

Cáncer anal asociado a VPH en gestante: un reto diagnóstico

María García Victoria, Edita Burgos López, Eva María Aragonese Tiburcio, María Josefa Galván León, Sara Gil Cordero, César Cabrera Coca. *Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital de Mérida.*

Objetivos

- El VPH está presente en el 90% de los casos de cáncer anal, el **VPH-16** es el más frecuente.
- Gestante a término que consulta en urgencias por dolor en región anal.
- Sin antecedentes de interés, no fumadora.
- Se sospecha absceso, se drena tumoración de 2 cm en tabique rectovaginal sin incidencias.

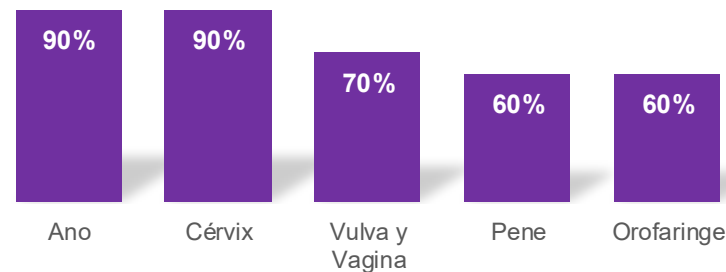
Material y métodos

- Al mes postparto, consulta por **dolor y rectorragia**. Se drena y biopsia.
- **RM de pelvis**: tumor anal de 8 x 5 cm con implante en fosa isquiorrectal y adenopatías regionales.
- TC: descarta metástasis a distancia.

Resultados

- Se confirma **carcinoma escamoso anal asociado a VPH**.
- Citología cervical normal, VPH-16 presente en región anal y cérvix.
- Estadio IIIC (T4 N1 M0), se inicia tratamiento quimiorradioterápico.

Relación VPH y cáncer



Conclusiones

- La **gestación** pudo contribuir a la **persistencia de la carga viral** responsable del cuadro.
- Es un cuadro infrecuente con una **incidencia creciente**.
- Un **cribado** nacional con co-testing anal en poblaciones de riesgo mejoraría el pronóstico y disminuiría la morbilidad.