

Natural history of HPV-associated anal lesions in men who have sex with men living with HIV

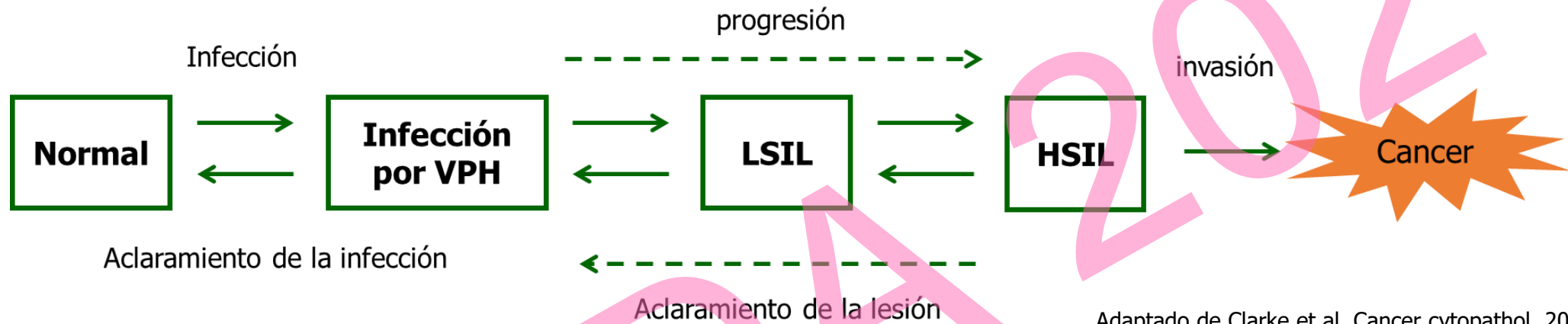
Ana C. Silva-Klug

Unidad de VIH y ETS (Servicio de Enfermedades Infecciosas)

Hospital Universitario de Bellvitge

Barcelona

Objetivo



Adaptado de Clarke et al. Cancer cytopathol. 2018

Determinar la incidencia, aclaramiento, persistencia y predictores de HSIL anal en HSH que viven con el VIH con un seguimiento de 2 a 4 años.



Metodología

354 HSH que viven con el VIH de la cohorte ELAVI-67 con 2-4 años de seguimiento

Definiciones

- **Incidencia de HSIL:** diagnóstico de HSIL tras visita basal sin HSIL.
- **Aclaramiento de HSIL:** dos visitas consecutivas sin HSIL tras diagnóstico de HSIL.
- **HSIL persistente:** HSIL no aclarado tras ≥ 2 años de seguimiento.

Procedimientos clínicos

- Frotis anal: citología líquida anal y biomarcadores virales
- Anoscopia de alta resolución con biopsias guiadas de áreas sospechosas de displasia

