

INFECCIÓN CON VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE ALTO RIESGO Y LESIONES INTRAEPITELIALES ANALES EN MUJERES TRANSGÉNERO

Fink V¹, Svidler López L², González F³, Tejo M², Figurelli S², Frola C^{1, 2}, Mamanna L³, Pastore RLO², Calvar C², Durán Y², Sued O¹, Bouzas MB³, Cahn P¹

¹Fundación Huésped, ²Hospital Fernández, ³Hospital Muñiz, Buenos Aires, Argentina

Introducción

El cáncer anal ha aumentado su frecuencia, en particular en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y en población HIV+. Está asociado con la presencia de virus de Papiloma Humano de alto riesgo oncogénico (HPV-AR) en un 80- 90% de los casos. En nuestro país, el tamizaje de cáncer anal no es una práctica habitual. Estudios previos han mostrado alta prevalencia de HPV en mujeres transgénero (MTG) pero no hay datos publicados sobre prevalencia de lesiones anales.

Objetivo

Describir la frecuencia de lesiones anales asociadas a HPV, la tasa de infección de HPV-AR y los genotipos presentes en los casos HPV-AR positivos.

Métodos

Se realizó un estudio piloto en MTG, que hubieran estado hormonizadas por ≥ 12 meses, en el Hospital Fernández (Mayo 2015- Septiembre 2016). Se recogió información demográfica, relacionada al HIV y a la conducta sexual en un formulario *ad hoc*. Se tomaron muestras anales para citología y detección de HPV-AR (HC2 High-Risk HPV DNA, Digene®). En las muestras HPV-AR positivas, se realizó genotipificación (INNO-LiPA® HPV Genotyping Extra II, Fujirebio®). Las pacientes firmaron consentimiento informado y recibieron tratamiento según el diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 24 MTG.

Tabla 1: Características basales (n=24)

Edad (años) (mediana- RIC)	36 (30-42)
Conducta sexual y hábitos	
Uso consistente de preservativo	14/20*
Edad a la primera relación sexual (años) (mediana- RIC)	15 (14-16)
Número de parejas a lo largo de la vida (mediana- RIC)	500 (375-500)
Consumo de tabaco alguna vez en la vida	17/23#
Variables relacionadas al HIV	
Serología positiva HIV	22/24
Tiempo entre el diagnóstico de HIV y el estudio (mediana- RIC) (años)	7 (1-14)
Recuento de linfocitos T CD4 (mediana- RIC) (cels/ml)	573 (247-773)
Uso de tratamiento antirretroviral	16/22
Carga viral < 50 copias/ml entre los pacientes en TARV	10/15

*3 no respondieron, 1 sin relaciones sexuales

1 no respondió. RIC: rango intercuartil

Tabla 2. Resultados de las citologías

Citologías	n=24
Lesión escamosa intraepitelial de alto grado	1
Lesión escamosa intraepitelial de grado indeterminado	2
Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado	11
Células escamosas atípicas de significado indeterminado	1
Negativo	9

Conclusiones

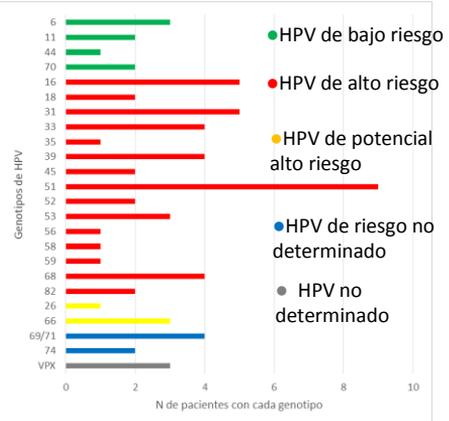
El 63% de las pacientes presentaban lesión citológica. Se encontró una alta frecuencia de HPV-AR (96%). Se deberían evaluar estrategias integradas de prevención de cáncer anal como tamizaje, promoción de sexo seguro y acceso a vacunas en poblaciones de alto riesgo.

Agradecimientos: A todas las pacientes que participaron, División Infectología y Laboratorio Htal Fernández, Unidad de Virología, División Análisis Clínicos, Htal Muñiz, Investigaciones Clínicas F. Huésped, Nadir Cardozo.

Financiamiento parcial: Instituto Nacional del Cáncer, Ministerio de Salud, Argentina

Resultados de detección de HPV-AR y genotipos.

96% de las muestras HPV- AR +.
N de genotipos por muestra (mediana): 3 (RIC 3-4)
Figura 1: Genotipos de HPV (n=19)



Considerando los genotipos presentes, entre el 75- 95% de las pacientes se beneficiarían de la vacuna.