

M-21

PREVALENCIA DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE ALTO RIESGO TIPO 52 Y 66, EN MUESTRAS ENDOCERVICALES DE POBLACIÓN CLÍNICAMENTE SANA CON PAPANICOLAOU NORMAL, DE LA CIUDAD DE XALAPA, VER., MÉXICO

Ramírez Aguilera Juana,¹ Díaz Monry Marco Polo,¹ Yerena Aguilar Clara Elena,¹ Ortiz López Rocío.² ¹Facultad de Química Farmacéutica Biológica. Universidad Veracruzana, Xalapa, Ver., ²Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León. E-mail: juanramirez@uv.mx

Palabras clave: VPH, prevalencia, alto riesgo.

Introducción: El virus del papiloma humano es el factor más importante en el desarrollo del cáncer cervicouterino (CaCU) en el mundo, enfermedad cuya incidencia en países en desarrollo llega hasta 40 por cada 100.000 mujeres. En México es la primera causa de muerte por enfermedades neoplásicas y además una de cada 10 mujeres es portadora del VPH, según estadísticas del Instituto Nacional de Cancerología de la SSA, siendo Veracruz el Estado que ocupa el segundo lugar de pacientes portadoras de VPH en el país. El desarrollo del cáncer depende en gran medida de la presencia de genotipos de VPH de alto riesgo; de ellos los más estudiados han sido el 16 y el 18, pero existen otros como el 58 y el 66, que también se encuentran presentes en Cáncer Cervicouterino, por lo que resulta importante su identificación.

Objetivo: Determinar la prevalencia de Virus de Papiloma Humano genotipos 58 y 66 en muestras endocervicales de pacientes con un resultado de Papanicolaou normal de la ciudad de Xalapa, Veracruz, México.

Metodología: La selección de la población en estudio se llevó a cabo entre las pacientes que asistieron a realizarse el Diagnóstico Oportuno de Cáncer (DOC) por la técnica Papanicolaou en el Hospital Escuela de Ginecología y Obstetricia de la Universidad Veracruzana, en el periodo comprendido de febrero a abril del año 2008, que obtuvieron un diagnóstico citológico normal, aceptaron responder un cuestionario de datos clínicos y dar su consentimiento por escrito. Las muestras endocervicales se tomaron con un citobrush y se conservaron en buffer PBS a 4°C hasta su procesamiento. La extracción de ADN se efectuó por el método de proteinasa K. La amplificación del genoma viral se realizó por el método de PCR con oligonucleótidos universales MY09/11 para la región L1 del gen. La tipificación se realizó por el método de R.F.L.P con las enzimas específicas de restricción Dde I y Pst I en común para los dos virus, Hae III y BamI para los virus 58 y 66 respectivamente.

Resultados: Como se puede observar en la grafica1, de las 182 muestras con PAP normal analizadas, se encontraron 8 casos con la presencia del Virus del Papiloma Humano que corresponden al 4.39% del total, de los cuales el 0.55% correspondió a VPH 58, el 0.55% a VPH 66 y el 3.30% a otros tipos de virus.

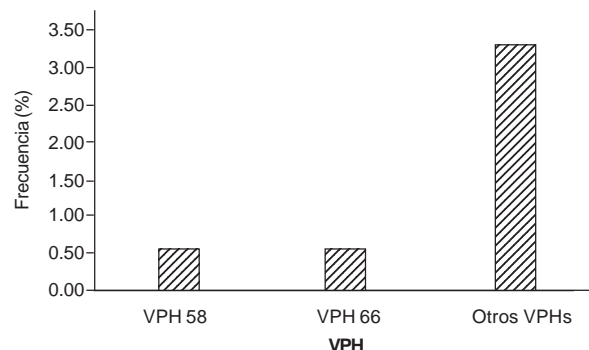


Figura 1. Prevalencia de VPH 58, VPH 66 y otros tipo de VPH's en población con citología normal de la ciudad de Xalapa, Ver.

Discusión: Al comparar los datos encontrados en este estudio en el que la prevalencia de VPH 58 fue de 0.55% y de VPH 66 de 0.55%, con los datos reportados en el Centro sobre VPH y Cáncer Cervical con una prevalencia de VPH 58 en Norte América de 0.6% y de 0.9% de casos de VPH 66 en América Central, se observa que estos resultados son muy similares. Aunque podría considerarse una prevalencia baja, estos datos nos indican que por cada 200 pacientes podríamos encontrar a dos con algún tipo de estos dos VPH's de alto riesgo oncogénico. Además de encontré una prevalencia de un 3.30% de pacientes con citología normal con algún otro tipo de VPH.

Conclusión: Estos resultados confirman la importancia de realizar estudios moleculares en pacientes clínicamente sanas, que permitan una detección temprana de VPH de alto riesgo, con lo que sería posible la aplicación precoz de medidas terapéuticas efectivas.

REFERENCIAS

- Hidalgo-Martínez AC. El cáncer cérvico-uterino, su impacto en México y el porqué no funciona el programa nacional de detección oportuna. *Rev biomed.* 2006; 17: 81-84.
- Castañeda IMS. *El cáncer cervical como problema de salud pública en mujeres mexicanas y su relación con el virus del papiloma humano.* Departament de Pediatria, Obstetricia y Ginecología UAB 31-05-2005.
- Deluca, et al. *Genotipificación del Virus Papiloma Humano (HPV) por PCR-RFLP en alteraciones cervicales.* Instituto de Medicina Regional - UNNE. 2003