

PREVALENCIA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN PACIENTES REUMATOLÓGICAS CANDIDATAS A TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR

Sendra Lluís, MA;Fernandez Sanchez,S;Luqui,N;Vanrell,C;Delgado,A;Laiz alonso,A;Diaz Torne,C;Sainz Comas,LI;Garcia Alija,A;Magallares Lopez,B;MoyaAlvarado,P;Castellví,I;TandaipanJaime,JL;Corominas Macias,H.
Hospítal de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona



INTRODUCCIÓN

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor causal implicado en el desarrollo del cáncer de cérvix. Afecta al 4% de la población adulta sana. Cerca del 90% de estas infecciones son transitorias y se resuelven en el transcurso de 2 años posteriores a la infección. No obstante, el virus puede permanecer latente y es capaz de reactivarse años después. Las mujeres con enfermedad inflamatoria inmuno mediadas (IMID) reumática están inmunodeprimidas por la propia enfermedad y por los tratamientos que reciben, lo que podría dificultar la negativización del VPH. Por este motivo desde el 2016 en nuestro centro hospitalario se lleva a cabo un Protocolo de profilaxis y vacunas en los pacientes con inmunosupresores sistémicos que incluye la prevención de VPH en las mujeres menores de 65 años. A aquellas pacientes que se les detecta VPH positivo se les ofrece un seguimiento más intenso por parte del servicio de ginecología.

OBJETIVO

Conocer la prevalencia de VPH en las mujeres con IMID reumatológicas enviadas a ginecología para prevención de VPH.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional de mujeres con IMID con tratamiento inmunosupresor que fueron visitadas en la consulta de enfermería reumatológica entre el 2016 i 2023 a todas ellas se les realizó un estudio de serologías y se les hizo una recomendación de vacunación siguiendo el protocolo establecido en el hospital para pacientes con tratamientos inmunosupresores , además fueron referidas a una consulta de ginecología donde se les realizó un COTEST que es una prueba combinada de citología cervical y detección de DNA para VPH.

