

PREVALENCIA DE LESIONES DE ALTO GRADO EN PACIENTES INMUNOSUPRIMIDAS FARMACOLÓGICAS Y VIH

Cecilia Villalaín, Carmen Bellido, Laura Álvaro, Laura Marqueta, Leticia Muñoz, Victoria Bravo.

OBJETIVOS:

La inmunosupresión (IS) ya sea por infección por VIH o por fármacos biológicos disminuye la habilidad de erradicar la infección por HPV y aumenta su replicación en células infectadas.

Nuestro objetivo es comparar la prevalencia entre patologías catalogadas como alto grado (HSIL, CIN2-3) en ambos grupos y establecer si existen diferencias entre los mismos.

¿La causa de la inmunosupresión es relevante en la evolución tras la infección por HPV?

MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos un estudio descriptivo sobre una cohorte de 217 pacientes, 116 con tratamiento IS para control de enfermedades reumatológicas o tra:splante, y 101 con diagnóstico de VIH (98% de las pacientes VIH estaban en tratamiento con antirretrovirales de gran actividad, teniendo el 96.04% carga viral indetectable) en seguimiento en la consulta de IS de la Unidad Patología Cervical de nuestro centro entre 2009 y 2017. El seguimiento fue anual en ausencia de patología y según los protocolos AEPCC si enfermedad por HPV.

