

Antecedentes: En los últimos años ha aumentado la incidencia de cáncer anal (CA) causado por el virus de papiloma humano (VPH) en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que viven con VIH. A pesar de que existe consenso en que esta población debe ser sometida al cribado de lesiones precancerosas anales, sigue siendo objeto de debate el empleo de pruebas de detección de VPH en los programas de cribado.

Objetivos: Este estudio empleó dos pruebas moleculares para la detección del ADN del VPH, y comparó el rendimiento de las mismas así como su valor pronóstico en el diagnóstico de lesiones anales intraepiteliales de alto grado.

Métodos: HSH que viven con VIH y que acudieron a visitas control que consistían en la detección de VPH anal, citología anal, examen rectal digital y anoscopia de alta resolución (AAR) con toma de biopsia de zonas sospechosas de lesión. El ADN del VPH fue detectado empleando *Hybrid Capture® 2 High-Risk test* (HC2, detección total) y *Linear Array HPV test* (LA, detección tipo-específica).

Resultados: En 274 participantes identificamos una prevalencia de infección por VPH del 48,5% empleando HC2 y del 89,4% con LA. VPH16 (30,6%) y VPH6 (19,6%) fueron los genotipos más prevalentes. La prevalencia de infecciones múltiples fue del 56,2%. La concordancia entre las pruebas de detección de VPH fue del 75,2% ($\kappa=0,51$; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,42-0,60). La detección total de VPH demostró una elevada sensibilidad (90%; IC 95%: 68,3-98,8) y una especificidad moderada (58,4%; IC 95%: 50,2-66,3), mientras que la detección tipo-específica VPH16/18 proporcionó un aumento de la especificidad y mostró el mayor AUC (0,81; IC 95%: 0,74-0,89) e índice de Youden (0,63).

Conclusiones: Ambas metodologías identificaron una elevada prevalencia de infección e infección múltiple en HSH que viven con VIH, observándose una concordancia moderada entre ellas. Tanto la detección total de VPH como la detección tipo-específica de VPH16/18, con un resultado \geq ASC-US para la citología anal, mostraron una precisión diagnóstica aceptable.