

# Lesión intraepitelial del tracto genital inferior en pacientes receptoras de un trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (alo-TPH)

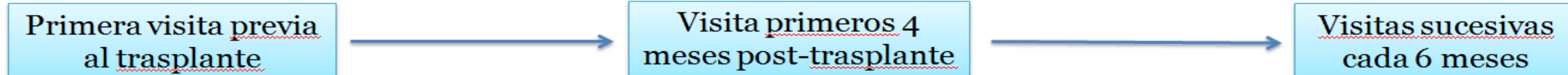
Montserrat Capell Morell; Elisa Roldán Galván; Isabel Ruiz Camps; Maria Cristina Centeno Mediavilla; Antonio Gil Moreno

## OBJETIVOS

Describir la incidencia de infección VPH y SIL en una cohorte de pacientes receptoras de un alo-TPH, así como sus factores de riesgo.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio longitudinal: Seguimiento de una cohorte de pacientes receptoras de un alo-TPH entre 2010 y 2018.



En todas las visitas se realiza historia clínica, citología, test VPH, colposcopia, biopsia de lesiones visibles y valoración de lesiones de enfermedad injerto contra receptor (EICR) genital

## RESULTADOS

- Tamaño muestral: 59 pacientes
- Mediana de seguimiento: 3,8 años
- Mediana de edad: 46 años (20-71)
- Enfermedad hematológica más frecuente: Síndrome mielodisplásico o Leucemia Aguda Mieloblástica

Previamente al trasplante se observa mayor prevalencia respecto a la población general de:

- Infección por VPH (27%)
- SIL (14%)

Al final del período de seguimiento (3 años):

- Incidencia acumulada de SIL: 18,2%.
- Incidencia acumulada de infección por VPH: 32,3%.
- Incidencia acumulada EICR crónica genital: 33,62%

Durante el seguimiento se observa un incremento significativo de SIL ( $p=0,04$ )

### Factores de riesgo para SIL:

- Infección por VPH en visita pre-trasplante ( $p=0,012$ )
- SIL en visita pre-trasplante ( $p=0,029$ )
- Acondicionamiento mieloablativo se asocia a mayor probabilidad de contraer infección por VPH ( $p=0,07$ ).

## CONCLUSIONES

La prevalencia de la infección por VPH y de SIL en las pacientes receptoras de un alo-TPH es mayor que en la población general desde antes del trasplante e incrementa durante el seguimiento. La mayoría de SIL aparecen entre el primer y el segundo año tras el trasplante.

