

Título: Correlación entre la positividad al VPH de alto grado y lesiones cervicales en mujeres con Papanicolaou negativo

Autores: M. Sc. Mario Gutierrez Machado*, Dr. C. Juan Antonio Suarez Gonzalez, M. Sc. Heidi Isabel Gonzalez Aguiar
Correo electrónico del autor para la correspondencia mariogma@infomed.sld.cu

Institución: Hospital provincial universitario gineco obstétrico Mariana Grajales Villa Clara.

Introducción:

El virus del papiloma humano (VPH) es el principal agente causal del cáncer de cuello uterino. Aunque el Papanicolaou (Pap) es una herramienta eficaz para la detección temprana de lesiones cervicales, existe un porcentaje de mujeres con Pap negativo que presentan infección por VPH de alto riesgo.

Objetivo: Evaluar la correlación entre la positividad al VPH de alto grado y la presencia de lesiones cervicales en mujeres con Pap negativo, utilizando un enfoque de riesgo y análisis de regresión logística.

Materiales y métodos:

Se realizó un estudio transversal en 300 mujeres con Papanicolaou negativo. A todas las participantes se les realizó una prueba de VPH, identificando 174 casos positivos para VPH de alto grado. De estos, 18 correspondieron al genotipo 16, 28 al genotipo 18 y 124 a un pool de otros genotipos de VPH de alto riesgo. Posteriormente, se realizó una colposcopia para identificar lesiones de bajo y alto grado. Los diagnósticos histopatológicos incluyeron 30 casos de neoplasia intraepitelial cervical (NIC) I, 32 casos de NIC II y NIC III, 9 casos de carcinoma in situ y 2 casos de microinfiltración. Análisis estadístico: Se utilizó un modelo de regresión logística para evaluar la asociación entre la positividad al VPH de alto grado y la presencia de lesiones cervicales. La variable dependiente fue la presencia de lesiones (NIC I, NIC II/III, carcinoma in situ y microinfiltración), y la variable independiente fue la positividad al VPH de alto grado, estratificada por genotipo (16, 18 y otros).

Resultados

Tabla 1. Distribución de genotipos de VPH en mujeres positivas.

Genotipo del VPH	Número de casos	Porcentaje
VPH 16	18	10.34
VPH 18	28	16.09
Otros genotipos	126	72.41
Total	174	100

Tabla 2. Clasificación histológica de lesiones cervicales detectadas.

Tipo de lesión	Número de casos	Porcentaje del total con lesiones	Porcentaje del total de positivos al VPH n 174
NIC I	30	41.09	17.24
NIC II	18	24.65	10.34
NIC III	14	19.17	8.04
Carcinoma in situ	9	12.32	5.17
Microinfiltración	2	2.73	1.14
Total	73	100	41.95

Riesgo acumulado:

- Las mujeres positivas para VPH 16 y 18 tuvieron un riesgo 4 veces mayor de desarrollar lesiones de alto grado en comparación con aquellas positivas para otros genotipos de VPH.

Conclusiones:

La positividad al VPH de alto grado, en particular los genotipos 16 y 18, es un factor de riesgo significativo para el desarrollo de lesiones cervicales de alto grado en mujeres con Papanicolaou negativo.

Tabla 3. Resultados de conización por ASA diatérmica según grado de lesión.

Grado de lesión	Número de casos	Porcentaje del total con lesiones n 92	Porcentaje del total de positivos al VPH n 174
Lesiones de alto grado LIEAG	53	57.60	30.45
Lesiones de bajo grado LIEBG	39	42.39	22.41
Total	92	100	52.87

Tabla 4. Correlación entre genotipos del VPH y lesiones cervicales.

Genotipo VPH	NIC I		NIC II		NIC III		Ca in situ		Micro infiltrante		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
VPH 16	8	26.66	6	33.33	3	21.42	1	11.11	0	0	18	10.34
VPH 18	5	16.66	10	55.55	8	57.14	4	44.44	1	50	28	16.09
Otros genotipos	17	56.66	2	11.11	3	21.42	4	44.44	1	50	126	72.41
Total	30	17.24	18	10.34	14	8.04	9	5.17	2	1.14	174	100

Tabla 5. Asociación entre genotipos de VPH y lesiones cervicales de alto grado.

Genotipo VPH n 174	LIEAG/Cáncer		LIEBG		Odds ratio (OR) para alto grado	IC 95 % Para alto grado
	No	%	No	%		
VPH 16	10	5.74	8	4.59	3.5	1.8-6.7
VPH 18	23	13.21	5	2.87	2.8	1.4-5.6
Otros genotipos	10	5.74	17	9.77	1.9	1.1-3.3