

<http://www.elsevier.es/semegen>

## 424/3585 - VIRUS DE PAPILOMA HUMANO. ¿INFECCIÓN DE ADOLESCENTES? IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN

A. Carbó Jordà<sup>1</sup>, S. Fernández Cordero<sup>2</sup>, E. Robles Martín<sup>3</sup>, A. Gómez Rodrigo<sup>4</sup>, N. Cubelos Fernández<sup>5</sup>, J. Naveiro Rilo<sup>6</sup>, I. Calvo Aguiriano<sup>7</sup>, A. Ortega Martínez<sup>8</sup>, B. Carmona Ayuela<sup>3</sup> y N. Viñuela García<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud José Aguado I. León. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jose Aguado. León. <sup>4</sup>Matrona. Centro de Salud Jose Aguado I. León. <sup>5</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. <sup>6</sup>Técnico de Salud. Gerencia de Atención Primaria. León. <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Jose Aguado I. León. <sup>8</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Gerencia de Atención Primaria. León. <sup>9</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Astorga. León.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de mujeres con virus papiloma humano (VPH) positivo en una Zona Básica de Salud (ZBS) en los últimos 5 años. Determinar los serotipos de VPH más frecuentes en esta población. Describir las edades más prevalentes. Conocer la prevalencia de lesiones y cuáles son los serotipos implicados. Investigar si vacunación fue previa a la citología o posterior.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal retrospectivo de las citologías realizadas entre enero de 2014 a diciembre de 2018 en el programa de cribado de cáncer de cérvix, con edades comprendidas entre 25-64 años.

**Resultados:** De 8.340 mujeres entre 25-64 años en nuestra ZBS, 3371 citologías de cribado fueron realizadas. La prevalencia de VPH fue del 3,9% (IC95%: 3,3-4,6). Muestras con resultado positivo 4,5%. Un 30,7% de las mujeres infectadas por el VPH presentó infección por el serotipo 16, un 15,4% por el 18, un 7,7% por el 53 y un 5,4% por el 51. Otros 5%. La edad media de detección de los serotipos 16 y 18 no mostró diferencias respecto a la edad media de la muestra. Tampoco al comparar los serotipos 16 y 18 en las mujeres nacidas en España con extranjeras. Un 56,4% de las mujeres con lesión histológica presentó ASCUS, un 21,8% L-SIL, un 20% H-SIL y un 1,8% carcinoma epidermoide. Las mujeres entre 35 y 64 años presentaron lesión en un 33,8% de los casos, mientras que las mujeres entre 25 y 34 años la presentaron en un 75% de los casos ( $p < 0,05$ ). Al estudiar los cuatro tipos de lesión se observó una tendencia a presentar lesiones de menor grado entre los 35-64 años, mientras que entre los 25-34 años la distribución de los distintos tipos de lesión fue más homogénea.

**Conclusiones:** Los serotipos de VPH más frecuentes son el 16 y el 18. Aunque no se observa más prevalencia de los mismos en las mujeres de 25-34 años, sí que se observan más citologías positivas en este tramo de edad. Quizás deba hacerse un cribado precoz e insistir en la vacunación a edades tempranas ya que la práctica totalidad de los VPH positivos no tenían vacunación previa.

**Palabras clave:** Papillomaviridae. Vacunación. Prevalencia.