

11217

14
2-0j

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO E INVESTIGACION

I. S. S. S. T. E.

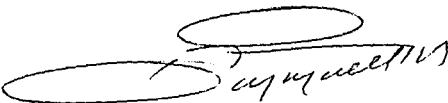
HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS"

"DIAGNOSTICO COLPOSCOPICO Y CORRELACION HISTOPATOLOGICA
DE LAS LESIONES POR VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN VULVA."

TRABAJO DE INVESTIGACION QUE PRESENTA EL DR.
JULIO CESAR AVILA ROGAS
Jesus Armando Collazos Silva

PARA OBTENER EL TITULO EN LA ESPECIALIDAD DE
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MEXICO D. F., NOVIEMBRE DE 1990.




Dr Raul Vizzuett Martinez:

Vo.Bo. Jefe de
Capacitacion y Desarrollo.

Dr. Jaime Hernandez Rivera:

Vo.Bo. Profesor Regular del





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

RESUMEN.....	1
INTRODUCCION.....	2
MATERIAL Y METODOS.....	4
RESULTADOS.....	5
DISCUSION.....	6
CUADROS.....	7
BIBLIOGRAFIA.....	13

RESUMEN

Se ha encontrado lesión por VPH hasta en el 90% de los casos de cáncer genital, debido a esto, su diagnóstico temprano es de vital importancia para disminuir la morbimortalidad de esta patología.

La colposcopia es un método diagnóstico confiable para el diagnóstico oportuno y precoz de estas lesiones. Se estudiaron 240 pacientes sospechosas de lesión por VPH en vulva, a las cuales se les tomó -- biopsia dirigida por colposcopia, y las cuales eran acetoblancas encontrando que el 85% de las biopsias eran positivas para VPH y el 15% fueron negativas. El 83% de las pacientes presentaron lesión por condiloma ordinario plano y 17% condiloma acuminado.

SUMMARY

A lesion produced by VPH has been found to appear in up to the 90% of the genital cancer cases; due to this fact, its early diagnosis is vital to diminish the morbid-death rate of this pathology.

The colposcopy is a reliable diagnostic method to get an accurate, opportune and precocious medical diagnosis of these injuries. 240 - patients suspected of having VPH lesions in the vulva were observed. A conducted biopsy by colposcopy was taken to them resulting to white-acetous and finding out that the 85% were negative. 83% of the patients had lesions produced by ordinary plain condylom and the other 17% by acuminated condylom.

INTRODUCCION

Las verrugas genitales se conocen desde la antigüedad y su origen siempre ha estado ligado a una transmisión venérea (2,17). La etiología de las verrugas por Virus del Papiloma Humano (VPH), se confirmó hasta 1949 al demostrar partículas virales en el microscopio electrónico (16). La transmisión sexual de las verrugas y su período de incubación de 4 a 6 semanas, fue confirmado por Barret en 1954 (1).

En la actualidad se han descrito por diversas técnicas de hibridación molecular aproximadamente 45 tipos y subtipos de virus de papiloma humano, de los cuales siete afectan principalmente las vías genitales en ambos sexos (12). Se ha demostrado VPH como agente de proliferación del epitelio, que pueden progresar hasta la malignidad anogenital. Con las técnicas de hibridación molecular se ha descubierto DNA de VPH dentro del tejido tumoral, asociando con esto la enfermedad venérea con los cánceres cervicales y vulvares (5,11,19). Con estas técnicas se ha comprobado en el 90% de los casos de cáncer genital presencia de VPH (1,5 al 7). La presencia de VPH por sí sola como desencadenante de lesión maligna es insuficiente, sin embargo la asociación de cáncer genital e infección por VPH pone de manifiesto que la transmisión sexual juega un papel muy importante en la carcinogénesis (4,7,16).

Las lesiones por VPH en vulva, se han incrementado en un 460% en los últimos 15 años (8). El tipo más común de lesión es el condiloma, que se presenta como un tumor rosado o blanquecino, sessil o en proyección digitiforme, se localizan principalmente en zonas húmedas, sobre todo las expuestas a la fricción del coito, como son el-

intioito, Labios menores, vestibulo y piel vulvar.

