

Estudio descriptivo sobre la prevalencia y el genotipado del VPH anal en mujeres con lesiones cervicales relacionadas con el VPH



Matas, Isabel¹; Martí, Cristina¹; Marimon, Lorena²; Ordi, Jaume²; Torné Aureli, del Pino, Marta¹

¹ Institut Clínic de Ginecologia, Obstetricia i Neonatologia (ICGON), Servei de Ginecologia, Hospital Clínic de Barcelona

² Centre de Diagnòstic Biomèdic (CDB), Servei d'Anatomia Patològica, Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

- ↑ incidencia cáncer anal (CA): 2-6% (sobretudo a expensas de mujeres)
- 90% CA escamosos relacionados con el VPH
- Infección persistente VPH-AR anal como principal factor de riesgo
- Pocos datos sobre infección VPH anal en mujeres inmunocompetentes (IC)

VPH
genital

y/o

HSIL
genital

⇒

Mayor
riesgo de
infección
VPH anal

=

¿Grupo de
riesgo CA?

Objetivos

Analizar la **prevalencia** de VPH anal y su **genotipo** en mujeres IC con HSIL a nivel cervical

Métodos

- 52 mujeres IC con diagnóstico **HSIL/CIN** referidas para conización cervical (2019 y 2021)



- 1ª visita: **muestra anal** (citobrush, ThinPrep)
 - Estudio citológico
 - Determinación y genotipado VPH (INNO-LiPA[®])



- Anoscopia de alta resolución (AAR) +/- toma de biopsias

Criterios de exclusión:
- Inmunosuprimidas
- Patología VPH multicéntrica

Alteración citológica y/o
VPH 16 y/o 18 +

Resultados

- ✓ Edad media: 42.4 años ([IC] 95% 28,1-74,5)
- ✓ 46.2% (24/52) fumadoras
- ✓ 92.3% (48/52) HSIL/CIN2-3 confirmado en pieza de conización

Prevalencia **VPH anal**: 86.5% (45/52) (84.4% múltiple)

- VPH 16 (única o múltiple): 31.1% (14/45)
- VPH 18 (única o múltiple): 8.9% (4/45)
- VPH no 16/18: 60,0% (27/45)**, siendo el más prevalente el 51 (14/45; 31,1%), seguido del 31 (11/45; 24,4%), el 53 (8/45; 17,8%), el 11 (7/45; 15,6%) y los genotipos 59 y 68 (6/45; 13,3%).

Citología anal alterada: 28.8% (15/52)

- LSIL: 86.7% (13/15)
- HSIL: 13.3% (2/15)

Citología no válida: 11.5% (6/52)

Se indicaron 24 AAR +/- biopsias:

- 41.7% (10/24) no acudieron
- HSIL: 3/14 (2 AIN2, 1 AIN3)
- LSIL: 1/14 (AIN1)
- material insuficiente (n=1)

****Todas las mujeres con lesión presentaron infección VPH múltiple (VPH 16 20%, VPH 51 60%, VPH 59 40%, VPH 31, 33, 35, 68 20%)**

Conclusiones

La **prevalencia del VPH anal** en mujeres **IC** con **HSIL/CIN2+** se sitúa alrededor del **86%**

La mayoría de casos son infecciones múltiples, siendo los genotipos más frecuentes los VPH no 16/18

La tasa de **alteración citológica** se sitúa en **29%** (13% HSIL), con 3 pacientes con biopsias de HSIL/AIN2-3 y 1 con LSIL/AIN1

<https://www.congreso2023.aepcc.org/>