



## PERSISTENCIA DE LA INFECCIÓN VPH TRAS CONIZACIÓN EN NUESTRO MEDIO



*Jurado Navarrete, I.M.<sup>1</sup>; Pérez Rodríguez, S.<sup>2</sup>;  
Moyano López, R.<sup>1</sup>; Olalla Herrera, M.A.<sup>1</sup>.*

<sup>1</sup>Unidad del TGI de la UGC Obstetricia y Ginecología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. UMA. Málaga.

<sup>2</sup>Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital El Ángel. UMA. Málaga.

### OBJETIVOS

La persistencia de la infección por VPH-AR se considera actualmente un factor asociado a recidiva junto a otros cofactores de progresión de lesión. Existe un porcentaje de mujeres que desarrollan infección persistente por VPH-AR tras la conización y con ello mayor riesgo de recidiva y/o progresión de la lesión.

Nos planteamos estudiar dicha persistencia vírica, tras la cirugía escisional cervical por CIN2+, en nuestra área de influencia hospitalaria.

### MATERIAL Y METODOS

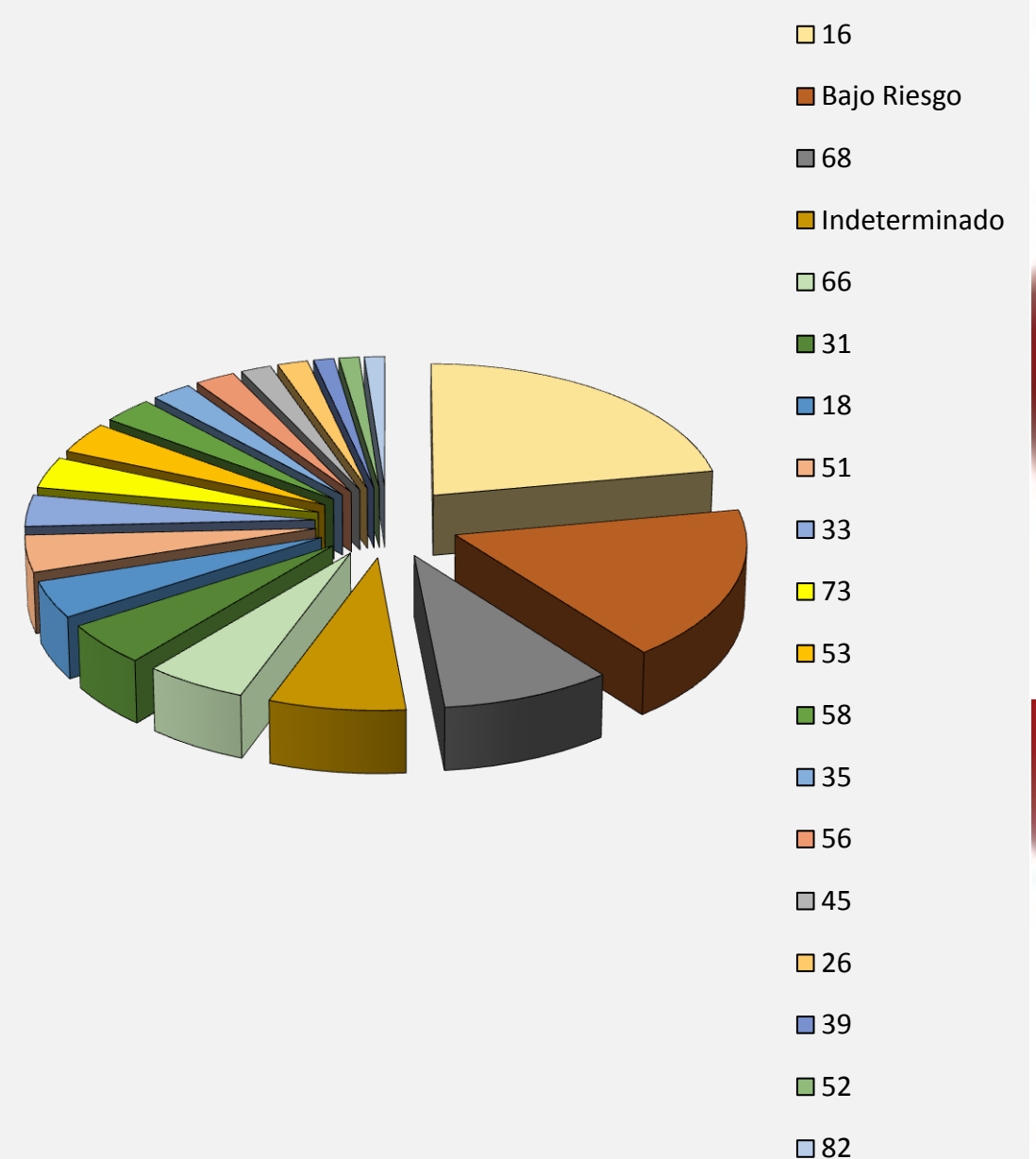
Estudio poblacional y transversal de todas nuestras conizaciones por CIN2+ durante el período del 1-7-2008 al 1-7-2013, en el área sanitaria asignada al Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, que consta de 7 Zonas Básicas, 33 Centros de Salud y 16 Consultorios Rurales, además del Centro de Especialidades San José Obrero, abarcando una población aproximada de 155.877 mujeres entre 20-65 años, a las que se les ha practicado un cribado mixto.