Los tipos más comunes de virus de VPH que alteran la vulva son el 11 y el 16 (9). Histológicamente las características más comunes encontradas son: acantosis, hiperplasia de la capa de células espinosas, paraqueratosis e inflamación crónica (9).

La vulvodinia (dispareunia, ardor y prurito vulvar) es el síntoma más frecuente encontrado en pacientes con lesión viral vulvar (12). En medicina, la magnificación es un método de diagnóstico que ha permitido la observación con mayor detalle de las afecciones de los tejidos superficiales en el ser humano. En 1925 Hans Hinzelman presentó el colposcopio, instrumento vigente hasta la actualidad, el cual permite una ampliación óptica de la porción visible del aparato ginecológico, y en manos experimentadas un diagnóstico temprano y veraz de las lesiones benignas y malignas en la mujer.

El colposcopio es un aparato que consiste en una fuente de luz, un sistema óptico binocular, estereoscópico y un sistema intercambiable de objetivos con aumento (5,7,15).

El estudio colposcópico nos permite la valoración exacta entre un epitelio sano y uno afectado, ya sea por un proceso inflamatorio, una lesión viral y con todo detalle y extensión en las lesiones precursoras del cáncer (5,7).

Para el estudio de las lesiones de VPH, el Ácido Acético al 3% en solución, al ponerlo en contacto durante uno a tres minutos, con el epitelio de la vulva va a tener un efecto a nivel del núcleo y citoplasma por la alta concentración de proteínas secundaria a la lesión viral, provocando con esto una aglutinación de las células que impedirá el paso de la luz del colposcopio, evidenciando entonces en to

da su extensión el epitelio alterado (1,2,4,5,7,10,13).

MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio de 240 pacientes, que acudieron a la unidad de colposcopia, por presentar una citología cervical anormal, y un hallazgo vulvoscópic de probable lesión viral. El estudio se llevó a cabo de Enero de 1988 a Mayo de 1989. Dentro del protocolo diagnóstico de nuestra unidad se incluye también la revisión de la vagina colposcòpicamente, igual que la vulva y el periné de cada paciente. De manera relevante notamos que al poner en contacto la solución de Acido Acético, con el epitelio de la Vulva, gran parte de nuestras pacientes presentaban una respuesta positiva a este reactivo, virando al color blanco, sugiriendo con esto una gran posibilidad de lesión viral del epitelio reactivo.

Por lo cual, decidimos llevar a cabo este estudio prospectivo, el cual tendría como finalidad corroborar mediante un estudio histopatológico las bondades diagnósticas del colposcopio, y principalmente determinar con exactitud, el comportamiento de las lesiones producidas por virus del Papiloma Humano (VPH) en la porción externa del aparato genital femenino.

Todas las pacientes fueron interrogadas intencionalmente en relación a sus hábitos sexuales principalmente con la finalidad de encontrar los factores epidemiológicos promotores más comunes de las infecciones virales. Se practicó un estudio colposcòpico integral, la toma de la citología cervicovaginal y bajo control colposcòpico la toma de una biopsia de la vulva de las lesiones acetoblancas sugestivas de compromiso viral.

RESULTADOS

El rango de edad más frecuente de las lesiones por VPH en vulva se encontró entre 31-35 años, correspondiendo a 67 casos o sea el 27%.

El 78% de las pacientes con VPH en vulva se encontró entre 26 a 45 años. En pacientes de 15a la incidencia fue de 0 (Cuadro I).

Teniendo en cuenta el inicio de vida sexual activa la mayor frecuencia se encontró en los rangos de edad de 16 a 20 años, correspondiendo a 114 casos o sea el 47%, y el 36% (87 pacientes) en el rango de 21 a 25 años (Cuadro II).

No hubo correlación en cuanto a la promiscuidad sexual de la paciente, ya que en la mayoría de los casos dijeron tener un compañero sexual (180 pacientes o sea el 74%) y sólo en el 26% presentaron 2 o más compañeros sexuales.

Estas lesiones se presentaron más frecuentemente en multigestas con más de 3 partos, siendo 134 casos (60%) [Cuadro III].