RESULTADOS

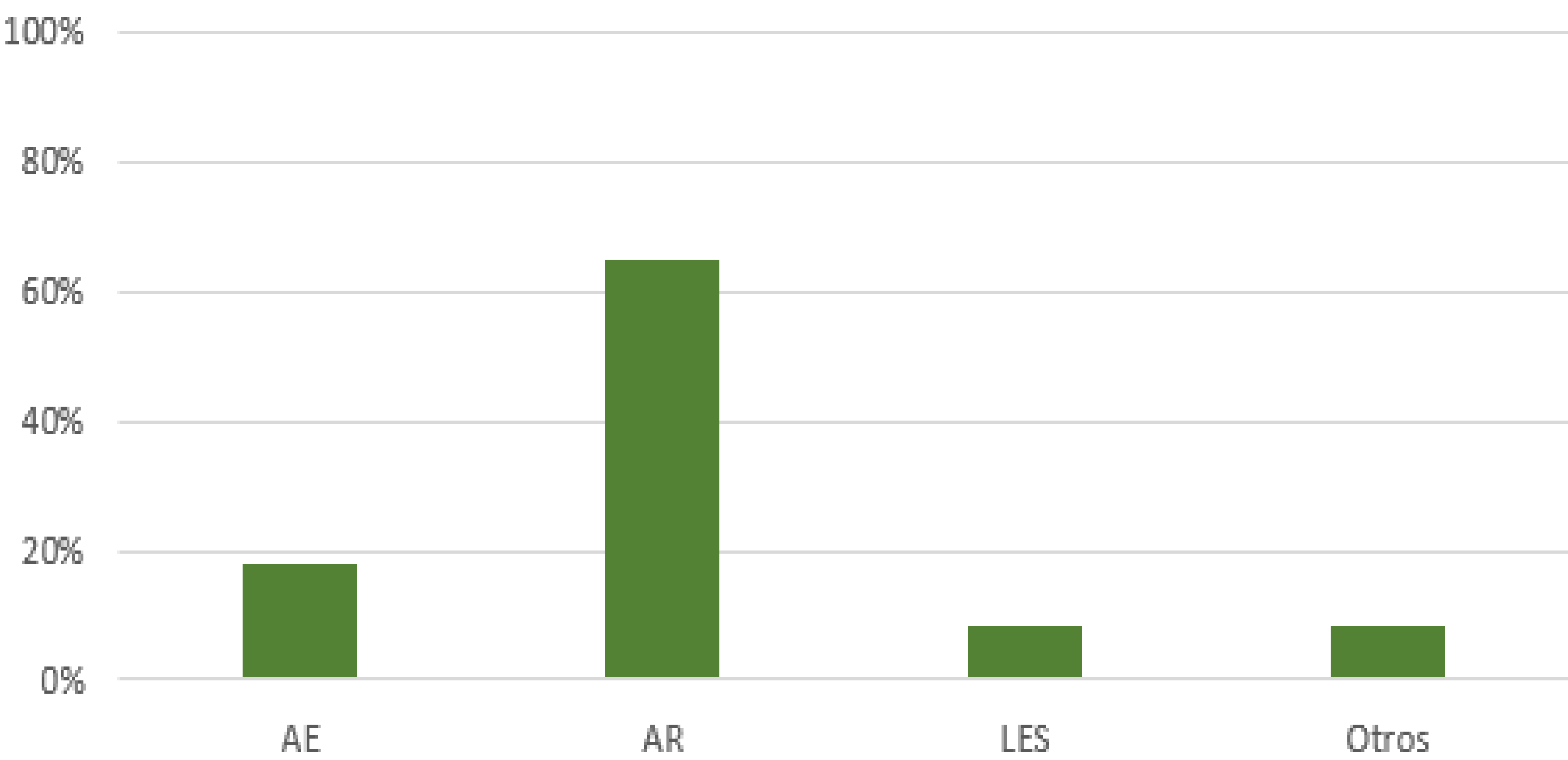
Se valoraron 118 mujeres con una media de edad de 48,58 años (DS+/-22). Un 77% eran mujeres con Artritis Reumatoide, un 17,8 % con Espondiloartritis, un 8,47% con Lupus Eritematoso sistémico y un 8,47% presentaban otras patologías. Un 85% de estas mujeres habían comenzado tratamiento inmunosupresor en el momento de la valoración por ginecología para prevención. de VPH; El resultado de Co-Test fue positivo en el 7,62% de los casos.

