

CURSO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION

IUCS – AMA AÑO 2012

Internado Rotatorio - Fundación H. A. Barceló PROYECTO INVESTIGACIÓN

Lesiones cervicales asociadas al HPV detectadas en el Hospital San Juan Bautista
desde Enero del 2010 hasta Enero del 2012

Cursantes: Agosto Valeria

González Cynthia Daniela

Martins Claudia

Santo Tomé, Corrientes. 2012

RESUMEN

Título: Lesiones cervicales asociadas al HPV detectadas en el HSJB desde Enero del 2010 a Enero del 2012

Autores: Agosto Valeria, González Cynthia Daniela, Martins Claudia.

Padrino: Dra Oviedo Abate Nadia.

Lugar y Fecha: Hospital San Juan Bautista. División Anatomía Patológica. Santo Tomé - Corrientes, 2012.

Objetivo: Determinar la incidencia de lesiones cervicales detectadas en el servicio de Anatomía Patológica del HSJB desde Enero 2010 a Enero 2012, establecer las edades y los estadios evolutivos más frecuentes

Material y Método: Se revisaron los informes de los PAP almacenados en los registros del servicio de Anatomía Patológica del HSJB. Se analizó un total de 110 pacientes con alteraciones en el cuello uterino. Se calcularon promedios y frecuencias para las distintas variables.

Resultados: Durante el análisis de los datos se encontró que en el grupo etario entre 18 – 29 años es el más afectado. Con respecto a las lesiones del cuello uterino, el SIL de bajo grado es la más frecuente.

Conclusiones: Fueron analizados un total de 3578 PAP en el servicio de Anatomía Patológica del HSJB de Enero del 2010 a Enero del 2012; en los que 110 fueron positivos para lesiones cervicales por HPV; de estos 63 fueron biopsiados.

Palabras Claves: HPV, PAP, citología, lesiones cervicales, edad.

ABSTRACT

Title: HPV associated lesions detected in the Hospital San Juan Bautista from January 2010 January 2012

Author: Agosto Valeria, González Cynthia Daniela, Martins Claudia.

Mentor: Dra Oviedo Abate Nadia.

Place and Date: Hospital San Juan Bautista, Santo Tomé Corrientes, 2012.

Objective: determine the incidence of patients with cervical lesions detected in the pathology department of the Hospital San Juan Bautista in the period of time between January 2010 and January 2012, establish at what age and stage of development that are more frequent.

Methodology: We reviewed the reports of the PAP stored in registers service HSJB Pathology. We analyzed a total of 110 patients with abnormalities in the cervix. Averages and frequencies were calculated for the different variables.

Results: During the analysis of the data was found in the age group between 18 to 29 years is the most affected. Regarding cervical lesions, low-grade SIL is the most common.

Conclusions: There were a total of 3578 PAP in service HSJB Pathology from January 2010 to January 2012, in which 110 were positive for HPV cervical lesions, of these 63 were biopsied.

Key words: HPV, PAP, cytology, cervical injury, age.

INTRODUCCION

Los papilomas virus humanos (HPV) se incluyen en la familia papillomaviridae y se caracterizan por su capacidad de producir lesiones proliferativas en piel y mucosas.

Algunos tipos de HPV pueden causar verrugas o condilomas, mientras otros pueden generar infecciones subclínicas, que pueden dar lugar a cáncer cervical, de vulva, vagina y ano en mujeres, o cáncer de ano y pene en hombres. Es la infección por transmisión sexual mas frecuente.

La infección persistente con algunos tipos de HPV denominados de alto riesgo puede evolucionar y producir lesiones precancerosas y cáncer invasivo. La infección con HPV es la causa principal de cáncer cervical.

Un individuo puede infectarse con diferentes tipos de HPV. Los virus de alto riesgo, con mayor progresión a malignidad son tipos 16, 18, 31, 33, 45, 58 y los de bajo riesgo tipo 6 y 11, encontrados en verrugas genitales y papilomas de laringe, no ofrecen ningún riesgo de malignidad.

Los dos tipos más importantes son HPV 16 y 18: HPV 16 está asociado con casi el 60% de los casos de cáncer cervical, y HPV 18 por otro 10% de los casos.

Factores de riesgo:

- Múltiples parejas sexuales;
- Una pareja masculina con muchos compañeros sexuales presentes o pasados;
- Edad temprana en la primera relación sexual;
- Elevado número de partos;
- Infección persistente con un HPV de alto riesgo (tipo 16 o 18);
- Inmunosupresión;
- Uso de contraceptivos orales;
- Tabaco

El método preventivo más usado es el Papanicolau, una técnica eficaz en diagnostico de la enfermedad en etapas tempranas. Para la clasificación de las lesiones asociadas se utilizara el sistema Bethesda.

