

DETECCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL

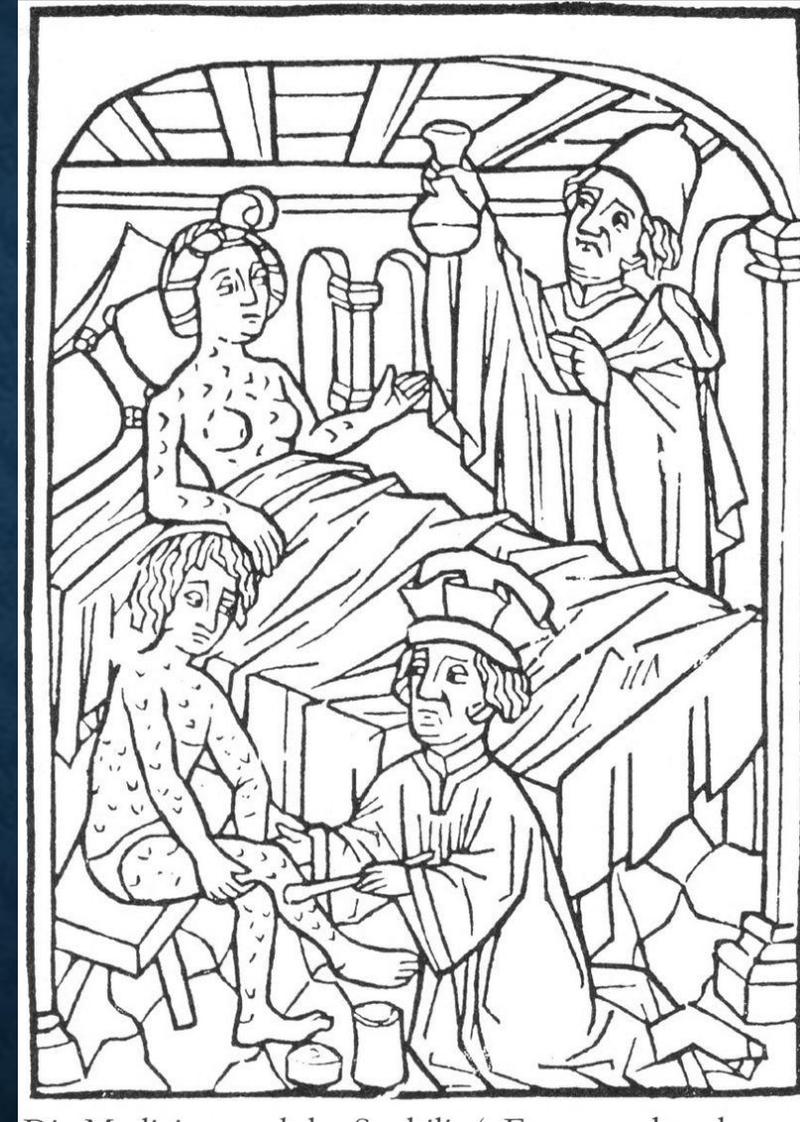
MGS. Johana Estrada Ch

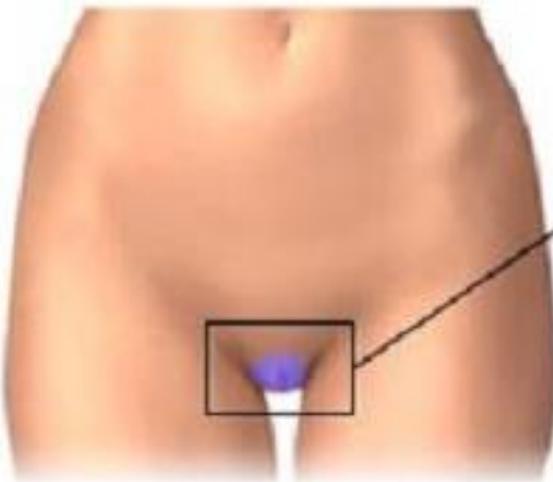
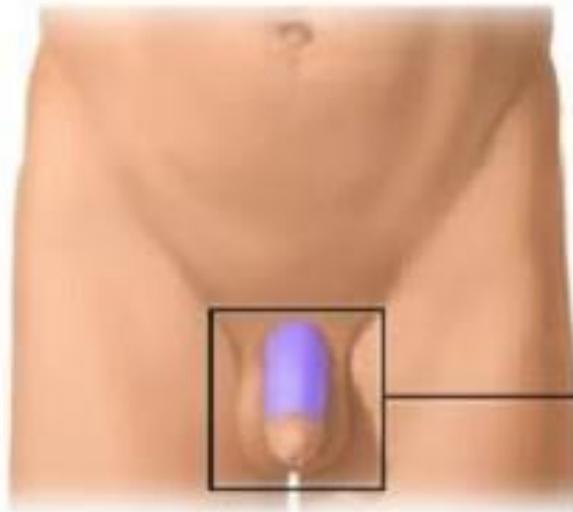
MGS. Adriana Ulloa C.

Dr. Víctor M Crespo R

Un estudio en 117 mujeres que acuden al Centro de Salud de Azogues 2015/2016

- El VPH son un grupo de microorganismos constituidos básicamente por ADN de doble banda que pertenecen a la familia *Papovaviridae* y representa una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes.
- La infección genital por VPH ocurre a la edad donde los individuos comienzan a tener relaciones sexuales.
- Este tipo de virus se transmite por contacto directo, pero los considerados de alto riesgo son de transmisión sexual, producen lesiones precancerosas y evolucionan a cáncer invasivo de cuello uterino
- Cerca de 79 millones de estadounidenses están infectados por el virus de HPV y 14 millones contraen la infección por primera vez anualmente.
- En 2003, la FDA aprobó una prueba de una captura híbrida, para captura primaria en la detección de HPV para usarla en conjunto con la prueba Papanicolaou.





Verrugas genitales: Se encuentran en el cuerpo del pene (hombres); vagina, vulva, cuello del útero (mujeres) y alrededor del ano.