El antecedente de leucorrea fue positivo en 229 casos que correspondieron al 95%, y el antecedente de presentar verrugas fue positivo sólo en 10 casos, correspondiéndole el 4% (Cuadro IV).

Se encontró el antecedente de prurito positivo en 195 casos (81%), y el antecedente de andor vulvar en 166 casos (69%).

En cuanto al tipo de condiloma más frecuentemente encontrado fue el Condiloma Ordinario Plano con 170 casos (83%), y el Condiloma Acuminado se presentó en 35 pacientes (17%) [Cuadro V].

El 85% del diagnóstico histopatológico correspondió al diagnóstico colposcópico, y el 15% restante no tuvo correlación colposcópica, - (Cuadro VI).

Con relación al tipo de Tratamiento empleado se usó el Laser de CO₂

en 118 casos correspondiendo al 59% de los casos, la Crioterapia se usò en 24 pacientes correspondiendole el 12%, y el 5-FU se utilizò en 58 pacientes correspondiendole el 29%.

DISCUSION

Como ya es conocido, las verrugas genitales siempre han estado ligadas a la transmisiòn venèrea, ademàs se ha demostrado a la infecciòn por VPH como agente de proliferaciòn del epitelio que puede progresar hacia la malignidad anogenital, encontrando esta infecciòn hasta el 90% de los casos de càncer genital.

Teniendo èsto en cuenta y ademàs ante el hecho de que las lesiones en vulva por VPH se han incrementado en un 460% en los ùltimos 15 - a~nos, es de vital importancia el diagnòstico y tratamiento temprano de èstas lesiones. Para èsto, la colposcopia ha venido a ser de --- gran ayuda en cuanto al diagnòstico oportuno de èsta patologìa.

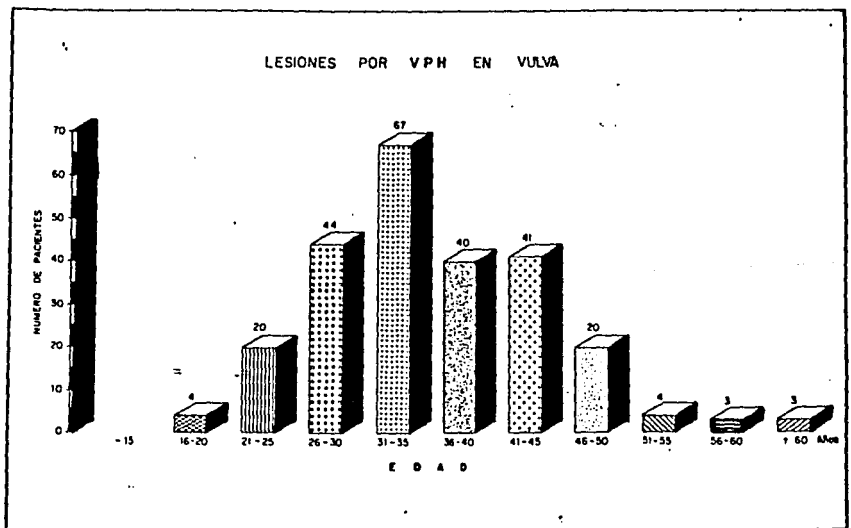
Asì lo demuestra el presente estudio, en el cual se demostrò que de todas las lesiones colposcòpicamente sospechosas se correlacionaron en un 85% con el estudio histopatològico, demostrando con èsto que el estudio colposcòpico es confiable para el diagnòstico oportuno de èstas lesiones, y contribuyendo de èsta manera para que las pacientes pueden ser tratadas oportuna y eficazmente y prevenir la malignidad ya conocida de èstas lesiones cuando no son diagnosticadas y tratadas oportunamente.

CUADRO I



Instituto de Seguridad
y Servicios Sociales
de los Trabajadores
del Estado

HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS",
COORDINACIÓN DE GINECOBISTENANCIA.



