

DESAFÍOS EN EL MANEJO DE LESIONES ASOCIADAS AL VPH EN PACIENTES INMUNODEPRIMIDAS POR VIH: A PROPÓSITO DE UN CASO

Seco Pozo, AC¹, Preckler Peña, D¹, Quesada López, A¹, Santana Delgado, A¹, González González, C¹, Trapero Prieto, I¹.

¹ Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España



Antecedentes / Objetivos

La relación entre la infección por VIH, VPH y el desarrollo de cánceres ano-genitales es un tema de gran relevancia clínica. La inmunosupresión severa en pacientes con VIH facilita la persistencia del VPH y la progresión de las lesiones precursoras, lo que conduce a un mayor riesgo de neoplasias invasivas.

El objetivo de esta comunicación es presentar un caso clínico complejo que ilustre la agresividad de las neoplasias asociadas al VPH en una paciente con inmunosupresión severa por VIH. Se busca concienciar sobre la necesidad de una vigilancia exhaustiva y un manejo multidisciplinar en esta población, así como demostrar los desafíos clínicos y terapéuticos que surgen ante la multifocalidad, la recurrencia y la rápida progresión.

Material y Métodos

Se trata de un reporte de un caso clínico, con un diseño descriptivo y longitudinal (seguimiento desde 2021 hasta 2025).

El diagnóstico se basó en una combinación de exploración física, citología (cervical, vaginal, anal), biopsias guiadas y pruebas de genotipado de VPH. El seguimiento incluyó exploraciones seriadas, pruebas de imagen (TC y RM) y consultas multidisciplinarias.

Los tratamientos se basaron en cirugías de escisión local, vaporización con láser CO2, radioterapia, y finalmente una cirugía oncológica radical (amputación abdominoperineal con histerectomía, anexectomía y colectomía).

Resultados

Una mujer de 53 años con VIH mal controlado (CD4 117 células/μL) presentó lesiones intraepiteliales de alto grado multifocales (VIN III, AIN III, HSIL/CIN II) asociadas a HPV en 2021. A pesar de los tratamientos iniciales, desarrolló un carcinoma escamoso infiltrante de ano en menos de un año. A lo largo del seguimiento, experimentó múltiples recidivas, demostrando la persistencia y agresividad del virus. Tras varios tratamientos y una cirugía radical, las lesiones continuaron recurriendo. La braquiterapia planificada no pudo completarse por dificultades técnicas, y la enfermedad progresó con metástasis e infiltración pélvica, llevando a la paciente a cuidados paliativos.



Conclusiones

Este caso clínico subraya la extrema agresividad y la alta capacidad de recurrencia de las neoplasias asociadas al VPH en mujeres que conviven con el VIH y una inmunosupresión severa.

Se debe enfatizar la importancia de un cribado oncológico exhaustivo adaptado a este grupo de pacientes, que incluye la prueba del ADN del VPH cada 3 años con inicio a los 25 años de edad. Este cribado deberá mantenerse de por vida. Recaltar también la importancia de la vacunación frente al VPH en estas pacientes, con pauta de tres dosis hasta los 45 años.

Este caso destaca que, incluso con terapias avanzadas, el control de la enfermedad puede ser un gran desafío.

