

Análisis de la asociación entre persistencia VPH en mujeres conizadas por H-SIL / CIN 2-3 y recidiva citológica posterior

Domínguez Moreno, Marta; Sánchez Alcalá, Javier; Melero Cortés, Lidia; Silván Alfaro, José Manuel

Hospital de la Mujer – Hospital Universitario Virgen del Rocío



Antecedentes – Objetivos

Tradicionalmente, la estrategia de cribado de cáncer de cérvix en España se basaba en la citología. En 2019, se modifica con la introducción del test de detección VPH en mujeres de 30-65 años, al ser considerado un marcador sensible de lesiones premalignas y cáncer. En este sentido, estudios recientes muestran que la detección de VPH coincidiendo con la conización podría tener fuerte asociación con la recurrencia de alteraciones citológicas de alto/bajo grado.

El **objetivo** es analizar la posible asociación entre presencia de determinado genotipo VPH al momento de la conización y el riesgo de recidiva de anomalía citológica en el seguimiento.

Material y métodos

Estudio de cohortes retrospectivo que incluye todas las mujeres con H-SIL / CIN 2-3 tratadas mediante conización en nuestro centro entre julio 2020 y junio 2021, que cumplan como **criterios de inclusión**:

- Edad > 24 años
- H-SIL/CIN 2-3 por biopsia guiada por colposcopia o endocérnix en los 3 meses previos

Son **criterios de exclusión**:

- H-SIL /CIN 2-3 tratado en los últimos 5 años
- Gestación al diagnóstico / tratamiento
- Inmunodeficiencia congénita / adquirida

Conclusión

- ✓ Tras la conización, **las lesiones citológicas de alto grado desaparecen al año**, persistiendo en un grupo reducido lesiones de bajo grado. Así se logró normalización del 75.86% a los 6 meses, que se redujo a 62.1% al año. Esto podría deberse a que tras este tiempo surgiría una reactivación o reinfección viral.
- ✓ Observamos una relación significativa entre VPH 16/18 al momento de la conización y alteración citológica al año, que sugiera que **la detección VPH 16/18 intraoperatoria podría ser un factor determinante en la persistencia viral y el riesgo de recurrencia** para establecer el seguimiento de las pacientes.

Resultados

Resultado examen citológico	A los 6 meses post-conización (n, %)	A los 12 meses post-conización (n, %)
H-SIL	1 (1.7%)	0
ASCUS	9 (15.5%)	18 (31%)
L-SIL	4 (6.9%)	4 (6.9%)
Negativo	44 (75.86%)	36 (62.1%)
Total	58	58

A su vez, estudiamos la relación entre resultados citológicos al año y presencia de VPH 16/18 intraoperatorio: La presencia/ausencia de VPH 16/18 intraoperatorio influye en la normalización citológica al año en el grupo estudiado (p -valor = 0).