

Guijarro Guedes J.A; Escamilla Galindo E.P; Medina Ramos N.F; Santana Mateos Y; Martín Martínez A. I. **Hospital Universitario Materno Infantil de Canarias**

## INTRODUCCIÓN

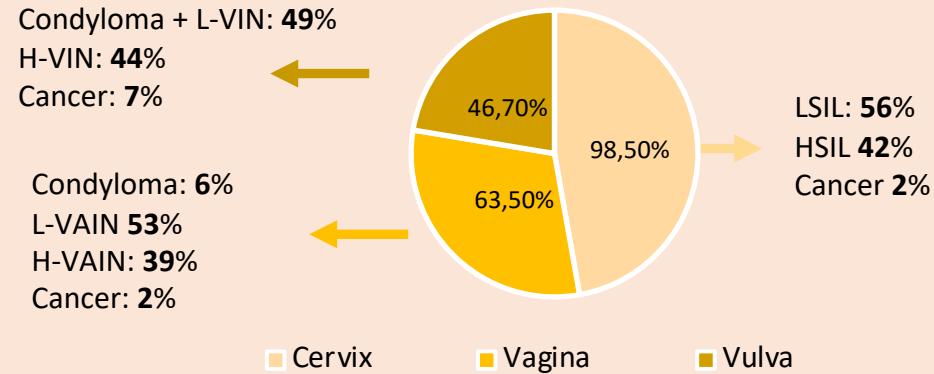
En las lesiones múltiples (LM) del tracto genital inferior se ven afectadas más de un área del mismo. Indudablemente el agente causal, casi exclusivo, es el Virus del Papiloma Humano (VPH) infectando todo el tracto genital, asociado a otros factores, como el estado inmunitario y cofactores clásicos. Al ser una patología poco frecuente puede ser infradiagnosticada. También hay que destacar la importancia del estado inmunitario de las pacientes, siendo más frecuente en pacientes con cualquier tipo de inmunosupresión.

## MÉTODOS

Se presenta un análisis descriptivo de las lesiones múltiples del tracto genital inferior realizado en la Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior (UPTGI) del **Hospital Universitario Materno Infantil de Canarias** en el primer trimestre de 2021.

N = 19220 patients (203 multiple lesions (1%))

## LOCALIZACIÓN



De 19.220 pacientes, 203 presentan LM (1%): Edad media 46 años.

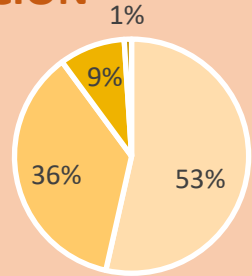
**Distribución del grado lesional** por localización:

- **98,5%** lesiones cervicales (bajo grado 56%, alto grado 42%, cáncer 2%);
- **63,5%** lesiones vaginales (condilomas 6%, VAIN bajo grado 53%, VAIN alto grado 39%, cáncer 2%);
- **46,7%** lesiones vulvares (condilomas y VIN bajo grado 49%, VIN alto grado 44%, cáncer 7%).

En cuanto a la **combinación de áreas afectadas**: cérvix-vagina 53%; cérvix-vulva 36%; cérvix-vagina-vulva 9%; vulva-vagina 1%.

## DISTRIBUCIÓN

- Cervix + vagina
- Cervix + vulva
- Cervix + vagina + vulva
- Vagina + vulva



En la muestra de pacientes con LM, el 15,75% presentan inmunosupresión:

- VIH 47%
- Enfermedad crónica 41%
- Trasplante: 13%.

De 19.220 pacientes, 316 son inmunosuprimidas (1,8%), de las cuales el 30% presenta LM.

## CONCLUSIÓN

El manejo de las LM sincrónicas del TGI es complejo, suponiendo un desafío en el tratamiento, presentando una recurrencia y persistencia del virus mayor que las mujeres con enfermedad única. Por lo que es necesario la derivación de las pacientes a unidades de referencia para una mejor valoración y tratamiento.