

Correlación entre técnicas mRNA y DNA para detección del VPH en mujeres con infección por VIH



Rosario Granados¹, Natalia Ruiz¹, José María Rodríguez Barbero¹, Mar Granados¹, Beatriz Carretero¹, Isabel Solís²
Servicios de Anatomía Patológica (1) y Ginecología (2). Hospital Universitario de Getafe. Madrid.

37AEPCC0242

INTRODUCCIÓN

- Elevado riesgo de carcinoma de cérvix en mujeres con VIH.
- Reducción del intervalo de cribado VPH a 3 años.
- Preferencia de técnicas basadas en ADN.
- Escasa literatura con ARNm.

Objetivo:

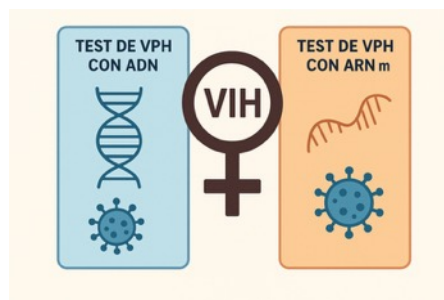
Comparar análisis de VPH con ARNm y con ADN en cribado/seguimiento de mujeres inmunodeprimidas.

METODOLOGÍA

- 112 mujeres con HIV activo

Análisis de 22 muestras cervicales con 2 tests de VPH:

- 1) DNA PCR** Direct Flow Chip (Vitro Master Diagnostica) con genotipado extendido.
- 2) ARNm Aptima® HPV** (Hologic) con genotipado parcial (HPV 16/18/45).



RESULTADOS

	mRNA	DNA
Positivo alto riesgo	11 (50%)	11 (50%)
Positivo 16 y/o 18/45	4 (18,2%)	3 (13,6%)
Negativo	11 (50%)	11 (50%)

- Prevalencia de VPH en mujeres HIV: 26,2%
- Prevalencia de VPH (mRNA) en cribado no HIV: 6,9%
- Incidencia de CIN2+ con HPV-positivo y HIV: 50%
- Incidencia de CIN2+ con HPV-positivo sin HIV: 18,3%

CONCLUSIONES

La correlación entre tests ADN y ARNm en mujeres inmunodeprimidas con HIV fue del 100% para VPH-AR.

El test ARNm mostró mayor sensibilidad que el de ADN para VPH 16, con implicaciones en el manejo clínico.