



Infeccions de transmissió sexual i contracepció

Dra Cristina Vanrell i Barbat

Ginecologia i Obstetricia.

Unitat de Patologia del Tracte Genital Inferior





Anticoncepció



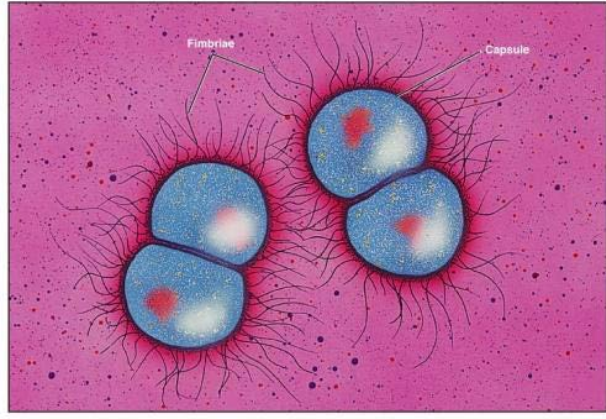
Malalties de transmissió sexual



tricomones



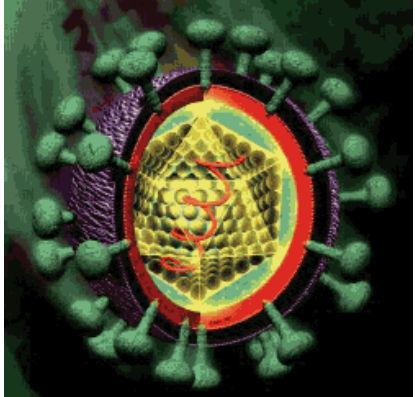
gonococ



chlamydia

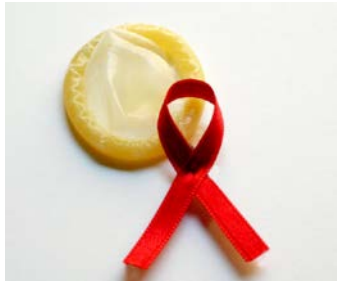


VHC



sífilis

VIH





**El preservatiu NO
protegeix
completament del
risc d'infecció pel
VPH
(redueix un 70%)**



La utilització del preservatiu promou
l'eliminació del VPH



Richardson H et al.

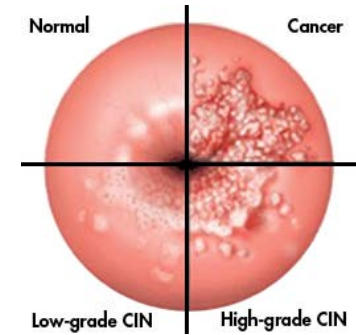
***Modifiable risk factors associated with clearance of type-specific cervical human papillomavirus infections in a cohort of university students.
Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2005***

Shew ML et al

***Association of condom use, sexual behaviors, and sexually transmitted infections with the duration of genital human papillomavirus infection among adolescent women.
Arch Pediatr Adolesc Med. 2006***

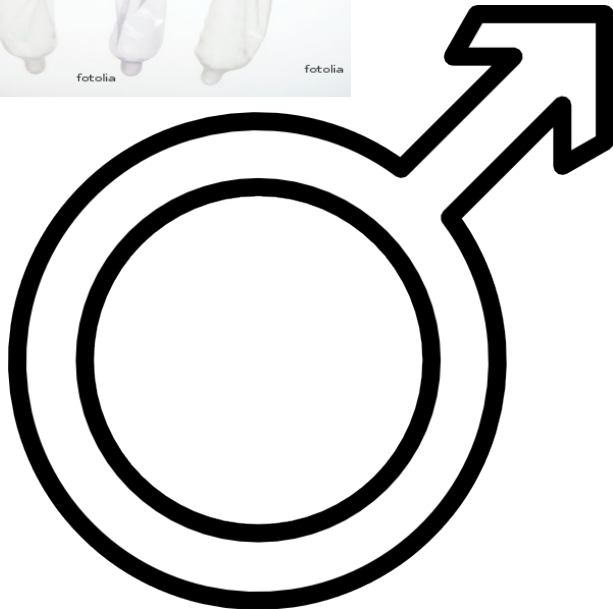


La utilització del preservatiu promou la regressió de les lesions cervicals



***La utilización de preservativo promueve la regresión de lesiones cervicales intraepiteliales: estudio clínico randomizado.
Hogewoning CJ et al.
Int J Cancer. 2003***

***El uso constante del preservativo aumenta la regresión espontánea de las lesiones de alto grado CIN2-3 no producidas por el VPH-16, sin embargo no las CIN2-3 si producidas por el VPH-16.
Munk AC et al
Infect Agent Cancer 2012.***



