

CO3-2

Título:	APLICACIONES DE LA DETERMINACIÓN DE VPH DE ALTO RIESGO. ¿ES ÚTIL EN LAS LESIONES CITOLÓGICAS DE BAJO GRADO?
Autor-es:	D Rodríguez Morante, A Hernández Saavedra, A Torres Soto, M Mestre Costa, E González Bosquet, JM Laïlla Vicens.
Centro de trabajo:	Unidad de Patología Cervical. Servicio Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitari Sant Joan de Déu.
Ciudad:	Barcelona
E-mail:	drodriguez@hsjdbcn.org
Objetivo:	Determinar la utilidad de la determinación de VPH alto riesgo como predictor de la evolutividad de las lesiones LSIL.
Material y Método:	Análisis de todas las lesiones LSIL diagnosticadas desde enero 2003 hasta diciembre 2005, determinación de VPH y su evolución posterior.
Resultados:	<p>De las 98 pacientes con LSIL, la edad media es de 38,4 años, número medio de parejas 2,6, número de hijos de 1,2. Tienen antecedentes patológicos relacionados 26,6%. Inician las relaciones sexuales a los 17,2 años de media.</p> <p>El resultado de la citología realizada en nuestra consulta es 19,4% normal, 24% ASCUS, LSIL 40,8%, 2% HSIL, 9,2% cambios asociados a VPH, y 4,1% otros hallazgos Se encuentra VPH positivo en 54% (Alto riesgo 66%, Bajo riesgo 14,6% y probablemente alto riesgo 18,8%).</p> <p>De las pacientes con citología de LSIL (40 casos) se encuentra VPH positivo en 21 casos (alto riesgo 12, bajo riesgo 3, probablemente alto riesgo 5, y un caso perdido). La evolución de estas lesiones es hacia lesiones de alto grado histológico en 19% casos. La evolución general de las lesiones VPH alto riesgo positivo es hacia lesiones de alto grado histológico en el 15% casos.</p> <p>Se encuentran hallazgos colposcópicos patológicos en 69%, condilomas en 4,6%. La biopsia es normal en 25% casos, no valorable en 16%, CIN I 45,3%, CIN II 8%, y CIN III en 5% casos</p> <p>Se realiza tratamiento al 31,2% pacientes (50% LLETZ, 44% conización, y vaporización en 5,9% casos). Desaparecen las lesiones en 29,4%, persisten 37,6%, se agravan en 9,2%, la evolución es desconocida en 23%.</p>
Conclusiones:	La tendencia observada en nuestros resultados hace pensar que la positividad de VPH (y sobre todo si es de alto riesgo oncogénico) influye sobre la evolutividad de las LSIL si bien no se puede demostrar de manera estadísticamente significativa.