

TÍTULO**PREVALENCIA DE LOS GENOTIPOS DE VPH EN INFECCIONES PREMALIGNAS.****AUTORES**

GUTIÉRREZ-AROCA J B*, GAMERO M C, CAUSSE M, CASAL M.

CENTRO

Servicio Microbiología H. U. Reina Sofía, Córdoba.

INTRODUCCIÓN / OBJETIVOS: Teniendo en cuenta la relación entre el VPH y el Cáncer de Cuello de Útero, pretendemos saber la prevalencia de este virus la distribución de sus distintos genotipos, considerados de alto riesgo, en nuestro medio.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se estudiaron los genotipos en 232 muestras de Ex. Endocervix, que comprenden un periodo de año y medio (2007 y 1er Semestre del 2008). Inicialmente se realizó un cribado para determinar la existencia de genotipos de Alto Riesgo de Producir el Cáncer, mediante la técnica Amplicor HPV (Roche) y en aquellas muestras que dieron positivos se les hizo el genotipado mediante Inno-Lipa v2 (Innogenetics).

RESULTADOS: De las 232 pacientes 77 (33,2%) dieron positivo en el cribaje, y de estos 44 (57,1%) dieron positivo a un solo genotipo y 33 (42,8) a dos o más.

Los genotipos que más frecuentemente se identificaron fueron el 16 (24,7%) 31 (15,6%) los 18-39-y-51 (11,7%) 53 (10,4%) y el resto 33-35-45-51-56-58-66-68-73 con porcentajes muy inferiores. Se encuentran mayor número de muestras con un solo genotipo que infecciones múltiples (con dos genotipos o más). Si relacionamos el genotipo con las lesiones citológicas se vio que en todos los casos en que se identificó al genotipo 16 hubo lesiones CIN 3 y en una paciente había Cáncer de cuello.

CONCLUSIONES: El genotipo 16 es el más frecuentemente encontrado. El genotipo 16 aparece en las lesiones más evolucionadas (CIN 3 o Cáncer) cuando va aisladamente y cuando este genotipo va asociado a otros genotipos las lesiones que presentan son menos evolucionadas. En las lesiones premalignas, nos han aparecido un porcentaje mayor con un solo genotipo que cuando van asociados dos o más.

PALABRAS CLAVE: VPH, Genotipos, Papilomavirus.