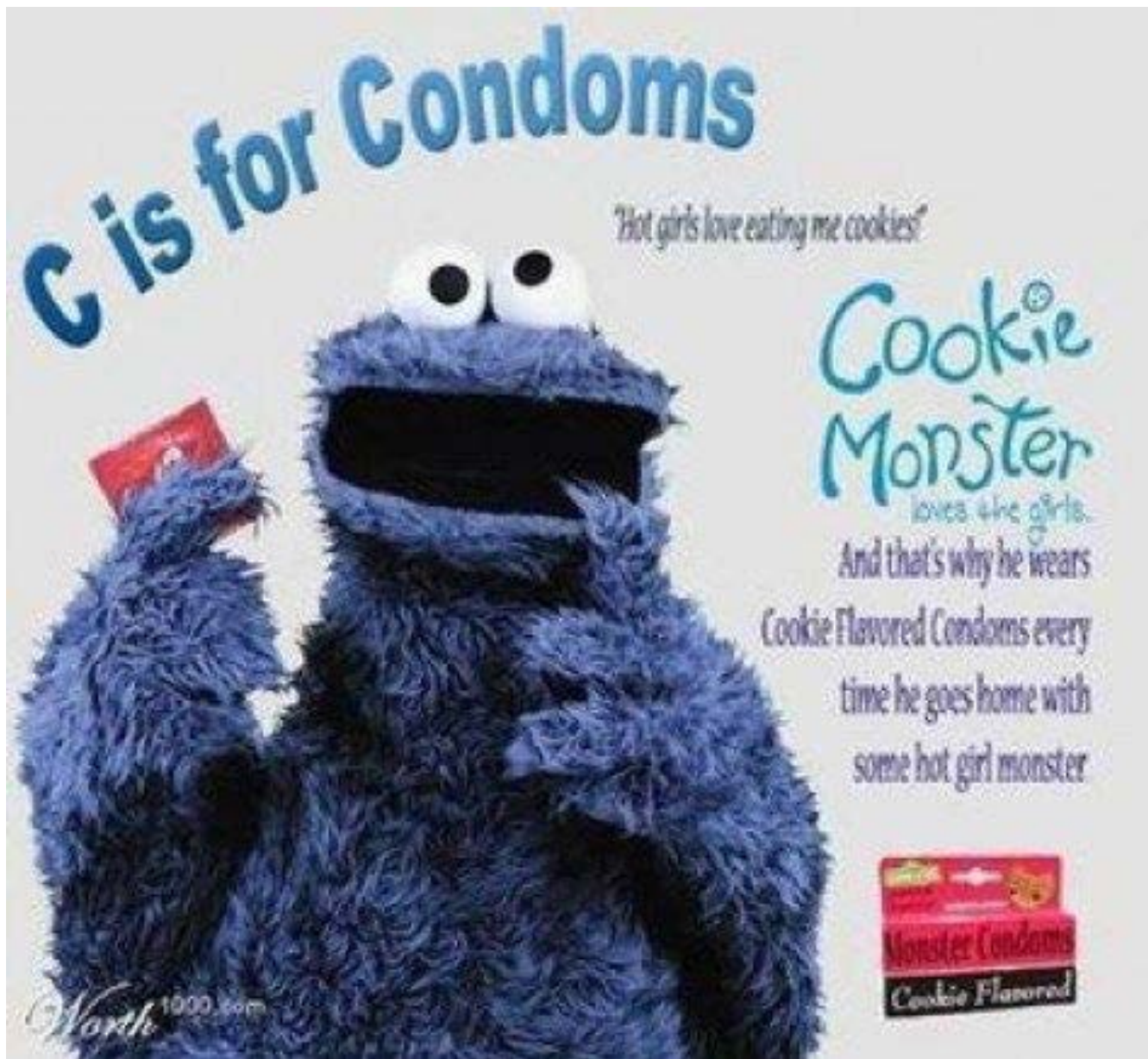
La utilització del preservatiu
promou la regressió de lesions
penianes



Int J Cancer 2003

Bleeker MC

El uso de preservativos promueve la regresión de las lesiones penianas asociadas a VPH en las parejas sexuales masculinas de mujeres con lesión cervical intraepitelial.



CAS CLINIC 1:

Noia de 21 anys

Va acudir a urgències per dolor abdominal

Diagnòstic: MIP grau I.

El cultiu endocervical es positiu per Chlamydia T

Li donen tractament.

Visita de control

Anamnesis:

- No IQ, no tractaments actualment
- Fumadora de < 1 pqt/dia (de liar), i cannabis ocasional
- P 0020 (IVES)
- Parella sexual: no estable, 4 contactes sexuals en els darrers 12 mesos
- Preservatiu *ocasional*

Cal millorar el mètode anticonceptiu !!!



Visites a
Psiquiatria
per
conductes
adictives

CAS CLINIC 1:

Cal millorar el mètode anticonceptiu !!!

Insistir que cal utilitzar el preservatiu.....



Sexual and reproductive health of persons aged 10-24 years - United States, 2002-2007.
Gavin L, et al.
Centers for Disease Control and Prevention (CDC) MMWR Surveill Summ. 2009



Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention



Nomes el 31 % de les dones de 20 -24 anys utilitzen el preservatiu de forma constant

CAS CLINIC 1:

Insistir que cal utilitzar el preservatiu.....