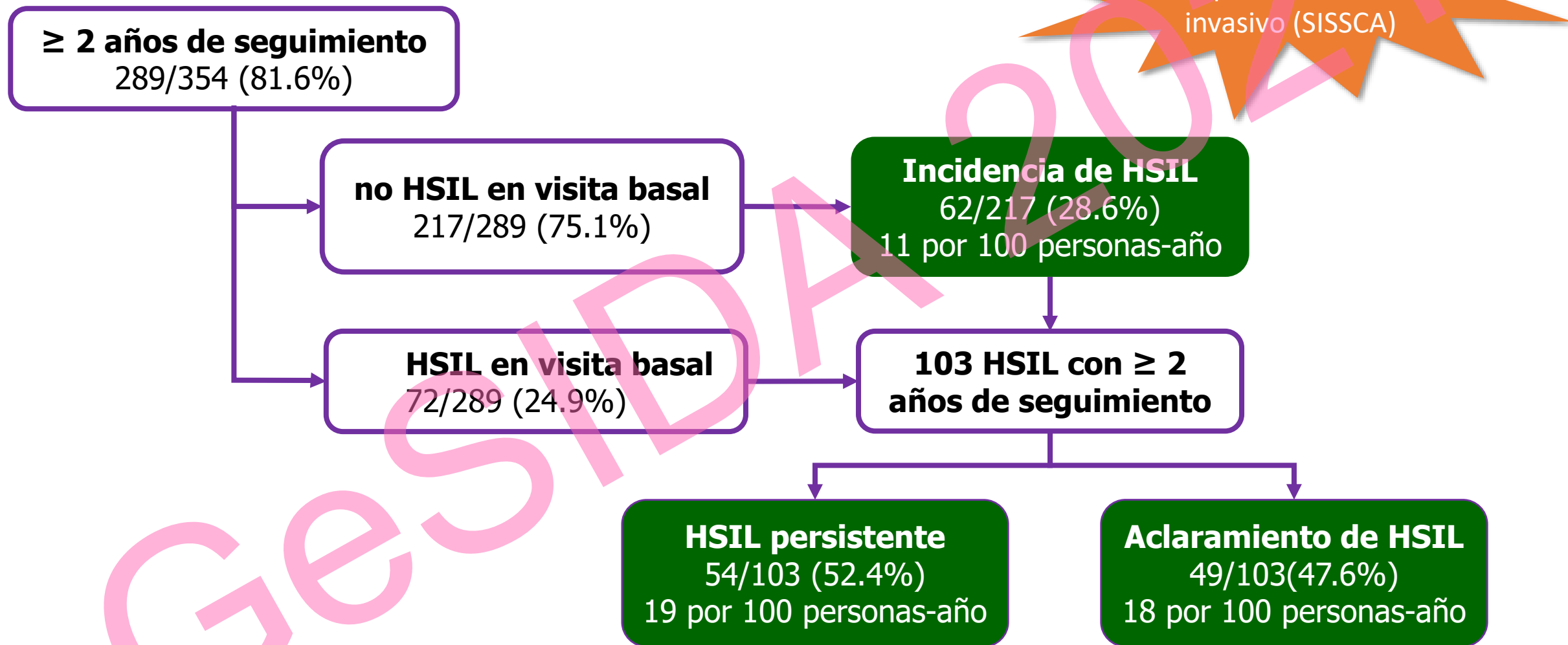
Determinación de ADN

- Hybrid Capture 2® (HC2): detecta 13 genotipos de VPH-AR.
- Linear Array® (LA): detecta y genotipifica 37 genotipos de VPH.

Determinación ARNm E6/E7

- Aptima®: detecta ARNm E6/E7 de 14 genotipos VPH-AR.

Resultados



No HSIL en visita basal y ≥ 2 años de seguimiento (n=217)	Incidencia de HSIL (n=62)	No HSIL persistente (n=155)	p-value
Recuento de CD4 (cél/μL media)	737 (547-959)	783 (612-995)	0.25
CV VIH-1 ARN indetectable (% , n)	77.42% (48)	91.61% (142)	0.006
Determinación ADN VPH mediante HC2	48.39% (30)	23.87% (37)	0.001
Determinación ADN VPH mediante LA	90.32% (56)	85.16% (132)	0.235
Determinación ADN VPH mediante LA de los 14 genotipos incluidos en el test de determinación ARNm E6/E7.	75.81% (47)	58.71% (91)	0.027
Determinación de ADN VPH-16 mediante LA	24.19% (15)	10.97% (17)	0.02
Determinación de ARNm E6/E7.	59.68% (37)	30.32% (47)	<0.001
Determinación de ARNm E6/E7 de VPH-16	17.74% (11)	4.52% (7)	0.004
Determinación de ARNm E6/E7 de VPH-16 y/o VPH-18/-45	24.19% (15)	7.1% (11)	0.001

HSIL y ≥ 2 años de seguimiento (n=103)	Aclaramiento de HSIL (n=49)	HSIL persistente (n=54)	p-value
Recuento de CD4 (cél/μL media)	776 (558-970)	716 (518-914)	0.338
CV VIH-1 ARN indetectable (% , n)	87.76% (43)	77.78% (42)	0.205
Determinación ADN VPH mediante HC2	51.02% (25)	75.93% (41)	0.015
Determinación ADN VPH mediante LA	89.8% (44)	94.44% (51)	1
Determinación ADN VPH mediante LA de los 14 genotipos incluidos en el test de determinación ARNm E6/E7.	85.71% (42)	90.74% (49)	0.543
Determinación de ADN VPH-16 mediante LA	32.65% (16)	46.3% (25)	0.226
Determinación de ARNm E6/E7.	67.35% (33)	77.78% (42)	0.334
Determinación de ARNm E6/E7 de VPH-16	30.61% (15)	35.19% (19)	0.777
Determinación de ARNm E6/E7 de VPH-16 y/o VPH-18/-45	32.65% (16)	38.89% (21)	0.65



Conclusiones

- La progresión a HSIL ocurrió en 11 por 100 personas-año.
- La incidencia de HSIL se asoció con CV VIH y diversos biomarcadores, especialmente ARNm E6/E7, un biomarcador interesante para el cribado de HSIL.
- Casi la mitad de las lesiones HSIL aclararon durante el seguimiento, por tanto, encontrar biomarcadores asociados al aclaramiento de HSIL podría ayudar a seleccionar aquellos HSIL que requieren tratamiento.



¡ Gracias !

ana.silva@bellvitgehospital.cat



@VIHHUB

Unidad de VIH y ETS,
Servicio de Enfermedades
Infecciosas,
Hospital Universitari de Bellvitge,
Barcelona

Maria Saumoy

Mónica Sánchez

Daniel Podzamczar

Unidad de Infecciones y Cáncer,
Programa de Investigación y
Epidemiología del cáncer (PREC)
Instituto Catalán de Oncología (ICO)
Barcelona

Sònia Paytubi

Laia Alemany

Servicio de Cirugía General y
Digestiva,
Hospital Universitari de Bellvitge,
Barcelona

Loris Trenti

Servicio de Anatomía patológica,
Hospital Universitari de Bellvitge,
Barcelona

Nuria Baixeras

Isabel Catalá

El Proyecto ELAVI-67 ha recibido financiación del ISC III (PI16/01056).
Este Proyecto se ha realizado en el marco de la RIS
(proyecto RD16/0025/0003, Plan Estatal de I+D+I 2017-2021)