



Facultad de Medicina



Boletín Sapiosex



<https://doi.org/10.22201/fm.sapiosex.2024.3>

Año 2

No. 11

Marzo de 2024

ÍNDICE

- *Palabras clave... 1*
- *Introducción... 1*
- *¿Cómo se transmite el VPH?... 2*
- *¿Qué síntomas produce una infección por VPH?... 2*
- *¿Cómo puedo prevenir una infección por VPH?... 3*
- *¿Cómo puedo saber que tengo VPH?... 3*
- *¿El VPH da cáncer?... 4*
- *¿Sabías que?... 4*
- *Efeméride del mes... 5*
- *Referencias... 6*

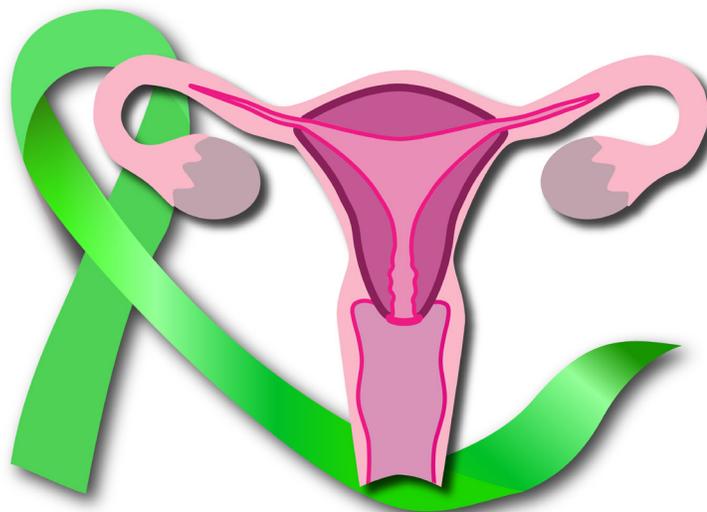
VPH: HECHOS VS. FICCIÓN

Greeck Leonardo Ruiz Rodríguez* / Ana Julia Antonio Suárez**

<https://doi.org/10.22201/fm.sapiosex.2024.3.1>

Palabras clave

Virus del papiloma humano, Cáncer cervicouterino, Citología cervical, Infección de Transmisión Sexual, Verrugas.



Introducción

La infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) es considerada la Infección de Transmisión Sexual (ITS) más común. Se estima que más del 80% de las personas sexualmente activas contraerán la infección por este virus alguna vez en la vida, siendo su máxima incidencia dentro de la primera década después del inicio de la vida sexual, generalmente entre las edades de 15 a 25 años^[1]. Se ha comprobado que

el VPH es la causa de distintas enfermedades como: lesiones benignas (verrugas genitales o anogenitales), e incluso algunos tipos de cáncer. Vale la pena saber que es un virus que puede infectar tanto a hombres como a mujeres y gran porcentaje de la población que lo padece no presenta síntomas, por lo que es de suma importancia estar informados sobre sus características, formas de prevención y tratamiento oportuno.

Continúa...

* Programa de Prevención de Embarazo en Adolescentes, UNAM.

** Especialista en Ginecología y Obstetricia, Médica Adscrita al FUCAM.

¿Cómo se transmite el VPH?

El mecanismo de transmisión del VPH más frecuente es mediante el **contacto genital con penetración** (relaciones sexuales vaginales o anales); sin embargo, también se puede transmitir mediante el contacto directo de piel con piel o por otros tipos de contacto genital en ausencia de penetración (contacto boca-genital, mano-genital y genital-genital) [2]. Asimismo, el VPH puede ser transmitido de la madre al hijo durante la gestación (vía transplacentaria) o por contacto con la mucosa cervical durante el parto [3].



¿Qué síntomas produce una infección por VPH?