En la actualidad existen 2 tipos de vacunas para prevenir el HPV, la Gardasil y la Cervarix.

Gardasil, los ensayos clínicos mostraron protección contra la infección inicial por los serotipos 6, 11, 16 y 18.

Cervarix, solo brinda protección contra infecciones por los tipos 16 y 18.

Las mujeres pueden ser vacunadas en un rango de edad de entre 9 y 26 años, pero lo ideal es que sean vacunadas antes del inicio de las actividades sexuales.

El objetivo de este trabajo es, cuantificar el número de casos nuevos con lesiones cervicales asociadas al HPV para relacionar con el riesgo de cáncer de cuello uterino en esta población. También cuantificar el número de casos de los diferentes tipos de lesiones, separándolos de acuerdo a los diferentes grados de SIL, establecer las edades y los estadios evolutivos más frecuentes.

MATERIALES Y METODOS

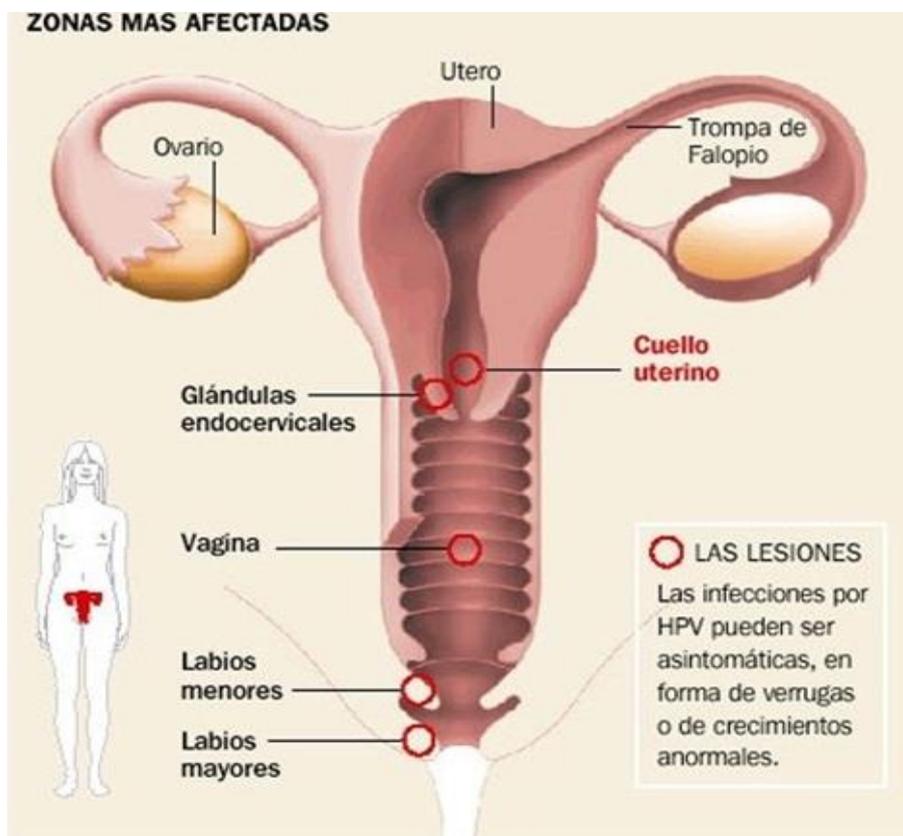
Se revisaron 3578 PAP realizados en el servicio de Anatomía Patológica del Hospital San Juan Bautista en el periodo comprendido entre Enero de 2010 a Enero de 2012. Se seleccionaron los casos positivos para obtener incidencia, rango etario más afectado y distribución de los tipos de lesiones.

Las variables seleccionadas fueron: la edad y los tipos de lesiones localizadas en el cuello uterino asociadas al HPV. La edad fue obtenida de las fichas del servicio de Anatomía Patológica, así como los tipos de lesiones encontradas.

Para el grupo etario se dividió en cuartiles, siendo cada 11 años la diferencia etaria (18 – 29, 30 – 41, 42 – 53, 54 – 65). Se clasificaron las lesiones cervicales en (L-SIL, H-SIL y No Determinadas) requiriendo este último la repetición del estudio posterior al tratamiento.

