PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR EL VPH EN CARCINOMA INVASOR DE CÉRVIX EN HGURS

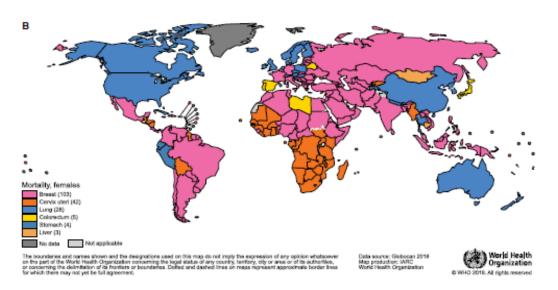
Muñoz Contreras, M.; García Soria, V.; Gil Liñán, AI.; Magaña Martínez, IM.; Moreno Docón, A.; Pastor Quirante, F.; Abril Alcobas, C.; Machado Linde, F.



Hospital General Universitario Reina Sofía

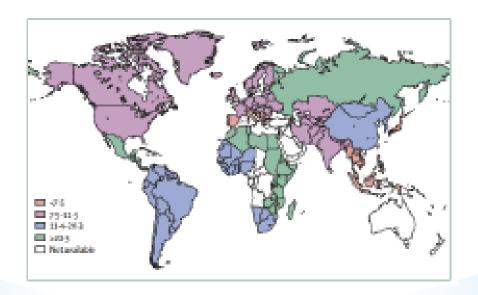
*INTRODUCCIÓN

- *4ª neoplasia maligna más frecuente en la mujer (12%)
- *Tasas de incidencia y prevalencia variables entre las distintas áreas geográficas estudiadas.
- *2018: 569.847 nuevos casos.
- *311.365 muertes anuales en el mundo.



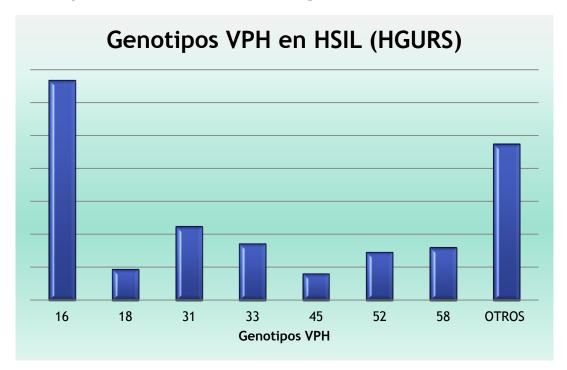
*INTRODUCCIÓN - VIRUS BEL PAPILOMA HUMANO

- *Familia «papillomaviridae». 29 géneros 189 tipos.
- *Prevalencia en la población general: 10,4%
- *Prevalencia mayor en mujeres <35 años.
- *Variaciones geográficas.
- *Genotipos más frecuentes: 16, 18, 52, 31, 58, 39, 51 y 56.



*INTRODUCCIÓN - XIRUS BEL BABILOMA HUMANO

- *Prevalencia VPH en lesiones pre-invasoras
 - 93% lesiones pre-invasoras de bajo grado.
 - 100% lesiones pre-invasoras de alto grado.



*INTRODUCCIÓN - VIRUS BEL BABILOMA HUMANO

*Prevalencia VPH en lesiones invasoras

- Pocos datos de países en desarrollo.
- 91% casos de cáncer de cérvix → 16, 18, 31, 33, 35, 45, 52 y 58.
- Mayoría de las infecciones → un único genotipo.
- Las mujeres con cánceres invasivos relacionados con VPH 16, 18 ó 45 eran más jóvenes.
- España: prevalencia de la infección en el cáncer de cérvix 89,1%.
- $-90\% \rightarrow 16, 18, 33, 31, 45, 35, 52 y 56.$
- VPH 16, 18 y 45 en paciente con edad significativamente menor.

