

Caso 2

Mujer con positividad alternante al VPH

Dr. Javier Cortés

- **Acude para segunda opinión por resultados positivo / negativo en los últimos años de la determinación de VPH, la última positiva para VPH 45 hace un mes.**

- **31 años. Sin hijos ni embarazos previos.**
- **Toma ACOH.**
- **Relaciones heterosexuales abiertas. Uso esporádico del preservativo.**
- **Ningún antecedente patológico general relevante.**
- **No vacunada frente al VPH.**

Conducta

- **Se practica exploración ginecológica y se toma muestra para determinación de VPH.**

- Exploración ginecológica clínicamente normal.

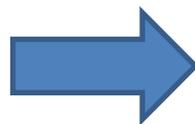
- Determinación de VPH: **Negativa para tipos de AR.**
- Plataforma usada: Cobas[®]4800 HPV Test.

- **Vacunación con Gardasil9®.**
- **Control preventivo de cáncer de cérvix en 5 años.**
- **Revisión de salud en un año o a demanda según circunstancias acaecidas.**

Vacunación VPH en mujer adulta

- Cobertura en España en mujer adulta: Inferior al 1%¹

- Eficacia Gardasil9[®] 2
- IC95%



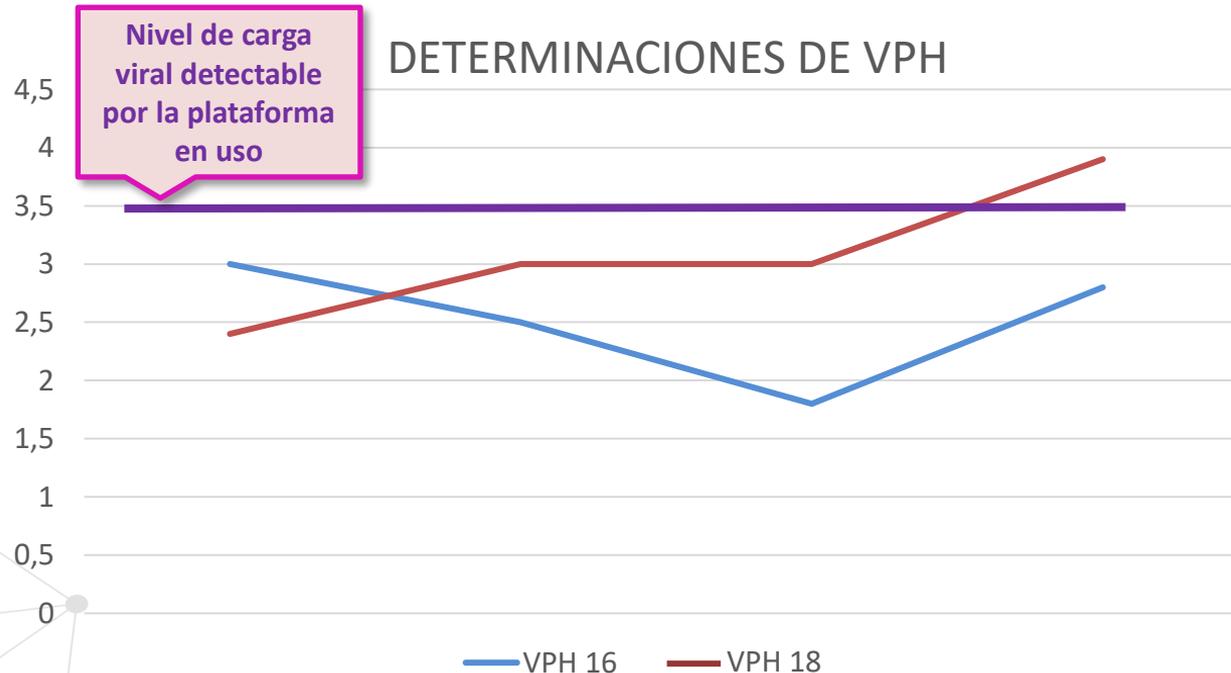
Gardasil9[®]

- CIN 2/3, AIS, Cáncer Cervical, VIN 2/3, VaIN 2/3, Cáncer Vulvar y Cáncer Vaginal relacionados con VPH 31, 33, 45, 52, 58:
 - 97,4 (85,0; 99,9)
- CIN 2/3, AIS relacionados con VPH 16, 18:
 - 98,2 (93,5; 99,8)
- VIN 2/3 relacionados con VPH 6, 11, 16,18:
 - 100,0 (67,2; 100,0)
- VaIN 2/3 relacionados con VPH 6, 11, 16, 18:
 - 100,0 (55,4; 100,0)
- Verrugas Genitales relacionadas con VPH 6, 11, 16,18:
 - 99,0 (96,2; 99,9)

1. Departamentos Médicos de GSK y Merck. Comunicación personal.
2. https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1151007002/FT_1151007002.html

Que no se detecte VPH no quiere decir que no esté

LA IMPORTANCIA DE LA CARGA VIRAL



La importancia de la carga viral

- La carga viral de VPH tiene una precisión de diagnóstico menor que la que se ha informado para otras pruebas de selección de detección de VPH³.
- Sin embargo, puede ser útil para entender fluctuaciones en la detección y para medir la capacidad de integración del VPH⁴.

