

TRATAMIENTO INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

- ✓ Sífilis
- ✓ Uretritis, cervicitis y proctitis
- ✓ Vaginitis y vaginosis

SÍFILIS: Úlceras genitales, anales o perianales

ETIOLOGÍA: *Treponema pallidum*

Estadio	Tratamiento de elección	Alternativas
< 1 año de evolución Primaria Secundaria Latente precoz	Penicilina G benzatina* 2,4 MUI im: 1,2 MUI en cada nalga. Dosis única	Alérgicos a betalactámicos: Azitromicina 2g vo. Dosis única Doxiciclina 100 mg/12h VO 14 días Embarazadas: Ceftriaxona 500 mg/día 10 días o desensibilizar
>1 año de evolución Latente tardía Duración indeterminada Cardiovascular	Penicilina G benzatina 2,4 MUI im.: una dosis semanal, tres semanas	Alérgicos a betalactámicos: Doxiciclina 100 mg/12 h VO 28 días Embarazadas: Desensibilizar
Neurosífilis	Penicilina G sódica 4 MUI/4 h iv. 14 días	Ceftriaxona 2 g/24 horas (tasa de fracaso 20%) 14 días Doxiciclina 200 mg/12 h VO 28 días

*Avisar a los pacientes de posible reacción de Jarisch-Herxheimer tras dosis de penicilina.

URETRITIS, CERVICITIS Y PROCTITIS

ETIOLOGÍA:

- *N. gonorrhoeae*
- *C. trachomatis*
- Otras causas:
 - *Mycoplasma hominis*
 - *M. genitalium*
 - *Ureaplasma*
 - HSV
 - *Trichomonas*

Tratamiento de elección	Alternativas
<p>Ceftriaxona 500 mg im (dosis única) + Azitromicina 1 g VO (dosis única)</p>	<p>Cefixima 400 mg VO dosis única + Azitromicina 2 g VO dosis única</p> <p>Alérgicos a penicilina y sospecha de reacción cruzada a cefalosporinas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Azitromicina 2g VO (dosis única) + doxiciclina 100mg /12 VO 7 días o • Azitromicina 2g VO (dosis única) + gentamicina 240mg IM (dosis única) <p>Sospecha de uretritis no gonocócica de elección:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doxiciclina 100mg / 12h VO 7 días <p>Linfogranuloma venéreo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doxiciclina 100mg / 12h VO 21 días <p>Alternativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Azitromicina 1g / semanal VO 3 semanas

VAGINITIS Y VAGINOSIS

ETIOLOGÍA:

Vaginitis:

- *Trichomonas vaginalis*

Vaginosis:

- *Gardnerella vaginalis*
- *Mobiluncus*
- *Prevotella*

Candidiasis:

- *C. albicans*

Síndrome	Tratamiento de elección	Alternativas
Vaginitis: Flujo aumentado, amarillo-verdoso o espumoso. Maloliente.	Metronidazol 2 g VO (dosis única)	Metronidazol 500 mg/12 h
Vaginosis: Flujo moderado, blanco-grisáceo, homogéneo adherente, maloliente.	Metronidazol 500 mg/12 h VO	Metronidazol 2 g VO (dosis única)
Candidiasis Flujo aumentado, amarillo-verdoso o espumoso, maloliente.	Clotrimazol local: • Óvulos vaginales 500mg dosis única o 200mg / 24h (3 días) • Clotrimazol crema vaginal 1%, 7-14 días	Fluconazol 150mg oral 1 dosis

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

7 días