

ANÁLISIS DEL GENOTIPADO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN NUESTRO CENTRO ENTRE 2016 Y 2018.

María López Pais, Marta Pérez Febles, Dakota Viruega Cuaresma, Carmen E Badillo Bercebal, Victoria Pascual Escudero, Susana Cortés Pérez.
Facultad de Medicina de Valladolid. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

OBJETIVOS:

Principal: Calcular la prevalencia de los diferentes genotipos de VPH en nuestro medio y su relación con las distintas lesiones histológicas.

Secundarios: Describir las variables generales de nuestra población como la edad, los hábitos tóxicos o el método anticonceptivo.

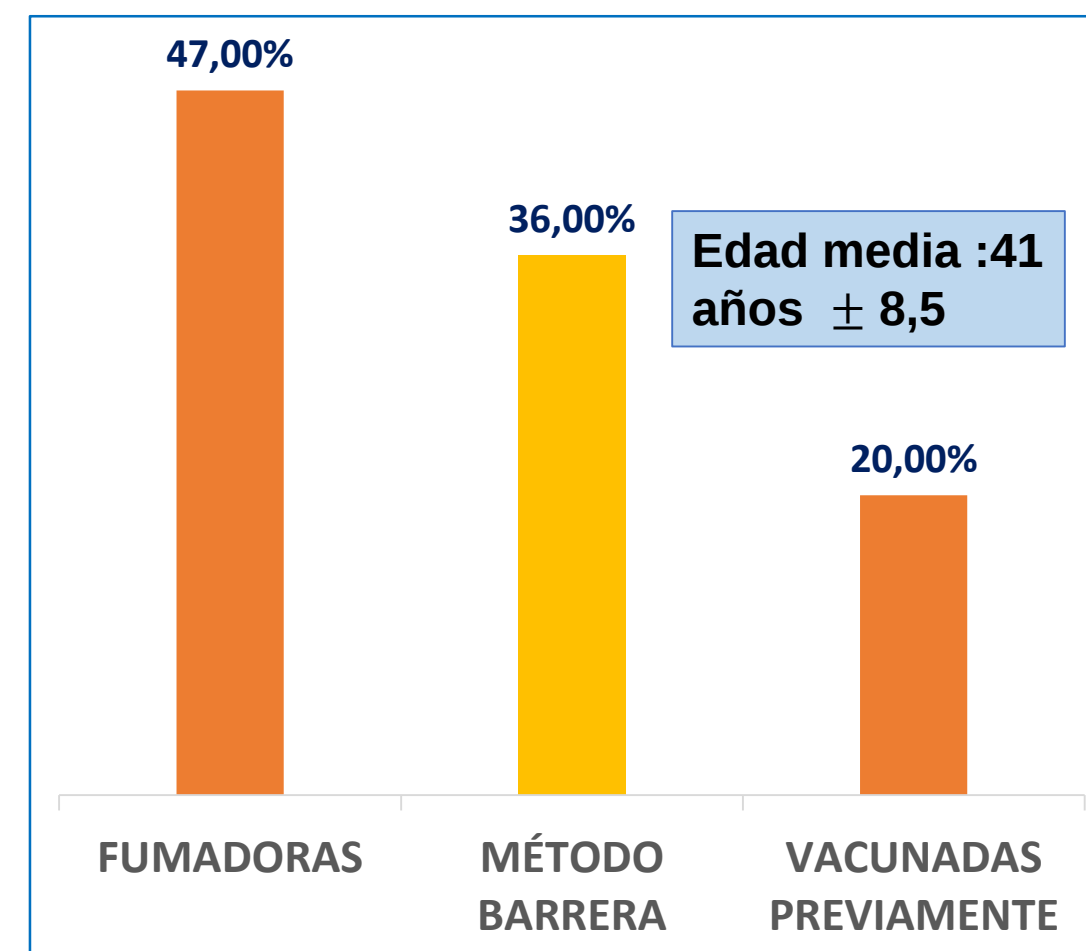
MATERIAL Y MÉTODOS:

TIPO DE ESTUDIO	• Observacional, analítico y retrospectivo.
MUESTRA	• 66 mujeres conizadas.
PERÍODO	• Junio 2016 – Junio 2019.
FUENTE	• Base de datos de la Unidad de Patología cervical del HCUV.
VPH	• Digene® HC2 Collection Device • En consulta previo a la conización.

ESTADÍSTICA	• Programa IB SPSS Statics 24
	VARIABLES: • Cuantitativas: media $\pm$ desviación estándar. • Cualitativas: nº absolutos $\pm$ frecuencias.
	• Chi ²
	• $p \leq 0,05$.

