



MEDICINA CLÍNICA

www.elsevier.es/medicinaclinica



Original breve

Dermatosis por virus de papiloma humano (VPH) en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH): estudio retrospectivo de 965 pacientes durante 14 años

Almudena Nuno-Gonzalez^{a,b,*}, Juan Emilio Losa Garcia^{a,c}, José Luis López Estebarez^{a,d}
y María Dolores Martín-Ríos^{a,e}

^a Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

^b Servicio de Dermatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^c Unidad de Infecciosas, Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

^d Unidad de Dermatología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

^e Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 23 de octubre de 2016

Aceptado el 22 de diciembre de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

VIH

VPH

Verrugas

Condilomas

Carcinoma epidermoide

Tratamiento antirretroviral

R E S U M E N

Introducción: El virus del papiloma humano (VPH) no ha disminuido su incidencia en pacientes infectados por el VIH pese al tratamiento antirretroviral (TAR). Nuestro objetivo es evaluar la prevalencia de VPH en pacientes con VIH y su relación con las características epidemiológicas e inmunoviológicas de los pacientes con VIH.

Pacientes y métodos: Cohorte retrospectiva de 965 pacientes diagnosticados de VIH desde 1998 hasta 2012. En ella analizamos factores demográficos de los pacientes y factores relacionados con el VPH.

Resultados: De los 965 pacientes, 333 consultaron al dermatólogo. De estos, 52 pacientes presentaron condilomas (15,6%) y 43, verrugas 43 (12,9%). Un 8% tuvieron ambas afecciones. En total, un 28,5% de los pacientes tuvieron alguna lesión cutánea causada por VPH.

Discusión y conclusión: Este es el primer estudio observacional longitudinal en pacientes infectados por el VIH en la era del TAR en el que la infección por VPH es la dermatosis más frecuente. Observamos una tendencia similar en los países con acceso a TAR. Este estudio nos alerta sobre la importancia de prevenir y la dificultad de tratar el VPH en los pacientes infectados por el VIH.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Human papilloma virus dermatosis in human immunodeficiency virus-positive patients: A 14-year retrospective study in 965 patients

A B S T R A C T

Introduction: The incidence of the human papilloma virus (HPV) has not dropped in HIV-positive patients despite the discovery of antiretroviral therapy (ART). Our goal is to assess the prevalence of HPV in HIV patients and its relationship with the epidemiological and virological characteristics of HIV patients.

Patients and methods: Retrospective cohort of 965 patients diagnosed with HIV from 1998 to 2012. We analyzed patients' demographic factors and factors related to the HPV.

Results: Of the 965 patients examined, 333 consulted a dermatologist. Of these, 52 patients had genital warts (15.6%), 43 had common warts (12.9%) and 8% had both conditions. In total, 28.5% of patients had a skin lesion caused by HPV.

Keywords:

HIV

HPV

Warts

Genital warts

Squamous cell carcinoma

Antiretroviral therapy

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: almudenanuno@hotmail.com (A. Nuno-Gonzalez).

Discussion and conclusion: This is the first longitudinal observational study carried out on HIV-positive patients in the era of ART in which HPV infection is the most common skin pathology. We observed a similar trend in countries with access to ART. This study spreads awareness on the importance of preventing HPV and the difficulty of treating it in HIV-positive patients.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las infecciones cutáneas son muy frecuentes en pacientes con VIH; conforme disminuyen los CD4 y empeora el sistema inmunitario del paciente lo común es que estas infecciones aumenten su frecuencia y empeoren su curso¹. Con la aparición del tratamiento antirretroviral (TAR) y la consecuente mejora de CD4, estas infecciones han disminuido mucho en las personas infectadas por el VIH². Sin embargo, nos encontramos con algunas infecciones cutáneas que, pese a las mejoras en las cifras de CD4, no disminuyen su frecuencia e incluso la aumentan, como es el caso del herpes zóster o del virus del papiloma humano (VPH)³. Esta es una de las razones por las que el VPH en pacientes positivos para el VIH tiene importancia; otra es porque puede representar una manifestación del síndrome de reconstitución inmune; y una muy importante es la relación que tiene este virus con el desarrollo del carcinoma epidermoide, especialmente de mucosas⁴.

Nuestro objetivo es evaluar la prevalencia de VPH en el conjunto de las dermatosis en pacientes con VIH, su tendencia temporal y su relación con las características epidemiológicas e inmunoviológicas de los pacientes con VIH.

