

AAD ANNUAL MEETING

AEDV highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



#AEDVENAAD2024



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

AAD ANNUAL MEETING

AEDV
highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



ITS Y OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLÓGIA

AAD ANNUAL MEETING
highlights
AEDV

SAN DIEGO
8-12 MARZO

ITS y otras enfermedades infecciosas

María Belén Cívico Ruiz

Hospital Ntra. Sra. de Valme / Clínica Demax (Sevilla)



@drabelencivico



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



**NO TENGO CONFLICTOS
DE INTERÉS**





ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



SÍFILIS

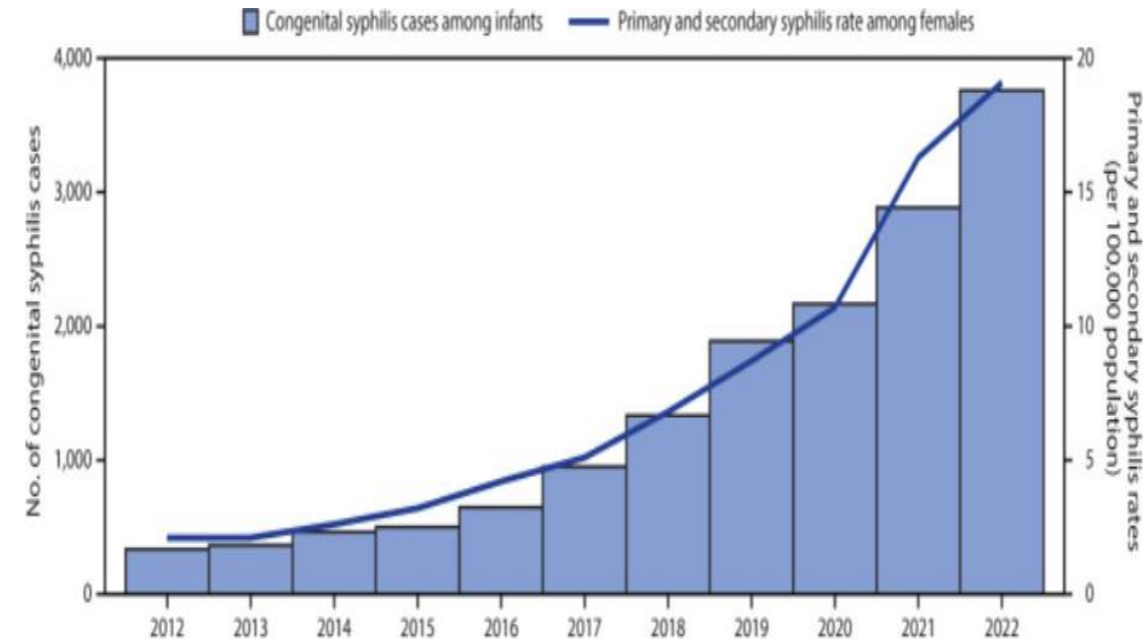
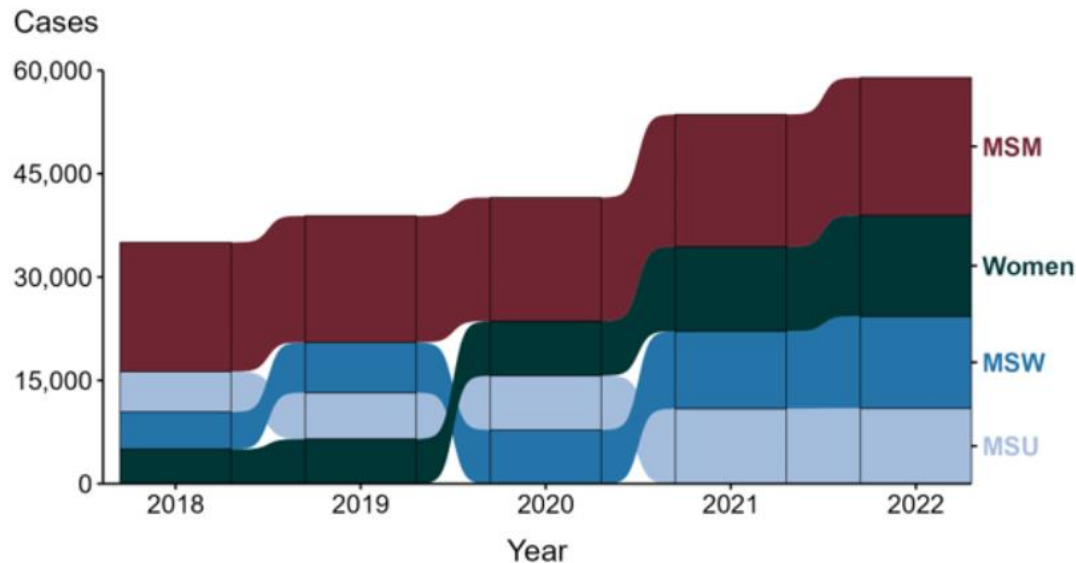