De la recolección de datos realizada, se registro un total de 110 PAP positivos, siendo todas encontradas en perfectas condiciones de ser analizadas, por presentar la completa información respecto a las variables.

Sobre la muestra seleccionada se obtuvo el porcentaje de la distribución según las lesiones del cuello uterino asociadas al HPV y la distribución según la edad.

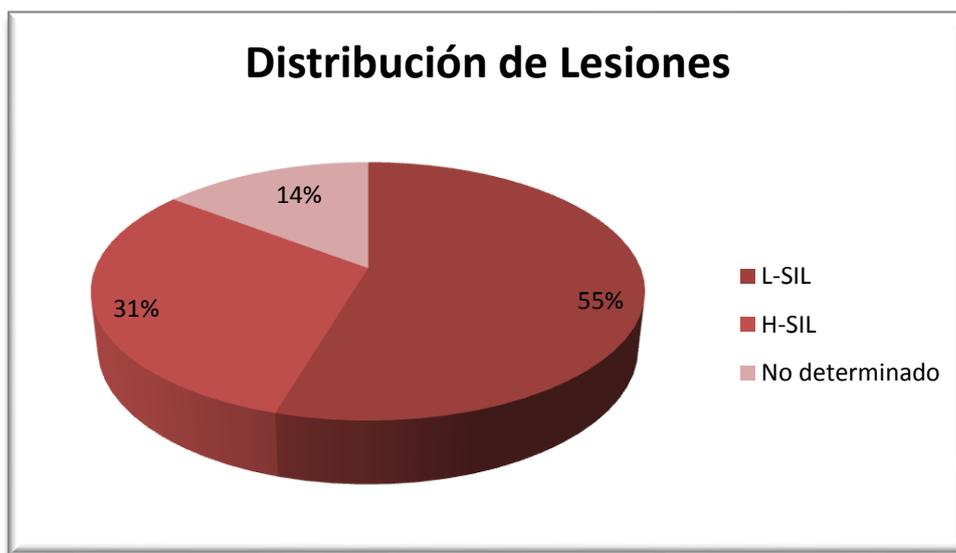


RESULTADOS

De los 3578 resultados de PAP analizados, en 110 casos (3%) se encontraron evidencias de lesiones asociadas al HPV que van desde L-SIL hasta carcinoma infiltrante de cérvix.

La incidencia de estos tipos de lesiones es la siguiente

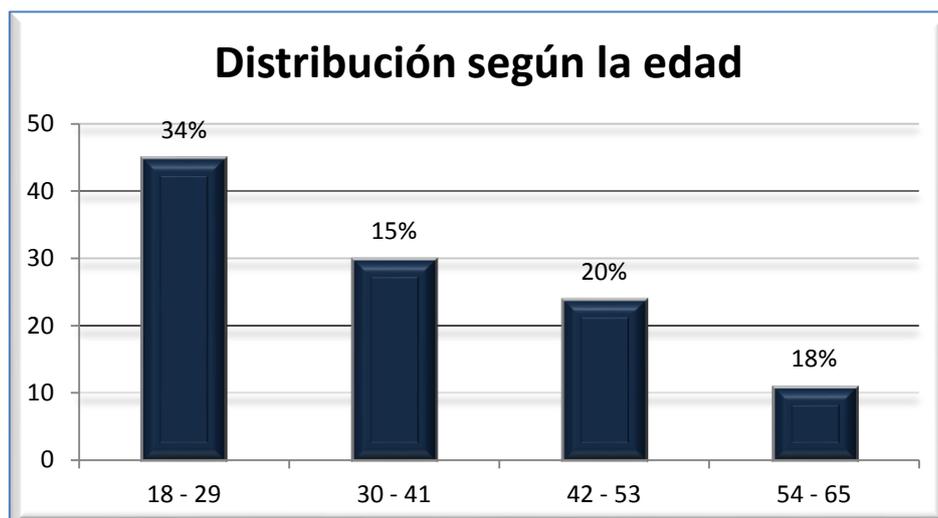
Tipo de lesión	Frecuencia	Porcentaje
L-SIL	60	55%
H-SIL	34	31%
No determinado	16	14%
Total	110	100%



Se encontraron 60 casos de L-SIL (55%), 34 casos de H-SIL (31%), y 16 casos de resultado no determinado (14%) los cuales requirieron la repetición del estudio posterior al tratamiento.

