

## MANIFESTACIONES EXTRACERVICALES DE HPV: CONDILOMA RECTAL.

V. Fernández Ladrón, AMP. Dieste Pérez, MP. Sáenz Pascual, M. Laguna Olmos, S. Arribas García, M. Marqués Rodríguez  
Hospital San Pedro. Logroño. La Rioja.

### INTRODUCCIÓN

Las manifestaciones clínicas de la infección por VPH son diversas y pueden presentarse en varias áreas a la vez. El condiloma acuminado está asociado con subtipos de bajo riesgo, mientras que los de alto riesgo se encuentran asociados a neoplasia de alto grado y cáncer de ano invasor.

Las mujeres con infección cervical por VPH tienen tres veces más riesgo de infección anal, perianal y rectal, con mayores probabilidades de estar infectadas en ambos sitios a la vez y de que ambas lesiones puedan estar producidas por el mismo genotipo viral.

### OBJETIVOS

Presentamos el caso de una paciente de 44 años enviada a consultas de ginecología por antecedentes de condiloma rectal.

### CASO CLINICO

Mujer de 44 años, sin antecedentes de interés, que en el transcurso de una colonoscopia por dolor anal se reseca lesión papilar blanquecina en zona superior de línea pectínea.

BIOPSIA: condiloma con HPV positivo para genotipo 6 y 11.

CONSULTAS GINECOLOGÍA

CITOLOGÍA CERVICAL: inflamación  
VPH con resultado negativo para 16 y 18 y positivo para otros AR

CONSULTA PATOLOGÍA CERVICAL

COLPOSCOPIA: inadecuada, zona blanquecina a las 12 horarias  
BIOPSIA A LAS 12 H: No displasia.

A LOS 3 MESES :

- Citología: displasia cervical leve
- Colposcopia adecuada con hallazgos normales

VACUNA HPV(PAUTA COMPLETA)

A LOS 6 MESES:

- Citología : negativa para malignidad
- Colposcopia: hallazgos normales
- HPV: negativa.

SEGUIMIENTO EN 6 MESES

### CONCLUSIONES

Dadas las manifestaciones extracervicales que puede presentar el PHV, la evaluación de las regiones anal y perianal en la exploración ginecológica nos podría hacer sospechar patología a este nivel, de forma que pudiesen ser tratadas precozmente evitando la progresión de la enfermedad.