



NOTA DE PRENSA

La investigación ha sido realizada por un grupo de expertos del Hospital Vall d'Hebrón y Centre Forum Hospital del Mar de Barcelona pertenecientes a GESIDA, el Grupo de Estudios del SIDA de la SEIMC y será presentada en el VI Congreso GeSIDA, que se celebra en Málaga del 25 al 29 de noviembre próximos

UN ESTUDIO REVELA QUE LA CITOLOGÍA, DE FORMA SIMULTÁNEA CON LA ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN, ES LA ESTRATEGIA DE CRIBADO QUE PERMITE UN MEJOR DIAGNÓSTICO DE LA DISPLASIA ANAL DE ALTO GRADO

- La estrategia secuencial, que reduce el número de anoscopias, obtuvo unos resultados inferiores en el diagnóstico de la displasia anal alto de riesgo
- La realización simultánea de citología y anoscopia tuvo en el estudio una sensibilidad del 98,1%, frente al 86,3% de la estrategia secuencial, con un 40% menos de anoscopias
- Los varones homosexuales con infección por VIH tienen un mayor riesgo de sufrir estas neoplasias anales de alto grado, consideradas lesiones precursoras del cáncer anal
- El estudio, realizado sobre una muestra de 556 personas, aporta resultados útiles para dirimir la mejor estrategia de cribado de estas lesiones, cuestión sobre la que han existido hasta ahora muchas dudas

Málaga, 26 de noviembre de 2013.- Una investigación realizada por un grupo de expertos del Hospital Vall d'Hebrón y Centre Forum Hospital del Mar de Barcelona pertenecientes a GESIDA, el Grupo de Estudios del SIDA de la SEIMC, ha revelado que la citología, de forma simultánea con la anoscopia de alta resolución, es la estrategia de cribado que permite un mejor diagnóstico de la displasia anal de alto grado. Frente a ella, la estrategia secuencial, que reduce el número de anoscopias, obtuvo unos resultados de diagnóstico inferiores, por lo que los autores concluyen que sólo debería recurrirse a ella en circunstancias que obliguen a la optimización de recursos.

Concretamente, en el estudio, que será presentado en el VI Congreso GeSIDA, que se celebra en Málaga del 25 al 29 de noviembre próximos, la realización simultánea de citología y anoscopia tuvo la mayor sensibilidad diagnóstica, del 98,1%, frente al 86,3%

de la estrategia secuencial, con un 40% menos de anoscopias practicadas. La muestra estaba constituida por un total de 556 varones homosexuales con infección por VIH.

Estos varones tienen un mayor riesgo de sufrir neoplasias anales de alto grado (causadas por el virus del papiloma humano, VPH), consideradas lesiones precursoras del cáncer anal. Los resultados del estudio son interesantes porque aportan nuevos datos para dirimir la mejor estrategia de cribado de estas lesiones, cuestión sobre la que han existido hasta ahora muchas dudas. Los autores consideran que la selección de una u otra estrategia de cribado debería realizarse en función de los recursos disponibles.

VI Congreso Nacional GeSIDA

El VI Congreso Nacional GeSIDA y la Reunión Anual de Docencia de la RIS (Red de Investigación en SIDA) se celebrará en Málaga del 25 al 28 de noviembre, con la participación de más de 500 investigadores y clínicos de todo el país. Las nuevas estrategias en el tratamiento del VIH buscando la curación, y en particular las basadas en terapias génicas, las estrategias de vacunación relacionadas con el Virus del Papiloma Humano, y la costoeficacia de los nuevos tratamientos en el manejo de la coinfección por el virus de hepatitis C son algunos de los “contenidos estrella” de este nuevo Congreso de GeSIDA, que contará con ponentes de ámbito internacional como el español Pablo Tebas, de la Universidad de Pensilvania, que expondrá los avances que está realizando su equipo de investigación en la aplicación de terapia génica para la curación del VIH; Jürgen Rockstroch, de la Universidad de Bonn, que ofrecerá la primera conferencia inaugural sobre manejo de la hepatitis C en pacientes coinfectados; Margaret Stanley, de la Universidad de Cambridge, que tratará de responder a la pregunta de hacia dónde vamos en la vacuna de VPH; Anna Maria Geretti, de la Universidad de Liverpool, que hablará sobre la viremia de bajo grado en el TAR; Yazdan Yazdanpanah, jefe de servicio del Hospital Paris-Bichart, que analizará los tratamientos del VHC desde una perspectiva farmacoeconómica; o Greg Towers, de la London's Global University, y Daniel Douek, jefe de Vaccine Research Center, del National Institute of Allergy and Infectious Diseases de US, que participarán en una mesa redonda sobre inmunidad innata.

Sobre GeSIDA

GeSIDA, Grupo de Estudio del SIDA, es uno de los grupos de trabajo de la SEIMC, integrado por profesionales sanitarios que trabajan con el objetivo de promover, fomentar y difundir el estudio de la investigación de la infección por el VIH y sus complicaciones. El presidente actual de GeSIDA es el Dr. Juan Berenguer, consultor de la Unidad de Enfermedades Infecciosas/VIH del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, coordinador del Grupo de Investigación Clínica en VIH/Sida del Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IiSGM) y miembro del Comité Directivo de la Cohorte de la Red de Investigación en Sida (CoRIS). Entre otras actividades, el Grupo GeSIDA organiza el VI Congreso Nacional GeSIDA, que presiden los doctores Jesus Santos, médico adjunto de la UGC de Enfermedades Infecciosas del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga; y Federico García, Jefe del Servicio de Microbiología del Hospital San Cecilio de Granada.

Sobre la SEIMC

La SEIMC es la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, sociedad científica que agrupa a todos los profesionales que trabajan en estos campos. La SEIMC tiene actualmente 10 grupos de estudio sobre diferentes áreas específicas de las Enfermedades Infecciosas y la Microbiología Clínica. El presidente actual de la SEIMC es el Dr. José María Miró, experto en enfermedades infecciosas y profesor titular de Medicina de la Universidad de Barcelona, donde es co-director del “Máster en SIDA”.

Sobre la Fundación SEIMC-GESEDA

La Fundación SEIMC-GESEDA (FSG) es una organización sin ánimo de lucro cuyos fines son impulsar, promover y favorecer la investigación científica y técnica, así como la formación, desarrollo y divulgación del conocimiento en el campo de las enfermedades infecciosas y la microbiología clínica, y las diferentes patologías asociadas. El patronato de la FSG está formado por miembros de la SEIMC. El presidente del patronato de la FSG es el presidente de la SEIMC y el vicepresidente es el presidente de GeSEDA.

Para más información:

Gabinete de comunicación de GeSEDA: Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (954 62 27 27/ 605 60 33 82)