SYPHILIS IS BACK- Theodore Rosen

- **Aumento progresivo de casos cada año**
 - Tasa por 100.000 hab: **2 (2000) → 17.7 (2022)**

<https://www.cdc.gov/std/statistics/2022/tables/21.htm>

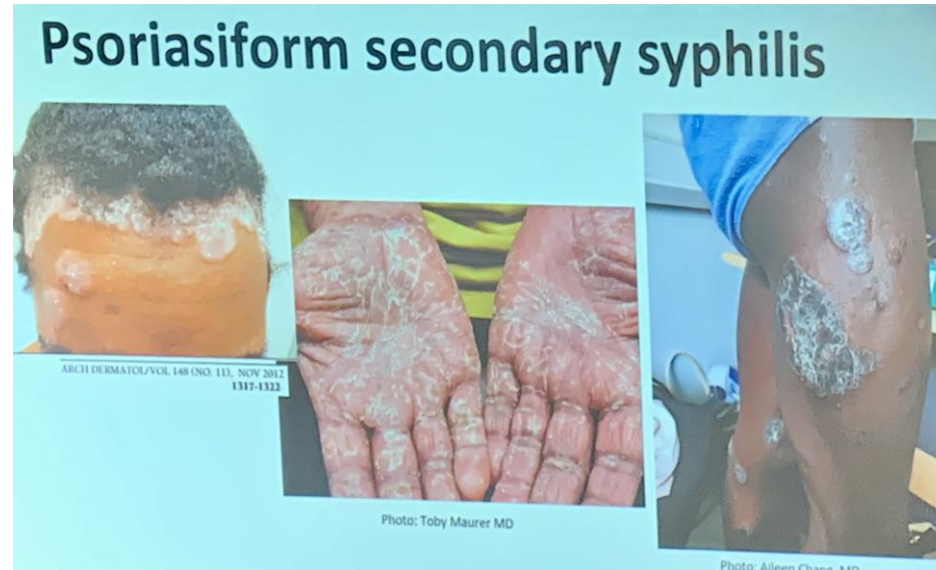
Primary and Secondary Syphilis — Reported Cases by Sex and Sex of Sex Partners, United States, 2018–2022



SYPHILIS IS BACK- Theodore Rosen

- Manifestaciones atípicas
 - Primaria: **Chancro extragenital** (5%)
 - 1º labio, 2ª lengua

- Secundario:



DOI: 10.1016/j.ad.2012.02.009



DOI: [10.1016/j.ad.2015.11.002](https://doi.org/10.1016/j.ad.2015.11.002)

- Chancro + lesiones secundarismo → sugiere co-infección con VIH

SYPHILIS IS BACK- Theodore Rosen

- En personas **ancianas**
 - Estudio británico: 31% de hombres y 14% de mujeres >80 años reportaron ser sexualmente activos
 - Disponibilidad de medicamentos de disfunción sexual
 - Aumento de senior dating apps
 - No miedo de embarazo

