

PERSISTENCIA DE INFECCIÓN VPH TRAS CONIZACIÓN CON BORDES NO AFECTOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES 2021-2024

Moscairo Cora, DF; Cajal Lostao, R; Díaz Miguel, V
Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario del Henares



Antecedentes/Objetivos:

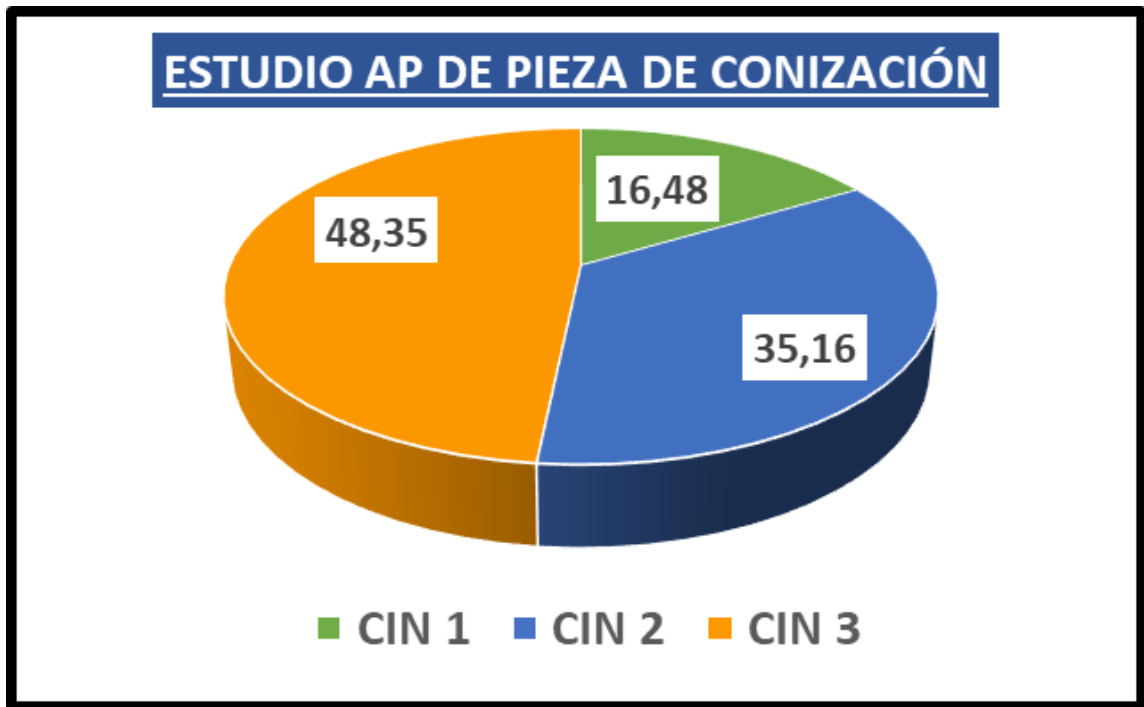
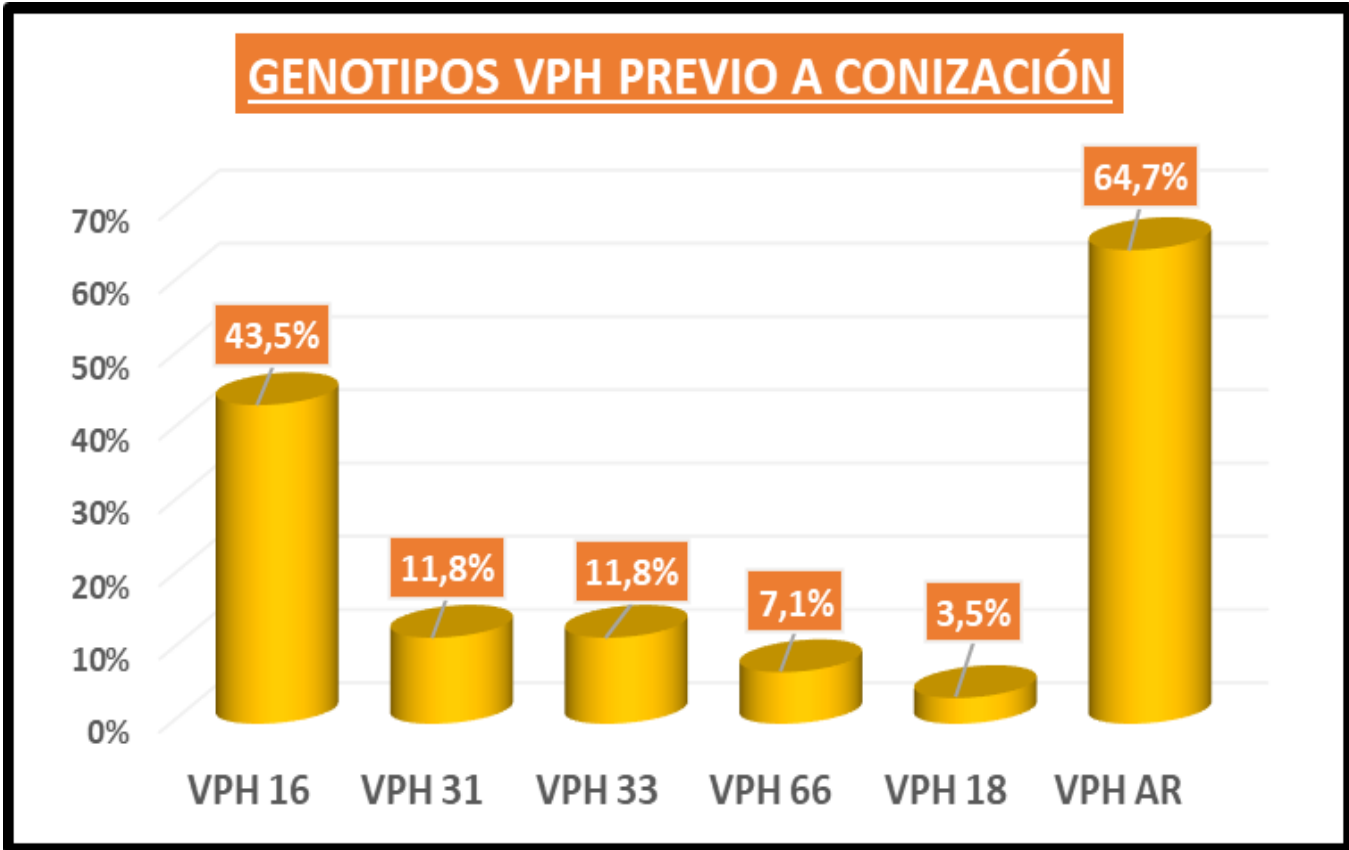
Se ha descrito la relación entre márgenes de conización afectos y persistencia de infección por el virus del papiloma humano (VPH), pero está menos estudiada la persistencia en casos con márgenes de conización no afectos. Este estudio tiene como objetivo principal estudiar los factores asociados a persistencia en este último grupo de pacientes.

