

FACTORES ASSOCIADOS A INFECÇÃO POR HR-HPV EM MULHERES RASTREADAS PARA O CANCRO CERVICAL NO CENTRO DREAM, SANT’EGÍDIO, MAPUTO

CÉLIA NHAMBE¹, ALBERTO SINEQUE^{2,3*}, FAUSTO CICCACCI^{1,4} & JAHIT SACARLAL²

¹Programa DREAM, Comunidade Sant’Egídio, Maputo, Moçambique; ²Universidade Eduardo Mondlane, Moçambique; ³Universidade de Coimbra, Portugal; ⁴UniCamillus, International University of Health Sciences, Roma, Itália.

Introdução:

- O cancro do colo do útero (CCU) é o cancro mais comum entre mulheres moçambicanas, afectando mais as que vivem com HIV [1].
- A infecção pelo Papilomavírus humano de alto risco (hrHPV) é uma causa necessária para o CCU [2].
- Em Mocambique, genotipos hrHPV, como 16 e 18, afectam mais de 8,6% das mulheres >18 anos de idade, estando implicados em mais de 51,0% dos casos de CC invasivos no país [2].
- Embora a infecção pelo hrHPV é um factor necessário, para o desenvolvimento do CCU, este não é suficiente. Há outros fatores relativos a vida sexual e reprodutiva, hábitos de vida, e à saúde.

Objectivo:

- Esta pesquisa, analisa a associação entre a prevalência de infeção pelo HPV de alto risco e determinados factores em mulheres rastreadas para o cancro cervical no Centro DREAM Sant’Egídio, Maputo.

Métodos:

- O estudo foi transversal retrospectivo e incluiu 1074 amostras de mulheres de 30–55 anos de idade, atendidas entre Julho de 2021 a Maio de 2022.
- Foram feitas análises descritiva e de regressão logística (nível de significância de 5%) usando o SPSS 26.

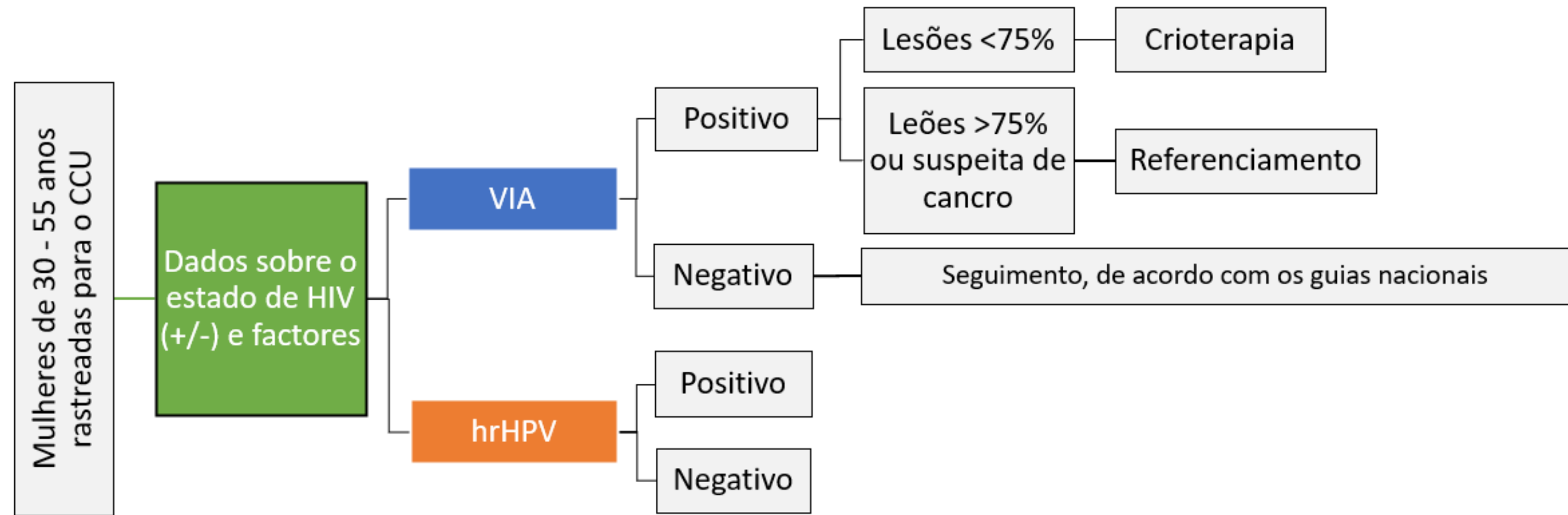


Figura 1: Esquema do fluxo da pesquisa.