**Obligació
i autoritat**

Empatia



Sabem lo difícil que és fer les coses correctes i que toquen!!!



CAS CLINIC 1:

Cal millorar el mètode anticonceptiu !!!

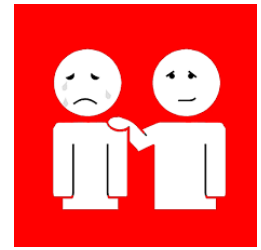
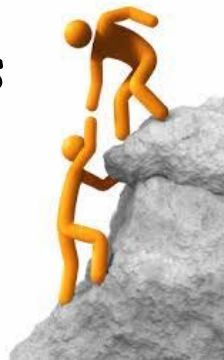
Fes-ho el millor que puguis i utilitza el preservatiu quan més millor!!

Es important per tu ja que les ITS et poden dólar seqüeles d'esterilitat, dolor, etc

Si no ho fas perfecte, es difícil.....

VINE i ens ho expliques

Deixans que t'ajudem!!



Fem determinació de ITS
T'oferim doble mètode

CAS CLINIC 1:

Es poc complidora → Mètode que no depengui d'ella

✓ Anticoncepció injectable:



✓ Implants contraceptius



✓ DIU: No/Si hormonal



LARC:

Anticoncepció
reversible
d'acció
perllongada

CAS CLINIC 1:

Es poc complidora → Mètode que no depengui d'ella

✓ Anticoncepció injectable:



Acetato de medroxiprogesterona (DMPA)
(Depo-provera)

Enantato de noretisterona (Noretisterato)

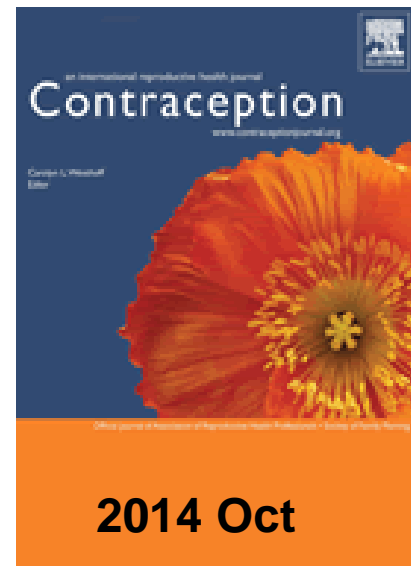


Hormonal contraceptive methods and risk of HIV acquisition in women: a systematic review of epidemiological evidence.



Polis CB et al.

United States Agency for International Development (USAID), Office of Population and Reproductive Health, Washington, DC, USA, 20004; Department of Epidemiology, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, MD, USA,



Valorar el possible augment de risc d'adquisició de HIV en funció del mètode contraceptiu hormonal

22 estudis
(fins Gener 2014)
tots presentaven
limitacions
metodològiques



Injectables (DMPA)

Pots ser que augmenti el risc!!!



Injectables:

Hormonal Contraceptive Use and Women's Risk of HIV Acquisition: A Meta-Analysis of Observational Studies.

Ralph LJ, McCoy SO, Shiu K, et al.

The Lancet Infectious Diseases

January 8, 2015.



L'ús del anticonceptiu injectable DMPA (acetat de medroxiprogesterona depot, també conegut com Depo-ProveraTM o Depo-Progevera[®]) incrementaria de forma significativa el risc d'adquirir la infecció per VIH.

Injectables:

***Hormonal contraception and the risk of HIV acquisition:
an individual participant data meta-analysis.***

Morrison CS et al.

PLoS Med. 2015



No hi ha mes risc d' adquisició de l' HIV amb
injectable de noretisterona



Però sí que pot augmentar el risc de HIV en les
dones que utilitzen com a mitjà anticonceptiu
l' injectable de DMPA



Injectables:

Update to CDC's U.S. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, 2016: Revised Recommendations for the Use of Hormonal Contraception Among Women at High Risk for HIV Infection

[MMWR Morb Mortal Wkly Rep.](#) 2017 Sep 22;66(37):

L' evidència continua apuntant a un possible augment de risc d'adquirir HIV entre les dones que utilitzen anticonceptius injectables només de progesterona. Hi ha dubtes si es tracta de qüestions metodològiques dels estudis o un efecte real biològic



Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention



OMS i CDC: els avantatges dels contraceptius injectables de progesterona (incloent DMPA) per les dones amb alt risc d' infecció per HIV, compensen els possibles riscos

Es poc complidora → Mètode que no depengui d'ella

✓ Anticoncepció injectable:



✓ Implants contraceptius:



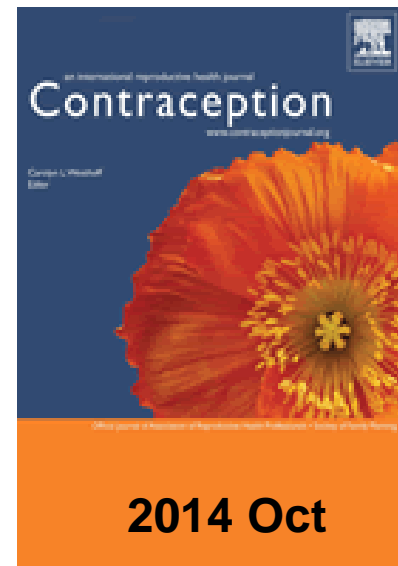
LARC:

Anticoncepció
reversible
d'acció
perllongada

Hormonal contraceptive methods and risk of HIV acquisition in women: a systematic review of epidemiological evidence.