217 pacientes IS

116 no VIH 101 VIH+

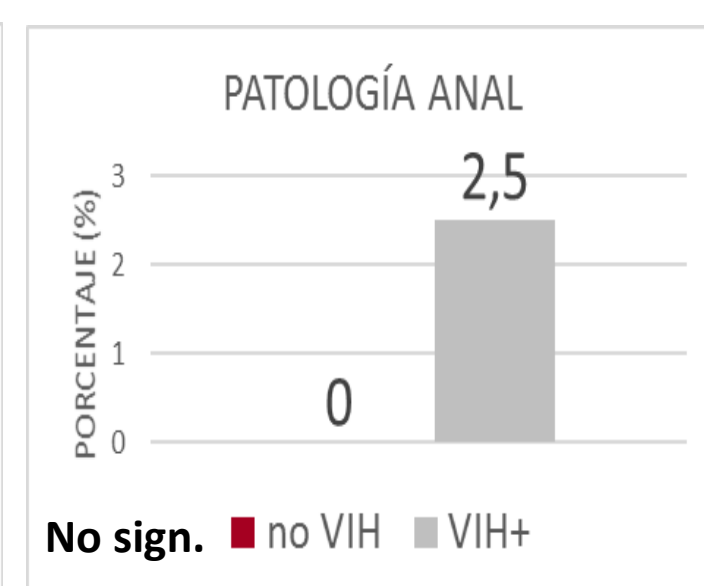
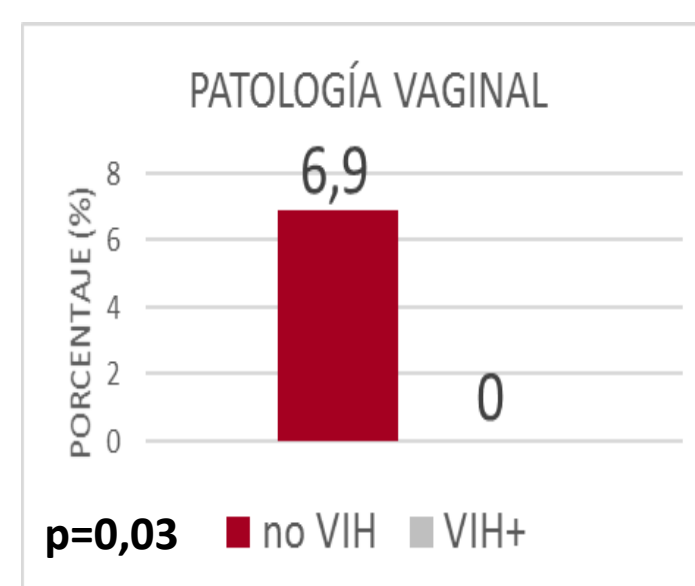
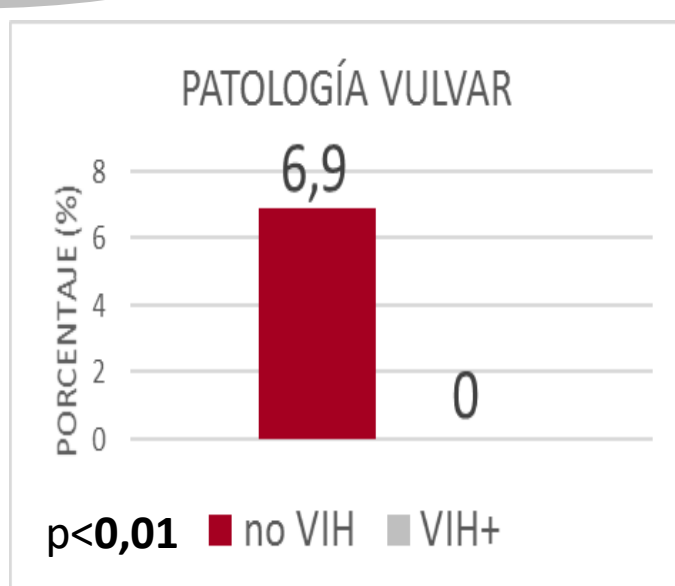
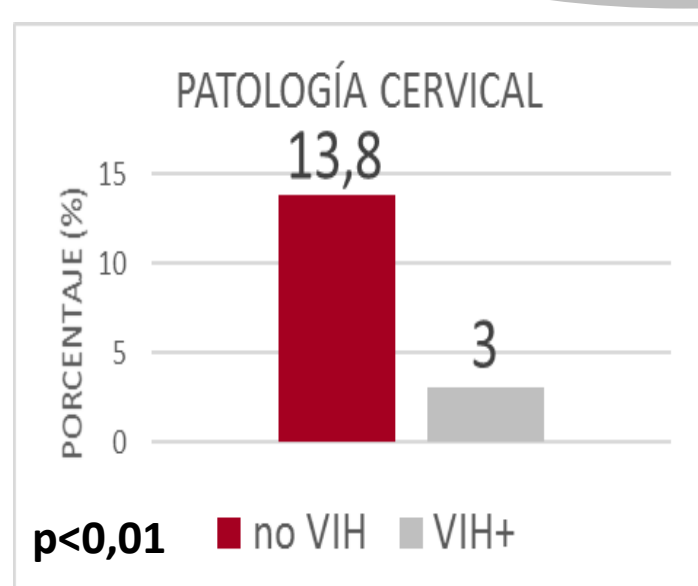
RESULTADOS:

MAYOR PREVALENCIA DE LESIONES DE ALTO GRADO EN PACIENTES INMUNOSUPRIMIDAS POR CAUSA FARMACOLÓGICA

GRUPOS COMPARABLES
(no existen diferencias significativas en cuanto a...)

Tabaquismo
ETS previas
Inicio RRSS
Pareja estable
Nº de parejas en los 3 últimos años
Sexo anal / oral

EXCEPTO: Edad media al inicio
39,5 (no VIH) VS 45,7 años (VIH+) (p<0,05)



CONCLUSIONES:

Si bien tradicionalmente se había asociado la patología HPV en inmunosuprimidas a VIH, nuestros resultados orientan a que esta puede **ser igual de importante o más en otro tipo de inmunosupresiones**, especialmente si tenemos en cuenta que en nuestro medio la **infección VIH suele estar bien controlada** por lo que la inmunidad celular se mantiene competente. Estos resultados son aún más interesantes si tenemos en cuenta que se trata de dos grupos muy homogéneos con la salvedad de la edad al inicio del seguimiento, siendo mayores las pacientes **VIH, que presentando la patología de forma más tardía, eliminan mejor la enfermedad.**