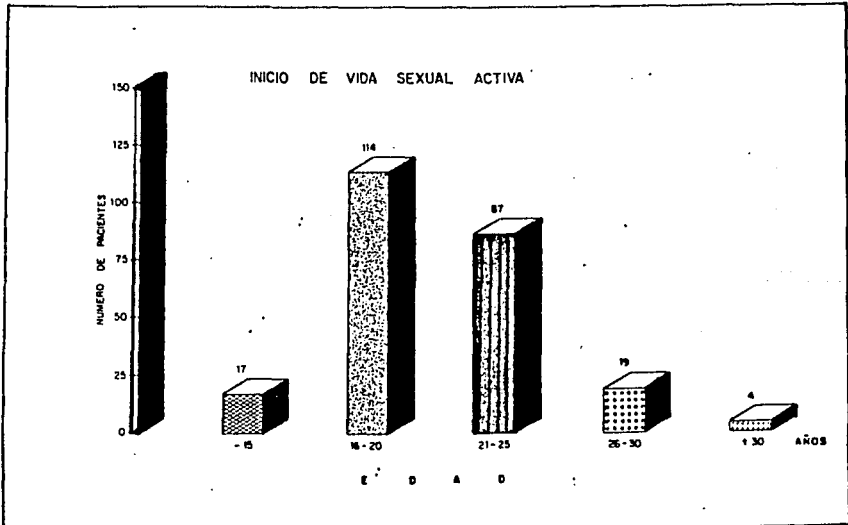
Fuente: Archivo Clínico del Hospital, 1990.

CUADRO II



Instituto de Seguridad
y Servicios Sociales
de los Trabajadores
del Estado

HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS",
COORDINACIÓN DE GINECOBISTRIA.



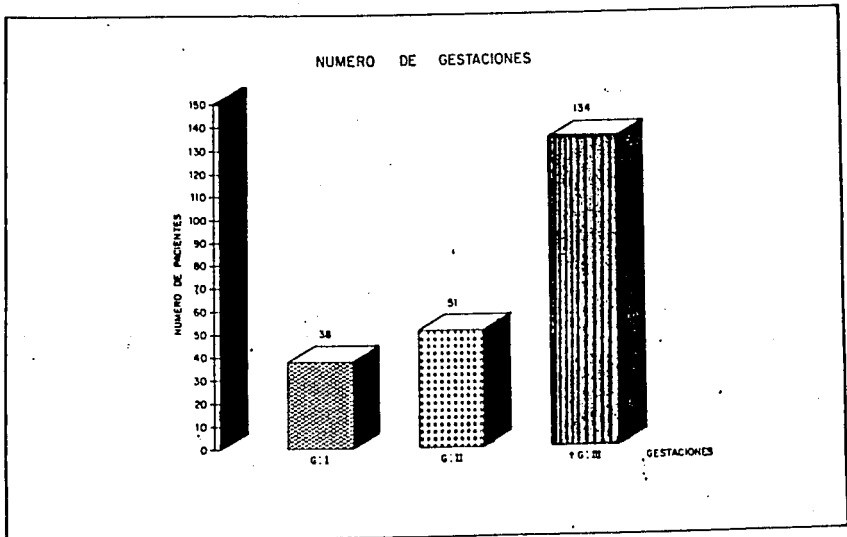
Fuente: Archivo Clínico del Hospital, 1990.

CUADRO III



Instituto de Seguridad
y Servicios Sociales
de los Trabajadores
del Estado

HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS",
COORDINACIÓN DE GINECOBISTRIA.



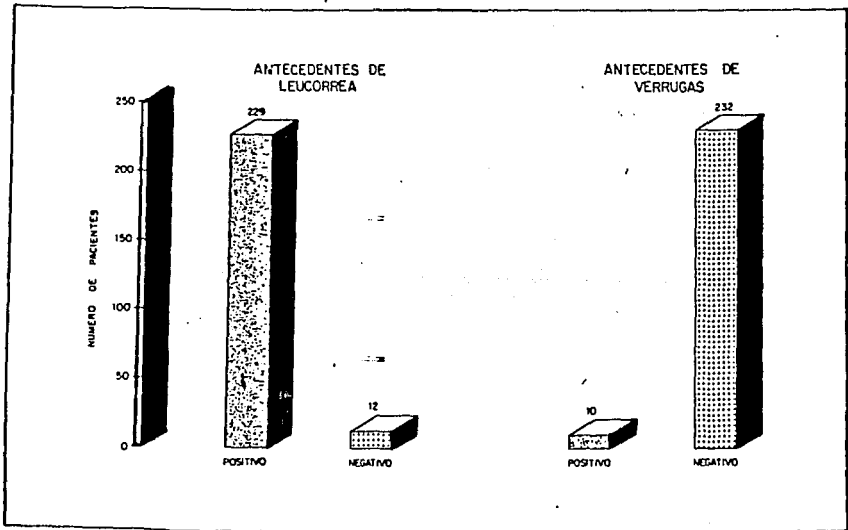
Fuente: Archivo Clínico del Hospital, 1990.