Métodos:

Estudio retrospectivo observacional mediante revisión de historias clínicas de pacientes con conización cervical realizada entre julio 2021 y julio 2024 en el Hospital Universitario del Henares cuyo informe anatomopatológico eran lesiones displásicas tipo CIN 1, CIN 2 y CIN 3 y bordes libres de displasia. Se analizó la asociación mediante el test exacto de Fisher con el programa Stata 13.0.

Resultados:

Se incluyeron 91 pacientes con mediana de edad al momento de la conización fue de 40,7 años y mediana de tiempo entre la conización y el primer control de 184 días.
La frecuencia de los genotipos VPH previo a la conización fue VPH 16 (43,5%), VPH 18 (3,5%), otros VPH de alto riesgo (64,8%).
El estudio anatomopatológico de la pieza de conización mostró CIN 1 (16,4% de casos), CIN 2 (35,2%) y CIN 3 (48,4%).
Observamos **persistencia de infección VPH en el primer control en el 26% de casos**.
Encontramos relación de la persistencia viral con el hábito tabáquico (p 0.03, mayor persistencia con consumos mayores de 10 cig/d), con el uso de preservativo (p 0.04, hallazgo paradójico con mayor persistencia en aquellas pacientes que referían su uso), con los hallazgos colposcópicos previo a la conización (p 0.04, mayor persistencia en colposcopias normales o con biopsias CIN 1) y con la infección por VPH genotipo 31 (p 0,02).



ASOCIACIÓN DE LAS VARIABLES (valor p)	
Tabaquismo	0,03
Vacunación previa VPH	1,00
Uso de preservativo	0,04
Otro método contraceptivo	0,83
Citología pre conización	0,70
Hallazgos colposcópicos pre conización	0,04
Complicaciones tras conización	0,85
Estudio AP de pieza conización	0,31
Estudio AP de LEC tras conización	0,40
Genotipo viral previo a conización	
VPH 16	0,47
VPH 31	0,02
VPH 33	0,72
VPH 66	0,65
VPH 18	0,17

Conclusiones:

El hábito tabáquico y el genotipo VPH 31 podrían estar asociados a una mayor persistencia de infección VPH en pacientes con exéresis completa de la lesión displásica. La principal limitación del estudio es el pequeño tamaño muestral, por lo que se precisan más estudios para confirmar la posible relación con el uso de preservativo y los hallazgos colposcópicos previos a la conización.