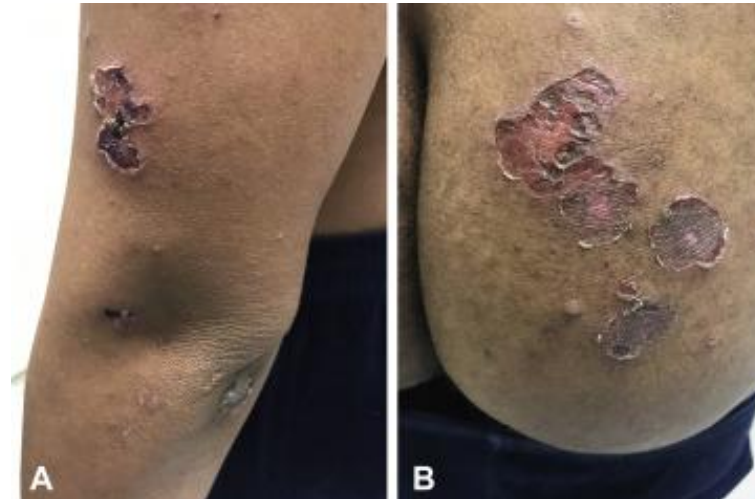


UPDATES IN SYPHILIS – Erin H. Amerson

AAD ANNUAL MEETING
highlights
AEDV

SAN DIEGO
8-12 MARZO

- **Solo 2,5%** de sífilis diagnosticadas por dermatólogos (Cossman J. Frequency of Syphilis Diagnoses by Dermatologists. JAMA Dermatology. 2017)
- Más manifestaciones atípicas... **ESTAR ALERTA**
 - Sífilis pénfigo-like
 - Sífilis rupioide
 - Sífilis anular
 - Sífilis en mucosas: en parches, condiloma lata...



IMPORTANCIA DEL DESPISTAJE DE NEUROSÍFILIS

- Preguntar a todos los pacientes con sospecha de sífilis sobre síntomas neurológicos incluyendo **alteraciones de visión y audición** → neurosífilis precoz afecta nervios craneales II y VIII
- Más frecuente en VIH+
- Puede ocurrir en cualquier estadio de la enfermedad



