



PACIENTES INMUNOSUPRIMIDAS Y PATOLOGÍA HPV VAGINAL, VULVAR Y ANAL

Montero Olmeda J, Ramos Romero CM, Bellido Bel C, Villalaín Gonzalez C, Muñoz Hernando L, Bravo Violeta V.

OBJETIVOS: La inmunosupresión (IS) disminuye la habilidad de erradicar la infección por HPV y aumenta su replicación en células infectadas. Nuestro estudio busca conocer la evolución del HPV a nivel vaginal, vulvar y anal en pacientes IS.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo sobre una cohorte de 306 pacientes, 161 con tratamiento inmunosupresor para control de enfermedades reumatológicas o trasplante, y 145 con diagnóstico de VIH en seguimiento en la consulta de Inmunosuprimidas de la Unidad Patología Cervical de nuestro centro entre 2009 y 2019. El seguimiento fue anual en ausencia de patología y según los protocolos AEPPC si enfermedad por HPV.

RESULTADOS:

La media de edad fue de 42 años. Sólo 14 (4.6%) habían recibido alguna tipo de vacuna para HPV. Respecto a otros factores de riesgo, el 43% eran fumadoras o lo habían sido, 18% habían sido diagnosticadas de alguna ETS y el 30% no tenían pareja estable.

CONCLUSIONES:

La tasa de patología vulvovaginal y anal por HPV parece **superior a la de la población general** si bien es difícil de evaluar dada la ausencia de cribado en este segundo grupo. Se debe prestar especial atención al **seguimiento** de esta ya que las tasas de **recurrencia son especialmente altas**, especialmente a nivel **vaginal**.

PATOLOGÍA PRESENTADA POR NUESTRAS PACIENTES IS	Nº	%
VAGINAL, de las cuales:	13	4.2
HPV+ (hibridación PCR)	13	100
VAIN2 / VAIN3	2/ 4	15 / 30
Tratamiento inicial: Qurúrgico/Expectante	5 / 8	38 / 62
Pacientes con recurrencias (media de 3 recurrencias por paciente)	8	62
VULVAR, de las cuales:	32	10
HPV+ (hibridación PCR)	26	81
Tratamiento inicial: Imiquimod / Escisión quirúrgica	1 / 7	3.8 / 27
ANAL, de las cuales:	65	21
ASCUS	61	93
AIN1 / AIN2	3/ 1	5.6 / 1.5
Resolución	53	82