



¿Influye la asociación de otros virus de alto riesgo al VPH 16 en la persistencia/recurrencia tras una conización?

-Autores: Patricia Escamilla Galindo, Eduardo Quevedo Gutierrez, Janet Santana Mateo, Leticia María Maya Merino, Miguel Andújar Sánchez, Norberto Medina Ramos.
Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Gran Canaria

OBJETIVO:

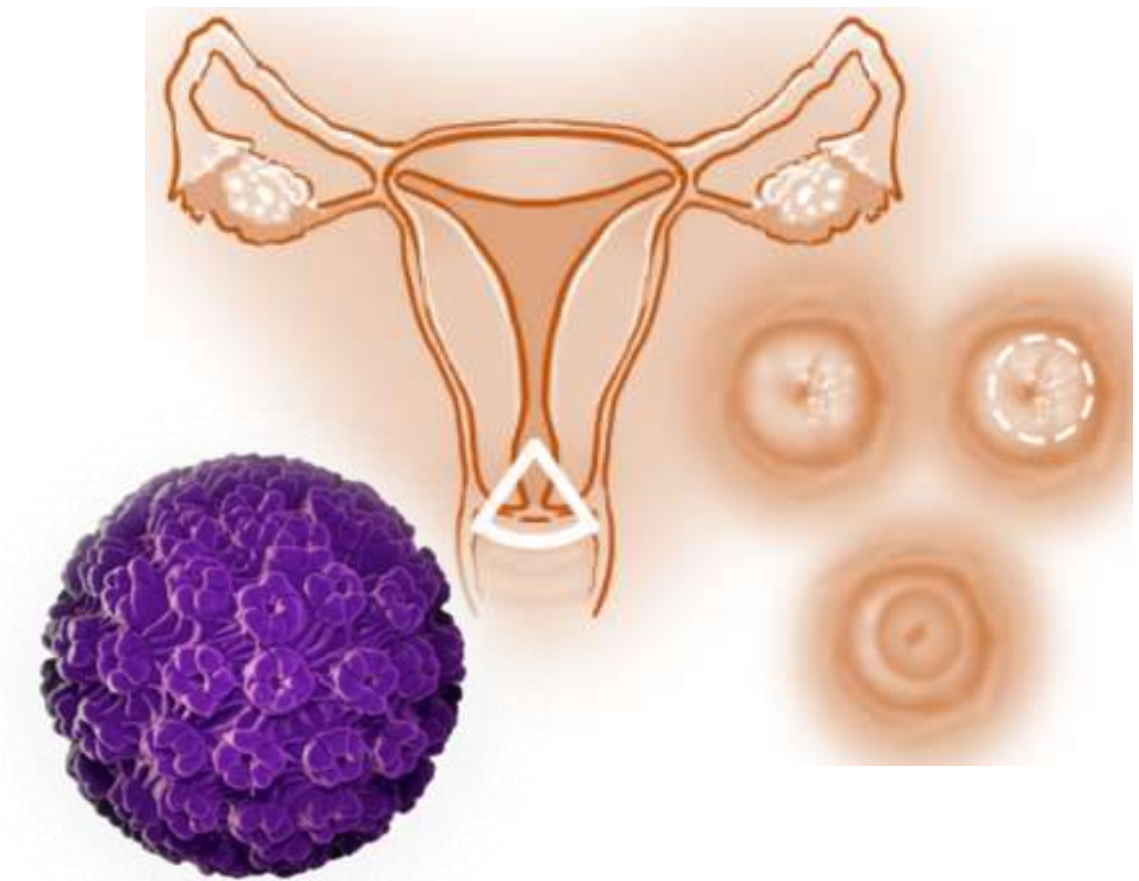
- El **VPH 16** es el virus más importante en la génesis del cáncer de cérvix, debido a su gran capacidad de persistencia. Sin embargo, no está suficientemente documentado qué papel juega su asociación a otros virus de alto riesgo (VAR).
- El objetivo de este estudio es analizar si la asociación del VPH 16 a otros VAR frente al VPH 16 sólo, tiene más riesgo de persistencia/recurrencia tras una conización.

MÉTODO:

- Estudio descriptivo retrospectivo. Comparamos 283 pacientes con VPH 16 frente a 164 con VPH 16 y otros VAR previamente a ser sometidas a conización, entre 2014 y 2018 en la Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior del Hospital Materno Infantil de Canarias.
- Se excluyeron los casos asociados a VPH 18 y los que presentaron sólo otros VAR.
- Se analizan: edad del cono, paridad, nº de parejas sexuales, edad de primera relación, fumadoras y estado vacunal. Otras variables analizadas: resultado histológico, estado del margen, tipo de margen afectado, y fragmento de canal.
- Aclaramiento viral: negativización del test VPH a los 6 o 12 meses del estudio. Persistencia/recurrencia: presencia de test VPH positivo a los 6 o 18 meses de la conización.

RESULTADOS:

- No encontramos diferencias estadísticamente significativas en las variables epidemiológicas ni en el resultado histológico.
- El **VPH 16 asociado a otros VAR** tiene mayor riesgo de persistencia tanto en el primer control a los 6 meses frente a VPH 16 sólo, OR 2,3 [IC 95% (1,48-3,45)] como en el 2º control, a los 18 meses de la conización, OR 3,24 [IC 95% (1,5-6,6)].
- Los **márgenes afectados** de la pieza extirpada son factor de riesgo de persistencia de infección VPH, OR 2,12 [IC 95% (1,17-3,83)].
- Cuando analizamos la asociación entre el estado del margen y el tipo de VPH, con respecto a la persistencia encontramos que son variables independientes.



CONCLUSIONES:

- La asociación de **otros VAR** al **VPH 16** se comporta como un factor de riesgo de **persistencia** de infección HPV tras la realización de una conización, sin depender del estado del margen de la pieza.