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



MPOX



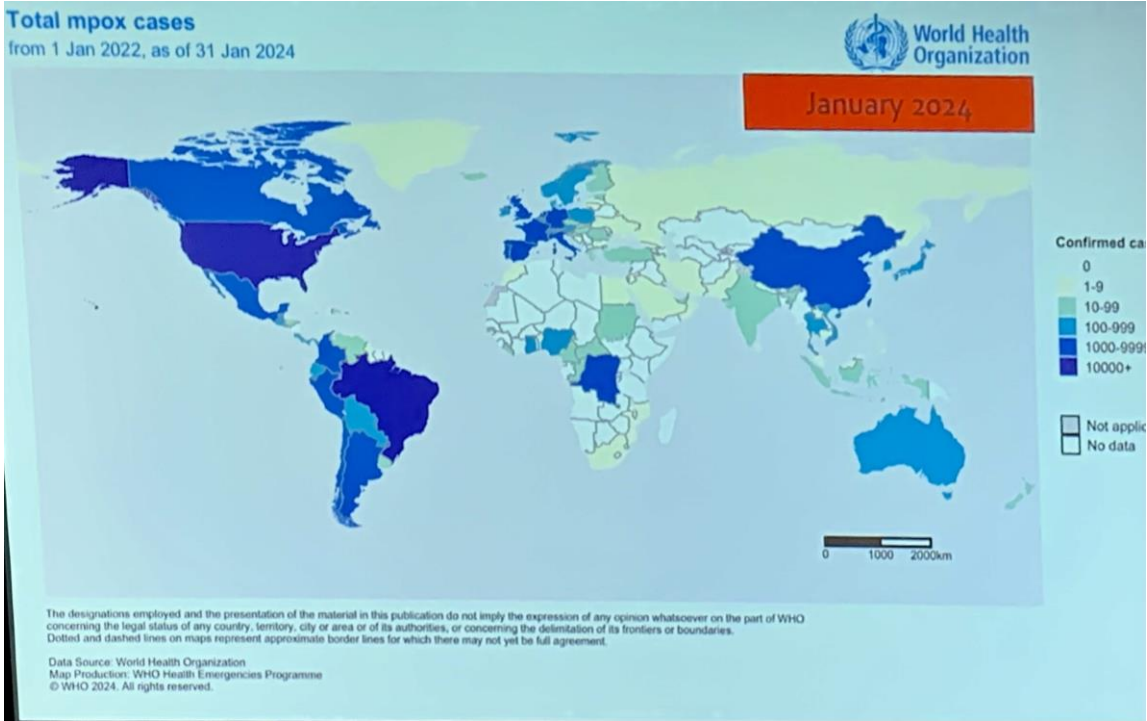
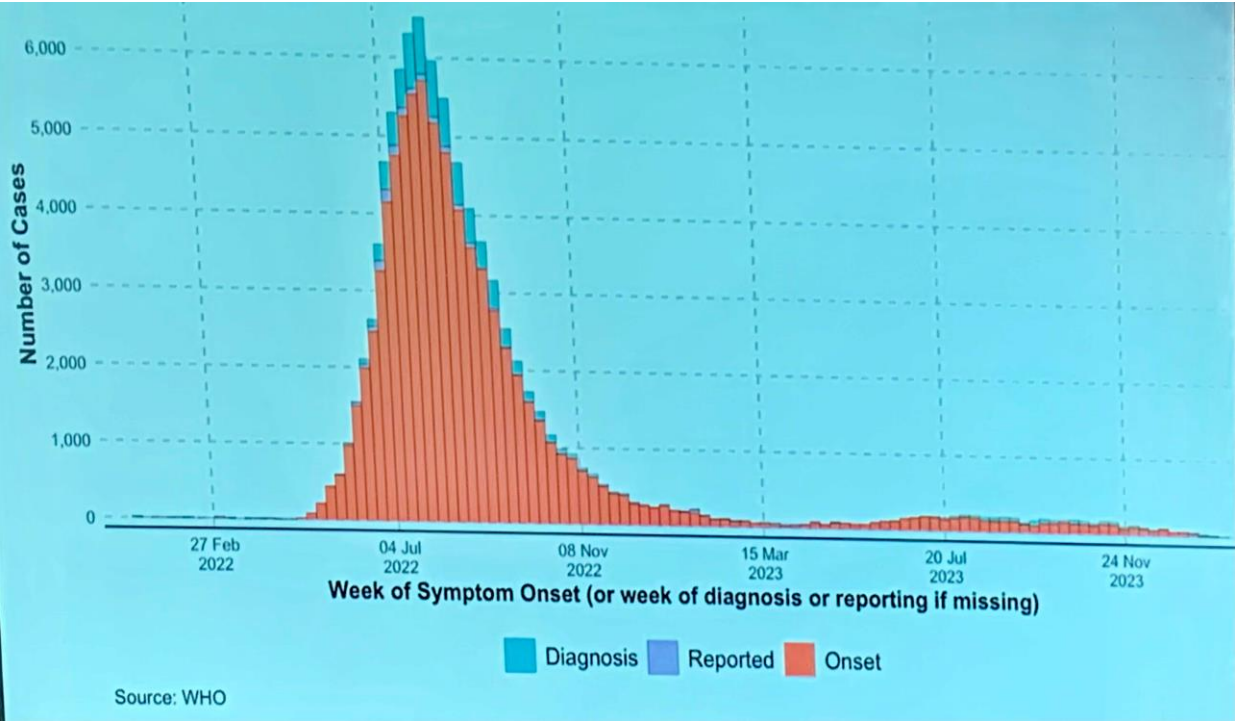
MPOX AND EMERGING DISEASES – Kieron S. Leslie



SAN DIEGO
8-12 MARZO

UPDATES ON MPOX

- Nuevo nombre: ~~MONKEYPOX~~ → MPOX



UPDATES ON MPOX

- Grupo con mayor frecuencia:
 - HSH → 88%
 - Entre 20 y 40 años → 67%
- Síntoma más frecuente:
 - Cualquier erupción cutánea → 90%

MPOX AND EMERGING DISEASES – Kieron S. Leslie

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO
8-12 MARZO

- Variantes “no clásicas” Mpox:
 - Pocos o sin **pródromos**
 - Inicio de lesiones en **región genital**
 - Asociado a **proctitis**
- Otras presentaciones:
 - **Úlcera oral chancriforme**
 - **Rash morbiliforme**
 - **Rash morbiliforme hemorrágico** (no palpable)
- Complicaciones:
 - **Sobreinfección**
 - **Fisura perianal**
- Evolución → suele tener **rápida cicatrización** (5-16 días)

PÓSTER: The impact of scarring and stigma among MSM affected by the 2022 mpox outbreak. Barzallo D.

