

FACTORES DE RIESGO EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A PATOLOGÍA HPV EN PACIENTES CON INMUNOSUPRESIÓN

*L. Trillo Rodríguez, B. Risco Montemayor, C. Villalain, C. Bellido, L. Muñoz Hernando, V. Violeta Bravo.
Hospital Universitario 12 de Octubre.*

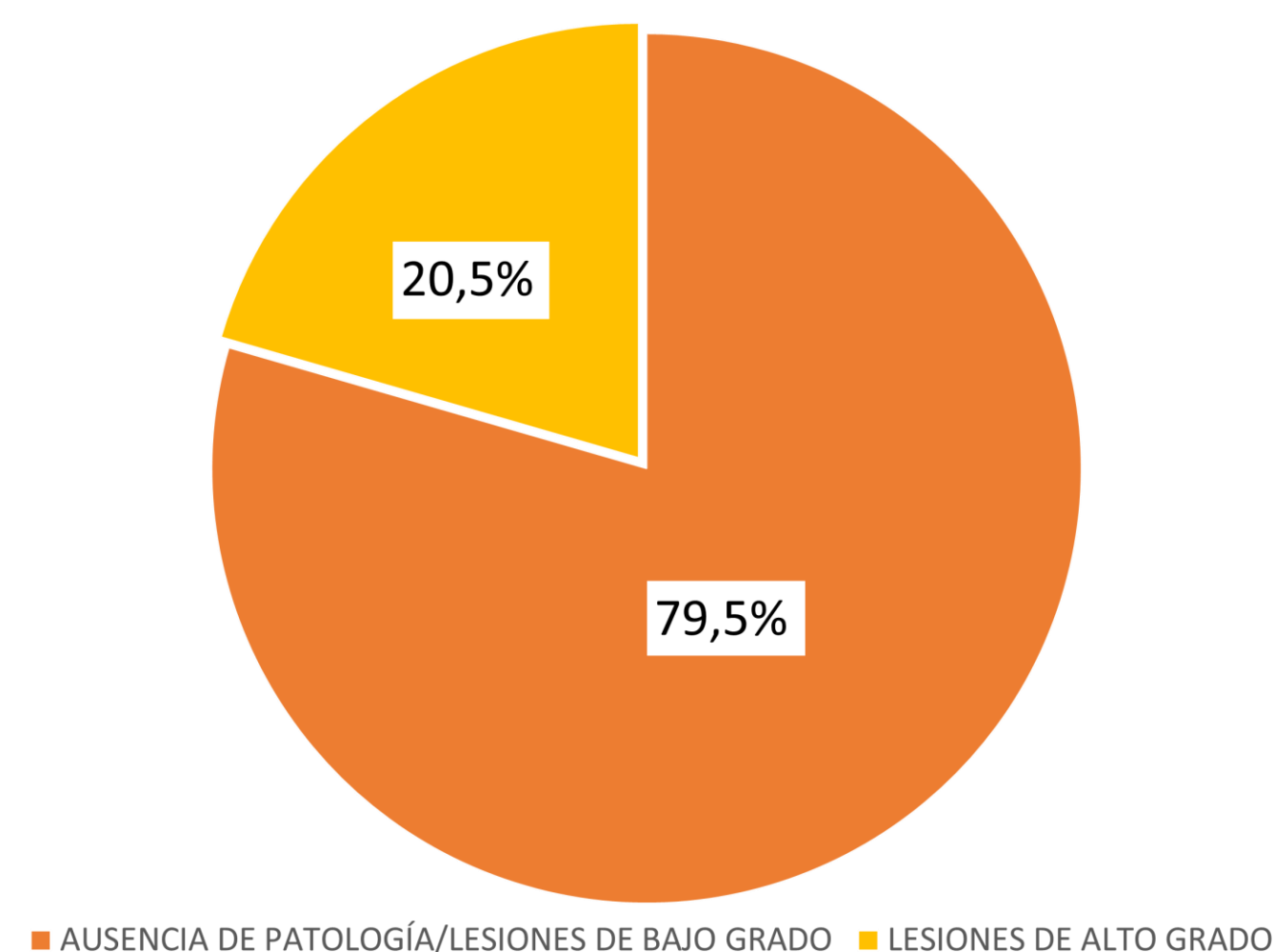
OBJETIVO

Estudiar el desarrollo de patología cervical de alto grado (HSIL, CIN2 o CIN 3) en pacientes inmunosuprimidas en función de otros factores epidemiológicos de riesgo asociados. Además del funcionamiento deficiente de la inmunidad celular, estas pacientes ya sean inmunosuprimidas por infección VIH o por tratamientos de enfermedades reumatológicas/ trasplantadas presentan simultáneamente mayor prevalencia de otros factores de riesgo asociados a patología cervical que la población general.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos un estudio descriptivo sobre una cohorte de **305 pacientes con seguimiento en la consulta de inmunosupresión de la unidad de patología cervical de nuestro centro entre 2009 y 2018**. Este estudio se trata de una actualización de un estudio previo de las mismas características publicado hace un año. A todas se les realizó un cuestionario sobre factores de riesgo en la primera visita. El seguimiento fue anual en ausencia de patología y según los protocolos de la AEPCC si enfermedad por HPV

RESULTADOS



Edad media: 41,6 años.
Fumadoras: 32,7%
Exfumadoras: 12,3%
Sexo oral: 38,9%
Sexo anal: 11%
Otras ETS asociadas: 20,4%
Vacunadas HPV: 4,9%

Edad media: 44,65 años.
Fumadoras: 32,7%
Exfumadoras: 12,3%
Sexo oral: 50%
Sexo anal: 24%
Otras ETS asociadas: 29%
Vacunadas HPV: 4,9%

No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos, salvo una prevalencia mayor de tabaquismo en el grupo con lesiones de alto grado (p 0,04)

CONCLUSIONES

Nuestros resultados son acordes con otros estudios realizados previamente en los que se observa una **mayor prevalencia de factores de riesgo asociados en pacientes inmunosuprimidas**. Sin embargo, **estos no parecen tener un papel determinante a la hora de desarrollar o no patología cervical de alto grado excepto por el hábito tabáquico**, si bien esto podría estar justificado por un reducido tamaño muestral en el grupo de patología cervical de alto grado.