Tabela 1: Os dados colhidos e variáveis de estudadas (ficha de rastreio do CCU)

Demográficos	Idade e Idade da 1ª Relação Sexual
Comportamento sexual e reprodutivo	Nº de gestações, Nº partos, uso de contraceptivos, histórico familiar de CCU
Outros comportamentos	Tabagismo
Dados clínicos	Infecção por HIV, hrHPV, outras ISTs, VIA

Legenda: VIA - Exame de Inspeção visual com ácido acético

*Correspondência:

Nome do autor a contactar: **Alberto Sineque**.
Filiação do autor: **Departamenro de Ciências Biológicas,Faculdade de Ciências, Universidade Eduardo Mondlane**.
E-mail: sineque.alberto@uem.ac.mz; Tell: +258 876459243

Resultados:

- O hrHPV foi detectado em 27,8% (299/1074) das mulheres (Tab.1), sendo maior nas faixas etárias de 35–39 anos e 50–55 anos (Fig.1).
- Cerca de 10,7% (115/1074) mulheres apresentaram lesões cervicais, com 3,7% tendo hrHPV ($p=0,08$).
- Os factores associados a infecção pelo hrHPV foram o seroestado de HIV ($OR=2,47$, $p=0,00$; $IC95\%$: 1,80–3,39) e o número de partos entre 3-5 ($OR=0,50$, $p=0,03$; $IC95\%$: 0,28–0,92).

Tabela 2: Descrição dos factores analisados

Característica	hrHPV-Pos (27,8%,)	hrHPV-Neg (72,2%)	*P - value
<i>n</i>	299/1074	775/1074	-
Idade (mediana±dp)	42±7,07	44±6,88	0,050
Idade 1ª R. Sexual	17±2,81	18±2,46	0,139
Nº Gestações	4±2,06	4±2,03	0,409
Nº Partos	3±1,88	3±1,75	0,403
<i>Uso de contraceptivos</i>			
Preservativo	11 (1,0%)	18 (1,7%)	0,985
Pílula	28 (2,6%)	79 (7,4%)	
Implante	21 (2,0%)	49 (4,6%)	
Injectavel	20 (1,6%)	47 (4,4%)	
DIU	6 (0,6%)	22 (2,0%)	
Outro	4 (0,4%)	10 (1,0%)	
<i>ITS prévia? (N = 992)</i>			
Não	266 (26,8%)	694 (70,0%)	0,150
Sim	9 (0,9%)	23 (2,3%)	
Leucoreia?	8 (0,8%)	21 (2,1%)	
<i>Fuma? (N = 1009)</i>			
Não	283 (28,0%)	725 (71,9%)	NA
Sim	1 (0,1%)	0 (0,0%)	
<i>Mãe ou Irmã com CCU</i>			
Não	296 (27,6%)	768 (71,5%)	0,532
Sim	3 (0,3%)	7 (0,7%)	
<i>Estado de HIV</i>			
Negativo	107 (10,0%)	459 (42,7%)	0,000
Positivo	192 (17,9%)	316 (29,4%)	
<i>Exame VIA – lesões cervicais</i>			
Negativo	259 (24,1%)	700 (65,2%)	0,079
Positivo	40 (3,7%)	75 (7,0%)	