CUADRO IV



Instituto de Seguridad
y Servicios Sociales
de los Trabajadores
del Estado

HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS",
COORDINADOR DE GINECOBISTRIA.



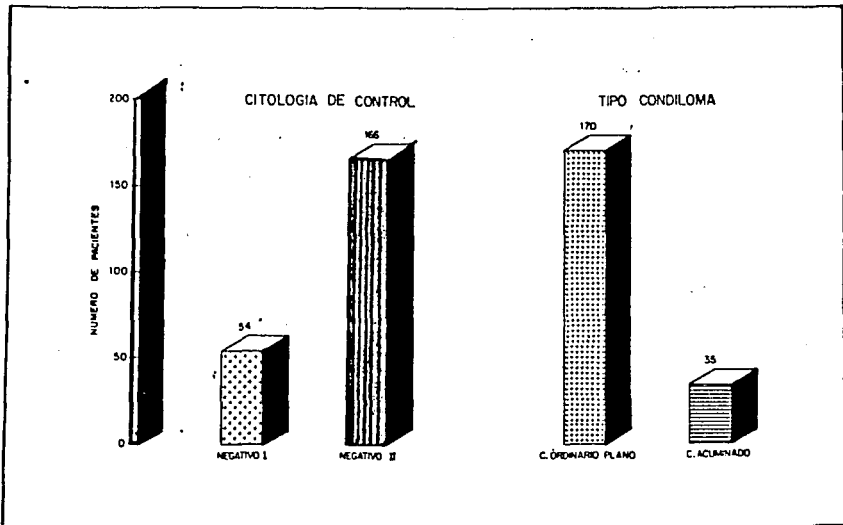
Fuente: Archivo Clínico del Hospital, 1990.

CUADRO V



Instituto de Seguridad
y Servicios Sociales
de los Trabajadores
del Estado

HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS",
COORDINACIÓN DE GINECOBISTETRÍA.



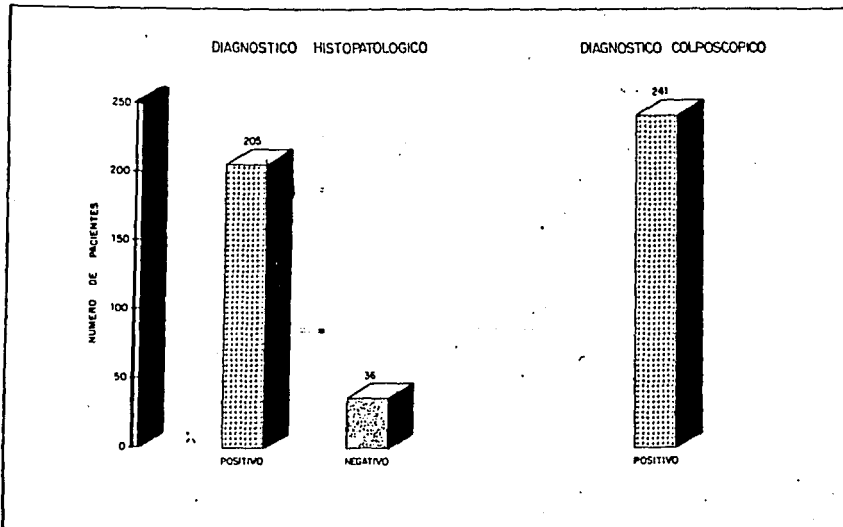
Fuente: Archivo Clínico del Hospital, 1990.