3. Malagón T.: Viral load of human papillomavirus types 16/18/31/33/45 as a predictor of cervical intraepithelial neoplasia and cancer by age. *Gynecol Oncol.* 2019; 155: 245-253.

4. Cao M.: Increased High-Risk Human Papillomavirus Viral Load Is Associated With Immunosuppressed Microenvironment and Predicts a Worse Long-Term Survival in Cervical Cancer Patients. *Am J Clin Pathol.* 2019. pii: aqz186. doi: 10.1093/ajcp/aqz186. [Epub ahead of print]

Que no se detecte VPH no quiere decir que no esté

INFORME DE RESULTADO DE DETERMINACIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO

Nombre:

Indicación: Dr/Dra

Nº Historia:

TÉCNICA

Cobas 4800® para detección de ADN de los tipos de alto riesgo de VPH 16 – 18 – 31 – 33 – 35 – 39 – 45 – 51 – 52 – 56 – 58 – 59 – 66 – 68 a niveles relevantes de infección clínica

RESULTADO

Informado por Dr /Dra

Palma, 2 de Abril de 2019

Laboratorio Dr. Cortés
Alfonso el Magnánimo 29, 07004 Palma
Teléfono 971498781 – e.mail cortes@oceas.es

Un requerimiento ineludible: El uso de una prueba de VPH validada⁵

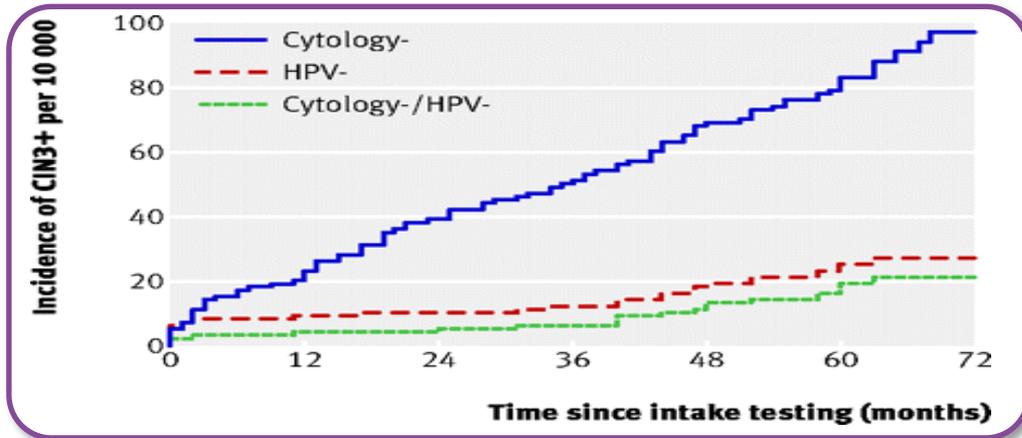
Vamos a tomar decisiones clínicas en función del resultado:
este debe ser obtenido de técnica fiable.

- PLATA** Ejegod DM, Lagheden C, Bhatia R, Pedersen H, Boada EA, Sundström K, Cortés J, José FXB, Cuschieri K, Dillner J, Bonde J.
1. **Hy** Clinical validation of full genotyping CLART® HPV4S assay on SurePath and ThinPrep
 2. **Ce** collected screening samples according to the international guidelines for human
 3. **Co** papillomavirus test requirements for cervical screening. BMC Cancer. 2020 May 6;20(1):396.
 4. **Ap**
 5. **BD Onclarity HPV Assay®. Benton, Dickinson & Company**

5.Meijer CJ.: Guidelines for human papillomavirus DNA test requirements for primary cervical cancer screening in women 30 years and older. Int J Cancer 2009;124:516-20

¿Control preventivo de cáncer de cérvix en 5 años?

Valor predictivo negativo del test de VPH



Dillner J.: BMJ 2008;337:a1754

330.790 mujeres de ≥ 30 años. Riesgo a 5 años de CIN3+:

VPH - 0.17%

VPH - / Cito - 0.16%

El doble test no mejora los resultados

Control preventivo de cáncer de cérvix con VPH – cada cinco años Revisión de salud anual

- Durante los últimos cincuenta años los ginecólogos han inculcado con éxito a la mujer la cultura de la Visita de Revisión Anual (VRA).
- Asociada de forma rutinaria a determinados procedimientos, la VRA debe ser adaptada en su contenido a las nuevas evidencias y personalizada hacia la mujer que consulta.
- El excelente hábito de la VRA debe no solamente ser preservado sino potenciado, dirigiéndola a una revisión de salud ginecológica⁶.

6. Cortés J.: La Prevención del Cáncer Ginecológico en la Asistencia Privada. Prog Obstet Ginecol 2017; 60: 160 – 175.

¿Qué condición debe cumplir un test de determinación de VPH para ser usado en la práctica clínica?

- 1. Coste aceptable.**
- 2. Estar validado.**
- 3. Rapidez en la emisión del informe.**

Si una determinación de VPH es informada como negativa, ¿cuál es la interpretación correcta?

- 1. No hay VPH.**
- 2. No se detecta VPH.**
- 3. No se detecta VPH a nivel de trascendencia clínica.**

El valor predictivo negativo para LIE-AG de un test de VPH negativo es del:

1. 88%.
2. 68%.
3. 48%.