

# ENCUESTA HPV

F. ALAMEDA

HOSPITAL DEL MAR

# OBJETIVOS

- ESTUDIO DESCRIPTIVO
  - METODOS UTILIZADOS PARA DETERMINAR LA PRESENCIA DE VPH
  - RESULTADOS RELACIONADOS CON RESULTADOS CITOLOGICOS.
- COMPARACION CON LITERATURA

# RESULTADOS

- HOSPITALES ENCUESTADOS : 125
- TOTAL RESPUESTAS: 48
  - PROGRAMAS DE CRIBADO: 3
  - SE REALIZA EN EL HOSPITAL: 22
  - NO SE REALIZA EN EL HOSPITAL: 23

# RESPUESTAS COMUNIDADES AUTONOMAS

- NO DATOS
  - CANTABRIA
  - CASTILLA LA MANCHA
  - BALEARES
  - CANARIAS

# RESPUESTAS

## COMUNIDADES AUTONOMAS

COMUNIDAD	HOSPITALES	OTROS	TOTAL CASOS
ASTURIAS	1	0	200
GALICIA	3	1CP	4288
PAIS VASCO	1	0	3287
NAVARRA	1	0	200
ARAGON	2	0	400
CATALUNYA	5	0	3116

# RESPUESTAS

## COMUNIDADES AUTONOMAS (2)

CATALUNYA	0	CRIBADO	21.432
CASTILLA LEON	1	CRIBADO	52.827
MADRID	3	0	697
VALENCIA	1	0	571
EXTREMADURA	0	CRIBADO	6235
MURCIA	1	0	200
ANDALUCIA	3	0	4978

# RESPUESTAS COMUNIDADES AUTONOMAS, TOTALES

- HOSPITALES: 22
- CENTROS EXTERNOS: 1
- PROGRAMAS DE CRIBADO: 3
- TOTAL CASOS: 77.001
- TOTAL PACIENTES: 21.432

# SERVICIOS DONDE SE REALIZA

- PATOLOGIA 16
- MICROBIOLOGIA 2
- EXTERNOS 8
  
- INFORMACION ADICIONAL: 50%



# TECNICA UTILIZADA

- PCR: 18
- HC2 6
- HC2 + PCR 2

# RESULTADOS (1)

- RESULTADO CITOLOGIA
  - NEGATIVA
  - ASCUS, ASC-H, LISIL, HSIL, CARCINOMA ESCAMOSO
  - ACG, AIS, ADENOCARCINOMA
- TOTALES
- LOCALIZACION EXTRAGENITAL

# DATOS LITERATURA

- 358 CASOS: TIPO VIRUS:
- CITOLOGIA ASCUS
  - 16,31,58,51,52,53,18
- CITOLOGIA NEGATIVA:
  - 16,51,52,31,58,53,18

# DATOS LITERATURA ESPAÑA WHO 2010

- Albacete, Asturias, País Vasco, Canarias, Cuenca, Gerona, Granada, Murcia, Navarra, Tarragona, Zaragoza.
- CITOLOGIA NEGATIVA
  - 16,18,31,33,11,51,52,39,68,35
- CITOLOGIA LSIL
  - 16,51,66,31,58,33,56,52,18,39
- CITOLOGIA HSIL
  - 16,51,31,66,33,58,52,56,18,39

# REFERENCIAS UTILIZADAS

- Perrons et al. J Med Virol 2002; 67: 246-252
- Muñoz et al. New Eng J Med 2003; 348: 518-27
- Clifford et al. Cancer Epid Biom 2005; 14: 1157-64
- Chen CA et al. Int J Gynecol Cancer 2006; 16: 1801-8
- Prétet et al. Gynecol Oncol 2008; 110: 179-84
- Szostek et al. Acta Biochem Pol; 2008
- Liu SS et al. Tumour Biol 2008; 29: 105-13