*OBJETIVOS

- *Cáncer de cérvix en nuestra población, edad media, estadio al diagnóstico, tipo histológico...
- *Establecer la prevalencia de la infección por el VPH en el cáncer de cérvix en nuestra población.
 - El diagnóstico del cáncer en estadios avanzados impide la toma de la muestra por sintomatología.
 - En las lesiones de alto grado no esta protocolizado la toma de muestra de VPH.
- *Genotipos más frecuentes.

*MATERIAL Y MÉTODOS

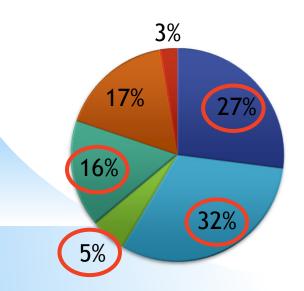
- *Estudio analítico de cohortes retrospectivo de base hospitalaria.
- *Unicéntrico: Hospital General Universitario Reina Sofía.
- *Se han recuperado los datos y biopsias de todas las pacientes diagnosticadas de cáncer de cérvix en los últimos 13 años (Enero 2005 Diciembre 2018) 111 pacientes.
- *Se ha realizado detección de VPH tanto en citologías en base líquida (24) mediante la técnica de captura híbrida y posterior genotipado por PCR a tiempo real múltiplex, así como en muestras de biopsias parafinadas (76) de dichas pacientes mediante PCR a tiempo real multiplex.

*RESULTAPOS

- *Edad media al diagnóstico: 45,81 años
- *Estadio al diagnóstico:
- *Tipos histológicos:

