

# Aclaramiento y progresión de la infección por VPH

## 16/18: Análisis de factores asociados



González González C, Boria Alegre F, Preckler Peña D, Gómez de La Rosa G, Santana Delgado A, Quesada López-Fe A.

### Introducción:

El virus del papiloma humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes a nivel mundial y representa la principal causa de cáncer de cuello uterino, siendo los serotipos 16 y 18 los de mayor morbilidad. Sin embargo, existe escasa evidencia sobre medidas clínicas o tratamientos que se pueden tomar para favorecer la curación de la infección cervical por el virus del papiloma humano. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar en nuestra cohorte de pacientes si alguna de las medidas higiénicas o tratamientos recomendados en nuestras consultas en mujeres con infección por VPH 16/18 contribuye a curar la infección (definida como test Cobas negativo en doble toma) o a disminuir la progresión a CIN 2/3.

### Métodos:

Se trata de un estudio retrospectivo, unicéntrico. Los criterios de inclusión fueron: pacientes mayores de 25 años con infección activa de VPH 16 y/o 18 con seguimiento de, al menos, 2 años en nuestras consultas. Se reclutaron durante un año de forma sucesiva pacientes que hubieran acudido a nuestras consultas comenzando desde 07/2025 y desplazándonos hacia atrás en el tiempo. Se analizó la asociación al aclaramiento de VPH de las variables con el método chi cuadrado o T de student, según correspondiera. Se planeó un análisis multivariante de todas las variables que se asociaran significativamente al aclaramiento.

### Resultados:

Se incluyeron un total de 159 pacientes. El tiempo medio de seguimiento fue de 2.5 años. La edad media de las pacientes fue de 41 años. Un total de 112 pacientes presentaban infección por VPH 16, 45 por VPH 18 y 2 pacientes presentaban infección por los dos serotipos. La tasa de aclaramiento global fue del 45% (72 pacientes). Ninguna de las variables analizadas demostró asociación con el aclaramiento de VPH 16/18 en nuestras pacientes (fumadora, inmunodeprimida, pareja estable, uso de papilocare, estado de vacunación, paridad, menopausia, método anticonceptivo, relaciones sexuales o IMC). Un total de 16 pacientes (10%) desarrollo CIN2/3 durante el seguimiento. Tampoco se observó asociación con ninguna de las variables estudiadas.

### Conclusión:

Ninguna de las variables estudiadas en nuestra muestra se asoció a una disminución o aumento de aclaramiento del VPH. La recomendación de cambios en el hábito de vida o uso de preservativo en nuestras consultas debe ser realizada con prudencia y dejando claro que puede no mejorar la infección por VPH.

| Variable                                         | Resultado                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tiempo de seguimiento</b>                     | 2.5 años                                                                                                                                         |
| <b>Edad media</b>                                | 41 años                                                                                                                                          |
| <b>Infección VPH 16</b>                          | 112 (70%)                                                                                                                                        |
| <b>Infección VPH 18</b>                          | 45 (28%)                                                                                                                                         |
| <b>Coinfección 16+18</b>                         | 2 (1.3%)                                                                                                                                         |
| <b>Aclaramiento global</b>                       | 75 (45%)                                                                                                                                         |
| <b>Desarrollo CIN 2/3</b>                        | 16 (10%)                                                                                                                                         |
| <b>Variables sin asociación con aclaramiento</b> | Fumadora, inmunodeprimida, pareja estable, <u>Papilocare®</u> , vacunación, paridad, menopausia, método anticonceptivo, relaciones sexuales, IMC |
| <b>Variables sin asociación con CIN 2/3</b>      | Todas las anteriores                                                                                                                             |