Polis CB et al.

United States Agency for International Development (USAID), Office of Population and Reproductive Health, Washington, DC, USA, 20004; Department of Epidemiology, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, MD, USA,



Valorar el possible augment de risc d'adquisició de HIV en funció del mètode contraceptiu hormonal

22 estudis
(fins Gener 2014)
tots presentaven
limitacions
metodològiques



Implants



No sembla que augmentin el risc d'adquirir VIH

Es poc complidora → Mètode que no depengui d'ella

- ✓ Anticoncepció injectable:
- ✓ Implants contraceptius
- ✓ DIU: No/Si hormonal



LARC:
Anticoncepció
reversible
d'acció
perllongada

Dispositius intrauterins (DIU):



Changes in genital tract immune cell populations after initiation of intrauterine contraception.

Achilles Si et al. L.

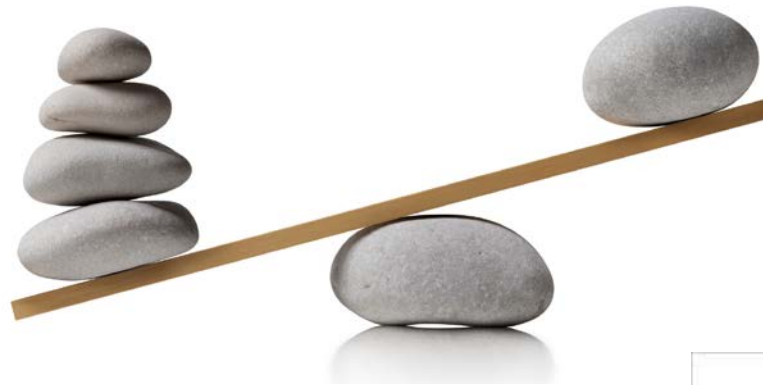
Am J Obstet Gynecol. 2014 Nov

Les dones que utilitzen els DIU tenen una expressió reduïda del co-receptor d' HIV CCR5 a les cèl·lules T de l' endometri i cèrvix, comparada amb l' expressió prèvia a la col·locació del DIU.

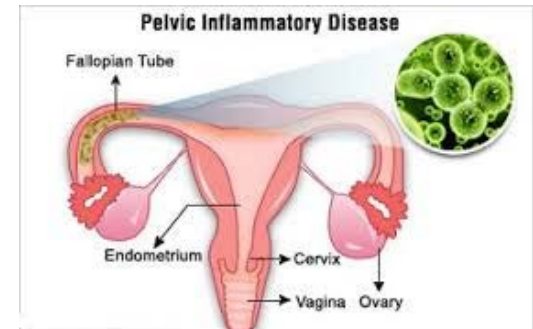
Aquestes troballes suggereixen que la utilització del DIU reduiria la susceptibilitat per la infecció pel VIH



Anticoncepció combinada: LARC+Preservatiu



ITS



LARC:



***The Contraceptive CHOICE project Round Up:
what we did and what we learned***

Colleen McNicholas

Clinical Obstet Gynecol 2014 December

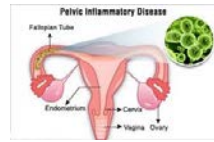


Estudi de cohorts prospectiu de més de 9.256 dones entre 14 i 45 anys.
Prescripció gratuïta de LARC durant 3 anys, amb l'objectiu reduir les gestacions no desitjades

Possible canvi en l'activitat sexual en les dones que incorporen LARC

- 71% participants no van canviar el n^o de parelles sexuals (PS)
- Només un 16% van augmentar el n^o de PS: 80% va ser de 0 a 1
- El % de dones amb múltiples PS es va anar reduïnt amb el temps

LARC:



***Long-Acting Reversible Contraceptives for
Incarcerated Women: Feasibility and Safety of On-Site
Provision.***

Sufrin C et al

Perspect Sex Reprod Health Dec 2015

Estudi descriptiu i retrospectiu de totes les insercions de LARC a la presó San Francisco (County Jail), 2009-2014

Es van insertar 87 LARC (53 IUDs i 34 implants)

No va haver cap cas de MIP ni altres complicacions entre les usuàries de DIU ni altres complicacions greus en les portadores d'implants

LARC:



The impact of an IUD and implant intervention on dual method use among young women: Results from a cluster randomized trial. El ayadi AM et al. Prev Med. Jan 2017

40 centres ginecològics: 1500 dones joves sexualment actives entre 18-25 anys que no desitjaven gestació.

Es va promoure la utilització dels LARC .