# REFERENCIAS UTILIZADAS

- Bhatla N et al. Vaccine 2008; 26: 2811-17
- Brumi L et al. J Infect Dis. 2010; 202: 1789-99
- DeSanjosé et al. Lancet Oncol 2010; 11: 1048-56
- Gordina et al. Comunicación Eurogin 2010
- HPV Information center, WHO/ICO. 3rd ed. 2010
- Cuotlee F et al. J Med Virol 2011; 83: 1034-41
- Ili C et al. J Med Virol 2011; 83: 833-837

# RESULTADOS CITOLOGIA NEGATIVA

- %: 15 Hospitales, 3 Cribado
- Tipo VPH: 12 Hospitales, 2 Cribado
- Resultado:
  - Negativo: 41 a 95%
  - Positivo: 5 a 59%
- Tipos virus: 16,6,51,58,52,31,66,53,61,18

# DATOS COMPARATIVOS NEGATIVOS

PERRONS J.Clin.Virol, 2005	16,18,31,39,45,51,52,56,58,66,68
WHO,2010 España	16,18,31,33,11,51,52,39,68,35
POSTER ICO	16,6,51,58,52,31,66,53,61,18
Chen Int J Gyn Cancer 2006	16,18,52,58,33,51,53,39,59,66
Szostek Acta Biochem Pol 2008	16,51,52
Lin SS Tumour Biol 2008	16,18,58,52,33,31 (HR)
Brunil J Infect Dis 2010	16,18,52,31,58
ACTUAL	16,6,51,58,52,31,66,53,61,18



# RESULTADOS CITOLOGIA ASCUS

- %: 19 Hospitales, 3 cribado
- TIPO VPH: 16 Hospitales, 1 cribado
- Resultado:
  - Negativos: 21% a 88%
  - Positivos 12% a 79%
- Tipos VPH: 16,58,52,31,51,6,18,66,33,56

# DATOS COMPARATIVOS ASCUS

PERRONS J Med Virol 2002	16,33,35,38
POSTER ICO	16,31,58,51,52,53,18
ACTUAL	16,58,52,31,51,6,18,66,33,56

# RESULTADOS CITOLOGIA LSIL

- % 19 Hospitales, 2 cribado
- Tipo VPH: 18 Hospitales, 1 cribado
- Resultados:
  - Negativos 7 a 59%;
  - Positivo: 41 a 93%
- Tipos VPH: 16,51,56,58,6,31,66,8,52,33

# RESULTADOS COMPARATIVOS LSIL

PERRONS J Clin Virol 2002	16,18,31,39,45,51,52,56,58,66
CLIFFORD Cancer E. Biom 2005	16,31,51,53,56,52,18,58,66,6
WHO 2010	16,51,66,31,58,33,56,52,18,39
Prétet, Gynecol Oncol 2008	66,16,53,51,52
Coutllée, J Med Virol 2010	16,51,52,31,39,18,56
Ili, J Med Virol 2011	16,11,18,31,33,51,52,56,6
ACTUAL	16,51,56,58,6,31,66,8,52, 33

# RESULTADOS CITOLOGIA ASC-H

- %: 10 Hospitales 3 cribado
- Tipo VPH: 8 Hospitales, 1 cribado
- Resultados:
  - Negativo: 0-67%
  - Positivo 33-100%
- Tipo VPH: 16,53,51,58,52,6,33,31,18,39

# RESULTADOS CITOLOGIA HSIL

- % 16 Hospitales, 2 cribado
- Tipo VPH: 16 Hospitales, 1 cribado
- Resultados:
  - Negativo 0-73%
  - Positivo 36-100%
- Tipo VPH: 16,58,31,18,52,51,6,53,66,35

# DATOS COMPARATIVOS HSIL

PERRONS J Clin Virol 2002	16,31,51,33,18,58,62
WHO 2010	16,51,31,66,33,58,52,56,18,39
Coutlée J Med Virol 2011	16,31,52,18,51,39,33,58
Ili J Med Virol 2011	16,18,31,45,51,53,58,35,42,56
ACTUAL	16,58,31,18,52,51,6,53,66,35

