

HPV infection in people living with HIV

Infección por VPH en personas que viven con VIH

Álvaro Mena^{1,2,3}, María Teresa García^{2,4}

1. Unidad de Enfermedades Infecciosas, Servicio de Medicina Interna. Área Sanitaria de A Coruña e Cee, A Coruña, Spain.

2. Comité de displasia de canal anal y cáncer de ano. Área Sanitaria de A Coruña e Cee, A Coruña, Spain.

3. Biobanco de A Coruña. Área Sanitaria de A Coruña e Cee, A Coruña, Spain.

4. Unidad de Proctología, Servicio de Cirugía General. Área Sanitaria de A Coruña e Cee, A Coruña, Spain.

En el artículo "Prevalencia de infección orogenital por VPH en una población no vacunada de hombres que tienen sexo con hombres VIH+ (HSH-VIH) en el Noroeste de España), el Dr Pérez-González y colaboradores presentan interesantes datos que ayudan a conocer la prevalencia y características de la infección por VPH en una población de alto riesgo, como son los HSH-VIH. El VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo, se considera que más del 90% de las personas adultas sexualmente activas han estado expuestas en alguna ocasión al VPH¹. Afortunadamente la mayoría de estas infecciones se aclaran de manera espontánea, sin producir daño tisular relevante. Pero, en algunos casos (y más frecuentemente en personas inmunosuprimidas), la persistencia de genotipos de alto riesgo provoca cambios en la mucosa que, de no regresar, puede conllevar al desarrollo de tumores.

En los últimos años hay un interés creciente en el campo del VPH, fundamentalmente por esta vinculación al desarrollo de distintos tipos de cáncer, como son los tumores del canal cervicovaginal, canal anal, pene y los de cabeza y cuello. En HSH-VIH la incidencia de cáncer de canal anal es más de 100 veces superior a la población general, de ahí la necesidad de programas de cribado de displasia de canal anal e infección por VPH^{2,3}. En esta población específica, los cánceres de canal anal son más frecuentes que los de pulmón, o colon y tanto como los de próstata⁴. En este sentido, el Dr Palefsky et al han publicado recientemente en NEJM, el ensayo clínico ANCHOR, que demuestra que el tratamiento de la displasia de alto grado de canal anal en HSH-VIH disminuye la incidencia de cáncer de canal anal en un 57% (IC95% 6-80), tras 25,8 meses de seguimiento, este beneficio provocó la finalización temprana del ensayo clínico, al no considerarse ético continuar aleatorizando pacientes al brazo de seguimiento observado⁵. Estos resultados, aunque esperables, muestran la necesidad del abordaje terapéutico de las lesiones de alto grado, al menos en pacientes similares a los incluidos en el estudio ANCHOR. Las organizaciones sanitarias deben implementar programas de

cribado y tratamiento de displasia de canal anal. Pérez-González et al, en una serie de 107 HSH-VIH presentan datos transversales, con una prevalencia de infección por VPH en cualquier localización de 47,7%, el 34,6% tienen infección genital, el 24,3% oral, con un alto porcentaje de casos con infección en ambas localizaciones. Además, como ya es conocido en la literatura, es muy frecuente la infección por múltiples genotipos de VPH⁶. Hay que destacar la alta prevalencia de los genotipos 16 y 18, considerados de muy alto riesgo oncogénico, entre otros. La cohorte presentada no está vacunada frente a VPH, por lo que es esperable un impacto favorable de la vacunación en esta población específica (HSH-VIH).

En Galicia, se recomienda y financia la vacunación de determinadas poblaciones adultas de alto riesgo hasta los 45 años, como son las personas que viven con VIH. Este avance, junto con la reciente comunicación de la extensión de vacunación juvenil a los varones en esta comunidad autónoma, con seguridad tendrán un impacto muy favorable en reducir la incidencia de tumores asociados al VPH en distintas localizaciones, tanto en mujeres como en hombres, como han documentado aquellos países que incorporaron esta recomendación hace ya 15 años⁷.

En los datos de Pérez-González es llamativa la presencia de determinados genotipos de alto riesgo, no contenidos en la vacuna recomendada en Galicia (Gardasil 9), especialmente los genotipos 51 y 68 en muestras genitales. Aunque hay que tomar estos resultados con cautela por la naturaleza del estudio, como reconocen los autores, datos longitudinales y un aumento del tamaño muestral ayudarán en el futuro a esclarecer el papel de dichos genotipos en la población estudiada.

Sin lugar a dudas, la infección por VPH es un problema de interés creciente para el Sistema de Salud, no solo en la población en estudio (HSH-VIH) sino en personas con cualquier tipo de inmunosupresión, con especial atención a la inmunosupresión celular, como en el trasplante de órgano sólido. Quizás no tardemos mucho en

incluir la vacunación frente al VPH entre las inmunizaciones habituales en personas en situación de pretrasplante.

En el momento actual, el papel de la vacunación y de los programas de vigilancia, cribado y tratamiento precoz, es fundamental y lo será aún más en los próximos años, para el adecuado control de la infección por VPH y la patología asociada.

BIBLIOGRAFÍA

1. McQuillan G, Kruszon-Moran D, Markowitz LE, Unger ER, Paulose-Ram R. Prevalence of HPV in adults aged 18-69: United States, 2011-2014. NCHS Data Brief. 2017; 280: 1-8.
2. Clifford GM, Georges D, Shiels MS, Engels EA, Albuquerque A, Poynten IM, et al. A meta-analysis of anal cancer incidence by risk group: toward a unified anal cancer risk scale. Int J Cancer. 2021;148:38-47.
3. Belzer M, Lee J, Gaur AH, Mayer K, et al. High Prevalence of Anal High-Grade Squamous Intraepithelial Lesions, and Prevention Through Human Papillomavirus Vaccination, in Young Men Who Have Sex With Men Living With Human Immunodeficiency Virus. Clin Infect Dis. 2021;73(8):1388-1396.
4. Yuan T, Hu Y, Zhou X, Yang L, Wang H, Li L, et al. Incidence and mortality of non-AIDS-defining cancers among people living with HIV: A systematic review and meta-analysis. E Clinical Medicine. 2022;52:101613.
5. Palefsky JM, Lee JY, Jay N, Goldstone SE, Darragh TM, Dunlevy HA et al. Treatment of Anal High-Grade Squamous Intraepithelial Lesions to Prevent Anal Cancer. N Engl J Med. 2022;386(24):2273-2282.
6. Wei F, Gaisa MM, D'Souza G, et al. Epidemiology of anal human papillomavirus infection and high-grade squamous intraepithelial lesions in 29900 men according to HIV status, sexuality, and age: a collaborative pooled analysis of 64 studies. Lancet HIV. 2021;8(9):e531-e543.
7. Patel C, Brotherton J, Pillsbury A, Jayasinghe S, Donovan B, Macartney C, et al. The impact of 10 years of human papillomavirus vaccination in Australia: what additional disease burden will a nonavalent vaccine prevent? Euro Surveill. 2018;23(41):1700737.