

IMPLEMENTACIÓN DE LA VACUNACIÓN FRENTE AL VPH EN PACIENTES SOMETIDAS A CONIZACIÓN POR LESIÓN DE ALTO GRADO

Hospital Universitario La Plana (Vila-real, Castellón)

Terrón Álvaro, C; Pastor Hernández, J; Alonso Morillas, A; Romero García, R; Martín López, N; Boldó Roda, A.

ANTECEDENTES

El principal factor de riesgo de recurrencia de CIN después de una conización es la **persistencia del VPH**. Por lo tanto, **dicha población constituye un subgrupo de especial riesgo para desarrollar una nueva lesión o cáncer de cuello de útero**.

Las vacunas VPH administradas a pacientes sometidas a conización cervical por HSIL/CIN2-3 reduce la presencia de lesión $\geq$ HSIL/ CIN2 posterior en el 64-88% de los casos respecto a las pacientes no vacunadas

RESULTADOS

Un total de **58 pacientes** fueron vacunadas con Gardasil 9 con anatomía patológica comprobada de lesión de alto grado. De ellas, 32 pacientes (55%) han recibido las tres dosis de vacunación completa.

Los resultados son los siguientes:

- **Citología negativa y VPH (negativo) (curación completa)** 17/32 (53%)
- **Citología negativa y VPH (positivo) (ausencia de lesión)** 8/32 (25%)
- **Pendientes de resultado** 5/32 (15%)
- **Citología + LSIL/HSIL y VPH (+) Persistencia de lesión:** 2/32 (7%)

Análisis global de tasa de curación de lesión al año postconización con asociación de vacuna: 25 casos de 32 casos, lo que supone un 78%, y un 7% de persistencia (2/32).

OBJETIVO PRINCIPAL

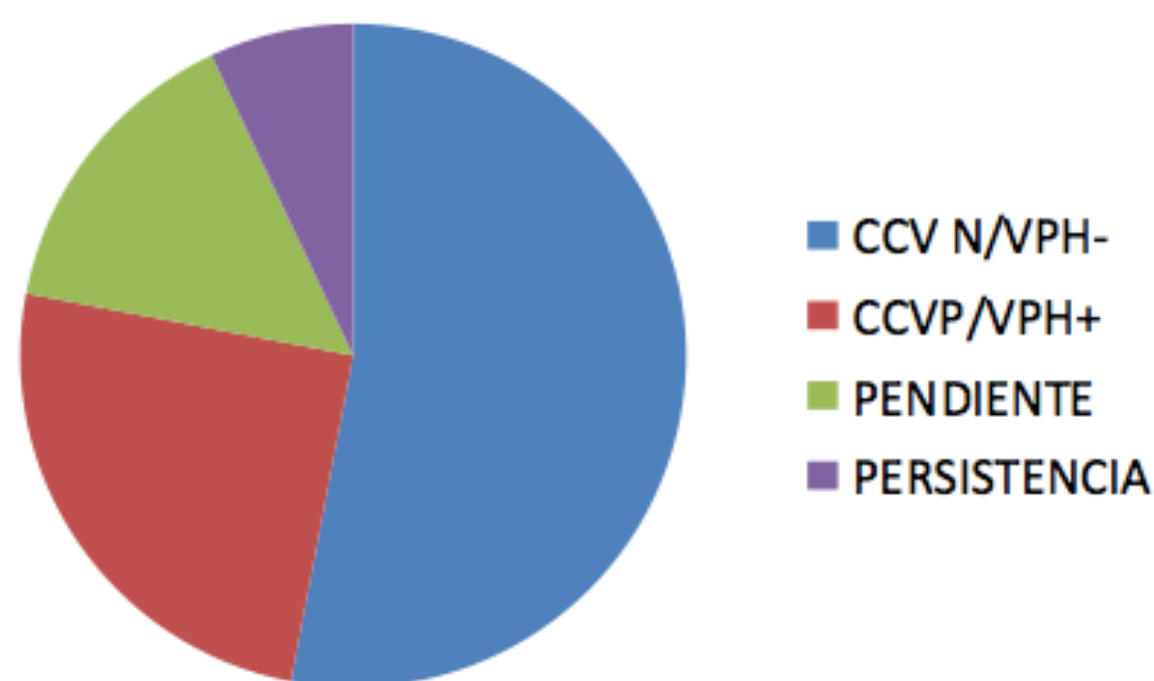
El **objetivo principal** de este estudio es comprobar que las pacientes vacunadas frente a VPH tras conización cervical por HSIL/CIN2-3 presentan menor lesión cervical de alto riesgo **que las pacientes que no han sido vacunadas**