La incidència de MTS va ser de 16.5/100 dones-any, no va diferir entre els grups

La intervenció per augmentar la utilització del LARC no va comprometre la utilització del preservatiu ni va incrementar les MTS entre les dones joves

LARC:



Long-Acting Reversible Contraception and Condom Use Among Female US High School Students: Implications for Sexually Transmitted Infection Prevention

Steiner RJ.

JAMA Pediatr. May 2016

Cross-sectional analysis using data from the 2013 national Youth Risk Behavior Survey, to sexually active female users of LARC and moderately effective contraception (n = 619).

- ✓ Les suaries de LARC utilitzen un 60% menys el preservatiu que les dones amb ACO
- ✓ No es detecten diferències en la utilització de preservatiu entre LARC, pegats, anells vaginals o injectables (Depo-Provera)
- ✓ Les dones amb LARC tenen dos cops més probabilitat de tenir 2 o més PS

Les usuàries de LARC potser no perceben la necessitat d' utilitzar preservatiu fins i tot quan tenen més d' una PS, lo que les converteix en dianes de risc per ITS

LARC:



Condom use and incident sexually transmitted infection after initiation of long-acting reversible contraception.

Am J Obstet Gynecol Sep 2017

MC Nicholas



- ✓ Anàlisi secundari del Contraceptive CHOICE Project
- ✓ Comparen dones que inicien LARC amb dones que inicien contracepció hormonal no LARC
- ✓ No hi havia diferència en la utilització de preservatiu entre els dos grups
- ✓ Es van detectar més MTS a les LARC (3.9% vs 2.0%) .

L' inici de LARC s' ha associat a un augment de la incidència de MTS en els primers 12 mesos

Dispositius intrauterins (DIU):

Els DIUS moderns: fils de monofilaments

No s' associen a major risc de MIP



Intrauterine device and upper-genital-tract infection.
Grimes DA .
Lancet. 2000



Les dones amb infecció per Chlamydia o Gonococ, i que es col·loquen un DIU tenen més risc de salpingitis que una dona sense infecció a qui s'insereix un DIU.

Aquest risc de salpingitis es similar al que tenen les dones amb infecció per CT o GN malgrat no se'ls hi col·loqui un DIU

Dispositius intrauterins (DIU):



Neisseria gonorrhoea and Chlamydia trachomatis screening at intrauterine device insertion and pelvic inflammatory disease.

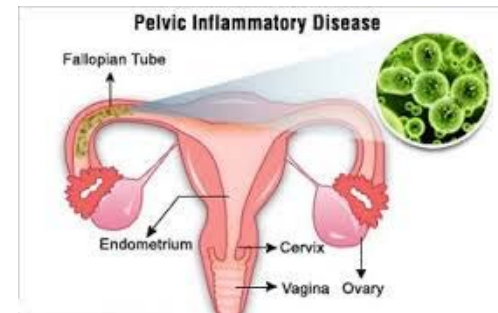
Sufrin CB, et al.

Obstet Gynecol. 2012 Dec.



El risc de MIP en 57.000 dones durant els primers 90 dies després d'una inserció de DIU va ser del 0,54%.

El risc d'infecció es baix i estable durant el temps d'utilització del DIU

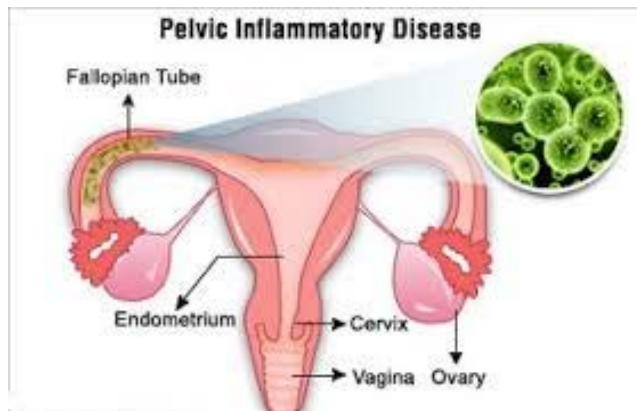


Dispositius intrauterins (DIU):



Positive Testing for Neisseria gonorrhoeae and Chlamydia trachomatis and the Risk of Pelvic Inflammatory Disease in IUD Users.

*Birgisson NE, Zhao Q, Secura GM, Madden T, Peipert JF
J Womens Health (Larchmt). 2015.*



Els resultats van mostrar que el DIU es segur, fins i tot en dones amb alt risc de ITS (risc de MIP <1%)

Dispositius intrauterins (DIU):



Risk-based screening for Chlamydia trachomatis and Neisseria gonorrhoeae prior to intrauterine device insertion.

Contraception 2015 Oct.