- 25 HSH
- Preocupación por cicatrices en áreas visibles y genital (68%)

MPOX AND EMERGING DISEASES – Kieron S. Leslie

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO
8-12 MARZO

- Tratamiento Tecovirimat (TPOXX) → sin novedades desde ADD2023. Estudio abierto.
- Vacunación JYNNEOS (europa IMVANEX) → también nombrada en ADD2023.
 - Virus vivo atenuado (no replicativo) – personas de riesgo
 - 2 dosis SC separadas por 4 semanas
 - 4 días tras exposición → evitar infección
 - 4-14 días tras exposición → disminuir la gravedad
 - Se han descrito **casos de reinfección tras vacuna**



ALASKAPOX

- Causado por AKPV (alaskapox virus, género orthopoxvirus)
 - 7 casos en humanos (2015-2022)
 - 6 en la región de Fairbanks, Alaska
 - Primer fallecido en Enero 2024
-
- Características:
 - TODOS con lesiones cutáneas – cicatrización más lenta
 - Linfadenopatías + mialgias/altralgias
 - Vector: Red-backed Vole ¿cambio climático?

TIÑA TRANSMITIDA SEXUALMENTE

- Hombres (HSH, múltiples parejas)
- Múltiples sitios anatómicos (genital...)
- **T. mentagrophytes.**
- **Contacto sexual como vía de transmisión**

Sexually Transmitted *Trichophyton mentagrophytes* Genotype VII Infection among Men Who Have Sex with Men

Arnaud Jabet, Sarah Dellière, Sophie Seang, Aziza Chermak, Luminita Schneider, Thibault Chiarabini, Alexandre Teboul, Geoffroy Hickman, Alizée Bozonnat, Cécile Brin, Marion Favier, Yanis Tamzali, François Chasset, Stéphane Barete, Samia Hamane, Mazzouze Benderdouche, Alicia Moreno-Sabater, Eric Dannaoui, Christophe Hennequin, Arnaud Fekkar, Renaud Piarroux, Anne-Cécile Normand, Gentine Monseil

Transmission of dermatophytes, especially *Trichophyton mentagrophytes* genotype VII, during sexual intercourse has been recently reported. We report 13 such cases in France. All patients were male; 12 were men who have sex with men. Our findings suggest sexual transmission of this pathogen within a specific population, men who have sex with men.

Dermatophytes are keratinophilic fungi responsible for frequent skin infections. They are transmitted either by direct contact from an infected host (human or animal) to a receptive host or from the environment. In 2002, two surveys reported cases of tinea cruris infection in sex workers, raising the hypothesis of sexual transmission of dermatophytes (1,2). In 2009, transmission of *Trichophyton mentagrophytes*, responsible for tinea genitalis, between a heterosexual couple was reported (3). Subsequently, a specific internal transcribed spacer (ITS) genotype of *T. mentagrophytes*, genotype VII (TMVII), was reported for cases of suspected sexual transmission, most frequently tinea genitalis (4–7). In some cases, a temporal association was demonstrated between the appearance of lesions and

sexual intercourse between occasional partners, especially sex workers in Southeast Asia (4,8). Moreover, similar lesions were repeatedly documented in sex partners of infected patients (4,6). Unlike other *T. mentagrophytes* genotypes, TMVII has not been reported in association with dermatophytosis in children in contact with animals (9). We report 13 cases of TMVII infections, highly suspected of being sexually transmitted, diagnosed in 3 large tertiary care hospitals in Paris, France, in men who have sex with men.

The Study

During January 2021–September 2022, for all strains that could correspond to *T. mentagrophytes* or *T. indotinea* that were isolated at La Pitié-Salpêtrière and Saint-Antoine Hospitals in Paris, we sequenced the ITS1–5.8S–ITS2 region for species identification and genotype determination (10). At Saint-Louis Hospital in Paris, sequencing was limited to the isolates responsible for widespread dermatophytosis. For all cases of confirmed TMVII infection, we retrieved the medical records.

Of the 13 cases of TMVII infection, the first was detected in March 2021, and 9 were diagnosed during June–September 2022. All patients were male; median age was 39 (22–59) years (Table 1). Five patients had a single skin lesion, and others had multiple lesions. One patient had inguinal papules and nodules suggestive of Majocchi granulomas, 2 had highly inflammatory folliculitis of the beard (kerion), and the others had typical erythematous-squamous lesions with an active border (Figure).