LESIONES PRE CANCEROSAS EN HPV



VPH y Cáncer Cérvico - Uterino



Cuello de útero normal



Lesión premaligna de alto grado



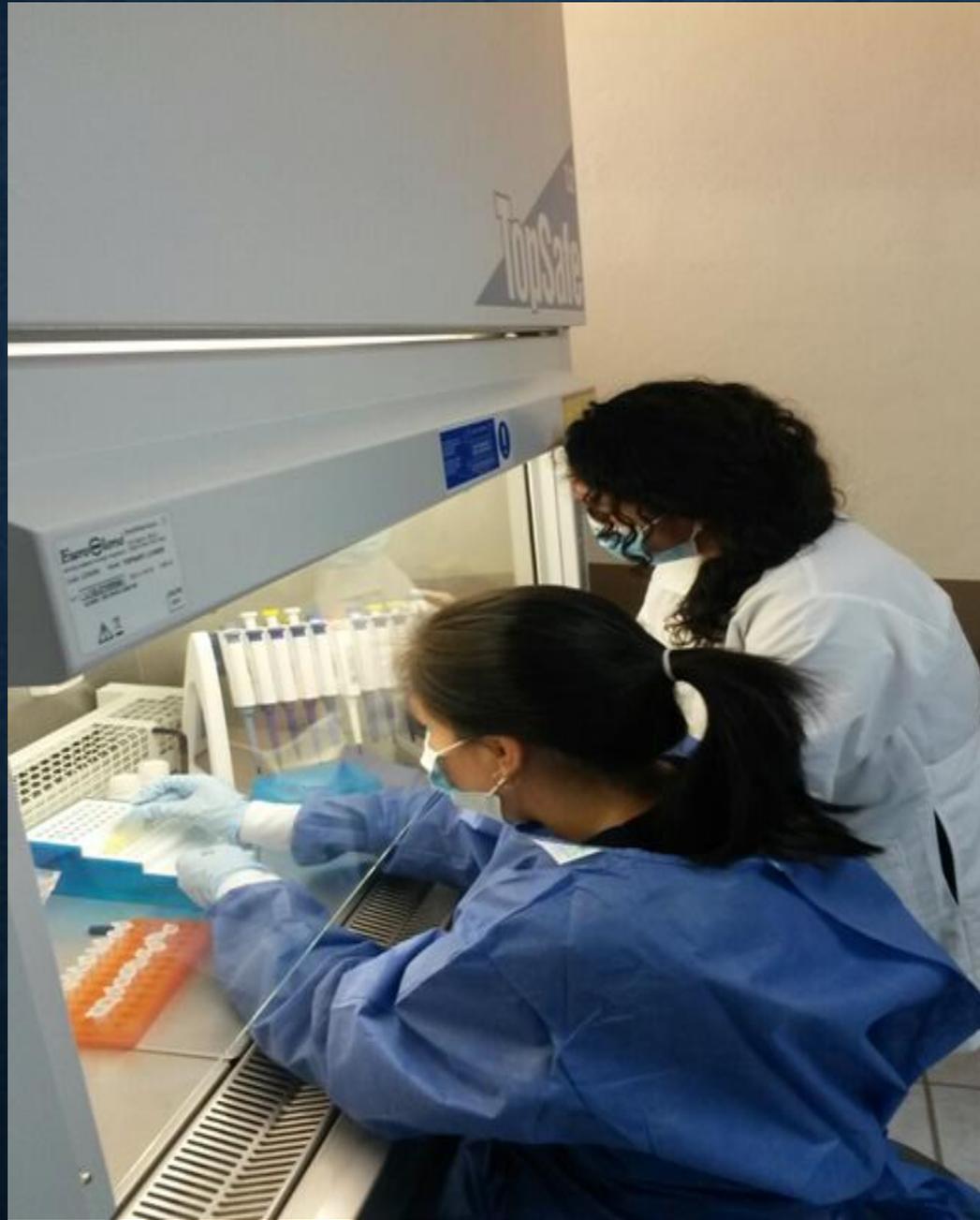
Lesión premaligna leve



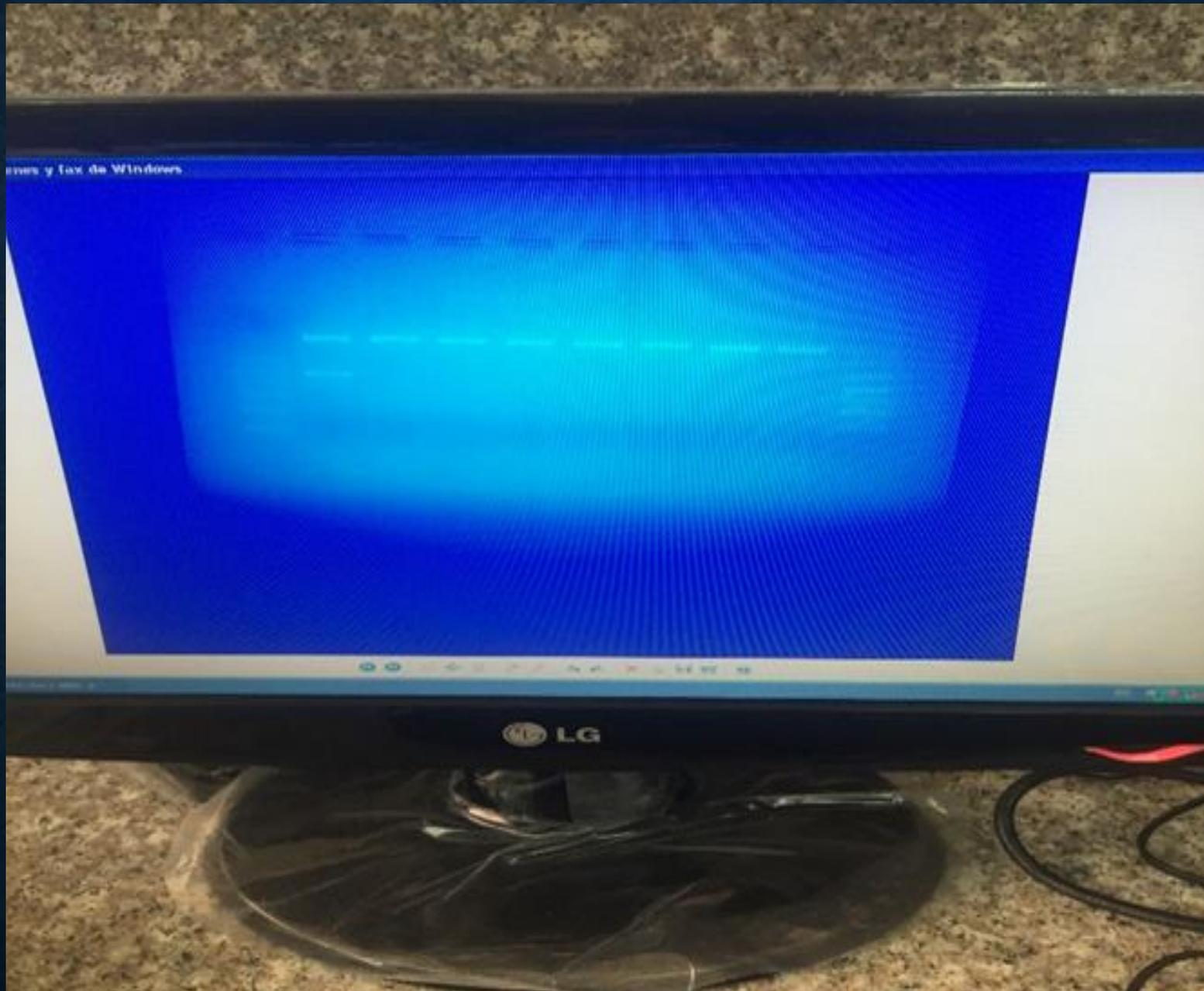
Cuello con cáncer invasor

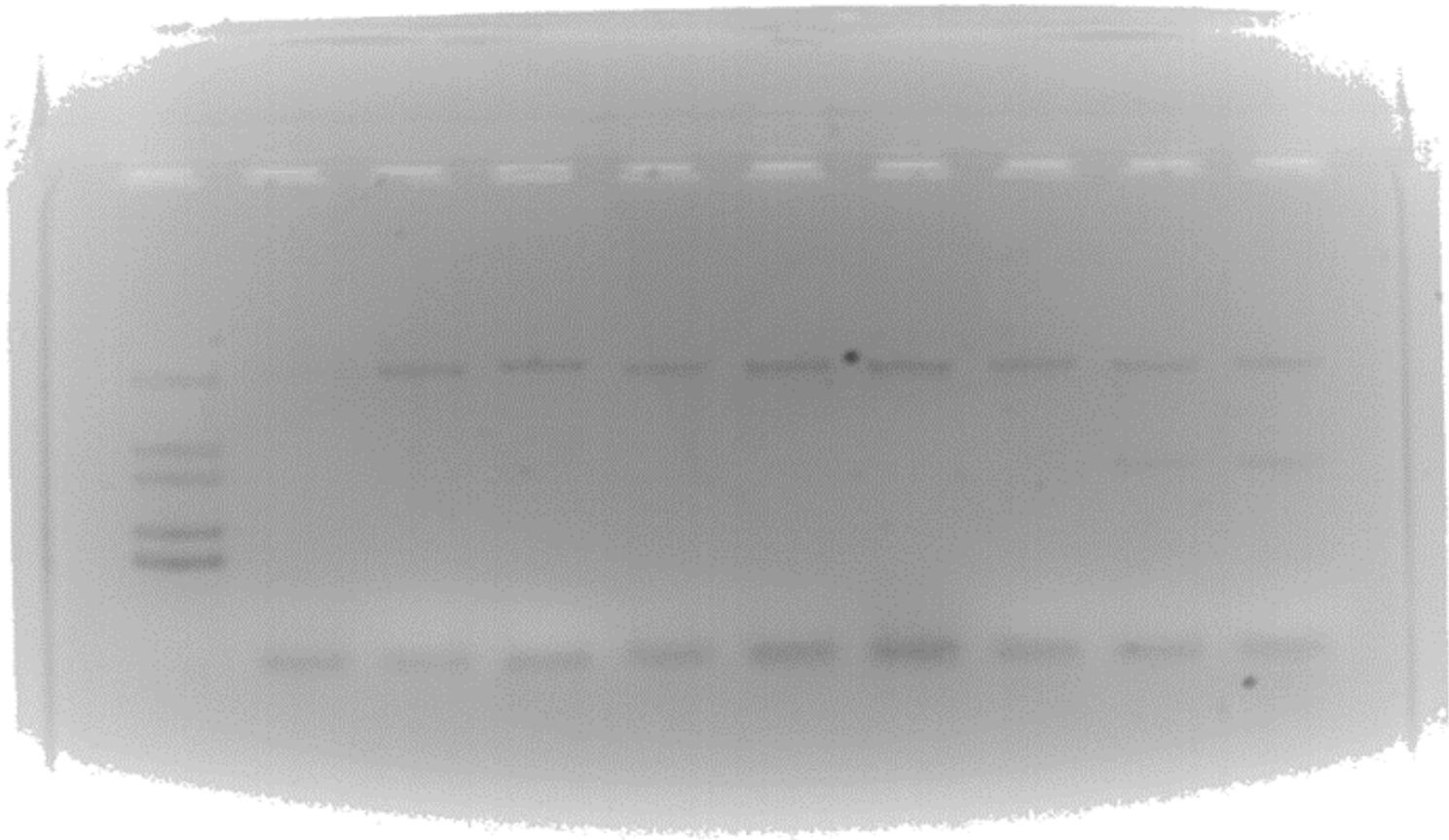
MATERIAL Y METODOS

- Se realizó un estudio prospectivo, tipo analítico y transversal de identificación de la prevalencia de HPV
- Técnicas de biología molecular
- Muestra: Todas las mujeres en edad fértil atendidas en el Area de Salud No 1, Enero 2015 – Febrero 2016, 117 mujeres a las cuales se les realizó la prueba de Papanicolaou para posterior genotipificación del virus.