Greentzer JM



Anàlisi secundari del Contraceptive CHOICE Project

Es van comparar tres estratègies de cribratge de Chlamydia trachomatis (CT) i Neisseria gonorrhoeae (NG) abans de la inserció del DIU

Fer cribratge de CT i GN en poblacions de risc (edat ≤ 25 , múltiples parelles sexuals, utilització insconstant del preservatiu i /o antecedent de ITS) abans de la col.locació del DIU té una elevada sensibilitat, i permet obviar el cribratge universal

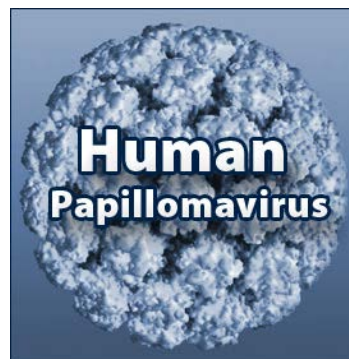
Dispositius intrauterins (DIU):

Uso de dispositivo intrauterino, infección cervical por virus del papiloma y riesgo de cáncer de cérvix: análisis obtenido de 26 estudios

*Castellsagué X et al
Lancet Oncol 2011*

THE LANCET
Oncology

Es va detectar una associació protectora enfront al carcinoma escamós i adenocarcinoma



Les dones que han utilitzat el DIU tenen 50% menys de risc de desenvolupar càncer de cèrvix que les que no l'han fet servir.

CAS CLINIC 1:

El DIU es una bona opció per tú, com a doble mètode conjuntament amb el preservatiu

No, no, no vull tenir res dins del meu cos!!!

I pastilles anticonceptives o anell o el pegat???? les meves amigues ho fan servir i es molt còmode!!!

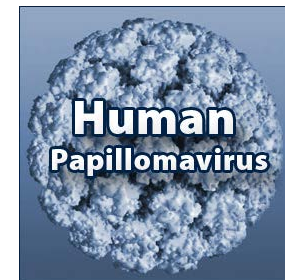
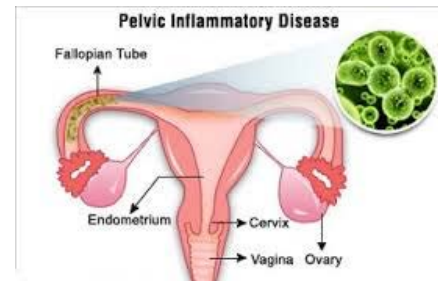


Contracepció hormonal combinada:



T'has d'enrecordar!!!

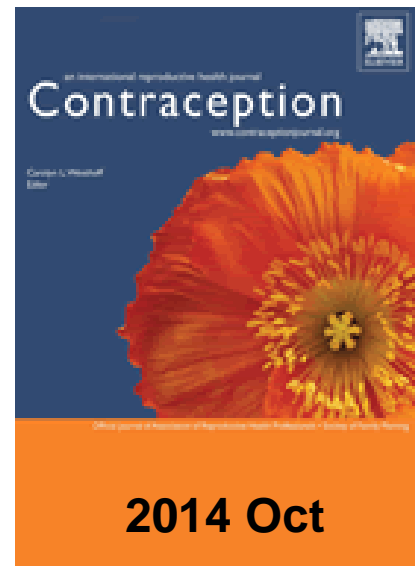
Altres riscos???



Hormonal contraceptive methods and risk of HIV acquisition in women: a systematic review of epidemiological evidence.

Polis CB et al.

United States Agency for International Development (USAID), Office of Population and Reproductive Health, Washington, DC, USA, 2004; Department of Epidemiology, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, MD, USA,



Valorar el possible augment de risc d'adquisició de HIV en funció del mètode contraceptiu hormonal

**Pegats
Anells**



No hi ha dades

22 estudis
(fins Gener 2014)
tots presentaven
limitacions
metodològiques

Anticonceptius orals

No sembla que augmentin el risc



Hormonal contraception and the risk of HIV acquisition: an individual participant data meta-analysis.
Morrison CS et al.
PLoS Med. 2015

***Càncer de cèrvix i us de contraceptius
hormonals, una revisió sistemàtica.
Smith JS et al***

Lancet 2003



La utilització d'anticonceptius hormonals orals (Cos) augmenta el risc de càncer de cèrvix, un risc que s'incrementa en augmentar el temps d'us

***Revisió sistemàtica del càncer de cèrvix i l'ús d'hormones
contrceptives, un anàlisi de 8 estudis conduït per l'Agència
Internacional de Research on Cancer (IARC)***

Moodley J et al.

Curr Opin Obstet Gynecol 2004

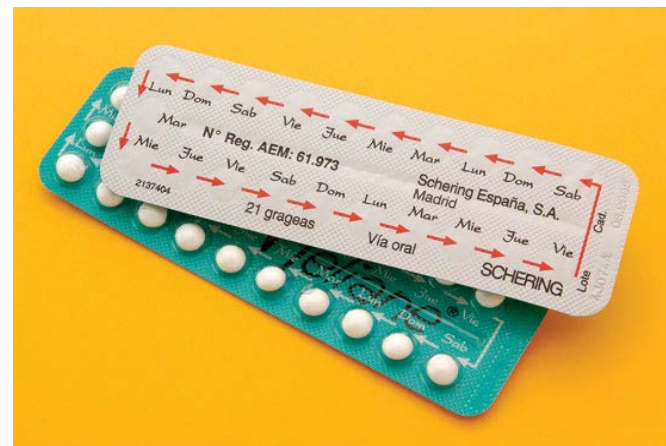
Les dones VPH positives que utilitzen hormones contraceptives més de 5 anys doblen el risc de Ca Cx