La moda se encontró en los 24 años de edad. El grupo etario con mayor número de casos positivos fue el comprendido entre los 18 y 29 años con 45 casos (34%), seguido de 30 casos (15%) entre 30 y 41 años, 24 casos (20%) entre 42 y 53 años y 11 casos (18%) entre 54 y 65 años.

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
18-29	45	34%
30-41	30	15%
42-53	24	20%
54-65	11	18%



DISCUSION

El presente trabajo se enfoca en demostrar la incidencia de lesiones asociadas al HPV en el Hospital San Juan Bautista, Santo Tome, Corrientes; conociendo la mayor frecuencia de estas en la zona con respecto al resto del país y la alta mortalidad producida por la neoplasia cervical, que según estudios epidemiológicos y virológicos se asocia en un 100% de los casos a infecciones por este virus

Los genotipos mas comunes en el país son el 16 y 18, pertenecientes al grupo de alto riesgo oncogénico y responsables del 70% de cáncer cervicouterino, seguidos de los genotipos 6 y 11 causantes de verrugas genitales

Se presenta una limitación para conocer la verdadera incidencia de infección cervicouterina por HPV en la población, debido a que no se dispone de las pruebas necesarias para su demostración, al igual que la diferenciación entre los diferentes genotipos virales, pero se puede evidenciar una alta frecuencia de lesiones de alto grado, principalmente a edades avanzadas.

De los resultados obtenidos se encuentra que un 3% de la población estudiada presenta lesiones asociadas al HPV y dentro de esta se presenta una gran tendencia de casos positivos en personas jóvenes (menores de 29 años). Si bien en la mayoría se hallan lesiones de bajo grado, es conocido que estas son de carácter progresivo, por lo cual muchas de ellas seguirían su evolución natural a carcinoma infiltrante de no tomarse medidas terapéuticas correspondientes.

Es importante aquí el rol de la prevención, considerando que esta patología es prevenible y a su vez puede ser diagnosticada de forma precoz ya que se encuentra a disposición de la población los estudios de screening necesarios. En este sentido serian útiles estrategias para el diagnostico precoz, educación a la población acerca de salud sexual, información acerca del HPV, aconsejar el uso de métodos de barrera para prevenirlo al igual que en otras enfermedades de transmisión sexual, cuales son los factores que aumentan el riesgo de adquirirla, como inicio temprano de actividades sexuales, numero de parejas, uso de anticonceptivos orales, entre otros, y cuales son las complicaciones que presenta su infección, haciendo énfasis en la neoplasia cervicouterina. En este sentido, juega un papel importante el lanzamiento de la vacuna bivalente que brinda profilaxis contra los genotipos de mayor riesgo oncológico (16 y 18) y esta disponible de forma gratuita para todas las niñas que hayan cumplido 11 años de edad nacidas a partir del 1° de enero del año 2000.

CONCLUSIONES

La incidencia de lesiones asociadas al HPV dentro de la población estudiada en el periodo comprendido entre Enero del 2010 a Enero del 2012 es de 110 casos dentro de una muestra de 3578 resultados analizados, lo cual representa el 3% del total.

Se encontró una mayor frecuencia de casos positivos dentro del rango etario comprendido entre los 18 y 29 años con 45 casos (34%) de los cuales 39 casos (86.66%) pertenecen a lesiones de bajo grado y 6 casos (13.33%) a lesiones de alto grado. La moda se presentó en los 24 años.

El tipo de lesión más frecuentemente encontrada es SIL de bajo grado (L-SIL) representando un 55% del total de los resultados positivos.