Of the 13 patients, 11 reported having sexual relations exclusively with men and 1 reported having

Author affiliations: Assistance Publique–Hôpitaux de Paris, Paris, France (A. Jabet, S. Dellière, S. Seang, A. Chermak, L. Schneider, T. Chiarabini, A. Teboul, G. Hickman, A. Bozonnat, C. Brin, M. Favier, Y. Tamzali, F. Chasset, S. Barete, S. Hamane, M. Benderdouche, A. Moreno-Sabater, E. Dannaoui, C. Hennequin, A. Fekkar, R. Piarroux, A.-C. Normand, G. Monseil); Université de Paris, Paris, France (S. Dellière, E. Dannaoui); Sorbonne Université, Paris, France (F. Chasset, A. Moreno-Sabater, C. Hennequin, A. Fekkar, R. Piarroux)

DOI: <https://doi.org/10.3201/eid2907.230025>



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



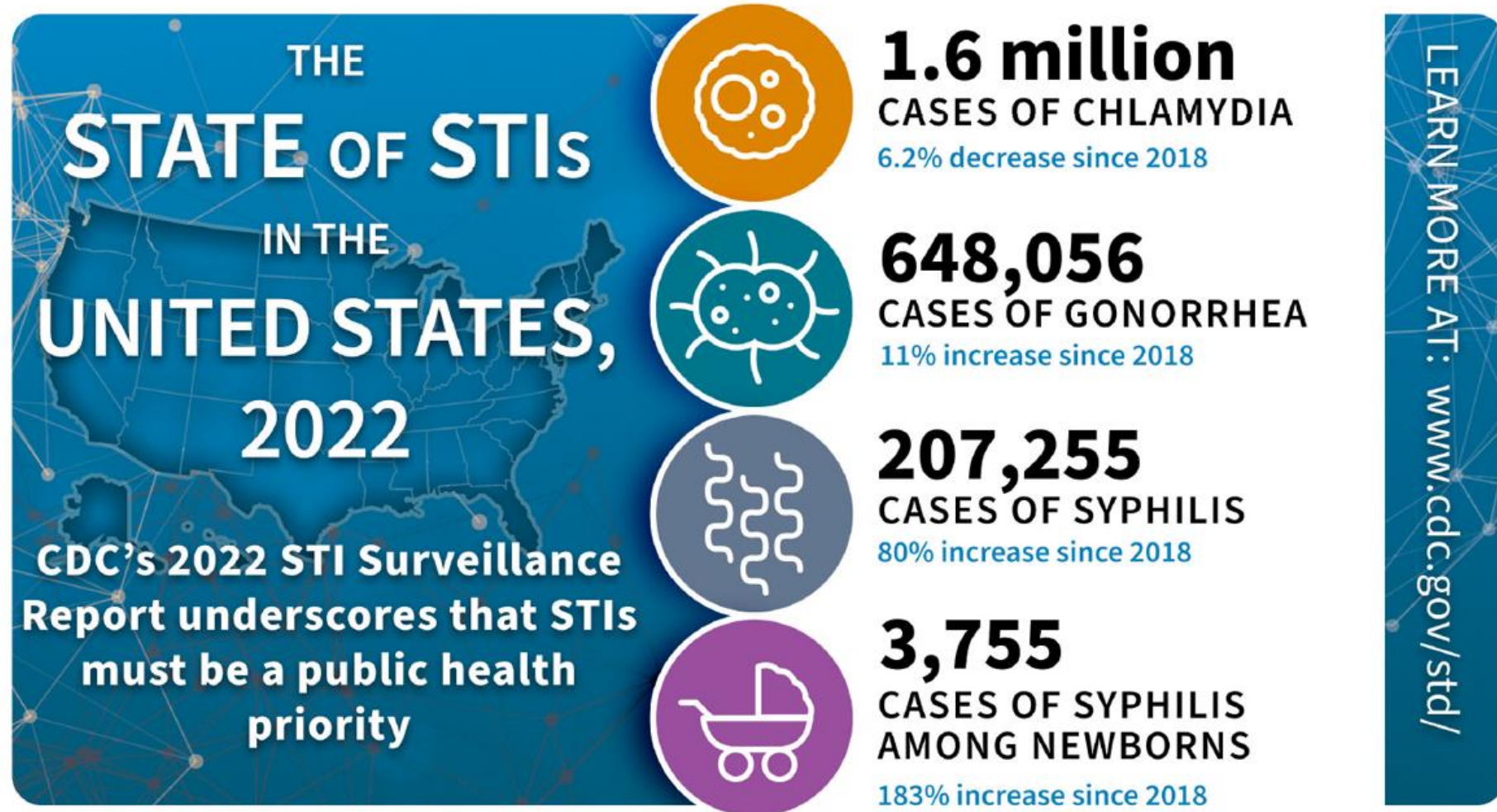
ITS en población de alto riesgo



STI diagnosis, treatment and prevention in “high risk groups” - Oliver Bacon

AAD ANNUAL MEETING
highlights
AEDV

SAN DIEGO
8-12 MARZO



STI diagnosis, treatment and prevention in “high risk groups” - Oliver Bacon

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO
8-12 MARZO

NOVEDADES EN PREVENCIÓN ITS

- **Doxiciclina Post-Exp**

- 2 comp 100 mg en las primeras 24h (no más de 72h) tras exposición de riesgo (no más de 200 mg cada 24h)
- **Reducción incidencia clamidia, sífilis, gonococo en HSH y mujeres transgéneros** (*Luetkemeyer et al. N Engl J Med 2023*)
- En general, seguro y bien tolerado
- ¿Impacto sobre flora bacteriana? ¿susceptibilidad de doxicilina en gonorrea y *M.genitalium*? ¿eficacia y **seguridad en mujeres** y hombres transgénero/heterosexual?
 - Estudio en Kenia Feb 2023: 449 mujeres tomaron Doxi Post-Exp en 72h tras sexo → 50 nuevas ITS grupo Doxi Post-Exp vs 59 ITS grupo estándar (diferencias NO significativas)



