

CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CASOS DE URETRITIS MASCULINA

FEDERICO DIAZ GONZALEZ. *

En el año de 1985 se estudiaron, desde el punto de vista del laboratorio, 477 casos de uretritis masculina; 49 de ellos (10.3%) fueron de uretritis gonocócica (UG) y 428 (89.7%) de uretritis no gonocócica (UNG). Estos resultados concuerdan con los obtenidos en series previas; se discute la importancia de la UNG y se plantea la posibilidad de que muchos de los casos de esta entidad sean de la modalidad postgonocócica (UPG).

INTRODUCCION

La uretritis masculina, que se manifiesta por secreción uretral y disuria, es un motivo de consulta frecuente; puede ser causada por *Neisseria gonorrhoeae* en cuyo caso se habla de uretritis gonocócica (UG) o por otros agentes y entonces se alude a ella como uretritis no gonocócica (UNG); el principal microorganismo entre los causantes de UNG es la *Chlamydia trachomatis* (1).

En tabulaciones previas de series de pacientes con uretritis (2, 3, 4, 5) hemos encontrado un abierto predominio de la UNG, en pacientes de la práctica privada o de entidades oficiales; en contraste fue mucho más frecuente la UG en una corta serie de pacientes que consultaron al Centro de Salud No. 25 de la ciudad de Medellín (6); estos últimos son de un nivel socioeconómico más bajo que los primeros pero la discrepancia en la frecuencia de UG y UNG también podría ser debida al hecho de que en la serie del Centro de Salud se exigió que no hubiera antecedente de antibioterapia en los últimos seis meses.

MATERIALES Y METODOS

Los pacientes fueron remitidos con base en la clínica e incluidos en el estudio sólo si

cumplían los criterios de laboratorio que permiten sustentar un diagnóstico de uretritis (7); la diferenciación entre UG y UNG se estableció con base en la coloración de Gram de la secreción uretral o del sedimento de la primera porción de orina matinal; su confiabilidad, determinada en estudios previos (4), supera el 90%. En esta serie no se pretendió establecer correlaciones entre la etiología y otras variables.

RESULTADOS

Cuarenta y nueve pacientes (10.3%) tenían UG y 428 (89.7%) UNG.

DISCUSION

Es obvio que en pacientes de un determinado estrato socio económico predomina la UNG; sin embargo hay que tener presente el hecho de que en ésta y en varias series anteriores (3, 4, 5) se estudiaron los pacientes independientemente de su historia previa de antibioterapia; ello plantea la posibilidad, que puede ser objeto de investigación en el futuro, de que una proporción apreciable de los casos de UNG sean de la modalidad postgonocócica (UPG); independientemente de esta posibilidad parece claro que el tratamiento de elección en esta población es una de las tetraciclinas.

*Profesor Titular, Facultad de Medicina, Departamento de Microbiología y Parasitología, Universidad de Antioquia.

CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CASOS DE URETRITIS MASCULINA

SUMMARY

During 1985 the author studied 477 men with clinical and laboratory evidence of urethritis; 49 (10.3%) were diagnosed as gonococcal urethritis while 428 (89.7%) had the nongonococcal form; these findings agree with those from previous series; the fact that the patients were included irrespectively of the history of previous antimicrobial therapy suggests that a proportion of the nongonococcal cases could be of the postgonococcal modality.

AGRADECIMIENTO

A los médicos que nos dispensaron su confianza; a las bacteriólogas María Isabel Vélez, Olga Lucía Jiménez y Silvia Inés Ochoa por su invaluable dedicación.

BIBLIOGRAFIA

1. Oriol, J.D. Genital infection in men. *Brit Med Bull*, 1983, 39 (2): 133-137.
2. Díaz, F. Urethritis masculina gonocócica y no gonocócica. Papel del laboratorio clínico en su diagnóstico microbiológico. *Biomédica*, 1982, 2 (4): 172-176.
3. Díaz, F. Urethritis masculina. Estudio prospectivo de 254 casos. *Biomédica*, 1983, 3 (1-2): 5-9.
4. Díaz, F. Urethritis masculina. Aspectos clínicos, microbiológicos, epidemiológicos y terapéuticos en 299 pacientes. *Biomédica*, 1984, 4 (2): 59-66.
5. Díaz, F., Jaramillo, G., Vélez, M.I., Jiménez, O.L., Ochoa, S.I. Quinientos diez casos de urethritis masculina. *Temas Microbiológicos*, 1985, 6(1): 1-6.
6. Vásquez, M.E., Díaz, F. Etiología de la urethritis masculina. Estudio en el Centro de Salud No. 25 de la ciudad de Medellín. *Medicina UPB*, 1986. En prensa.
7. Desai, K., Robson, H.G. Comparison of the Gram-stained smear and first-voided urine sediment in the diagnosis of nongonococcal urethritis. *Sex Transm Dis*, 1982, 9 (1): 21-25.