

21 LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU IMPACTO EN LOS ADULTOS MAYORES. RETO DIAGNÓSTICO EN CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA

Autores: Alamo, G; Dorati, PJ; Lazo GE.

Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata. Argentina

Objetivo general: ponderar dentro de los diagnósticos diferenciales a las ITS en la consulta de estomatología geriátrica. Método: la metodología a utilizar es la propuesta por la Escuela Argentina de Estomatología, basada en la realización de un primer diagnóstico semiológico, es decir, el diagnóstico, de la lesión elemental, para trazar de esa manera los posibles diagnósticos diferenciales y proponer los métodos auxiliares de diagnóstico, que nos guiarán hacia la certeza. En el caso presentado y siguiendo al maestro Grinspan, "el reconocimiento de la pápula no admite diagnósticos diferenciales, sino que rotula al caso como secundarismo sifilítico". Ante lo dicho, se realizaron a continuación las pruebas serológicas correspondientes treponémicas y no treponémicas, así como, serología para VIH. Obtenidos los resultados se impone la derivación al especialista en enfermedades infecciosas para inicio de tratamiento y monitoreo del mismo. Resultados: VDRL reactiva de 1/64 diluciones. Serología VIH: no reactivo. Pareja, VDRL no reactiva; Serología VIH no reactiva. Conclusiones: la estrategia del nivel primario de atención consiste en el TESTEO de las ITS y la realización de campañas de prevención que puedan hacer llegar a la población la información necesaria para prevenir el contagio de dichas enfermedades. Debemos tener presente que las infecciones de transmisión sexual "no tienen edad" y que esta en si misma, "no es preservativo".

SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS AND THEIR IMPACT ON OLDER ADULTS. A DIAGNOSTIC CHALLENGE IN DENTAL CLINICS

General objective: to consider STIs in differential diagnoses in geriatric dentistry consultations. Method: the methodology to be used is the one proposed by the Argentine School of Dentistry, based on the realization of a first semiological diagnosis, that is, the diagnosis of the elementary lesion, in order to trace the possible differential diagnoses and propose auxiliary diagnostic methods, which will guide us towards certainty. In the case presented and following the master Grinspan, "the recognition of the papule does not allow differential diagnoses, but labels the case as secondary syphilitic." In view of the above, the corresponding treponemal and non-treponemal serological tests were then carried out, as well as serology for HIV. Once the results were obtained, the patient was referred to an infectious disease specialist to start treatment and monitor it. Results: VDRL reactive at 1/64 dilutions. HIV serology: non-reactive. Couple, VDRL non-reactive; HIV serology non-reactive. Conclusions: The primary care level strategy consists of STI TESTING and the implementation of prevention campaigns that can provide the population with the necessary information to prevent the spread of these diseases. We must keep in mind that sexually transmitted infections "have no age" and that this in itself, "is not a condom".