

CRIBADO DE CÁNCER DE CÉRVIX EN PACIENTES CON INMUNOSUPRESIÓN YATROGÉNICA

*Marín Garrayo. S, Luqui Scarcelli. N, Vanrell Barbat.C, Lerma Puerta.E **,
Servicio de Ginecología/Obstetricia y Anatomía Patológica() Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)*

INTRODUCCIÓN/ OBJETIVOS

Las pacientes inmunosuprimidas presentan una mayor incidencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH) así como displasias del tracto genital inferior.¹ La mayoría de los estudios se centran principalmente en población infectada por VIH² y apenas encontramos bibliografía respecto a inmunosupresión yatrogénica, cada vez más frecuente en nuestro entorno dado que es el tratamiento habitual en patologías autoinmunes.

Las guías internacionales y nacionales de prevención del cáncer de cérvix valoran la necesidad de vacunación frente al VPH en estos grupos de riesgo.³

Sin embargo los protocolos de cribado son todavía inespecíficos a la hora de determinar la frecuencia de realización del mismo en esta población.

Por este motivo desde hace dos años en el Hospital de Sant Pau se instauró un protocolo específico de prevención primaria y secundaria de cáncer de cérvix en estas pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

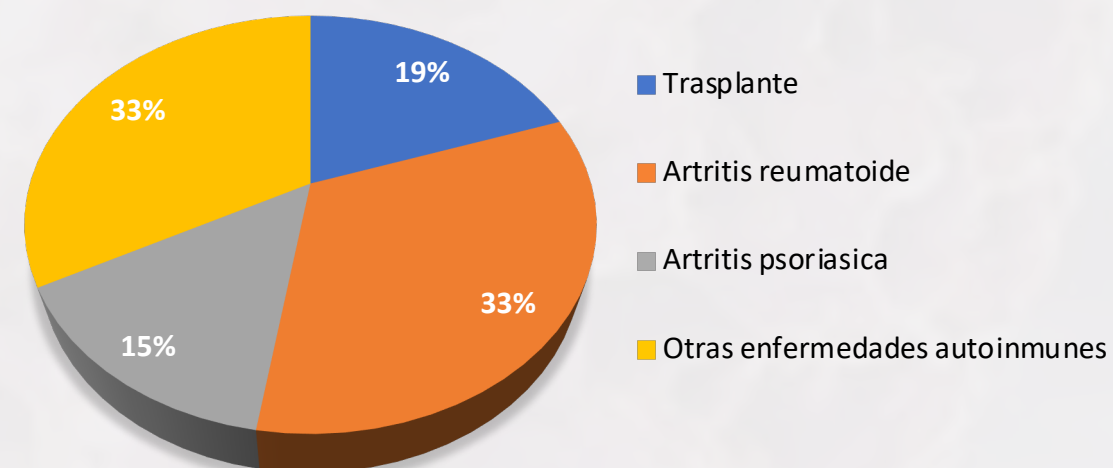
Valoración en Ginecología de las pacientes, entre 25 y 65 años con tratamiento inmunosupresor para realizar citología cérvico-vaginal y determinación de VPH

RESULTADOS

N total: 61 pacientes.

