

Correlación entre VPH a nivel vaginal y anal en mujeres viviendo con el virus de la inmunodeficiencia humana



Delgado Ojeda Araceli María, Robisco Díaz Eva, Alonso-Lamberti Zarauza Fabiola, Bravo López Victoria, Muñoz Hernando Leticia, Oliver Pérez María de los Reyes
Hospital Universitario 12 de Octubre. Unidad de Patología Cervical.

ANTECEDENTES

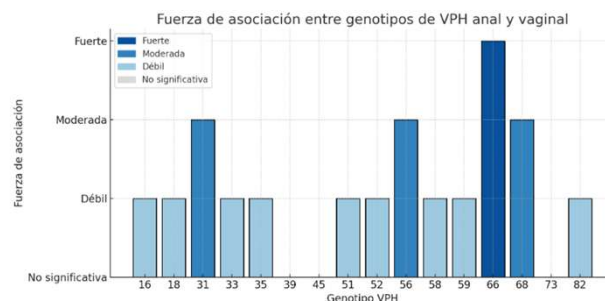
El cáncer anal es poco frecuente en la población general, pero su incidencia es notablemente mayor en personas que viven con VIH, especialmente en mujeres. Alrededor del 90% de los casos se atribuyen a infecciones por **VPH de alto riesgo**, principalmente el genotipo 16, cuya persistencia se ve favorecida por la **inmunosupresión** asociada al VIH. Al igual que en el cáncer de cuello uterino, el cáncer anal está precedido por lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado.

OBJETIVOS: Evaluar la **correlación** entre la infección por los distintos serotipos de **VPH** en localización **vaginal y anal** en mujeres con infección por VIH.

MÉTODOS

Estudio **observacional retrospectivo** (2011–2022) que incluyó **302** mujeres con VIH sometidas a citología anal y determinación concomitante de VPH. Se excluyeron las menores de 18 años, aquellas con diagnóstico previo de cáncer anal o sin disponibilidad de pruebas anales. La correlación entre serotipos se evaluó mediante coeficiente Phi y la significación estadística con chi cuadrado

RESULTADOS



La edad media fue de 47,3 años (DE: 8,8); el 53,6% eran premenopáusicas y el 44% fumadoras. La edad de inicio de relaciones sexuales fue de 17,9 años (DE: 10,7), y el 19,2% refirió prácticas anales. El 42,7% utilizaba método barrera y el 23,5% había usado anticonceptivos orales en algún momento. La mediana de linfocitos CD4 fue de 641 células/ μ L (RIC: 438–835). En cuanto al cribado cervical, el 10,3% nunca lo había realizado y el 40,7% lo había hecho de forma parcial.

Se observaron **asociaciones significativas** entre VPH anal y vaginal para los **genotipos 16, 18, 31, 33, 35, 52, 56, 58, 59, 66, 68 y 82** ($p < 0,05$). No se halló asociación para los genotipos 39, 45, 51 y 73. La correlación fue débil para genotipos 16, 18, 33, 35, 51, 52, 58, 59 y 82, moderada para 31, 56 y 68, y fuerte para 66 y 73

CONCLUSIÓN

La infección por VPH en localización anal y vaginal mostró una correlación significativa en varios serotipos de alto riesgo, destacando el VPH 16 y 66. Estos hallazgos subrayan la **importancia de un cribado integral** en mujeres con VIH para la **detección temprana** de lesiones precancerosas.