

LESIONES DE ALTO GRADO EN PACIENTES TIPIFICADAS DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE BAJO RIESGO: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO.

Miguel García Blanco, Eduardo González-Bosquet. Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona).

OBJETIVOS

El cáncer de cérvix está altamente relacionado con el HPV. Sun H. et al, en el estudio “*High grade squamous intraepithelial lesion on high-risk HPV negative patients: Why we still need the Pap test*”¹ de 2018, relacionan lesiones de alto grado con pacientes mayores HPV negativas, afirmando la necesidad de realizar citologías de cribado para diagnosticarlas.

En el siguiente estudio, valoraremos la prevalencia de pacientes con lesión de alto grado y HPV de bajo riesgo en nuestro centro, así como los serotipos más frecuentes y factores de riesgo. Por otro lado revisaremos también la necesidad de la realización de citología de cribado.

MATERIAL Y MÉTODOS

Nuestro estudio se trata de una colección de casos de un total de 1801 pacientes visitadas en nuestra consulta entre 2003 y 2019, las cuales fueron referidas a nuestro centro por alteraciones en pruebas de cribado.

Como criterios de inclusión fueron tomados el diagnóstico de lesión de alto grado en biopsia, conización, reconización o histerectomía y el diagnóstico de genotipos de HPV de bajo riesgo mediante PCR.

Para clasificar los genotipos de HPV, tomamos como referencia la monografía 100B² de la *International Agency for Research on Cancer* de 2012. En ella se incluye a los genotipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59 en el “Grupo 1: serotipos de HPV carcinogénicos en humanos”, los cuales asumimos como alto riesgo, siendo el resto de bajo riesgo.

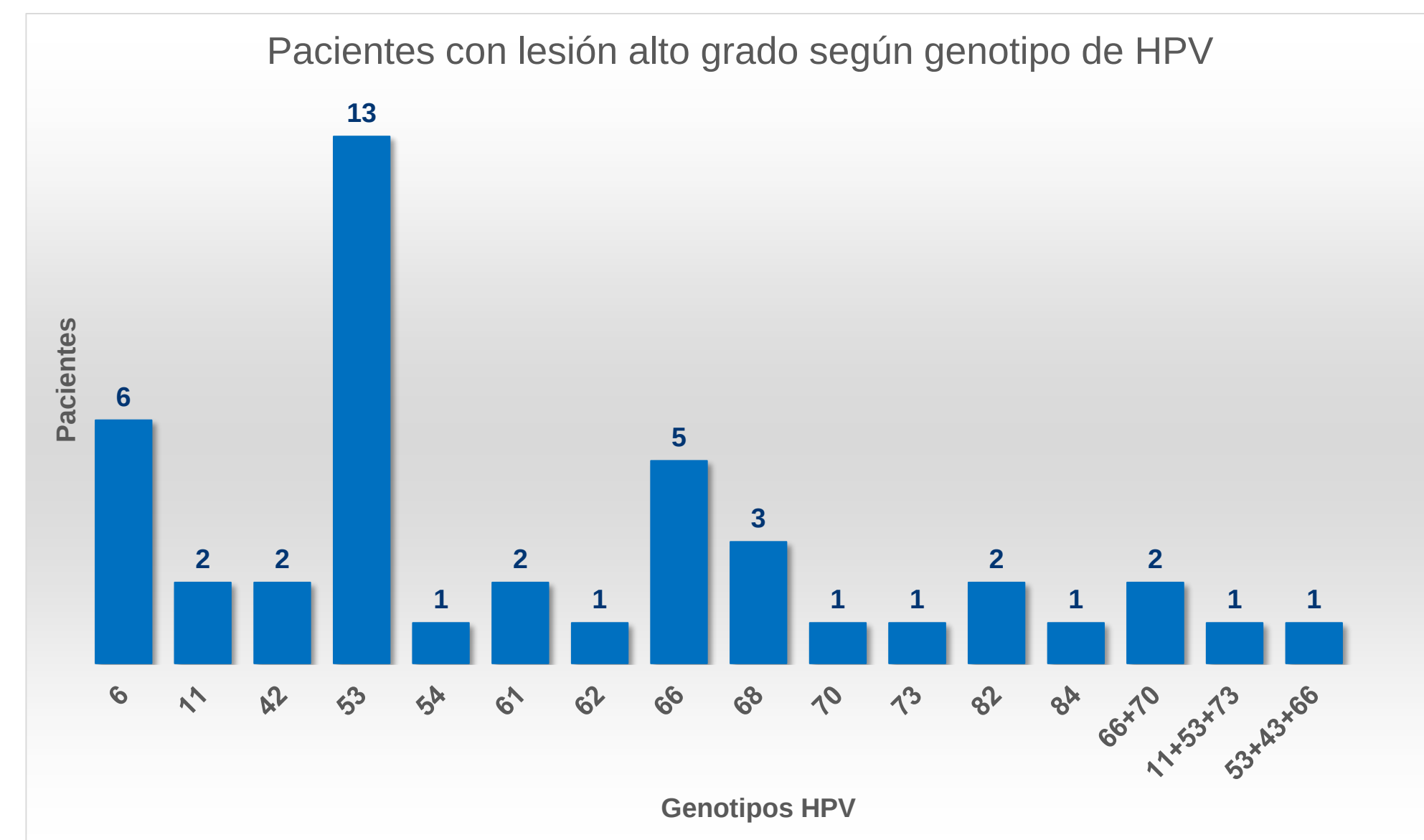
RESULTADOS

Valoramos a todas las pacientes visitadas en nuestra consulta, seleccionando un total de 1082 pacientes con diferentes estadios de lesión de alto grado (CIN II, CIN III, carcinoma). Aplicando el criterio de inclusión de tipificación de HPV de bajo riesgo, reducimos la muestra a 44 pacientes, por lo cual la prevalencia de pacientes diagnosticadas de lesión de alto grado tipificadas de HPV de bajo riesgo en nuestro centro fue del 4.07%.

Los genotipos de VPH diagnosticados fueron diversos (6, 11, 42, 53, 54, 61, 62, 66, 68, 70, 73, 82, 84), encontrándose también coinfecciones por varios genotipos de bajo riesgo (66+70, 11+53+73, 53+43+66). Los tres genotipos aislados más frecuentes fueron el 53 (13/44), el 6 (6/44) y el 66 (5/44).

Las edades de las pacientes seleccionadas variaban entre los 20 y los 75 años, con una media de 36’9 años y una mediana de 34’5 años en el momento del diagnóstico, lo cual no difiere de las pacientes diagnosticadas con genotipos HPV de alto riesgo.

En cuanto al hábito tabáquico, encontramos un 40’9% de pacientes fumadoras y un 59’1% de pacientes no fumadoras, lo cual nos confirma la importancia de este cofactor en la aparición de lesiones también en genotipos de bajo riesgo.



CONCLUSIONES

La presencia de un porcentaje de mujeres con infección por HPV de bajo riesgo y lesiones de alto grado, hace necesaria mantener la realización de citologías de cribado, ya que estas pacientes no se detectarían en un cribado basado exclusivamente en la detección de genotipos de alto riesgo de HPV mediante PCR.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sun H, Masand RP, Patel SJ, Padmanabhan V. High grade squamous intraepithelial lesion on high-risk HPV negative patients: Why we still need the Pap test. *Diagn Cytopathol*. Noviembre de 2018; 46 (11): 908-13.
2. IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans Volume 100B. IARC. 2012; 255-314.