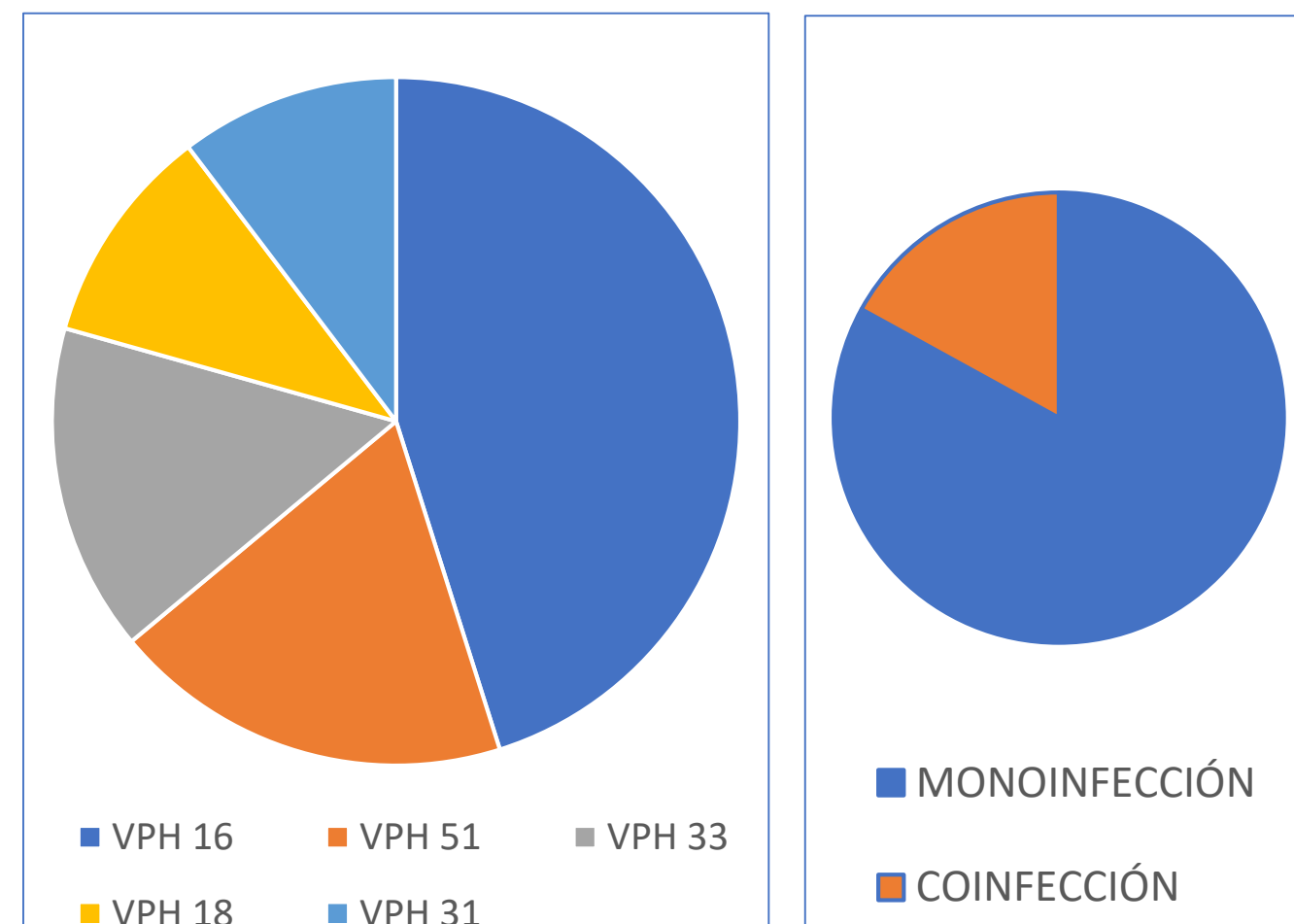
RESULTADOS:

POBLACIÓN GENERAL



- Las 66 mujeres eran VPH AR +, derivadas del Cribado de Cáncer de Cérvix para colposcopia

% DE GENOTIPOS DE VPH



- En 57 de ellas se realizó el genotipado ampliado del VPH.

CONCLUSIONES:

- Los genotipos de VPH descritos en la literatura como los más frecuentes, coinciden con los de nuestra muestra. Asimismo, coinciden los relacionados con lesiones histológicas de alto grado.
- De aquí, **la importancia del genotipado de VPH**, entre otras cosas, para poder tener una **actitud consecuente** en función de del mismo.

ANATOMÍA PATOLÓGICA TRAS CONIZACIÓN

GENOTIPO VPH	CIN1 EN CONIZACIÓN
VPH NO 16-18	29%
VPH 16-18	9%

(p= 0,049).

GENOTIPO VPH	CIN2-3 EN CONIZACIÓN
VPH 16	90%
VPH NO 16	69%

(p= 0005).