# RESULTADOS

	HOSP	CRI	HPV-	HPV+	TIPOS
ACG	5	1	16-70%	30-100%	16,31
SCC	3	1	9-26%	67-100%	16,58,12,33,35

ADENOCARCINOMA IN SITU  
ADENOCARCINOMA

NO DATOS



# DATOS COMPARATIVOS CARCINOMA ESCAMOSO

Clifford, Cancer E.Biom 2005	16,18,45,33,31,58,52,59,6
DE SANJOSE, Lancet 2010	16,18,45,31,33,52,35,39,58, 51,59
Bhatla Vaccine 2008	16,18,45,33,35,38,59
Coutlée J Med Virol 2011	16,18,45,33,31,39,53
ACTUAL	16,58,12,33,35

# RESULTADOS GLOBALES

- % 15 Hospitales, 3 cribado
- Tipo VPH: 12 Hospitales, 2 cribado
- Resultados:
  - Negativo 5-93%
  - Positivo 6.5-94.4%
- Tipo VPH:  
16,31,58,**53,6**,52,51,66,**61,11**,33

# DATOS COMPARATIVOS RESULTADOS GLOBALES

MUÑOZ New E J Med 2003	16,18,45,31,52,33,58,35,59,51
ACTUAL	16,31,58,53,6,52,51,66,61,11, 33

# RESUMEN Y CONSIDERACIONES

- Información desviada dado que tenemos mas información de PCR que de HC2.
- Quien debe realizar el estudio de HVP?
  - Cribado actual
  - Cribado en el futuro
  - Muestras de Patología
  - Diagnóstico integrado

# RESUMEN Y CONSIDERACIONES

- Datos muy variados en porcentajes
  - Métodos usados
  - Variabilidad de criterios citológicos.
- Tipo 16 más frecuente en todos los casos.  
Muy raros: 18 y 45
- Citologías negativas: Tres virus de bajo riesgo. No aparece el 11.
- ASCUS, LSIL: Resultados similares
- ASCH: No datos

# RESUMEN Y CONSIDERACIONES

- HSIL: Resultados similares. Aparecen 6 y 53
- Carcinoma Escamoso: Resultados similares
- Atipia de células glandulares, Adenocarcinoma in situ e infiltrante: No se han generado suficientes datos.
- Resultados Globales: No aparece el 18 entre los 10 primeros.

# HPV EN MUESTRAS NO GINECOLOGICAS

- VULVA
- VAGINA
- PENE
- ESCROTO
- ORINA
- ANO
- PIEL
- GLOTIS
- LARINGE
- GANGLIOS


# CONCLUSIONES

- Prevalencia del 16 en todos los casos. Ausencia del 18
- Es recomendable realizar la determinación de VPH en los Servicios de Anatomía Patológica en combinación con la citología o biopsia.
- Es recomendable elaborar informes integrados.
- Es recomendable utilizar métodos lo más automatizados posible (Fácil estandarización, no especialización técnica), contrastados, bien clínicamente bien con otros sistemas ya contrastados.



# AGRADECIMIENTOS

- ALFONSO ALBA
- TOMAS ALVARO
- JOSEFINA AUTONELL
- IOSU ANTON BADIOLA
- RAFAEL CANO MUÑOZ
- JAVIER ESQUIVIAS
- GUILLERMO GARCES
- CARMEN GARCIA MACIAS
- RICARDO GONZALES CAMPORA
- JOAQUIN GONZALEZ CARRERO
- ENRIQUE LERMA
- JAVIER MATEOS BARRIONUEVO
- MARTA MESTRES
- JOSE ANGEL MUNIESA SORIANO
- SANTIAGO NIETO
- RICARDO REZOLA
- JAVIER SAENZ
- OSCAR SALAZAR
- M<sup>a</sup> LUISA SANCHEZ BERNAL
- SILVIA DE SANJOSE
- MERCEDES SANTAMARIA
- NATALIA TALLADA
- JUAN CARLOS TARDIO
- JAVIER VARGAS CASTRILLON
- ALONSO VELASCO



Muchas gracias!

Moltes gràcies!

# HPV

- ALTO RIESGO:
  - 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,68,66
- BAJO RIESGO:
  - 6,11,40,42,43,44,53,54,61,72,73,81