Dentro de los diferentes rangos etarios se encontró una mayor incidencia de lesiones de alto grado en el rango de 42 y 53 años con un total de 12 casos, presentando 8 casos de carcinoma infiltrante.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Ramzi S. Cotran M.D., Vinay Kumar M.D. Tucker Collins M.D; *Robbins Patología Estructural y Funcional*; sexta edición; ed Mc Graw-Hill;2004; cap 24; pag 1091-1098
- 2) Emanuel Rubin, Fred Gorstein, Raphael Rubin, Ronald Schwarting, David Strayer; *Rubin: Patología Estructural, Fundamentos Clinicopatológicos en Medicina*; cuarta edición; ed Mc Graw-Hill; 2006; cap 18; pag 862-870
- 3) Alan Stevens, James Lowe; *Anatomía Patológica*; segunda edición; ed Harcourt; 2001; cap 19; pag 399-404.
- 4) Jorge R. Gori, Antonio Carusso; *Ginecología de Gori*; segunda edición; ed El Ateneo; 2003; cap 21; pag350-399
- 5) Human papillomavirus (HPV) detection and Papanicolaou cytology in low-resource women in Posadas city, Misiones, Argentina <http://www.scielo.org.ar/pdf/ram/v43n4/v43n4a05.pdf>
- 6) Epidemiología de la infección cervical por virus Papiloma humano en Ushuaia, Argentina <http://www.scielo.org.ar/pdf/ram/v38n1/v38n1a05.pdf>
- 7) VIRUS DE PAPILOMA HUMANO. REVISIÓN E INDICACIONES TERAPÉUTICAS. <http://www.scielo.org.ar/pdf/rad/v87n1/v87n1a03.pdf>
- 8) DESARROLLO DE UNA VACUNA PROFILACTICA DE SEGUNDA GENERACION CONTRA EL PAPILOMAVIRUS HUMANO <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v71n3/v71n3a15.pdf>
- 9) INMUNOHISTOQUIMICA DE LA PROTEINA p16INK4a EN BIOPSIAS Y EXTENDIDOS CERVICOVAGINALES Y SU RELACION CON HPV POR PCR <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v68n6/v68n6a03.pdf>
- 10) INFECCION POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y PAPILOMAVIRUS EN MUJERES CON ALTERACIONES CITOISTOLOGICAS DE CUELLO UTERINO <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v66n4/v66n4a03.pdf>
- 11) TNF α increases in vitro migration of human HPV18-positive SW756 cervical carcinoma cells <http://www.scielo.org.ar/pdf/biocell/v29n3/v29n3a08.pdf>
- 12) Nueva vacuna contra el HPV (Human Papillomavirus=Papiloma Virus Humano) <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v105n3/v105n3a16.pdf>
- 13) Virus del papiloma humano: Marcador de respuesta a radioterapia/quimiorradioterapia en cáncer cervical <http://www.scielo.org.ar/pdf/abcl/v44n3/v44n3a05.pdf>
- 14) Células Escamosas Atípicas de Significado Indeterminado: un citodiagnóstico subjetivo. <http://www.scielo.org.ar/pdf/abcl/v41n4/v41n4a08.pdf>
- 15) Importância da aplicação de criterios morfológicos não-clássicos para o diagnóstico citopatológico de Papillomavirus humano (HPV) previamente detectado por PCR. <http://www.scielo.org.ar/pdf/abcl/v39n1/v39n1a10.pdf>
- 16) HPV Vaccination Mandates — Lawmaking amid Political and Scientific Controversy <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMSr1003547>
- 17) Cervical-Cancer Screening — New Guidelines and the Balance between Benefits and Harms <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp0911380>
- 18) Human Papillomavirus Vaccine for Cancer Prevention <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe0907480>

- 19) Vaccination against HPV-16 Oncoproteins for Vulvar Intraepithelial Neoplasia
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa0810097>
 - 20) HPV Vaccination for the Prevention of Cervical Intraepithelial Neoplasia
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMct0806938>
 - 21) HPV Screening for Cervical Cancer in Rural India
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc090939>
 - 22) Prevention of Viral Sexually Transmitted Infections — Foreskin at the Forefront
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe0900762>
 - 23) Weighing the Benefits and Costs of HPV Vaccination of Young Men
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp1012246>
 - 24) Health and Economic Implications of HPV Vaccination in the United States.
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMsa0707052>
 - 25) Human Papillomavirus and Papanicolaou Tests to Screen for Cervical Cancer.
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa073204#t=articleTope>
 - 26) Truth, Lies, and Public Health: How We Are Affected When Science and Politics Collide
Human <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMbkmrev0803523>
 - 27) Papillomavirus DNA versus Papanicolaou Screening Tests for Cervical Cancer.
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa071430#t=articleTop>
 - 28) Molecular Screening for Cervical Cancer — Time to Give up Pap Tests?
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe078155#t=article>
 - 29) Quadrivalent Vaccine against Human Papillomavirus to Prevent High-Grade Cervical Lesions
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa061741#t=articleBackground>
 - 30) Condom Use and the Risk of Genital Human Papillomavirus Infection in Young Women
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa053284>
 - 31) Treatment of Skin Papillomas with Topical α -Lactalbumin–Oleic Acid
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa032454#t=articleBackground>
 - 32) Risk of Cervical Cancer Associated with Extending the Interval between Cervical-Cancer Screenings.
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa035419>
- Epidemiologic Classification of Human Papillomavirus Types Associated with Cervical Cancer. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa021641>