

Fatores de risco

Início precoce de atividade sexual	ISTs prévias
Múltiplos parceiros, novos parceiros, parceiros com múltiplos parceiros	Consumo de álcool ou drogas
Uso inconsistente de preservativo	Abuso sexual
Homens que têm sexo com homens	Patologia psiquiátrica
Duches ou enemas (provoca a disrupção dos mecanismos de barreira das mucosas)	Seguimento médico irregular

Tabela 1. Fatores de risco para aquisição de ISTs

Síndrome	Etiologia principal	Outras etiologias
Secreção uretral no homem (+ disúria e polaquiúria)	Uretrite: - Chlamydia trachomatis - Neisseria gonorrhoeae - Trichomonas vaginalis Cervicite, DIP: - Chlamydia trachomatis - Neisseria gonorrhoeae Vaginite: - Trichomonas vaginalis	Ureaplasma urealyticum Mycoplasma hominis Mycoplasma genitalium
Secreção vaginal na mulher (+ disúria, prurido vaginal, dispareunia e/ou dor abdominal inferior)		
Úlceras / vesículas genitais ¹	Dolorosas: - Vírus herpes simplex 1, 2 (Herpes genital): úlcera superficial ou vesícula - Haemophilus ducreyi (Cancroide/Cancro Mole): várias úlceras dolorosas, de bordos irregulares, fundo sujo e moles Não dolorosas: - Treponema pallidum (Sífilis) – úlcera geralmente única, indolor, de bordos regulares e de consistência dura	Chlamydia trachomatis (LGV) Klebsiella granulomatis (Donovanose)
Adenopatia inguinal dolorosa	Chlamydia trachomatis (LGV) Haemophilus ducreyi Epididimite:	Klebsiella granulomatis (donovanose)
Tumefação / edema / dor escrotal ²	- Chlamydia trachomatis - Neisseria gonorrhoeae - HPV 6 e 11 (lesão única ou em couve-flor)	Mycoplasma hominis Mycoplasma genitalium Bactérias anaeróbias / aeróbias
Síndromes dermatológicas verrugas / condilomas genitais	-Treponema pallidum – Condilomas sífilíticos – Sífilis 2ª	
Prurido	Pediculosis Pubis -Pedicuculose	
- Máculas	Sarcoptes Scabiei - Escabiose	
- Pápulas		

Tabela 2. Quadros sindromáticos

1 – Diagnóstico diferencial com lesões benignas precedidas por infecção viral síndrome gripal ou mononucleósico (EBV), Doença Behçet e de Chron 2 – Após exclusão de torção testicular

Anamnese

Antecedentes pessoais

- Patológicos: outras IST prévias ou atuais;
- Medicamentosos;
- Início de vida sexual ativa (VSA) – coitarca;
- Sexo dos parceiros/Orientação sexual;

- Número de parceiros sexuais, parceiros recentes ou de novo, parceiros nos últimos 60 dias;
- Métodos de contraceção (preservativo e consistência da utilização);
- Consumo de drogas de abuso;
- Estado Vacinal: Papiloma vírus humano (HPV), Vírus da hepatite B (VHB).

Antecedentes familiares

- ISTs, história social e ambiente familiar.

História da doença atual

- Sintomas e/ou sinais:
 - Específicos: disúria, dispareunia, corrimentos, dor abdominal, dor pélvica, adenopatias, lesões genitais.
 - Inespecíficos / constitucionais: perda de peso, anorexia, astenia, exantema, dermatite, alopecia, artrite.
- Data de início da clínica.
- Evolução da clínica (a melhorar ou a piorar)
- Data do provável contágio.
- Uso de antimicrobianos até dois meses antes.

Exame físico

Com especial atenção:

- Boca – procurar placas esbranquiçadas, úlceras, hiperplasia amigdalina.
- Cabeça, pescoço, axilas e virilhas – pesquisar adenopatias.
- Pele (tronco e membros) – observar se exantema/erupções cutâneas.
- Púbis – pesquisar parasitas.
- Períneo, região anogenital: pesquisar secreções uretrais (em ambos os géneros), cervicais, úlceras, vesículas, outras lesões anogenitais, sinais inflamatórios e alterações da cor da pele e mucosas
- ♂ No adolescente: pesquisar irregularidades e edema no escroto, espessamento / tumefação e sensibilidade dos testículos e do epidídimo.
- ♀ Na adolescente: Palpação abdominal superficial e profunda e, se possível, observação pela Ginecologia com/sem espéculo, palpação bimanual.

Tabela 3. Abordagem inicial – Anamnese e exame objetivo na suspeita de IST

5 P's

"Partners"	Atualmente, tens algum tipo de atividade sexual ativa de qualquer tipo? Qual o género do teu/tua parceiro/a?
"Practices"	Para perceber o risco de aquisição de ISTs, preciso de fazer perguntas mais específicas sobre o tipo de sexo que tens praticado recentemente: sexo vaginal, oral ou anal?
"Protection"	Tu e o teu/tua parceiro/a falam sobre formas de prevenir ISTs? Que método usam para as prevenir? Em que situação usam preservativo?
"Past history"	Alguma vez fizeste rastreio de ISTs? Alguma vez foste diagnosticado com uma IST? Algum parceiro/a teu teve uma IST?
"Prevention of pregnancy"	Gostavas de ter filhos no futuro? Quão importante é, para ti, evitar uma gravidez indesejada? Tu ou o teu/tua parceiro/a usam algum método contracetivo? Gostava de saber que alternativas há para evitar uma gravidez?

Tabela 4. Os 5 P's – questões orientadoras.