Material y métodos

Nuestro estudio es una cohorte retrospectiva sobre base poblacional dinámica de 965 pacientes diagnosticados de VIH desde 1998 hasta 2012. Se seleccionaron todos los pacientes diagnosticados de VIH que tenían historia clínica en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón, de Madrid. Analizamos factores demográficos de los pacientes y los datos relativos al VIH, como fecha de diagnóstico, modo de transmisión, CD4 y carga viral en el momento del diagnóstico del VIH y de cada enfermedad dermatológica, TAR recibidos y otros tratamientos concomitantes. Analizamos cuántos pacientes consultaron al dermatólogo durante los 14 años y por qué motivo, tanto en las consultas como en interconsultas o en Urgencias. De todos estos pacientes tomamos cuantos de ellos presentaron alguna manifestación relacionada con el VPH, tanto verrugas vulgares como condilomas acuminados y carcinoma epidermoide en relación con VPH. El diagnóstico de las lesiones fue clínico, salvo en el caso de los carcinomas epidermoides, en que además de obtener el diagnóstico histológico se procedió a realizar PCR de VPH. Otros datos extraídos fueron el recuento de CD4 que presentaban en el momento del diagnóstico, qué TAR estaban recibiendo y la evolución del paciente.

Respecto al análisis de los datos, las variables cualitativas se describen con su distribución de frecuencias y las cuantitativas con medidas de posición (media o mediana) y de dispersión (desviación estándar o rango intercuartílico [RIC]). Se compararon las variables cualitativas mediante el test de χ^2 o la prueba exacta de Fisher, en el caso de que más de un 25% de los valores esperados fueran menores de 5. Para variables cuantitativas de distribución normal se utilizó la prueba t de Student o el equivalente no paramétrico U de Mann-Whitney, y el test de comparación de medianas en caso de distribuciones no normales. Los análisis se realizaron con el paquete estadístico SPSS 17.0 y el nivel de significación utilizado para los contrastes de hipótesis fue del 5%.

Resultados

En total fueron 965 pacientes positivos para el VIH. De estos, 750 (77,7%) fueron varones. La media de edad en el momento del diagnóstico fue de 36 años con una desviación estándar de 11. Respecto a la nacionalidad de los pacientes, 189 pacientes (19,6%) eran extranjeros.

Entre los 965 pacientes de nuestra cohorte hubo 595 episodios dermatológicos, de los cuales algunos ocurrieron en el mismo paciente; en total fueron 333 pacientes infectados por el VIH con afección cutánea que consultaron al dermatólogo. En la [tabla 1](#) quedan reflejadas las 10 enfermedades más frecuentes del total de dermatosis; los condilomas eran la primera y las verrugas la tercera, ambas causadas por VPH. En concreto, 52 pacientes (8,7%) presentaron condilomas y 43 (7,4%), verrugas. En total, un 16,1% de los pacientes tuvieron alguna lesión cutánea causada por VPH y solo un 8% de todos ellos presentaron verrugas y condilomas a la vez. Así, las dermatosis por VPH fueron la dolencia más frecuente de nuestra cohorte.

Cuando analizamos los factores asociados a los condilomas y las verrugas no encontramos diferencias estadísticamente significativas entre ambas afecciones ([tabla 2](#)).

Respecto a la localización, 10 pacientes (23,8%) presentaron verrugas en 2 localizaciones anatómicas. Las localizaciones más frecuentes fueron: extremidades superiores (23 pacientes, 54,7%), cara (16 pacientes, 38%), extremidades inferiores (10 pacientes, 23,8%), mucosa oral (2 pacientes, 4,7%) y tronco (un paciente, 2,4%). Más del 50% de los pacientes tuvieron que acudir en 3 ocasiones o más al dermatólogo por recidiva y/o persistencia de los condilomas o las verrugas.

La mediana de CD4 fue de 460,37 células/mm³, con un RIC de 532,25.

Respecto a cuántos pacientes estaban con TAR, de entre los que tenían condilomas, solo un 34,6%, y de aquellos con verrugas, un 59,5%.

Si estudiamos las enfermedades a lo largo de los 14 años del estudio, observamos como la frecuencia de los condilomas y de las verrugas llevan una trayectoria paralela ([fig. 1](#)).

Tabla 1

Dermatosis más frecuentes en los pacientes infectados por el VIH de nuestro estudio y porcentaje respecto al total de dermatosis de nuestro estudio (N = 595)

Dermatosis en pacientes infectados por el VIH	n	Porcentaje respecto al total de dermatosis
Condilomas	52	8,7
Dermatitis seborreica	44	7,4
Verrugas	43	7,2
Tumores benignos no melanocíticos	36	6
Sífilis	28	4,7
Eccemas	27	4,5
Candidiasis	26	4,4
Lipodistrofia	26	4,4
Herpes zóster	25	4,3
Psoriasis	17	2,9
Otras dermatosis	271	45,5
Total	595	100

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5680858>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5680858>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)