



576 - CONCORDANCIA Y ACEPTABILIDAD: AUTOMUESTREO ANAL VPH EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES Y TRANS

H. Martínez-Riveros, M. Saña, S. Tous, A. Esteban, M. Sánchez-Llamas, G. Sirera, J. García, C. Agustí, S. Paytubi, et al.

CEEISCAT; IGTP; PhD Student Salud Pública, UAB; CIBERESP; UNIC EMG-IDIBELL; PREC-IDIBELL; HUB; FLS; HUVH.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La detección temprana del virus del papiloma humano (VPH) es fundamental para prevenir lesiones anogenitales, pero los métodos actuales presentan barreras de acceso y aceptabilidad al cribado anal. El automuestreo anal emerge como una alternativa prometedora para mejorar la adherencia al cribado. aSELF-GEN evalúa: 1) la concordancia en detección y genotipado entre el automuestreo anal y la recogida por el personal sanitario y 2) la aceptabilidad del automuestreo anal para VPH en hombres gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBHSH) y personas trans (TG).

Métodos: Estudio multicéntrico en tres hospitales del área metropolitana de Barcelona. Se reclutarán 150 participantes, de los cuales se obtendrán dos muestras anales: una mediante automuestreo y otra recogida por personal sanitario. Hasta la fecha, se han reclutado 125 participantes (83% de la muestra objetivo). La extracción de ADN y el genotipado de VPH se realizaron utilizando STARlet-AIOS™ y la prueba Allplex-HPV28 (Seegene), una PCR multiplex en tiempo real que detecta y genotipa 28 tipos de VPH (de alto y bajo riesgo), junto con un control interno. Se realizó un análisis descriptivo de variables sociodemográficas y clínicas (género, orientación sexual, país de origen, historial de lesiones por VPH, vacunación, estado serológico del VIH y consumo de sustancias). La concordancia se evaluó tanto de manera global (positivo/negativo) como por subgrupos (VPH-16 y otros tipos de alto riesgo). Además, se analizó la aceptabilidad del procedimiento mediante un cuestionario.

Resultados: La mayoría son hombres cis (97%), gais (88%), con una mediana de edad de 43 años. El 67% nacieron en España y el 33% en otros países. El 29% estaban vacunados contra el VPH, el 29% tenían antecedentes de lesiones por VPH y el 44% eran VIH+. La concordancia global fue del 96%, con un 96% para VPH-16 y un 89% para otros tipos de alto riesgo. Solo una muestra fue inválida, y únicamente el 5% de los participantes requirieron asistencia para el automuestreo. El 87% reportaron que la recogida fue "ligeramente fácil" o "muy fácil", el 95% estarían dispuestos a repetirla y el 89% la recomendarían. Solo el 8% preferirían exclusivamente la recogida por personal sanitario en un futuro.

Conclusiones/Recomendaciones: El automuestreo anal para VPH presenta una alta concordancia con la recogida por el personal sanitario y una alta aceptabilidad entre GBHSH y TG, posicionándose como una herramienta viable para mejorar el cribado en poblaciones clave. El automuestreo anal puede ser una herramienta complementaria para prevención de VPH.

Financiación: MSD (financiación IISP 101906) y Copan (kits de muestreo).