

# Funcionamiento y resultados del circuito de cribado de patología cervical para inmunodeprimidas del Hospital de Sant Pau

Aina Delgado-Morell, Nerea Luqui Scarcelli, Laura Balcells Eichenberger, Cristina Vanrell Barbat

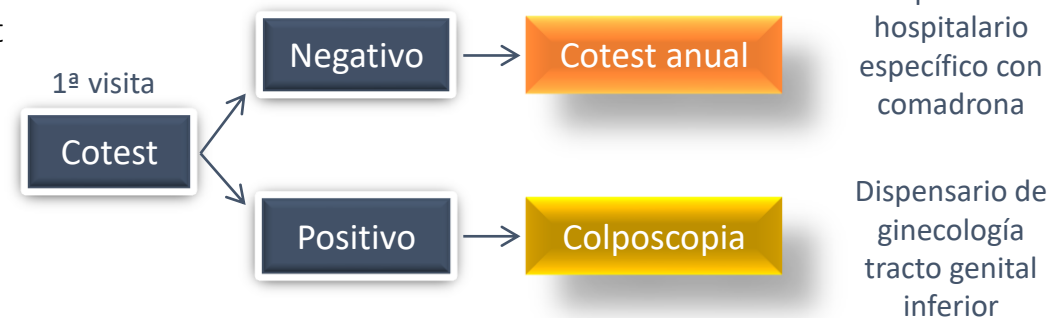
Las mujeres inmunodeprimidas y atóxicamente son una población con alto riesgo de infección VPH y lesiones displásicas del tracto genital inferior. Sin embargo, los protocolos de cribado y las recomendaciones de vacunación son todavía inespecíficos debido a la falta de publicaciones específicas para esta población.

En 2020 se instauró en el Hospital de Sant Pau un protocolo de prevención primaria y secundaria de cáncer de cérvix en estas pacientes, impulsado conjuntamente entre múltiples servicios del Hospital. Desde 2020, todas las pacientes que deben iniciar tratamiento inmunosupresor son derivadas a una primera visita presencial en Ginecología.

Primera visita:

- **Educación sanitaria** relacionada con la infección por VPH.
- **Recomendación de vacunación** con la vacuna nonavalente a todas las pacientes menores de 26 años. Individualización en aquellas entre 27 y 65 años.
- Cribaje de **problemas ginecológicos** generales.
- Realización de un cotest.

**Conclusiones:** El seguimiento de esta cohorte de pacientes inmunodeprimidas permitirá obtener información relativa a la evolución específica de este grupo de población con mayor incidencia de infección por VPH y ayudará a generar evidencia de calidad en relación a los circuitos de cribado y seguimiento más adecuados.



Enero 2017 – Abril 2021	n = 133
Edad	20 - 71
Derivadas por Reumatología	86
Derivadas por Hematología	13
Inicio de tratamiento inmunosupresor previo a la visita	95
<b>H-SIL en cotest de cribaje</b>	<b>8 (prevalencia 6%)</b>
L-SIL en cotest de cribaje	7 (prevalencia 5,3%)
<b>Infección por VPH de alto riesgo</b>	<b>30 (prevalencia 22,6%)</b>
En mujeres de más de 35 años	21 (prevalencia 19,1%)
Co-infección ≥ 2 serotipos	12
VPH 16	7
VPH 45, 52 y 56	4 (cada serotipo)