CONCLUSIÓN

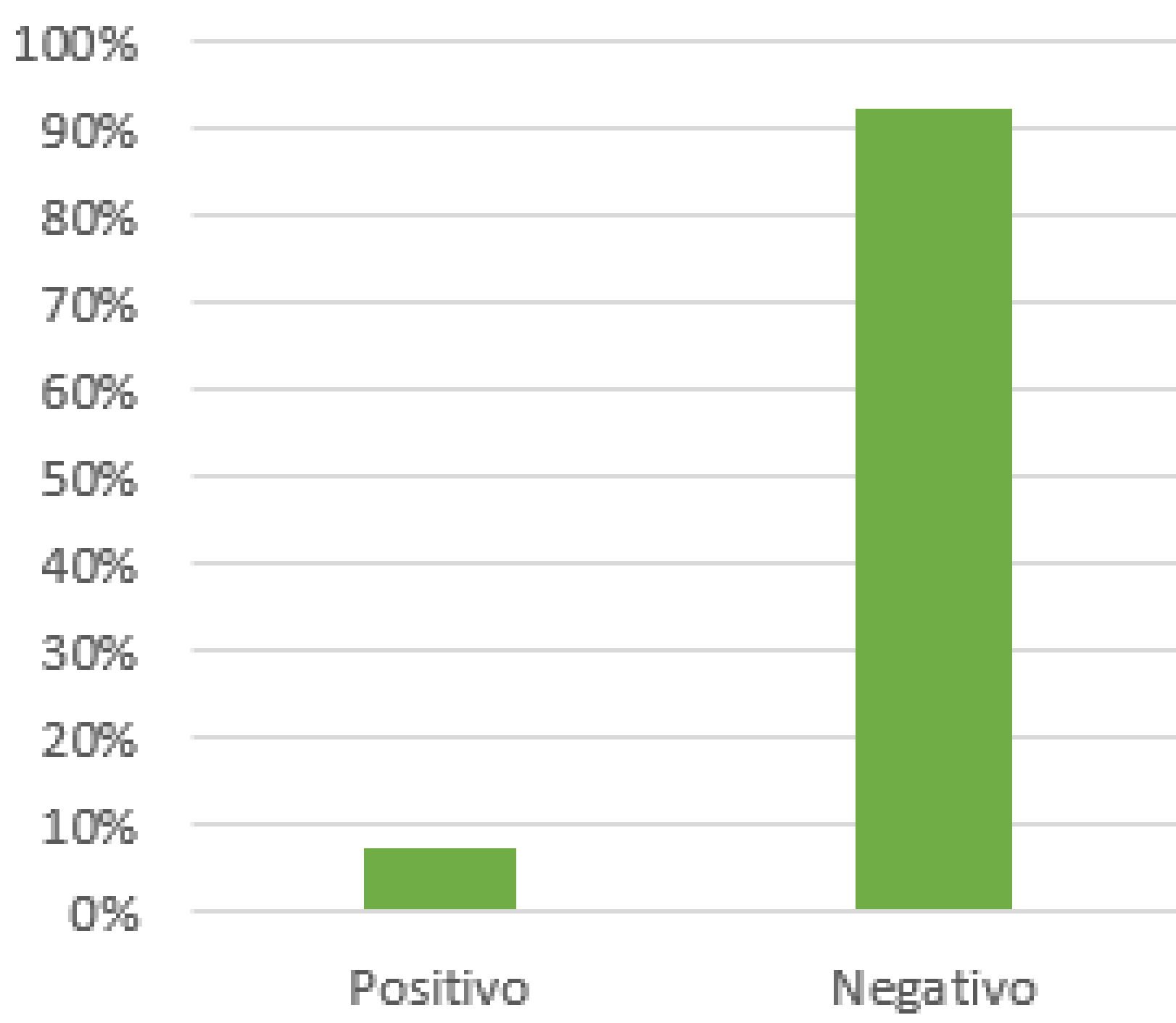
El 7,6% de las mujeres con patología IMID reumática y candidatas a tratamiento inmunosupresor presentan VPH positivo; prevalencia mayor que en la población sana La valoración y detección de la infección por VPH en este tipo de mujeres es clave para el seguimiento más estrecho de la evolución de la infección.

Estos datos refuerzan la importancia de realizar esta prevención en estas pacientes y de que enfermería dentro de los equipos multidisciplinares puede aconsejar y derivar según protocolos a las consultas de ginecología para prevención del VPH. Así como la necesidad de realizar más estudios para poder diseñar protocolos y guías específicas para llevar a cabo esta prevención.

