



P-122 - DESARROLLO DE UN CIRCUITO INTERDISCIPLINARIO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER ANAL Y COMPLEJO VPH

F.J. de la Torre González, D. Huerga Álvarez, A. Serrano del Moral, A. Rivera Díaz, E. Tobaruela de Blas, P. Hernández Juara y F. Pereira Pérez

Hospital Universitario, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción: En las últimas décadas se ha producido un incremento significativo en la incidencia de carcinoma epidermoide anal, fundamentalmente a costa del aumento en grupos de riesgo como son los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), inmunosuprimidos y mujeres con antecedentes de displasia cervical. Como ocurre en el cáncer de cérvix, el cáncer anal aparece como una progresión de lesiones displásicas intraepiteliales (neoplasia intraepitelial anal o NIA), que se desarrollan en la unión escamocolumnar del epitelio del canal anal. Estas lesiones displásicas se producen como consecuencia de la infección por el virus del papiloma humano (VPH) oncogénico, especialmente el VPH 16. La NIA puede diagnosticarse a través del cribado mediante citología y anuscopia de alta resolución. Está demostrada la utilidad del cribado de las lesiones cervicales asociadas al virus del papiloma humano (VPH) en las consulta de ginecología con revisiones periódicas, con creación de protocolos de actuación toma de muestras y seguimiento, programas de cribado, vacunación,

Objetivos: Puesta en marcha de un circuito interdisciplinario para el tratamiento integral de las lesiones perianales por virus de papiloma humano y la detección precoz del cáncer anal.

Métodos: Presentamos el circuito interdisciplinario consensuado entre los Servicios de Ginecología, Dermatología, Medicina Interna (Infecciosas) y Cirugía General (Unidad de Coloproctología) del Hospital de Fuenlabrada para la detección precoz del cáncer anal y lesiones asociadas a VPH. Población diana (alto riesgo): pacientes VIH+, que practiquen sexo anal; Hombres que practican sexo con hombres; Mujeres con historia de lesiones genitales por VPH (CIN, ca. de cuello o condilomas) y practiquen sexo anal; Pacientes con lesiones perineales por VPH. Métodos: historia completa, incluyendo hábitos sexuales. Inspección de toda la región anogenital (incluyendo el pene en los hombres) y región orofaríngea. En las mujeres, un examen pélvico también debe exigir un cuidadoso examen clínico, incluyendo un examen completo ginecológico y proctológico y la búsqueda de adenopatías en la región inguinal. El cribado sistemático para otras infecciones de transmisión sexual (ITS) es obligatoria en pacientes de riesgo (VIH +, múltiples parejas, el sexo anal). Para valorar lesiones intraepiteliales escamosas de bajo o alto grado (LSIL/HSIL) se solicitará la citología por cepillado ¿prueba de Papanicolaou anal? Para los pacientes VIH +, puede ser necesaria una anuscopia de alta resolución (HRA) Se realizarán biopsias, en caso de duda acerca de la naturaleza de las lesiones. Circuito de seguimiento en consultas y de derivación entre especialidades.

Resultados: La puesta en marcha de circuitos de actuación entre distintas especialidades ha facilitado la atención integral de los pacientes con enfermedades anales producidas por el VPH

Conclusiones: Es muy importante la creación en las unidades de proctología de programas interdisciplinarios de detección precoz del cáncer epidermoide de ano dado el aumento de su prevalencia.