ESTADIO AL DIAGNÓSTICO

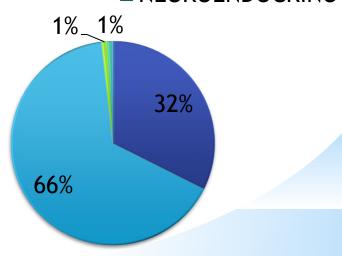




TIPOS HISTOLÓGICOS

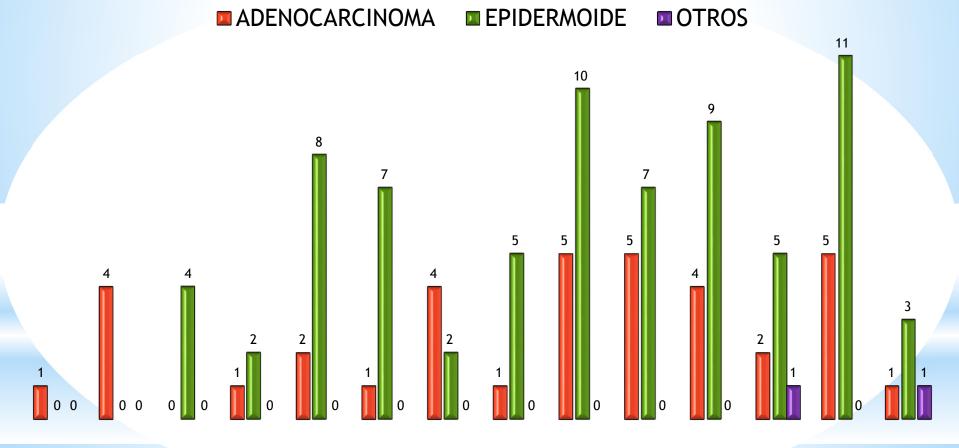






*RESULTADOS

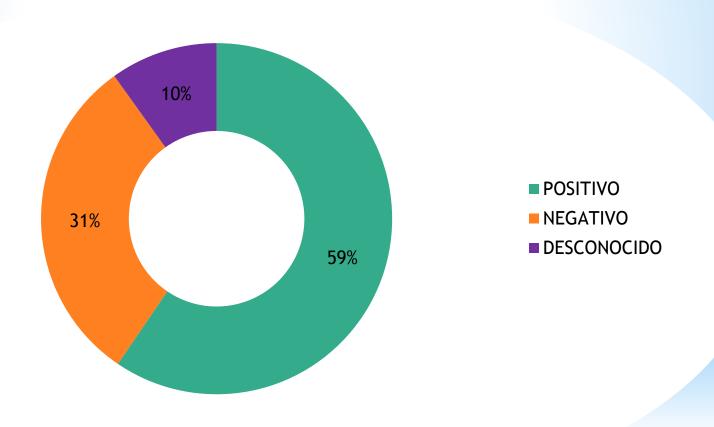
CÁNCER DE CÉRVIX: TIPOS HISTOLÓGICOS/AÑO



2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018

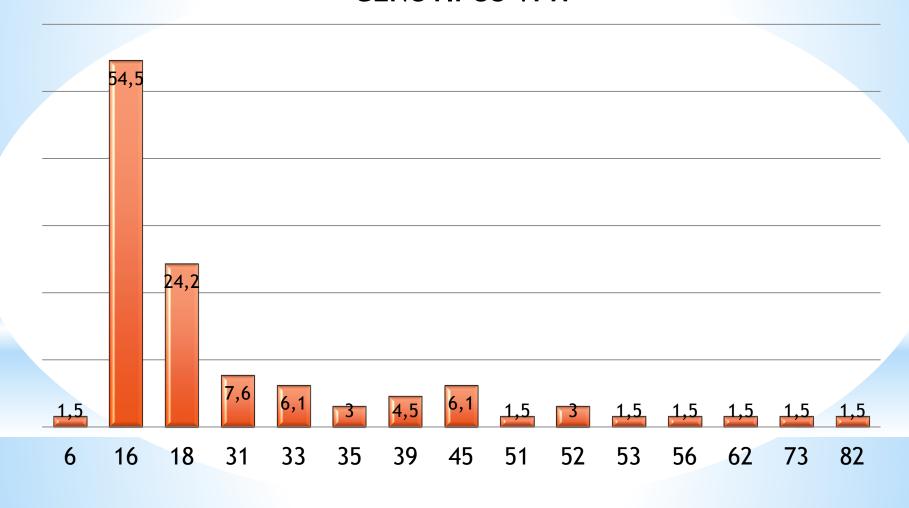
*RESULTAPOS

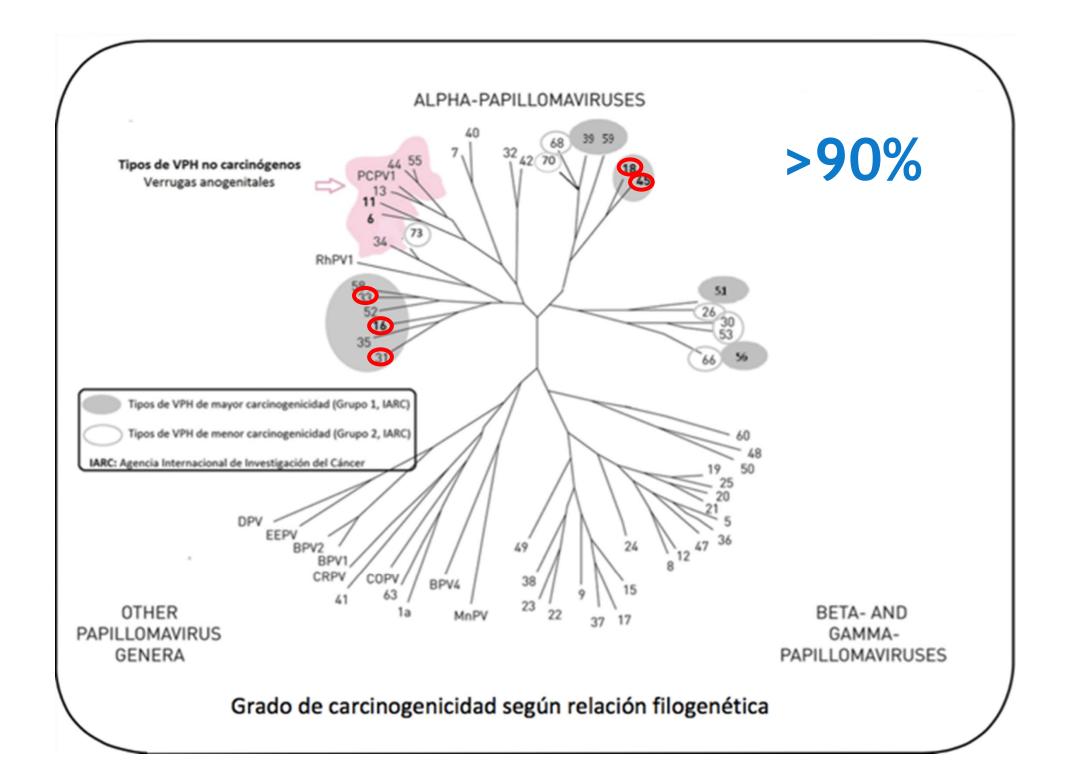
PREVALENCIA VPH



*RESULTAPOS

GENOTIPOS VPH





*CONCLUSIONES

- *La prevalencia de VPH en lesiones invasoras en nuestra población es ligeramente inferior a la publicada en las series previas (60%).
- *Los genotipos de VPH más frecuentes son 16, 18, 31, 33, 45.
- *Importancia de establecer los genotipos más oncogénicos a la hora de realizar protocolos cuando se incorpore el test de papiloma como método de cribado.
- *Nuevos estudios valorando la prevalencia de VPH tras tratamiento, ya sea mediante cirugía radical o quimioterapia y radioterapia.

*BIBLIOGRAFÍA

- 1. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of cancer incidence and mortality for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. 2018;68:394-424.
- 2. Bray F, Ren JS, Masuyer E, Ferlay J. Estimates of global cancer prevalence for 27 sites in the adult population in 2008. Int J Cancer 2013 Mar 1; 132(5):1133-45. doi: 10.1002/ijc.27711. Epub 2012 Jul 26.
- 3. A. Cabanes, B. Pérez Gómez, N. Aragonés, M. Pollán, G. López Abente. La situación del cáncer en España, 1975-2006. Instituto de Salud Carlos III. Madrid, 2009.
