

## Presencia de Virus de Papiloma Humano de alto riesgo oncogénico en pacientes masculinos VIH positivos

Cavazza, María E.<sup>1</sup>;  
Correnti, M.<sup>2</sup>;  
Rodríguez, A.<sup>2</sup>;  
Uribe, M.<sup>2</sup>;  
Alfonso, R.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Biomedicina;  
<sup>2</sup>Instituto de Biomedicina.  
Instituto de Oncología y  
Hematología Laboratorio  
CITOMED. Hospital de  
Clínicas Caracas,  
Venezuela

**El OBJETIVO** del presente estudio fue analizar la presencia de los genotipos de VPH en pacientes VIH positivos y pacientes VIH negativos y su asociación con lesiones intraepiteliales en muestras de la zona anal. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Población: sesenta pacientes masculinos fueron seleccionados previo consentimiento informado para la realización de un examen clínico completo y toma de muestras anogenitales. **PREPARACIÓN DE LA MUESTRA:** Las células previamente escamadas de la región anal mediante un hisopo de dacron fueron analizadas para la detección y genotipaje de VPH y citología. Las células fueron resuspendidas en tampón de digestión (50mM Tris HCl, pH 8,1 mM EDTA and 1% N-laurosarcosin) más 0.5 mg/ml proteinasa-K (Boehringer Mannheim) e incubadas a 37 °C por 24 h. El ADN fue purificado mediante cloroformo – fenol – alcohol isomilico y precipitado con etanol. Reacción en cadena de la polimerasa: La amplificación inicial se realizó mediante los cebadores específicos MY09 y My011 de la región L1 (ORF) pudiéndose amplificar la mayoría de los genotipos de VPH. El genotipo específico fue determinado mediante análisis de polimorfismo de restricción y visualizados los fragmentos de ADN mediante geles de agarosa al 2 %, teñidos con Bromuro de Etidio. **RESULTADOS:** En el grupo de pacientes VIH positivos, el 20 % de los pacientes presentaron lesiones tipo ASCUS, 34 % Lesiones de intraepiteliales de bajo grado (Lg-ASIL), 15 % con lesiones epiteliales de alto grado (Hg-ASIL) y 5 % presentaron Hg-ASIL / cancer anal. En los pacientes HIV negativo, el 70 % de los pacientes presentaron una citología normal, 11 % con ASCUS y 22 % con lesiones epiteliales de bajo grado. La prevalencia de VPH en el grupo de pacientes VIH positivo fue del 95 % y 68 % en el grupo de pacientes VIH negativos ( $p < 0.001$ ). El genotipo más frecuente en los pacientes VIH positivo fue el tipo 16 (30 %). En las muestras de los pacientes VIH positivos se encontraron un amplio espectro de genotipos de VPH: 6, 11, CP8304, 70, 58, 31, 33, 61, 83. En los pacientes VIH negativos se encontró un espectro restringido: 6, 61, 70 y 16. **CONCLUSIONES:** 1.- Existe una elevada prevalencia de la infección de VPH en muestras anogenitales en los pacientes masculinos con VIH positivo (95 %). 2.- El genotipo VPH 16 es el más frecuentemente detectado en las muestras de los pacientes masculinos con VIH positivo. Hay que resaltar que este genotipo es el de mayor circulación en la población femenina de nuestro País. **Agradecimientos:** FONACIT S1- 2000000643.