



Virus de Papiloma Humano . Presentación de un caso

Autores: Dr. Leandro Delgado Márquez * Residente Urología 1er año

Dra. Hanna Flabia Salina Viamontes. Redidente 1er año Dermatología

Dra. Yoselin Echemendía León. Especialista Dermatología

Dr. Pedro Iván Guerra Beaton. Residente 1er año Dermatología

Lic. Mercedes Murray Anderson. Licenciada en Enfermería

RESUMEN

El Virus del papiloma Humano se considera la enfermedad de transmisión sexual más frecuente y la más atendida en el servicio de urología. Los VPs pertenecen a la familia Papillomaviridae y son una familia de virus pequeños, heterogéneos, con 55 nm de diámetro, no envueltos con un genoma de doble cadena de ADN (ADNc). Con preferencia por infectar epitelios mucosos y queratinizados y puede coevolucionar con su huésped sin producir enfermedad, sin embargo, algunos de estos virus son patógenos capaces de intervenir en la producción de cáncer. Produce infecciones en piel siendo más frecuentes las verrugas cutáneas, también llamadas verrugas vulgares y las verrugas plantares, que son lesiones en las plantas, a menudo dolorosas. Afecta la mucosa del tracto anogenital, oral (boca, garganta), produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. Las lesiones anogenitales incluyen las verrugas genitales (Condilomas Acuminados) que son formaciones carnosas con aspecto de coliflor que aparecen en las zonas húmedas de los genitales.

SUMMARY

The Human Papillomavirus is considered the most common sexually transmitted disease and the most treated in the urology service. VPs belong to the Papillomaviridae family and are a family of small, heterogeneous, 55 nm in diameter, non-enveloped viruses with a double-stranded DNA (cDNA) genome. With a preference for infecting mucosal and keratinized epithelia and can coevolve with its host without causing disease, however, some of these viruses are pathogens capable of intervening in the production of cancer. It produces skin infections, with cutaneous warts, also called common warts, and plantar warts, which are lesions on the soles, often painful, being more common. It affects the mucosa of the anogenital and oral tract (mouth, throat), producing oral papilloma and laryngeal papilloma. Anogenital lesions include genital warts (Condyloma Acuminata), which are fleshy, cauliflower-like formations that appear in moist areas of the genitals.

OBJETIVO

Presentar un caso diagnóstico de HPV.



INTRODUCCIÓN

La enfermedad de transmisión sexual (ETS) que trata actualmente con más frecuencia el urólogo es la causada por el virus del papiloma humano (VPH). Representa actualmente un grave problema entre la población joven.

Los virus del papiloma (VPs) son virus muy antiguos que infectan a los vertebrados como los mamíferos, peces, reptiles, y aves. Muestran una gran diversidad genotípica y una amplia variación en la presentación fenotípica de la infección. Los VPs tienen preferencia para infectar epitelios escamosos diferenciados o estratificados y en los humanos, la piel es uno de ellos. Las lesiones cutáneas producidas por los VPs fueron mencionadas previamente por los griegos y los romanos. La palabra papiloma viene del latín moderno papilloma, término formado por papilla, "pezón de mama de mujer", que a la vez es el diminutivo de pápula, que se traduce como "inflamación que adopta la forma de una protuberancia en forma de pezón", y el sufijo castellano "oma", derivado del griego "omá", en este caso con el significado de tumor.

Los VPs pertenecen a la familia Papillomaviridae y son una familia de virus pequeños, heterogéneos, con 55 nm de diámetro, no envueltos con un genoma de doble cadena de ADN (ADNc) con 5.748 a 8.607 pares de bases (bp) y está compuesto en aproximadamente en un 42 % de Guanina-Citosina (36%-59%). Los VPs pueden infectar epitelios mucosos y queratinizados y puede coevolucionar con su huésped sin producir enfermedad, sin embargo, algunos de estos virus son patógenos capaces de intervenir en la producción de cáncer.

La infección por Virus de Papiloma Humano (VPH), es un factor de riesgo necesario para el desarrollo de una lesión cervical, sin embargo, solo una pequeña parte de las lesiones, progresan a cáncer invasor, esto se debe a que se requiere factores adicionales para aumentar la probabilidad de progresión a cáncer invasor

Produce infecciones en piel siendo más frecuentes las verrugas cutáneas, también llamadas verrugas vulgares y las verrugas plantares, que son lesiones en las plantas, a menudo dolorosas(1, 2). Afecta la mucosa del tracto anogenital, oral (boca, garganta), produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. Las lesiones anogenitales incluyen las verrugas genitales (Condilomas Acuminados) que son formaciones carnosas con aspecto de coliflor que aparecen en las zonas húmedas de los genitales.

