debido a menores oportunidades de tener sexo, y menor uso drogas que incrementen la actividad sexual durante los períodos de confinamiento (Tang K. *Reprod Health* 2020; 17:59. Junejo M *Lancet HIV* 2020; 7:e460).
- Por el contrario, la pandemia COVID-19 ha incrementado la vulnerabilidad de colectivos con mayor riesgo de adquisición VIH/ITS (HSH, trabajadores del sexo,...) (Armbruster M. *J Adolesc Health* 2020; 67:290–295).
- Existen pocas publicaciones: 1 estudio en Milán observa una disminución en los casos pero un incremento de infecciones bacterianas en HSH especialmente *Chlamydia* (Cusini M. *Sex Transm Infect*) y en Roma en clínica VIH/ITS se observa reducción en el número ITS, especialmente sífilis (Latini A. *Sex Transm Infect*).
- En Australia y UK se han observado también reducción del número (Starkey L. <https://www.dailymail.co.uk/news/article-8528811/COVID-19-lockdownrules-fuels-significant-drop-Australias-sexually-transmitted-infections.html>; Wareham J. <https://www.forbes.com/sites/jamiewareham/2020/05/01/uk-lockdown-has-broken-hiv-chain-with-huge-reduction-in-new-sti-cases>).
- Es difícil determinar si la reducción observada es indicativo de una disminución real en la incidencia o simplemente refleja la disminución de los tests por un acceso reducido a los servicios de salud.

## 2-Impacto de la pandemia COVID-19 en la dinámica de transmisión de infecciones de transmisión sexual

- La tasa de reproductividad (Anderson RM, May RM. *Social heterogeneity in sexually transmitted diseases*. Oxford University Press; 1992. pp. 228–242) tiene tres factores clave: transmisibilidad del patógeno (inherente a cada microorganismo y no modificable), el número de parejas y la duración de la contagiosidad, relacionados con las conductas sexuales y objeto de influencia por la pandemia, como se explica a continuación.



### 3-Impacto de COVID-19 en el número de intercambios sexuales.

- Los confinamientos (menor movilidad, pérdida de oportunidad laboral, social y de ocio) han limitado las oportunidades de conocer nuevas parejas sexuales (Dewitte M. Making love in the time of Corona. *Nat Rev Urol* 2020; 17:547 – 553)
- Algunos estudios comunican incremento actividad sexual en parejas y otros refieren menos deseo sexual (Arafat *Psychiatry Res* 2020; 289:113050. Li W, *J Sex Med* 2020; 17:1225–1228) . También se ha comunicado tipos de actividad sexual más segura en el confinamiento (Junejo M *Lancet HIV* 2020; 7:e460) y un incremento de uso de sexo virtual (Dewitte M. *Nat Rev Urol* 2020; 17:547–553).



#### 4-Impacto de COVID-19 en la duración de la infectividad.

- En un análisis de la Asociación Británica de Salud sexual y VIH indicaba que más de la mitad de las clínicas locales habían cerrado y la capacidad de asistencia presencial estaba claramente reducida. Los servicios se habían adaptado a los sistemas telemáticos, telefónicos...etc restringiendo el acceso presencial. (*British Association for Sexual Health and HIV. BASHH COVID-19 sexual health 'Clinical Thermometer' survey initial results snapshot [cited 1 December 2020]. <https://members.bashh.org/Documents/COVID-19/BASHH%20COVID19%20Clinical%20Thermometer%20Survey%20-%20First%20Round%20Results%20Snapshot%20.pdf>*).
- En Australia el acceso se restringe a los casos más urgentes; en otros casos sólo a pacientes sintomáticos. En los casos en PrEP se retrasaba el screening a 6 meses.
- El retraso en los tests ITS puede extender la duración de la infectividad y facilitar la transmisión de la infección VIH. Durante la pandemia muchos laboratorios han desplazado técnicas diagnósticas, ha habido problemas de suministro e incluso ceses temporales de las técnicas diagnósticas de ITS (*World Health Organization. Disruption in HIV, Hepatitis and STI services due to COVID-19 [cited 1 December 2020]. [https://www.who.int/docs/defaultsource/hiv-hg/disruption-hiv-hepatitis-sti-services-due-to-covid19.pdf?sfvrsn=5f78b742\\_6](https://www.who.int/docs/defaultsource/hiv-hg/disruption-hiv-hepatitis-sti-services-due-to-covid19.pdf?sfvrsn=5f78b742_6)*).

**HAN PODIDO AUMENTAR EL TIEMPO HASTA EL DIAGNÓSTICO E INCREMENTAR LA TRANSMISIÓN**



## 5-Impacto de la pandemia COVID-19 en la epidemia VIH.

- Menor acceso al TAR por la pandemia COVID 19: interrupciones del tratamiento en 36 países y otros 73 en riesgo de interrupción. (World Health Organization. Disruption in HIV, Hepatitis and STI services due to COVID-19 ).
- Puede tener, con una interrupción de 6 meses en países subsaharianos, según el modelo predictivo de la OMS, 500.000 muertes adicionales por enfermedades relacionadas con el SIDA, con un incremento del doble en la posibilidad de muerte.
- Cambios en la dispensación de TAR, aumentado el tiempo de administración a 3 – 6 meses. Esto unido a la telemedicina puede tener un impacto en la adherencia.
- Menor acceso a test VIH, programa de educación en el uso de métodos de barrera pueden aumentar el riesgo de transmisión.
- Dificultad de acceso a los programas PrEP

Rao A. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.08.19.20178285v1.full.pdf>.

Jewell *BLLancet HIV* 2020; 7:e629–e640



## CONCLUSIONES

- La pandemia ha tenido un impacto a corto plazo en las conductas de riesgo sexual y la transmisión de ITS, con reducción de la incidencia en algunas series:
  - Limitación de relaciones/movilidad/confinamiento/miedo al contagio: menos parejas. Sexo más Seguro
  - Disminución de la atención directa y testeo: limitación del Sistema sanitario para el diagnóstico precoz
- En algunos países limitación de acceso a TAR. Se puede ver comprometida la adherencia con la atención no presencial y los cambios en el modelo de dispensación.
- Poblaciones vulnerables (trabajadores sexuales, HSH, juventud, inmigrantes)
- Pone en evidencia algunas limitaciones del Sistema sanitario
- *Lo esperable es un repunte de las ITS con el fin de la pandemia y de las medidas restrictivas, así como del mayor acceso a una actividad asistencial presencial.*
- Es necesario reforzar los recursos asistenciales a estas patologías, en la era post-pandemia