- 4. De Sanjose, Quint W, Alemany L, Geraets D, Klaustermeier JE, Lloveras B, et al. Human papillomavirus genotype attribution in invasive cervical cancer: a retrospective cross-sectional worldwide study. Lancet Oncol 2010;11:1048-1056.
- 5. Alemany L, Perez C, Tous S, Llombart-Bosch A, Lloveras B, Lerma E, et al. Human papillomavirus genotype distribution in cervical cancer cases in Spain. Implications for prevention. Gynecol Oncol 2012;124:512-517.
- 6. Castellsague X, Iftner T, Roura E, Vidart JA, Kjær S, Bosch FX, et al. Prevalence and genotype distribution of human papillomavirus infection of the cervix in Spain: the CLEOPATRE study. J Med Virol 2012;84:947-956.
- 7. de Sanjose S, Diaz M, Castellsague X, Clifford G, Bruni L, Muñoz N, et al. Worldwide prevalence and genotype distribution of cervical human papillomavirus DNA in women with normal cytology: a meta-analysis. Lancet Infect Dis 2007;7:453-459.
- 8. Torne A, del Pino M, Cusido M, Alameda F, Andia D, Castellsague X, et al. Guia de cribado del cancer de cuello de utero en Espana, 2014. Rev Esp Patol 2014;47(1):1-43.
- Torres Afonso, MA.; Andújar Sánchez, M.; Lubrano Rosales, A. Prevalencia de la infección genital por el Virus del Papiloma Humano en la población femenina de Gran Canaria. Tesis Doctoral, Las Palmas de Gran Canaria, Nov 2015.

EL AMOR ESTÁ EN TODOS LADOS. DESAFORTUNADAMENTE, EL VPH TAMBIÉN.



Más del 80% de las personas se contagiarán el VPH en algún momento de sus vidas.

Protegernos a nosotros mismos y a nuestros seres amados requiere tanto detección como prevención.

GiveLoveNotHPV.com

IIMUCHAS GRACIAS!!