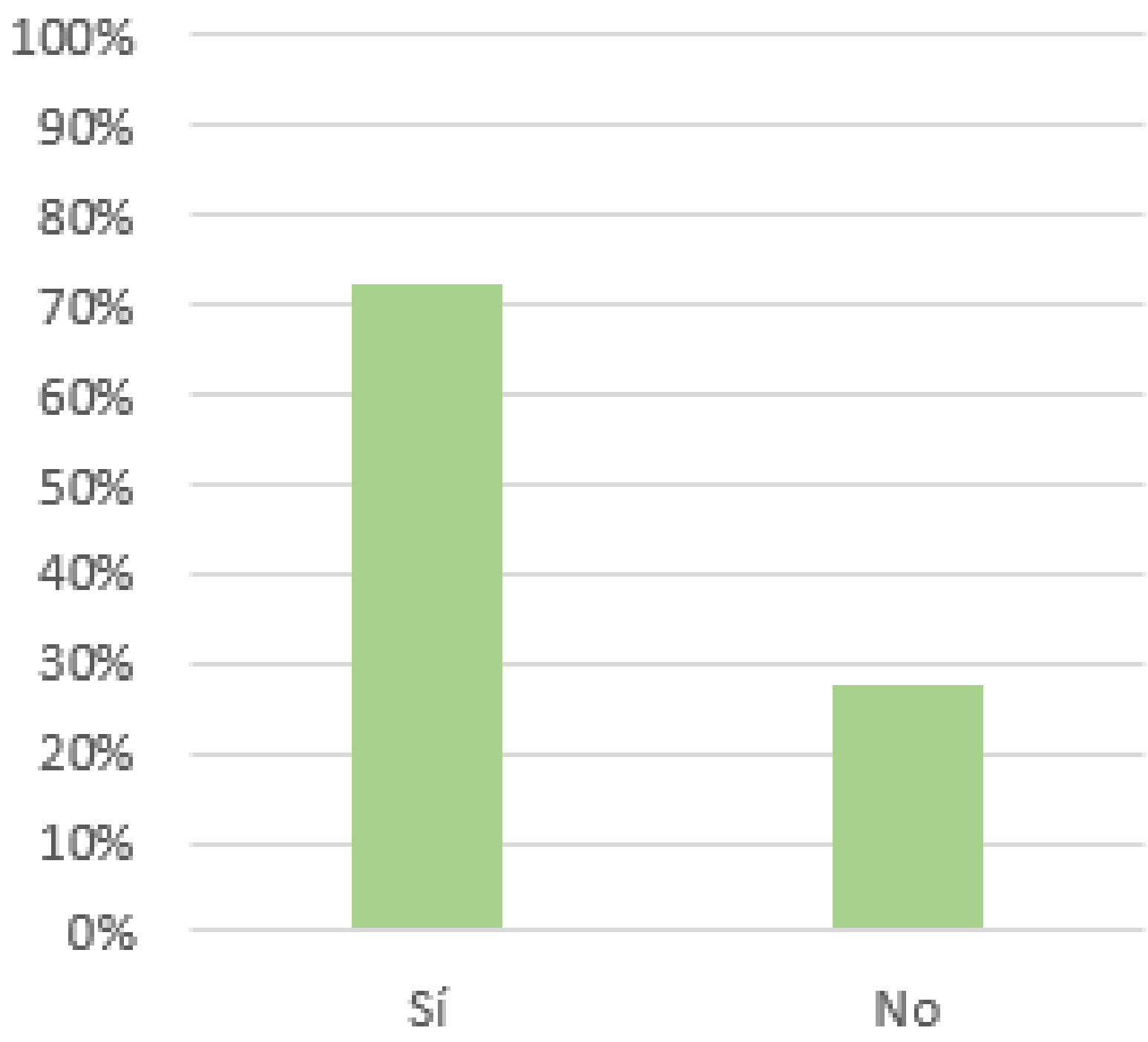
Patología de base



CoTest CV



TTO inmunosupresor



BIBLIOGRAFIA

1. 2019 update of EULAR recommendations for vaccination in adult patients with autoinmune inflamatory rheumatic diseases.

2. Cribado del virus de papiloma humano ; evaluación de grado de vigilancia en artritis reumatoide, artritis psoriasica y Lupus eritematoso sistemico.

3. Protocol de detecció precoç del càncer de coll uterí a catalunya.2019-2023.Generalitat de Catalunya / salut

4. Cribado de cancer de cervix en pacientes con inmunosupresión yatrogenica. AEPCC 2018.

5. Funcionamiento y resultados del circuito de cribado de patologia cervical para inmunodeprimidas del Hospital de Sant Pau.AEPECC 2022,