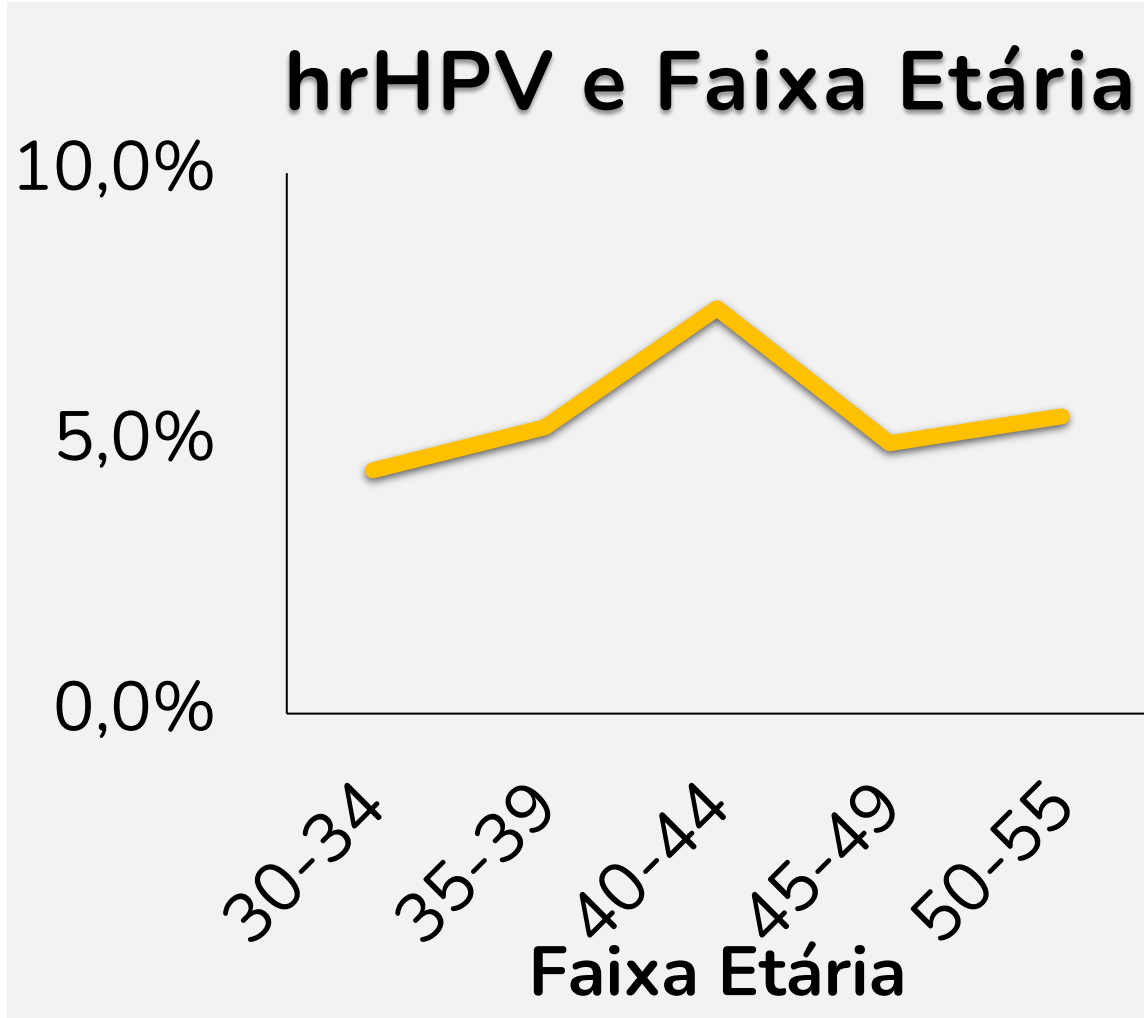


Figura 2: Infecção por hrHPV por idade.

Legenda: *Teste qui-quadrado/Teste t de student, Valor p ao nível de $\leq 0,05$. dp – Desvio-padrão. NA – Não aplicável

Conclusão:

- A prevalência do hrHPV foi elevada, com o seroestado de HIV e o número de partos entre 3-5 como os factores mais importantes associados à infecção.

Palavras chave: HPV, Cancro, lesões cervicais; factores de risco

Referências:

[1]. UNAIDS. (2020). *Thematic Segment: Cervical cancer and HIV – addressing linkages and common inequalities to save women’s lives*. UNAIDS/PCB (47)/20.44.
[2]. ICO/IARC (2023). *Human Papillomavirus and Related Disease Report: World/Mozambique*. <https://hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf>.

