

## Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

## 1163 - COBERTURA VACUNAL FRENTE A VPH Y CRIBADO CERVICAL EN MUJERES CON LUPUS TRATADAS CON INMUNOSUPRESORES: EVALUACIÓN EN LA ERA DEL INTERFERÓN TIPO I

**Claudia Solar Chamarro**, Pelayo Morán Miranda, Daiana Nahir Neifert, Luis Manuel Oricheta Álvarez, Cecilia Millán Malnero, Loreto González-Lamuño Sanchís, Azucena López Álvarez y Rubén Coto Hernández

Medicina Interna, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

## Resumen

Objetivos: Evaluar la cobertura vacunal frente al virus del papiloma humano (VPH) y la realización del cribado cervical mediante citología en mujeres con lupus eritematoso sistémico (LES) en tratamiento inmunomodulador, con especial atención al contexto actual de uso creciente de terapias dirigidas como anifrolumab.

*Métodos:* Estudio observacional retrospectivo incluyendo mujeres de entre 18 y 55 años con diagnóstico de LES, en seguimiento en una unidad especializada y valoradas por Medicina Preventiva entre enero de 2023 y abril de 2025. Se recogieron variables clínicas, estado vacunal (neumococo, gripe, COVID, VHB, VPH), uso de inmunosupresores, dosis de glucocorticoides, historia ginecológica, citologías recientes y antecedentes de displasia cervical o infecciones de transmisión sexual (ITS).

Resultados: Se incluyeron 30 pacientes, con una edad media de 40,1 años y una media de evolución del LES de 15,6 años. El 83% de las pacientes se encontraba en remisión clínica (SLEDAI 0) o con actividad leve (SLEDAI  $\leq$  5). El 46,7% recibía inmunosupresores convencionales, y una paciente se encontraba en tratamiento activo con anifrolumab. La cobertura vacunal frente al VPH fue del 36,7%, y solo el 56,7% presentaba seguimiento ginecológico activo. El 10% tenía antecedentes de displasia cervical (incluyendo CIN 1-2 y un caso de CIN 3 que requirió dos conizaciones), todos ellos en pacientes con alta carga de inmunosupresión (anifrolumab o rituximab). El 90% de las citologías recientes fueron normales. Se documentaron dos casos de condilomas por VPH y uno de infección por *Trichomonas*. En cuanto al control de la enfermedad, 8 pacientes (26,7%) cumplían criterios de remisión DORIS *on-treatment* (SLEDAI 0 y glucocorticoides  $\leq$  5 mg/día) y 15 pacientes (50%) cumplían criterios aproximados de LLDAS según guías EULAR (SLEDAI  $\leq$  4 y dosis de glucocorticoides  $\leq$  5 mg/día).

Discusión: La baja cobertura vacunal frente al VPH y el seguimiento ginecológico irregular detectados en esta cohorte de pacientes jóvenes y con inmunosupresión prolongada evidencian la necesidad de reforzar estrategias preventivas integradas. Aunque no se ha observado una asociación directa entre el uso de anifrolumab y la aparición de displasias cervicales en esta muestra limitada, su efecto sobre la vía del interferón tipo I plantea un potencial impacto sobre la vigilancia

inmunológica antiviral.

Conclusiones: Se propone incluir la vacunación frente al VPH como medida sistemática en mujeres con LES no vacunadas previamente y establecer un protocolo de cribado cervical regular en pacientes tratadas con inmunosupresores, especialmente biológicos. La coordinación entre Medicina Interna, Reumatología y Ginecología resulta clave para una atención preventiva efectiva y sostenida en esta población.