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO 
8-12 MARZO



VIH



Complex Medical Dermatology in People Living with HIV- John Trinidad

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO
8-12 MARZO

RIESGO DE CÁNCER CUTÁNEO EN VIH+

- x800 sarcoma Kaposi
- Cáncer anogenital asociado al HPV
- X2 riesgo CCNM (Kaiser Studies)
- X 5,4 riesgo CEC, x1.79 riesgo CBC (Danish Study)
- X13,4 riesgo Carcinoma Merkel
- Melanoma:
 - No riesgo incrementado (2018 US and Canadian Study 34.000 white patients)
 - VIH+ más probable tener fases avanzadas de melanoma (US National Cancer DataBase of 6.3 millions patients)

Si VIH mal controlado > 3 meses (CD4<200) → despistaje cutáneo

Complex Medical Dermatology in People Living with HIV- John Trinidad

AAD ANNUAL MEETING
AEDV
highlights

SAN DIEGO
8-12 MARZO

DERMATOSIS INFLAMATORIAS EN VIH+

- Disregulación inmune de las células T
 - ↑CD8+, perfil TH2
 - ↑ IL4, IL5, IgE
- Dermatitis atópica:
 - Fallo función barrera → MENOR contenido lipídico epidérmico
 - Biológico de elección → Dupilumab (systematic review)
- Psoriasis:
 - Puede empeorar
 - Biológicos: seguros (case reports and systematic reviews)- IL/23, IL/17

Póster: Vitamin D levels in adults with HIV/AIDS- Ludmila Porfirio et al

AAD ANNUAL MEETING
highlights
AEDV

SAN DIEGO
8-12 MARZO
~~~~~

- 70 adultos VIH+
- **52.85% deficiencia vitamina D**
- **71.4% no usaba fotoprotección solar regularmente**



AAD ANNUAL MEETING

# AEDV highlights

SAN DIEGO   
8-12 MARZO



La Academia Española de Dermatología y Venereología expresa su agradecimiento al patrocinador UCB, por su especial apoyo y contribución con la actividad formativa Highlights 2024.

AAD ANNUAL MEETING

# AEDV highlights AEDV

SAN DIEGO ●  
8-12 MARZO



ACADEMIA ESPAÑOLA  
DE DERMATOLOGÍA  
Y VENEREOLOGÍA

# GRACIAS