CUADRO VI



Instituto de la Salud
y Servicios Sociales
de los Trabajadores
del Estado

HOSPITAL REGIONAL "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS",
COORDINACIÓN DE GINECOBISTECIA.



Fuente: Archivo Clínico del Hospital, 1990.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Barnett T.G., Silban J.D., Mac Ginley J.P.: Genital Warts a Venereal Disease. *JAMA* 154:333-34, 1954.
- 2.- Bařvenstedt B.: Condylomata Acuminata past and present. *Acta -- Dermatol Venereal*, 47:376. 1967.
- 3.- Communicable disease surveillance centre: Sexually Transmitted - Disease surveillance in Britain, 1984. *Br. Med. J.* 293:942-943 1986.
- 4.- Carso L.F., Twiggs B. et al: Human Genital Papiloma Infections: An Evaluation of immunologic competence in the Genital Neoplasia Papilloma Syndrome. *Am. J. Obstet Gynecol*, 155, No. 4 Feb, 1987.
- 5.- Cannera J.M., Dexeus S., Coupez S.: Tratado Atlas de Colposcopia. 3a edici3n, Editorial Salvat , 1984.
- 6.- Diluca D., Pilott S. et al: Human Papilloma Virus type 16 DNA - in Genital Tumours : A Pathological and Molecular Analysis. *J. Gen. Virol*, 66:1515, 1985.
- 7.- Ferenczy A: Evaluation and Management of Male Partners of Condyloma Patients. *Colposcopy and Gynecologic Laser Surgery. Vol 2, number 1, 1986.*
- 8.- Fuchs P.G., Ginardi F. : Papillomavirus Infection in Cervical - Tumors of Austrian Patients. *Cancer Cells, cold spring Harbor - Laboratory, 1987.*
- 9.- Fukushima M., Okagaki T. et al: Histological Types of Carcinoma of the Uterine Cervix and the Detectability of Human Papilloma Virus DNA. *Cancer Res.*, 45:3252, 1985.
- 10.- Gerard J., Nuovo M.D., Jody S. et al: Histologic Correlates of Papillomavirus Infection of Vagina. *The American College of Obs*

- tetricians and Gynecologist, Vol 72, No. 5 Nov, 1985.
- 11.- Gissmann L., Wolnik et al: Human Papilloma Virus Types 6-11 -- DNA Sequences in genital and Laryngeal Papillomas and some Cervical Cancers. Proc Natl Acad Sci USA 80:560, 1983.
 - 12.- McCance D.J. : Human Papillomavirus and Cancer. Biochem Biophys Acta 823:195-205, 1986.
 - 13.- Reid R. et al: Sexually Transmitted Papilloma Viral Infections I. The Anatomic Distribution and Pathologic grade of Neoplastic Lesions associated with different Viral Types. A.J.Obst. Gynecol, 156:212, 1987.
 - 14.- Reid R., Mitchell Greenberg, Bennett J.: Sexually Transmitted - Papillomaviral infections. Am. J. Obstet Gynecol, Vol 156, No. 1 Jan, 1987.
 - 15.- Reid R., Mitchell D., Yahya D., Mujtaba H., Salvaggi S.: Colposcopic Findings in Women with Vulvar Pain Syndromes. A Preliminary report. The Journal of Reproductive Medicine, Vol 33, - No. 6 Jun, 1988.
 - 16.- Strauss M.J., Shaw E.W., et al: Crystalline Virus-Like Particles from Skin Papillomas Characterized by intranuclear Inclusion Bodies. Proc. Soc. Exp. Biol. Med. 72: 46-50, 1949.
 - 17.- Temkin O.: Sonarus Gynecology. Baltimore Johns Hopkins Press. 1963.
 - 18.- Vaynynen M., Koskela E.: Verrucous Squamous Cell Carcinoma of Female Genital Tract. Report of the three cases and Survey of the Literature. Int. J. Gynecol Obstet 19, 351-356, 1981.
 - 19.- Woodruff J.: Condyloma Acuminata of Cervix. Am. J. Obstet Gynecol. 75: 1345, 1958.