

convênio para retirar os medicamentos (RP 1,05; IC95% 1,01-1,09). Destaca-se que as variáveis não costumam esperar para obtenção de medicamentos no SUS e avaliação positiva do horário de funcionamento do local de obtenção de medicamentos no SUS tiveram uma associação mais forte em relação a avaliação positiva de farmácia do SUS.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Os resultados permitem subsidiar os gestores e formuladores das políticas públicas na priorização de rumos visando o fortalecimento das farmácias públicas no país.

Financiación: Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. Ministério da Saúde do Brasil.

Conflicto de intereses: A pesquisa foi financiada pelo Ministério da Saúde do Brasil e dois autores do artigo ocuparam cargo na instituição

### 993. APLICACIONES DE LOS FILTROS EN PATOLOGÍAS ASOCIADAS CON BAJA VISIÓN: REVISIÓN SISTEMÁTICA

A, Tobarra López, P, Campoy Esteve, P.G, Boj

*Grupo de Investigación en Salud Pública, Universidad de Alicante; Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía, Universidad de Alicante.*

**Antecedentes/Objetivos:** La prescripción de los filtros a pacientes de baja visión (BV) son un tratamiento óptico clásico. Los objetivos de este estudio son determinar las aplicaciones de los diferentes filtros de absorción en pacientes de BV y explorar la investigación publicada sobre este tema.

**Métodos:** Desarrollamos un estudio bibliométrico y una revisión sistemática. Consultamos 6 bases de datos: EMBASE, Medline, WOS, VHL, SCOPUS y Science Direct. Se incluyeron artículos que estudian filtros en pacientes de BV, escritos en inglés, castellano o italiano, se excluyeron artículos no originales y otros tipos de filtros como los bioquímicos. Se aplicó un protocolo de extracción de información y se realizó un análisis de calidad de los estudios a través de STROBE.

**Resultados:** De un total de 366 artículos identificados, en el análisis bibliométrico analizamos 231 artículos. Determinamos que la revista donde más se publica sobre filtros y BV es *Vision Research* (14 artículos, 6%). Desde 1981 hay un aumento creciente en las publicaciones en este campo. DMAE es la patología sobre la que más se publica (32 artículos, 14%). Globalmente los países que más estudian son EEUU (36%) y Reino Unido (16%), aunque hay mucha diversidad en las instituciones, las que más publican son la Universidad de Waterloo en Canadá (33%) y la Universidad de Queensland en Australia (33%) En la revisión sistemática se analizaron 30 artículos publicados entre 1981 y 2015. Los resultados muestran que los filtros Corning y NoIR se aplican tanto para mejorar la función visual (FV) como para evitar el deslumbramiento, los filtros de densidad neutra se utilizan para simular patologías y los filtros digitales exclusivamente para mejorar la FV, estos últimos son los más estudiados (11 artículos, 37%) Con relación a la calidad de los artículos incluidos, destacar que 27 artículos (90%) no superan el cumplimiento de al menos el cuarenta por ciento de los criterios STROBE, esto complica indicar recomendaciones para conocer qué medida es la más adecuada. Señalar que ningún artículo describe el análisis de sensibilidad, no especifican todas las medidas adoptadas para afrontar las fuentes potenciales de sesgo, no describen las razones de la pérdida de participantes en cada fase, no explican cómo se determinó el tamaño muestral, ni determinan el número de participantes con datos ausentes en cada variable de interés.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Los filtros se utilizan principalmente para mejorar la función visual del paciente de baja visión. Es un campo de interés actual para investigar. Recomendamos prestar atención en la metodología de estos estudios, especialmente en el tamaño muestral y los sesgos de la investigación.

## CO27. Tuberculosis e infecciones de transmisión sexual

Jueves, 7 de septiembre, 16:30-18:00

### 481. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN JÓVENES ENTRE 15 Y 24 AÑOS. BARCELONA, 2007-2015

A. Sentís, M. Sánchez, M. Arando, P. Armengol, M.J. Barberá, G. Martín, I. Ocaña, S. Gil, P. García de Olalla, et al.

*Agència de Salut Pública de Barcelona; Unidad ITS Drassanes, Hospital Vall d'Hebron; Dermatología, Hospital del Mar; Infecciosas, Hospital Vall d'Hebron.*

**Antecedentes/Objetivos:** Con altas tasas de incidencia los jóvenes representan un grupo vulnerable para contraer infecciones de transmisión sexual (ITS). El objetivo de este estudio fue describir las características epidemiológicas y las tendencias de gonorrea, sífilis infecciosa, linfogranuloma venéreo (LGV) y VIH entre los jóvenes de 15 a 24 años residentes en Barcelona y determinar los factores asociados a la coinfección con el VIH.

**Métodos:** Estudio de incidencia poblacional de los casos de gonorrea, sífilis, LGV y VIH incluidos en el registro de las ITS/VIH de Barcelona durante el periodo 2007-2015. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y sobre conducta sexual. Se realizó un análisis descriptivo de las características de los casos, se calcularon tasas de incidencia anuales según sexo y edad, y se determinaron factores asociados a la coinfección con el VIH mediante regresión logística.

**Resultados:** Se estudiaron 1.218 casos de los cuales 84,6% eran hombres, 19,3% tenían entre 15 y 19 años y 50,6% habían nacido en España. Entre los hombres, el 73,7% eran hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y entre las mujeres el 90,6% eran heterosexuales. La infección más frecuente fue la gonorrea (51,9%), seguida del VIH (25,4%) y la sífilis (21,8%). Se notificaron 11 casos de LGV, todos ellos en HSH. Se observó un aumento de la incidencia de la gonorrea que pasó de 1,89 casos por 10.000 personas en 2007 a 7,64 en 2015 ( $p < 0,01$ ), observándose este incremento tanto en hombres, como en mujeres. En la sífilis la incidencia pasó de 0,39 casos por 10.000 personas en 2007 a 3,11 en 2015, siendo el incremento significativo sólo en hombres ( $p < 0,01$ ). En VIH se observó un aumento no significativo en hombres ( $p = 0,27$ ) y el LGV se mantuvo estable ( $p = 0,59$ ). En el análisis multivariado: ser HSH (Odds Ratio ajustado (ORA): 13,91; Intervalo de confianza del 95% (IC): 3,29-58,73), tener más de 10 parejas sexuales al año (ORA: 4,52; IC: 1,70-12,00) y tener un diagnóstico previo de ITS (ORA: 2,05; IC: 1,13-3,71) se asociaron con un mayor riesgo de coinfección con el VIH.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Durante el periodo estudiado se observó un aumento significativo de la incidencia de gonorrea y sífilis en hombres, mientras que en las mujeres sólo se observó en los casos de gonorrea. En los jóvenes ser HSH, tener más de 10 parejas sexuales al año y un diagnóstico previo de ITS se asocia con un mayor riesgo de coinfección con el VIH. Implementar y mejorar los programas de prevención y control de las ITS/VIH dirigidos a jóvenes debería ser una prioridad en nuestra ciudad.

### 507. ESTUDIO ESPACIAL DE SÍFILIS INFECCIOSA E INFECCIÓN GONOCÓCICA EN UN SERVICIO DE SALUD PÚBLICA DE ÁREA EN MADRID

I. Wijers, A. Sánchez Gómez, J.A. Taveira Jiménez

*Servicio de Medicina Preventiva y Gestión de Calidad, Hospital General Universitario Gregorio Marañón; Epidemiología, Servicio Territorial de Salud Pública 7, Dirección General de Salud Pública de Madrid.*