International Agency for
Research on Cancer (IARC)



World Health Organization



La IACR (International Agency for Cancer Research) classifica els anticonceptius orals como carcinogénics degut a l'augment de risc de Càncer de Cèrvix

La Organització Mundial de la Salut, valorant els riscos i beneficis dels anticonceptius orals:

NO recomana realitzar cap canvi en la seva utilització

CAS CLINIC 1:

El DIU es una bona opció per tú, com a doble mètode
cojuntament amb el preservatiu



- ✓ No t'has d'enrecordar
- ✓ Redueix el risc de Càncer de cèrvix
- ✓ No augmenta el risc de MIP ni de infecció per HIV



CAS CLINIC 2:

HIV i anticoncepció:



Dona de 39 anys, HIV+

diagnòstic durant gestació (infecció per rel sexuals amb la seva parella prèvia estable)

Després de separar-se, no RRSS durant uns 6 anys, però ara nova parella

Utilitza preservatiu.

Te càrrega viral indetectable (sap que te que te poc risc de transmissió a la parella). Esta amb tractament antiretroviral (HAART)

Te molta por de quedar-se gestant (no vol gestació i com te oligomenorrees, molts cops s'angoixa pensant que esta embarassada)

Ens demana un doble mètode



CAS CLINIC 2:



Pot empitjorar la progressió de la malaltia??



Pot haver-hi interaccions amb la teràpia anti-retroviral??

Utilitza preservatiu.

Te càrrega viral indetectable (sap que te que te poc risc de transmissió a la parella). Esta amb tractament antiretroviral (HAART)

Te molta por de quedar-se gestant (no vol gestació i com te oligomenorrees, molts cops s'angoixa pensant que esta embarassada)

Ens demana un doble mètode



HIV i anticoncepció: DIU



Intrauterine device and upper-genital-tract infection.
Grimes DA et al.
Lancet. 2000

El DIU de coure en dones HIV positives **no** empitjora l'evolució de la malaltia ni de disseminació viral



A randomized trial of the intrauterine contraceptive device vs hormonal contraception in women who are infected with the human immunodeficiency virus.
Stringer EM et al
Am J Obstet ginecol 2007

Els DIU son efectius i segurs en les dones HIV positives

HIV i anticoncepció:DIU



Using an intrauterine device in immunocompromised women

Browne H, et al

Am Obstet Gynecol. 2008

Les dones immunocompromeses **no** tenen major risc de desenvolupar una MIP si utilitzen els DIU com a contraceptiu.



Use of the Mirena LNG-IUS and Paragard CuT380A intrauterine devices in nulliparous women.

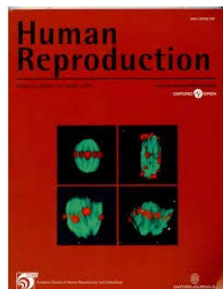
Lys R, Lohr P, Prager S,

***Board of the Society of Family Planning
Contraception. 2010***



La Societat de Planificació Familiar Americana no considera la immunosupressió una contraindicació per la utilització del DIU

HIV i anticoncepció: DIU (LNG)



The levonorgestrel-releasing intrauterine system (LNG-IUS) in HIV-infected women-effects on bleeding patterns, ovarian function and genital shedding of HIV.
Heikinheimo O, et al. Hum Reprod. 2006

El DIU de LNG no afecta la disseminació viral del ARN del VIH ni augmenta el risc de transmissió a la seva parella

The levonorgestrel-releasing intrauterine system in human immunodeficiency virus-infected women: a 5-year follow-up study.
Heikinheimo O, et al. Am J Obstet Gynecol. 2011



La doble protecció amb preservatiu i DIU de LNG pot ser una estratègia contraceptiva ideal per les dones amb HIV



HIV i anticoncepció hormonal:

No s'ha detectat cap estudi que mostri ni progressió de l'HIV ni augment de la transmissió amb cap anticonceptiu hormonal

Hormonal contraception and on HIV disease progression: a multi-country cohort analysis of the MTCT-plus initiative.

Stringer EM
AIDS 2009

Effect of Hormonal contraceptive methods on HIV disease progression: a systematic review.

Philips SJ
AIDS 2013



HIV i anticoncepció hormonal:

La teràpia antiretroviral pot comportar interaccions farmacològiques i modificar la eficàcia del contraceptiu



Contraceptive failure of etonogestrel implant in patients treated with antiretrovirals including efavirenz.

Leticee N, et al. Contraception April 2012



Es descriuen dos gestacions amb pacients HIV positives, portadores d' implant d' etonogestrel (Jadelle) i amb tractament amb efavirenz

Effect of antiretroviral therapy including lopinavir/ritonavir or efavirenz on etonogestrel-releasing implant pharmacokinetics in HIV-positive women.

