

Impacto del genotipo del VPH en la progresión de las lesiones premalignas de cérvix a CIN 2+.



Murillo A., Agesta G., Del Valle D.

Introducción

El genotipo de VPH es un factor de riesgo bien conocido para la progresión de las lesiones premalignas de cérvix. Valorar la asociación entre el genotipo y la probabilidad de encontrar lesión de alto grado en la histología final ayuda a estratificar el riesgo y a tomar decisiones clínicas.

Objetivo y métodos

Estudio observacional retrospectivo para evaluar la asociación entre el genotipo de VPH y la probabilidad de un resultado histológico final de alto grado en la cohorte de mujeres conizadas con VPH positivo a lo largo del 2024 en el Hospital Universitario Donostia (HUD).

Resultados

Genotipo VPH	Histología final alto grado (CIN 2+, AIS, carcinoma)	Histología final bajo grado (CIN 1, negativa o indeterminada)	Total	% Alto grado
16	91	9	100	91%
18	9	4	13	69.2%
Otros	95	22	117	81.2%

Análisis estadístico

- ✓ VPH 16 vs otros genotipos no 16-18: OR = 2.34, IC 95% 1.02-5.35. Riesgo significativamente mayor de tener una histología de alto grado en mujeres con VPH 16.
- ✓ VPH 18 vs otros genotipos no 16-18: OR 0.52 IC 95% 0.15-1.85. El menor riesgo del VPH 18 frente a otros genotipos, aunque no sea significativo, puede deberse al pequeño tamaño de la muestra en este grupo.
- ✓ VPH 16 vs otros genotipos no 16: OR 2.53. IC 95%: 1.13-5.67. p de Fisher ≈ 0.0157 (significativo)

Conclusiones

- ✓ La infección por VPH-16 se asocia de forma significativa con una mayor probabilidad de encontrar lesión de alto grado en la histología final (aprox. 2.5 veces más probabilidad).
- ✓ Estos resultados respaldan el papel del genotipado en la estratificación de riesgo y en la toma de decisiones.
- ✓ Podemos concluir que en pacientes con VPH-16 se debe considerar un umbral más bajo para intervenciones tanto diagnósticas como terapéuticas en el contexto clínico apropiado.