- Técnica : Anamnesis de sangrado después de haber tenido relaciones sexuales y el examen físico para detectar la presencia de verrugas genitales. Toma de muestra de paredes del cérvix, estudio de Patología.
- Inclusión: Se consideró “Papanicolaou alterado” toda muestra con resultado “células escamosas atípicas de significado indeterminado” , lesión intra epitelial de bajo grado y lesión intraepitelial de alto grado.
- Papanicolaou alterado: Técnica de PCR-Multiplex con el objetivo de confirmar la presencia del virus del HPV y su genotipificación, con toma de muestra con cepillo en el cérvix y aplicación del Protocolo Seegene – Kit Qiagen.8









RESULTADOS

- En total, un 40.16% de mujeres tuvieron algún examen de tamizaje positivo: Papanicolaou 38.46% y 1.7 % de HPV tipo 16, con 0 % de coincidencias, es decir, las pacientes diagnosticadas con HPV a través de la técnica de PCR, presentaron un Papanicolaou negativo
- Se demuestra una nueva oportunidad, la técnica de PCR para la genotipificación del HPV.

CONCLUSIONES

- Algunas investigaciones ya hacen referencia a la baja sensibilidad del Papanicolaou
- Es necesario nuevas estrategias de prevención del cáncer cérvico-uterino.
- Esta es la razón por la que el test de HPV aparece como recomendación para ser incorporado en los programas basados en citología.
- La detección mediante PCR de VPH presenta una sensibilidad aproximada del 90 %, con un intervalo más compacto (84.9-100 %) y no varía con la edad. Mientras que en los análisis citológicos, la especificidad se incrementa con la edad y resulta más baja

**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**