

CO1-5

Título:	EL INCREMENTO DE PATOLOGÍA CERVICAL EN PACIENTES HIV + ¿ESTÁ RELACIONADO: CON LA ACCIÓN VIRAL, LA INMUNOSUPRESIÓN O LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO?																														
Autor-es:	JA Borrego Acuña, JA Monserrat, M Santaella, M Gutierrez, MA Carroza, I Montilla.																														
Centro de trabajo:	Sección de Prevención del Cáncer Ginecológico. Hospital Universitario Reina Sofía																														
Ciudad:	Córdoba																														
E-mail:	citolab21@hotmail.com																														
Objetivo:	Comparar los resultados de patología cervical en dos grupos de riesgo con la diferencia de que las mujeres tuvieran serología positiva o negativa para HIV.																														
Material y Método:	De 1991 a 2006, hemos revisado 258 pacientes HIV Pos. comparando los resultados con 230 pacientes con factores de riesgo pero HIV Neg. . Fueron remitidas desde el Servicio de Infecciosos, Prisión provincial, Centros de deshabitación de drogas y de rehabilitación de prostitutas. A todas se les sometió a una exploración ginecológica con citología colposcopia, biopsia dirigida, hibridación de HPV y serologías.																														
Resultados:	<p><u>Factores de riesgo:</u> El % de prostitutas es similar en ambos grupos (30,6% – 26,5%). Hay más drogadictas en el grupo de HIV + (54,2% - 15,2%). La edad de inicio de relaciones sexuales es similar (16,2 – 18,4) y la edad media también (29,6 – 31,8). El % de fumadoras y no fumadoras es similar.</p> <p><u>Motivo de Consulta:</u> la mayoría de las HIV + fueron enviadas para estudio por el Servicio de Infecciosos, mientras que las enfermas con HIV – fueron remitidas por factores de riesgo o citología anormal.</p> <p><u>Exploración:</u> Diagnostico de Condilomas, en vulva 31 HIV Pos y 38 HIV Neg., y en vagina 9 HIV Pos y 17 HIV Neg.</p> <p><u>Colposcopia:</u> Anormal 51,6% HIV Pos frente a 49,2% HIV Neg.</p> <p><u>Citología:</u> Anormal 42,2% HIV Pos frente a 45,2% HIV Neg.</p> <p><u>Resultados de la Biopsia Dirigida:</u></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>LSIL</th> <th>HSIL</th> <th>Cáncer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HIV Pos.</td> <td>40</td> <td>57</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>HIV Neg.</td> <td>50</td> <td>76</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>Resultado de la Hibridación de HPV</u></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>HIV</th> <th>Negativa</th> <th>+ Bajo</th> <th>+ Medio/Alto</th> <th>+ Bajo/Alto</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pos</td> <td>45 (34%)</td> <td>8</td> <td>29</td> <td>20</td> <td>156</td> </tr> <tr> <td>Neg.</td> <td>84</td> <td>29</td> <td>42</td> <td>14</td> <td>61</td> </tr> </tbody> </table>		LSIL	HSIL	Cáncer	HIV Pos.	40	57	3	HIV Neg.	50	76	4	HIV	Negativa	+ Bajo	+ Medio/Alto	+ Bajo/Alto	No	Pos	45 (34%)	8	29	20	156	Neg.	84	29	42	14	61
	LSIL	HSIL	Cáncer																												
HIV Pos.	40	57	3																												
HIV Neg.	50	76	4																												
HIV	Negativa	+ Bajo	+ Medio/Alto	+ Bajo/Alto	No																										
Pos	45 (34%)	8	29	20	156																										
Neg.	84	29	42	14	61																										
Conclusiones:	No hemos encontrado diferencias significativas en cuanto a patología cervical en ambos grupos, por lo que pensamos que solo la positividad para HIV, no es factor suficiente para el incremento de la patología, si no se acompañan de los demás factores de riesgo para cáncer cervical																														