https://doi.org/10.47993/gmb.v49i1.1219

Diagnóstico molecular en úlceras genitales: especificidad del kit y correlación clínica

Molecular diagnosis in genital ulcers: kit specificity and clinical correlation

Andres Rojas-Perez[1]

Señora Editora:

He analizado con interés el artículo de Moya Pucho et al., "Detección molecular de patógenos de infecciones de transmisión sexual en mujeres: detección molecular y factores asociados", publicado recientemente en su revista[1]. Este trabajo aporta evidencia local valiosa y congruente con la actual carga global de estas infecciones[2] al reportar una coinfección significativa y una prevalencia de patógenos del 48% en mujeres sintomáticas. Quisiera resaltar un hallazgo que merece una interpretación técnica detallada: la discordancia entre el alto riesgo conductual reportado (71% de relaciones sin protección) y la baja prevalencia de *Chlamydia trachomatis* (2%)[1]. Esta cifra no debe interpretarse como una baja circulación del patógeno en la comunidad, sino como una consecuencia directa del diseño del panel molecular utilizado.

El kit empleado en el estudio, Allplex™ Genital Ulcer Assay, está optimizado para detectar etiologías ulcerativas. Evaluaciones independientes de este ensayo indican que su utilidad clínica radica en la identificación simultánea de patógenos de úlceras como *Treponema pallidum*, VHS y *Haemophilus ducreyi* y la diferenciación específica de los genovares L de C. *trachomatis* causantes de linfogranuloma venéreo[3]. Por tanto, la baja positividad (2%) es esperable y consistente con la baja incidencia de Linfogranuloma. En contraste, los serovares D-K de C. *trachomatis* son la causa típica de infecciones urogenitales comunes, pueden provocar uretritis, epididimitis, cervicitis, salpingitis aguda u otros síndromes cuando se transmite sexualmente; sin embargo, la infección suele ser asintomática[4].

Asimismo, la alta prevalencia compartida entre *T. pallidum* (25%) y VHS-2 (24%) confirma la limitación del manejo sindrómico tradicional[1]. La literatura actual enfatiza que las tecnologías rápidas multiplexadas son esenciales para diferenciar estas etiologías, ya que la presentación clínica de úlceras genitales suele ser inespecífica y propensa a diagnósticos erróneos, especialmente en contextos de coinfección[5].

Palabras clave: *Chlamydia* trachomatis, Enfermedades de Transmisión Sexual, Técnicas de Diagnóstico Molecular.

Declaración de conflictos de interés:
El autor declara no tener conflictos de interés.
Declaración sobre uso de IA:
No se ha utilizado inteligencia artificial en la elaboración de este manuscrito. El contenido científico, argumentación y redacción final son responsabilidad exclusiva del autor.

[1]Facultad de Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica, Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia.
https://orcid.org/0000-0003-3372-6740
*Correspondencia a: Andres Rojas-Perez
Correo electrónico: andrewrenrojas7@gmail.com
Recibido el 29 de diciembre de 2025
Aceptado el 25 de mayo de 2026

Referencias bibliográficas

1. Moya Pucho V, Velarde Negrete J, Ingala Orosco RA, Escalera Antezana JP, Ugarte Vásquez FT. Detección molecular de patógenos de infecciones de transmisión sexual en mujeres y posibles factores asociados. GMB [Internet]. 24 de octubre de 2025 [citado 29 de diciembre de 2025];48(2). Disponible en: https://www.gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/1044

2. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [consultado 29 dic 2025]. Ginebra: OMS; 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)

3. Touati A, Laurier-Nadalié C, Bébéar C, Peuchant O, de Barbeyrac B. Evaluation of four commercial real-time PCR assays for the detection of lymphogranuloma venereum in Chlamydia trachomatis-positive anorectal samples. Clin Microbiol Infect. 2021; 27(6): 909.e1-5.

4. Centers for Disease Control and Prevention. Chlamydia trachomatis Infection: 2022 Case Definition [Internet]. Atlanta: CDC; 2022 [consultado 29 dic 2025]. Disponible en: https://ndc.services.cdc.gov/case-definitions/chlamydia-trachomatis-infection-2022/

5. Karellis A, Naeem F, Nair S, Mallya SD, Routy JP, Gahagan J, et al. Multiplexed rapid technologies for sexually transmitted infections: a systematic review. Lancet Microbe. 2022; 3(4): e303-15.