Vieira CS, et al. J Acquir Immune Defic Syndr. 2014 Aug.

HAART:

Zidovudina/lamivudina

Group A: lopinavir/ritonavir → augmenta bioviabilitat

del ENG

Group B: efavirenz →disminueix bioviabilitat de ENG

HIV i anticoncepció hormonal:

La teràpia antiretroviral pot comportar interaccions farmacològiques i modificar la eficàcia del contraceptiu



Contraceptive failure of etonogestrel implant in patients treated with antiretrovirals including efavirenz.

Leticee N, et al. Contraception April 2012



Es descriuen dos gestacions amb pacients HIV positives, portadores d'implant d'etonogestrel (Jadelle) i amb tractament amb efavirenz

Effect of antiretroviral therapy including lopinavir/ritonavir or efavirenz on etonogestrel-releasing implant pharmacokinetics in HIV-positive women.

Vieira CS, et al. J Acquir Immune Defic Syndr. 2014 Aug.

En el HAART: La coadministració de Efavirenz por disminuir l'eficàcia anticonceptiva mentres que la combinació retroviral amb lopinavir i ritonavir no interfereix en l'eficàcia de l'implant.

HIV i anticoncepció:



Dona de 41 anys, HIV+



Es possible un doble mètode amb preservatiu i:



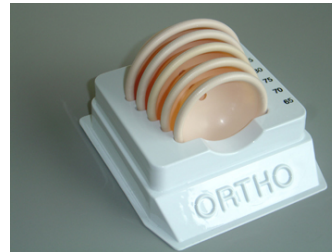
DIU



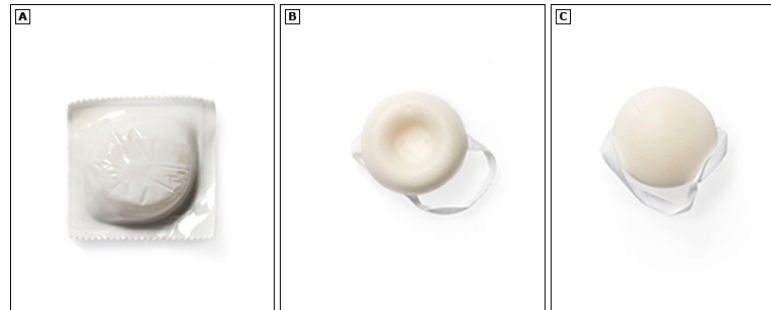
Anticoncepció hormonal

No protegeixen de les ITS:

Diafragma:



**Esponges
contraceptives:**



Espermicides: *Effect of nonoxynol-9 gel on urogenital gonorrhoea and chlamydial infection: a randomized controlled trial.*
Roddy RE, JAMA. 2002



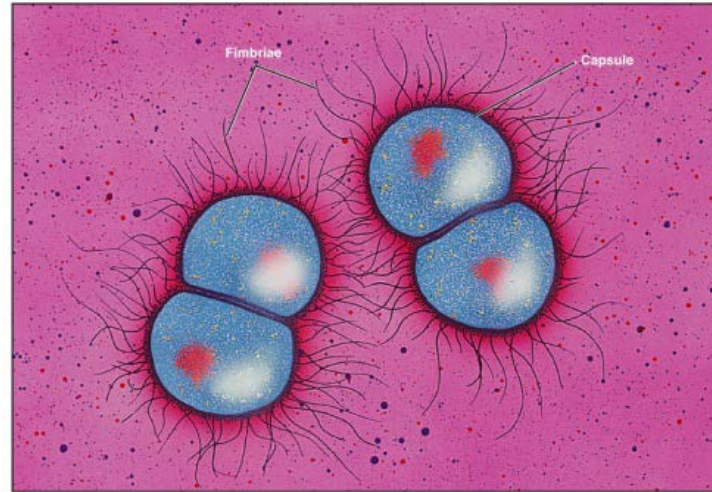
Preservatiu femení:



Take
home-
messages:

- ✓ **Doble mètode:** redueix les gestacions no desitjades
- ✓ Increment risc d'adquirir VIH: **injectable DMPA** . No els **LARC**
- ✓ **LARC augmenten les ITS??** Potser modifiquen el patró d'activitat sexual i Caldria fer despistatge de ITS
- ✓ Risc de **MIP amb DIU** es baix (cribratge previ en pacients de risc)
- ✓ **DIU** redueix risc de càncer de cèrvix
- ✓ **ACOs** no augmenta risc VIH, sí augmenta risc c. cèrvix en VPH +

- ✓ **En dones HIV positives:**
 - ✓ Es **DIU (-/+LNG)** son efectius i segurs
 - ✓ **AC** hormonals no modifiquen la progressió ni transmissió
 - ✓ **Interaccions farmacològiques** i teràpies antiretrovirals (efavirenz) (↓eficàcia del contraceptiu hormonal)



**MOLTES GRACIES
PER LA VOSTRA
ATENCIO!!**