

# Condilomas virales

FEDERICO DIAZ

1. ¿Que los condilomas anogenitales se deben a Papilomavirus Humanos (PVH)? Los tipos de PVH más frecuentemente responsables son los números 6, 11, 16, 18 y 31; algunos de ellos, además, se han asociado con lesiones anogenitales premalignas o malignas tanto en hombres como en mujeres; los factores que pueden contribuir a la transformación maligna pueden ser de índole genética, inmunológica o ambiental; también intervienen cofactores como fumar, tener otras Enfermedades Sexualmente Transmisibles (EST) o fallas de la inmunidad.

2. ¿Que la infección por PVH puede permanecer latente? Ello se debe a su capacidad para autorreplicarse como plásmidos extracromosómicos en los queratinocitos.

3. ¿Que la infección por PVH puede o no ser aparente? El período de incubación en los casos de lesión visible puede ser hasta de varios meses y, a menudo, no se logra precisar.

4. ¿Que la infección inaparente puede evolucionar a la aparente? A ello contribuyen, entre otros factores, el embarazo y la inmunosupresión por drogas o por SIDA.

5. ¿Que las personas expuestas tienen un riesgo de 50.0-70.0% de desarrollar condilomas? El único modo comprobado de transmisión es el contacto sexual; es común que no se logre demostrar la infección en el hombre a pesar de que en sus contactos sexuales sea evidente; ello puede atribuirse, entre otras razones, a baja sensibilidad de las pruebas disponibles.

6. ¿Que los condilomas pueden ser causa de flujo y prurito vaginales? Se recomienda buscarlos cuidadosamente en mujeres con tales quejas y sin causa aparente para ellas.

7. ¿Que la infección por PVH es la causa más común de anomalías de las células escamosas en la citología? Esta puede revelar cambios patognómicos de infección por PVH (collocitos) pero su negatividad no la descarta; se recomienda la biopsia de toda lesión genital de etiología oscura.

8. ¿Que se recomienda la colposcopia ante la sospecha clínica o citológica de infección femenina inaparente por PVH? Con la aplicación de ácido acético (3.0%) se detectan las zonas sospechosas (adoptan un color blanco) de las que se obtienen las biopsias.

9. ¿Que hay otras indicaciones para la colposcopia? Ellas son: a) presencia de células malignas en la citología; b) evidencia de infección por PVH en personas con determinantes de alto riesgo (promiscuas, múltiples citologías anormales previas, múltiples EST previas); c) presencia de condilomas en los genitales externos.

10. ¿Que la aplicación de ácido acético también es útil en el hombre? Con ella se pueden detectar pápulas y zonas más amplias de blanqueamiento en

---

DR. FEDERICO DIAZ, Profesor Honorario, Universidad de Antioquia; Director de IATREIA, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

los siguientes sitios: escroto, cara externa del prepucio, glande y cara interna del prepucio; la última es la zona más frecuentemente afectada.

11. ¿Que en la búsqueda de infección por PVH es importante estudiar sitios distintos de los genitales? En personas con historia de relaciones sexuales orales o anales hay que buscar la infección en los respectivos sitios.

12. ¿Que no ha sido posible cultivar los PVH? Las otras técnicas para detectarlos (microscopía electrónica, detección de antígenos por hibridación molecular) aún no son aplicables a la práctica diagnóstica.

13. ¿Que los condilomas pueden regresar espontáneamente? ¿Que todas las modalidades de tratamiento disponibles tienen altas tasas de recurrencia? Este hecho es atribuible a que esos tratamientos eliminan la lesión pero, no necesariamente, erradican los virus.

14. ¿Que es muy importante el seguimiento regular de las personas con infección por PVH sea o no aparente?

## BIBLIOGRAFIA

1. HORN J. Genital papillomavirus infection: new challenges from an old STD culprit. *STD Bulletin* 1989; 9:3-10.