

Biomed 2003; 14:61-68.

Detección de VPH-16 y 18 en muestras de cérvix de mujeres que acuden a centros asistenciales de la ciudad de Mérida, Venezuela.

Maritza Muñoz¹, José A. Mendoza¹, Luis Téllez¹, María E. Noguera², Orlando Moret³, Mercedes López⁴, Morelva Toro⁴.

¹Departamento de Microbiología y Parasitología Clínicas, ²Departamento de Ginecología y Obstetricia. Facultad de Medicina. ³Centro Clínico "Dr. Marcial Ríos". ⁴Cátedra de Citología, Facultad de Farmacia. Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela.

Este artículo está disponible en <http://www.uady.mx/~biomedic/rb031422.pdf>

Solicitud de sobretiros: Dra. Maritza Muñoz. Departamento de Microbiología y Parasitología Clínicas. Avenida 4 Bolívar con calle 32

Unda. Facultad de Medicina. 2do. Piso. Universidad de Los Andes. Mérida, 5101. Venezuela.

Tel. y FAX: 58-274-2403151. E-mail: mdelgado20@hotmail.com

Recibido el 8/Abril/2002. Aceptado para publicación el 30/Octubre/2002.

Artículo Original

RESUMEN.

Introducción. El Virus del Papiloma Humano (VPH) produce infección del cuello uterino y se ha relacionado con cáncer del cérvix. El principal objetivo de este trabajo fue conocer la frecuencia de los subtipos VPH-16 y 18 en mujeres venezolanas.

Material y métodos. Se estudiaron 271 mujeres que acudieron a diversos centros asistenciales de la ciudad de Mérida, Venezuela. Se obtuvieron muestras endo y exocervicales para la realización de la citología y la captura de híbridos (CH) del ADN viral.

Resultados. 34 pacientes (12,54%) resultaron positivas para VPH por CH. El 88,24% correspondió a VPH de alto riesgo; 18 casos fueron VPH-18, 9 fueron VPH-16, un caso presentó infección mixta y 2 no correspondieron a estos subtipos. De los casos positivos para VPH, 13 presentaron citología con alteraciones en células escamosas (Lesión intraepitelial escamosa (LIE) de bajo grado = 7; LIE de alto grado = 6) y 8 pacientes atípicas intracelulares indeterminadas. Los 13 casos restantes correspondieron a citologías normales y cambios celulares benignos. La citología demostró un valor predictivo negativo del 89% .

Discusión. La frecuencia encontrada de infección por VPH es comparable con hallazgos de otros autores; sin embargo, existen diferencias en prevalencia debidas a las metodologías empleadas en cada estudio.

Las diferencias estadísticas entre la detección viral y la Citología son contrarias a numerosas publicaciones, lo que significa subjetividad en la Citología. La elevada detección de VPH de alto riesgo, particularmente VPH-18 y 16, coincide con otros estudios, lo cual destaca la importancia de su detección temprana como parte de la prevención del cáncer uterino.

(Rev Biomed 2003; 14:61-68)

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano, VPH-16 y VPH-18, infección cervical, captura de híbridos

SUMMARY.

HPV-16 and 18 DNA detection from swabs of cervix of women who consulte at medical care centers in Merida City, Venezuela.

Introduction. Human papillomavirus (HPV) causes

62

Revista Biomédica