MATERIAL Y MÉTODOS

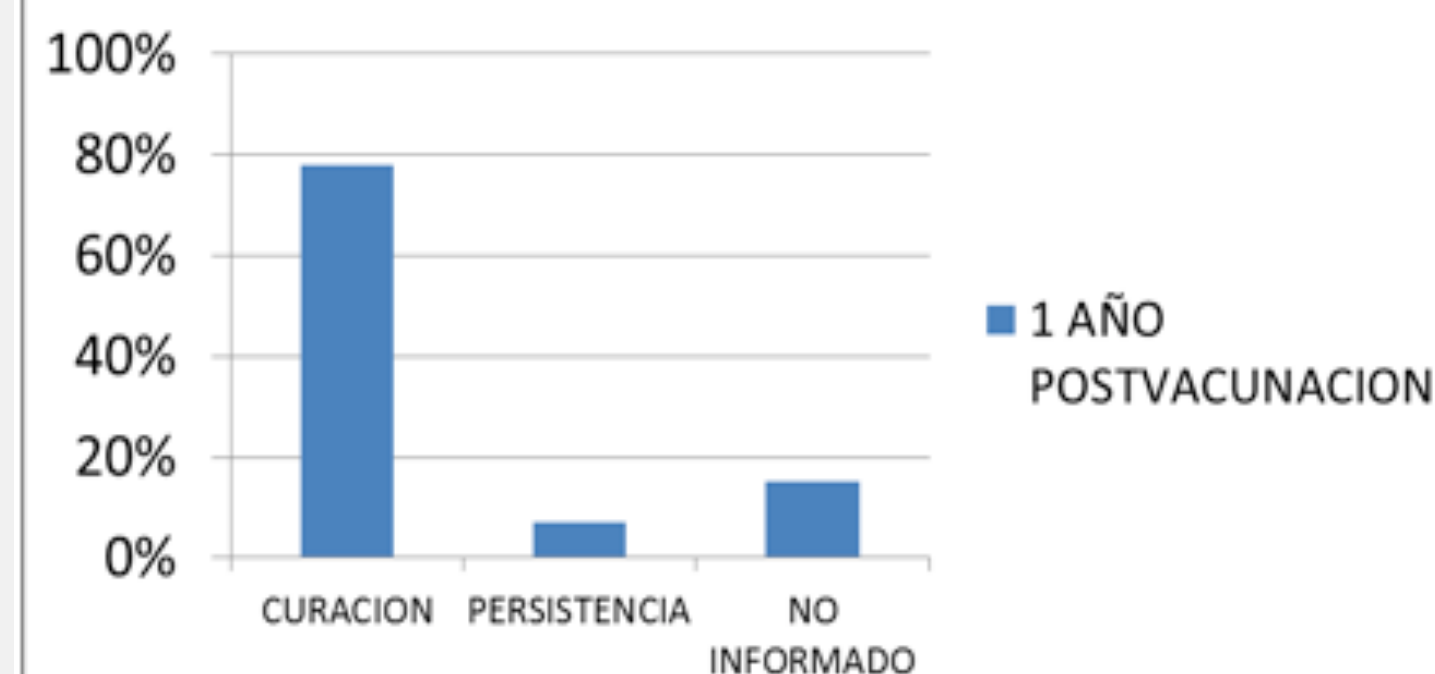
Desde enero de 2018 a junio de 2019 se realiza **vacunación con Gardasil 9 a las pacientes que ha sido sometidas a conización por HSIL/CIN2-3 tras confirmación biopsica**.

Posteriormente son controladas siguiendo las guías establecidas por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, y la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, del 2014.

EVOLUCION AL AÑO



1 AÑO POSTVACUNACION



CONCLUSIONES

- La vacunas VPH administradas en mujeres sometidas a conización por HSIL/CIN2-3 permiten reducir la presencia de lesión $\geq$ HSIL/ CIN2 posterior en el 78% de nuestros casos, concordando con los datos descritos en la literatura que determinan un 64-88% de los casos respecto a las pacientes no vacunadas.
- La implemtación de la vacunaciÓN dentro de las Unidades de Patología Cervical como complemento al tratamiento excisional de las lesiones de alto grado, demuestra eficacia en la prevención de recidiva y curación de las mismas.