El diagnóstico de persistencia vírica se efectuó con el Test ADN-VPH Kit *Geno Array M. Diagnostic*<sup>®</sup> a los 6 meses de la conización.

### RESULTADOS

- Del total de conizaciones practicadas, 480 en los 5 años, se registró una tasa de persistencia del VPH-AR del 22,5% (108/480), mientras que se aclaró el 77,5% (372/480).
- La edad media de las pacientes con persistencia VPH-AR tras conización por CIN2+ fue 36,8 años (20-66 años).
- El 87% de las mujeres eran de nacionalidad española, y el 13,9% menopáusicas.
- La edad de inicio de las relaciones sexuales fue 17,8 años (14-34 años), y el rango de 16-20 años engloba el 88%.
- La media de parejas sexuales es 2,49 (1-6).
- El 54,6 % eran fumadoras, el 36,1% no fumaban y un 9,3% eran ex-fumadoras (más de 1 año).
- El 41,7%, eran nulíparas y el 19,4% sólo tenía un parto.
- El 41,7% de las mujeres usaron anticoncepción hormonal oral.
- El 24,1% padecía una enfermedad inmunosupresora (el 4,6% HIV+).
- En la citología diagnóstica se detectó vaginosis bacteriana en 15 casos (13,9%).
- De los 108 casos de persistencia vírica, en 79 casos (73,1%) eran VPH-AR y en 29 casos (26,9%) fueron por VPH-AR y BR. En 62 casos (57,4%) eran infecciones simples y en 46 casos (42,6%) eran infecciones múltiples.
- Por genotipos, los más persistentes fueron el VPH 16 en 37 casos (34,3%), el VPH 68 en 15 casos (13,9%), el VPH de riesgo indeterminado en 12 casos (11,1 %), el VPH 66 en 9 casos (8,3%) seguido del VPH 31 en 8 casos (7,4%), y los VPH 18 y 51 en 7 casos cada uno (6,5%). Los VPH 33, 73, 53, 58, 35, 56, 45, 26, 39, 52, 82 y 59 estaban en porcentajes inferiores al 5%.
- También se detectaron 29 casos (26,9%) de persistencia de VPH-BR.
- En todos los genotipos el tiempo de persistencia, en más del 50% de los casos, fue mayor de 18 meses.

### GENOTIPOS VPH POSTCONIZACIÓN



### CONCLUSIONES

- Las mujeres sometidas a conización por CIN2+ en nuestra Unidad del TGI, presentaron persistencia vírica en 1 de cada 5 casos.
- El genotipo más frecuente fue el VPH 16, seguidos del VPH 68, 66 y 31.
- En nuestro medio, los genotipos VPH-BR asociados a genotipos VPH-AR, están relacionados con la persistencia vírica. De hecho, los genotipos VPH-BR expresados en forma de infección multigenómica con algún genotipo VPH-AR, siguen en frecuencia al genotipo 16.
- Dicho tiempo de persistencia vírica, en más del 50% de los casos, fue mayor de 18 meses.