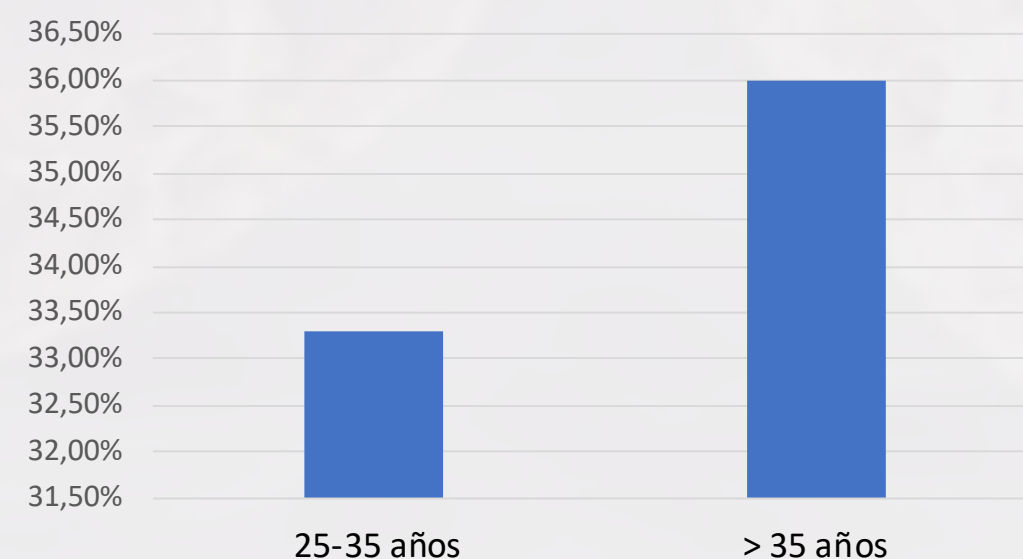
La principal causas de inmunosupresión iatrogénica ha sido la artritis reumatoide seguida del trasplante renal o cardíaco y la artritis psoriasica. Reumatología es el servicio que más pacientes ha derivado (63,9%).

CAUSAS DE INMUNOSUPRESIÓN YATROGÉNICA



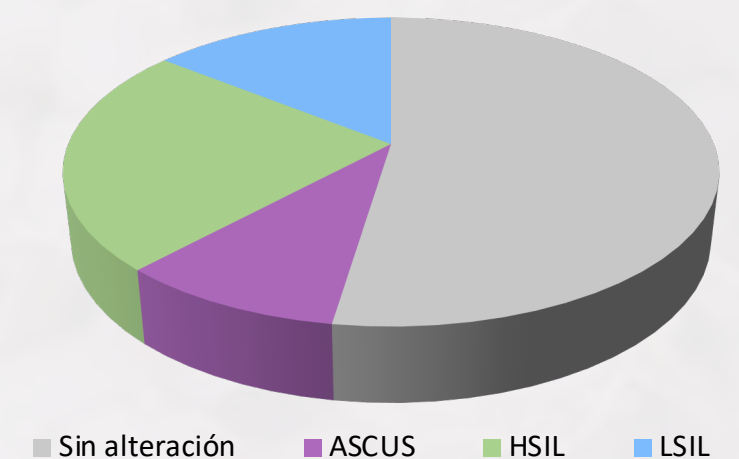
Infección por VPH: El 34,4% de las pacientes eran VPH positivas. En las mujeres mayores de 35 años la prevalencia es del 36%, claramente superior a la esperada en este grupo de edad.

PREVALENCIA DE VPH POR EDAD



El serotipo más frecuente ha sido el VPH 16; 11,5% presentaba infección por más de un tipo de VPH.

CITOLOGÍA EN VPH POSITIVO



Resultado citológico entre las pacientes VPH positivas: en el 47,6% se detectó alguna alteración citológica; HSIL (50%) , LSIL (30%) y ASCUS (20%).

DISCUSIÓN

La prevalencia de infección por VPH ha sido superior a la población general y casi un 50% de las pacientes han mostrado lesión citológica

Destacar que la inclusión de las pacientes en el estudio ha sido inferior a lo esperado, a pesar de diversas medidas llevadas a cabo desde Ginecología para sensibilizar a los diferentes Servicios de la importancia del cribado en esta población de riesgo

Basándonos en estos resultados, creemos necesaria una mayor sensibilización de todos los profesionales que tienen contacto con pacientes en tratamiento inmunosupresor, así como la realización de más estudios que permitan establecer protocolos de actuación y un cribado específico para estas pacientes

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Dugué PA, Rebolj.M, Hallas.J, Garred.P, Lynge.E. Risk of cervical cancer in women with autoimmune diseases, in relation with their use of immunosuppressants and screening: population-based cohort study . Int J cáncer.2015 Mar 15; 136(6):E7 11-9
- 2- Stuardo,V et al. Human papillomavirus infection in HIV-1 infected women in Catalonia (Spain): implications for prevention of cervical cancer. PloS One. 2012;7(10)
- 3- Guía de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC) de cribado de càncer de cuello de utero en España. 2014