Alrededor del mundo, el pico de la infección por VPH se observa en mujeres jóvenes, menores de 25 años, y comienza a declinar hasta que llegan a la madurez cuando se alcanza el plateau o meseta de la infección; sin embargo, en Centro y



Suramérica, se observa un segundo pico en mujeres alrededor de los 40 años y en África Occidental alrededor de los 55 años. Este segundo repunte es menos acentuado en el Sur-Este Asiático, Sur de Europa, y Sur de África; en el resto de las regiones del mundo no se observa este repunte.

Presentación del caso

Paciente mestiza, femenina de 19 años de edad con antecedentes de salud aparentes que acude a consulta de urología refiriendo presentar en su área genital lesiones que describe como " verrugas" desde hace más de 2 meses y han aumentado su tamaño. Al interrogatorio expresa mantener una pareja estable por más de 3 años. Al examen físico se constata cuadro cutáneo-mucoso localizado en región genital constituido por lesiones Blanco grisáceo en placa de superficie Lisa brillante, redondeadas, bordes regulares, límites bien definidos, con diámetro aproximado de 1cm a 2 cm, algunas aisladas y otras tienden a confluir en piel de labios mayores y menores. (figura 1)



Figura 1

Conducta tomada:

Interconsulta con servicio de Dermatología

Realización de VDRL y VIH negativos

Realización de curas semanales (una frecuencia) con ácido tricloroacético al 80% alternándose con podofilina.

Conclusiones



Paciente que evolucionó favorablemente tras la realización de 4 curas semanales y manteniéndose con seguimiento por Dermatología (figura 2) Sin complicaciones asociadas, resaltando la importancia de un diagnóstico temprano.



Figura 2

Referencias bibliográficas

- 1-Prado-Peláez J, Hernández-Pacheco I, Ruvalcaba-Ledezma J, Ceruelos-Hernández MC. VPH: generalidades, prevención y vacunación. JONNPR [Internet]. 2021 [citado 2024 Nov 08] ; 6(2): 283-292. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200006&lng=es. Epub 16-Oct-2023. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3767>.
- 2-Núñez-Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Invest. clín [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Nov 08] ; 63(2): 170-184. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332022000200170&lng=es. Epub 18-Jul-2023. <https://doi.org/10.54817/ic.v63n2a07>.
- 3-Cabrera-Escobar D. Virus papiloma humano. AMC [Internet]. 2021 Feb [citado 2024 Nov 08] ; 25(1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000100002&lng=es. Epub 01-Feb-2021.
- 4- Hernández Guzmán T, González Calderón V, Ozal Mora N, González Blanco M. Infección genital por el virus de papiloma humano: Grado de información que poseen las pacientes. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2016 Sep



[citado 2024 Nov 08] ; 76(3): 248-259. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322016000400004&lng=es

5-Jordá Graciela B, Ramos JM, Mosmann J, Lopez María L, Wegert A, Cuffini C. Prevalencia del virus papiloma humano y factores de riesgo asociados en mujeres afiliadas al seguro de salud estatal en Posadas, Misiones (Argentina). *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2020 Abr [citado 2024 Nov 08] ; 37(2): 111-116. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182020000200111&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182020000200111>.

6-Peyrí Rey E.. El urólogo ante la infección del virus del papiloma humano. *Actas Urol Esp* [Internet]. 2010 Ene [citado 2024 Nov 09] ; 34(1): 10-11. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-48062010000100004&lng=es.

7-Torres Zoila KS, Cortez Joselyn M, Suárez Alicia E, Heredia Freddy R. Virus del papiloma humano de alto riesgo y factores asociados en mujeres de Ecuador. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 Dic [citado 2024 Nov 09] ; 5(15): 671-678. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300671&lng=es. Epub 19-Oct-2022. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.178>.

8-Manrique-Hinojosa J, Sarria-Bardales G, Núñez-Teran M, Arias A, Mora P, Sulcahuaman-Allende Yasser et al . Detección del virus de papiloma humano por medio del método de cobas® 4800 en mujeres de Lima, Perú. *Gac. mex. oncol.* [revista en la Internet]. 2021 Jun [citado 2024 Nov 09] ; 20(2): 46-51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2565-005X2021000200046&lng=es. Epub 18-Oct-2021. <https://doi.org/10.24875/j.gamo.21000093>.

9-Núñez-Troconis J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. *Invest. clín* [Internet]. 2023 Jun [citado 2024 Nov 09] ; 64(2): 233-254. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332023000200233&lng=es. Epub 08-Sep-2023.
<https://doi.org/10.54817/ic.v64n2a09>.

10- González-Yebra B, Mojica-Larrea M, Alonso R, González AL., Romero-Morelos P, Taniguchi-Ponciano K et al . Perfil de infecciones por VPH en lesiones cervicales. *Gac. Méd. Méx* [revista en la Internet]. 2022 Ago [citado 2024 Nov 09] ; 158(4): 231-237. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-



38132022000400231&lng=es.

Epub

30-Sep-2022.

<https://doi.org/10.24875/gmm.21000781>.