

PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO NERJA I: ANÁLISIS DE COFACTORES DE PERSISTENCIA VIRAL EN PACIENTES CONIZADAS

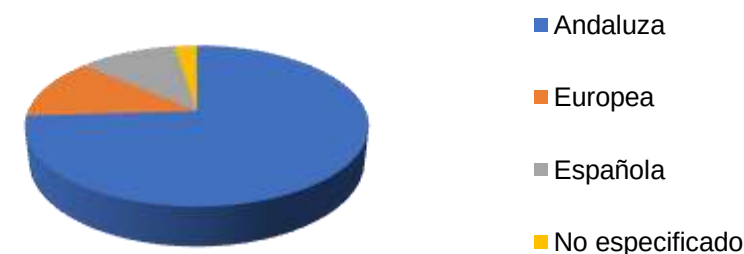
Coronel Villarán MJ, Fernández-Villarrenaga Vázquez L, GAEPI-VPH, Larre Meneses F.
Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

El estudio NERJA, llevado a cabo por el grupo GAEPI (Grupo Andalúz para el estudio del HPV) es un estudio en el que se recogen datos de las características de las pacientes que han sido sometidas a tratamientos escisionales durante un año en Andalucía.

Presentamos los datos preliminares de dicho estudio en relación a la presencia de los diferentes cofactores estudiados en las pacientes con persistencia de VPH tras 6 meses del tratamiento escisional.

Procedencia



RESULTADOS

De un total de 313 tratamientos escisionales realizados, existe una persistencia a los 6 meses de 81, que suponen un 26% del total.

Se excluyen 21 pacientes de las cuales no tenemos datos por estar pendiente de la realización de la revisión, pérdida de seguimiento de las pacientes o realización de un tratamiento mayor por diagnóstico de cáncer.

Analizando los diferentes cofactores incluidos en nuestro estudio en las 81 pacientes con HPV persistente, obtenemos los siguientes resultados:

La media de **edad** fue de 39,4 años.

En cuanto a la **procedencia**, un 74% fueron andaluzas (60 pacientes), seguidas de Europeas con un 12% (10 pacientes), un 11% fueron españolas (9 pacientes) y en un 3%, que suponen 2 casos, no se especifica la procedencia.

En relación al **tabaco**, 49 pacientes eran fumadoras (60,5%), frente al 39,5% de no fumadoras y 9 eran exfumadoras (11,11%).

Si analizamos el método anticonceptivo, 60 pacientes estaban con **ACHO** en el momento de diagnóstico (74 %). Sólo 22 pacientes usaban **preservativo** (27%) frente a 57 pacientes que no lo utilizaban (70%) y en 2 casos no se conoce este dato (3%).

Las pacientes incluidas en el estudio no estaban **vacunadas frente a VPH** antes del proceso. Tras ser informadas de la misma durante el proceso, se vacunaron 37 pacientes (45%) y 44 no se vacunaron (55%).

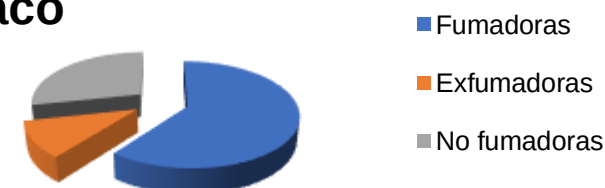
Tenemos datos regidos de 36 pacientes en relación a la media del **número de parejas sexuales** y fue de 3,3 parejas.

En cuanto a la **coitarquia**, tenemos datos de 24 pacientes, siendo la edad media de inicio de las relaciones sexuales de 16,3 años.

Un 5% de las pacientes con persistencia de VPH eran **VIH** (4 casos).

Un 21 % de las pacientes eran **menopáusicas** (17 pacientes) frente al 79% que no lo eran (64 pacientes).

Tabaco



ACHO



Preservativo



Vacunación



DISCUSIÓN

Los datos publicados, siguen la línea de nuestros resultados en cuanto a mayor riesgo de infección VPH cuanto más temprana sea la edad de inicio de las relaciones sexuales.

En la mayoría de los datos revisados en la literatura, se pone de manifiesto que el tabaco interfiere en un aumento de la prevalencia de la infección, y se asocia también con un aumento del riesgo de CIN y cáncer cervical.

Respecto al uso de ACHO, observamos que la utilización de los mismos predomina en las mujeres con persistencia VPH-AR respecto a las libres de infección viral, independientemente del tiempo de uso de dicho tratamiento hormonal.

En el estudio publicado por Crochard et al, sobre jóvenes de 18-24 años de 7 países europeos, el número medio de parejas sexuales varía de 2 a 4, coincidiendo con los datos de nuestro estudio.

La incidencia global de CIN en las mujeres VIH positivas varía entre el 10 y el 25%. Las pacientes con VIH positivo tienen un mayor riesgo de infección por VPH y 9 veces más riesgo de desarrollar cáncer cervical.

No observamos relación entre la persistencia de la infección viral y el estado menopáusico de las mujeres.