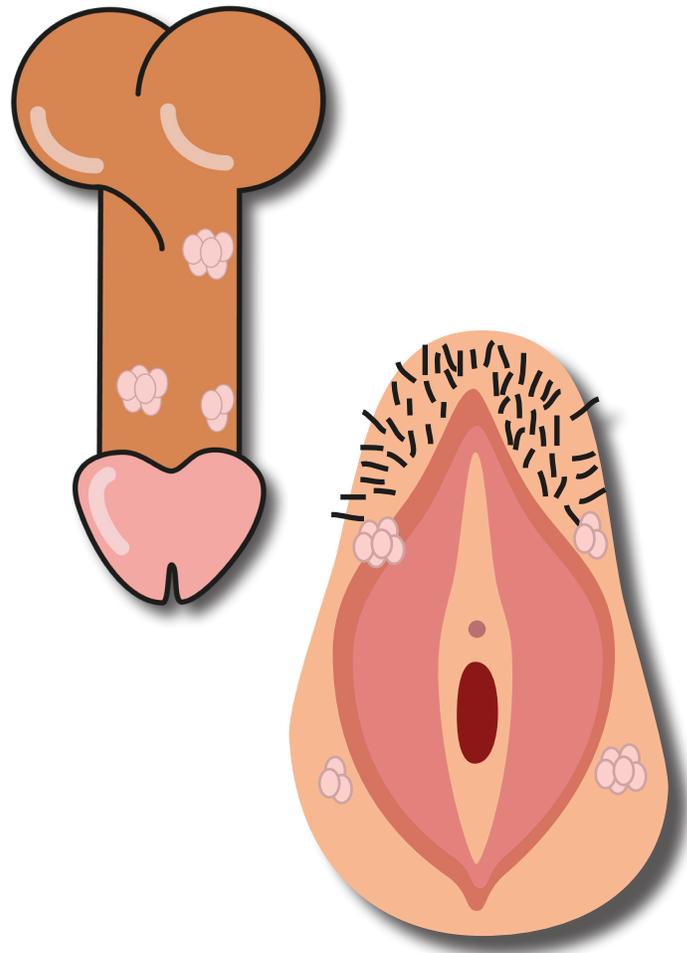
Los VPH son un grupo de más de 200 virus que se clasifican en dos grupos: 1.- los de alto riesgo (asociados con cáncer); siendo el VPH 16 y 18 los más frecuentes, y 2.- los de bajo riesgo (no cancerígenos); como el VPH 6 y 11, que están más asociados a verrugas genitales [4]. Aunque, cabe mencionar es posible el contagio de uno o varios de estos tipos de virus simultáneamente.

Al contraer la infección, el virus permanece en las células y pueden pasar años antes de que genere una lesión evidente. Por lo tanto, en la

mayoría de los casos es imposible determinar la persona o el momento en que se tuvo contacto por primera vez con éste [2].

Los síntomas son muy variables, dependiendo del tipo de virus del que se trate. Se pueden presentar sin síntomas o resolverse de forma espontánea. Sin embargo, una de las manifestaciones clínicas más comunes son las verrugas genitales o anogenitales (lesiones benignas, generalmente múltiples, de color rosado o blanco-grisáceo, a veces pigmentadas) llamadas **condilomas acuminados**, que habitualmente se localizan en la región de la vulva, pene y ano; aunque, también se han visto en pubis, ingle, zona perianal, vagina, cérvix y cavidad oral [1].

Las **verrugas cutáneas** (verrugas vulgares), se presentan como lesiones pequeñas y aplanadas; no son cancerosas y pueden aparecer en cualquier parte de la piel, aunque predominan en las manos, las plantas de los pies, la cara y el cuello. [1].



¿Cómo puedo prevenir una infección por VPH?

El uso de métodos de barrera (condón externo o masculino e interno o femenino) podría reducir el riesgo de contagio del VPH; sin embargo, debido al contacto de zonas genitales no cubiertas por los mismos, la transmisión no se impide completamente, por lo que estos métodos solo ofrecen una protección parcial [2].

Hoy en día ya se cuenta con vacunas que protegen a mujeres y hombres contra infecciones por el VPH. Las vacunas son profilácticas; es decir, ofrecen la posibilidad de prevenir la infección persistente de algunos tipos de VPH, pero no curan la infección ya establecida. En la Tabla 1, se muestran algunos tipos de vacunas y los tipos de VPH que previenen [5]. Actualmente en México, la Cartilla Nacional de Vacunación ofrece a las niñas de entre 10 y 14 años la vacuna para VPH.



Tabla 1. Tipos de vacunas frente a tipos de VPH [5]

Vacuna	Bivalente	Tetraivalente	Nonavalente
Nombre Comercial	Cervarix®	Gardasil®	Gardasil 9®
Tipo de VPH	16 y 18	6, 11, 16 y 18	6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58

¿Cómo puedo saber que tengo VPH?

Como ya mencionamos, una infección por VPH puede no presentar síntomas, por lo que puede generar incertidumbre en las personas. Es recomendable conocer nuestro cuerpo y explorarnos, con el fin de detectar alguna lesión como las que describimos anteriormente y recibir atención médica oportuna. Ahora bien, existe una prueba llamada: **Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR)**; dicha prueba permite detectar el ADN del VPH en muestras obtenidas de los genitales, tanto de hombres como de mujeres [6]. Su principal desventaja es que esta prueba puede llegar a ser muy costosa.

Por otro lado, y debido al impacto que tienen este virus en la salud de las mujeres, existe la citología cérvicovaginal, también conocida como **Papanicolaou**. Esta prueba consiste en obtener células del cérvix mediante un

ligero raspado y posteriormente analizarlas al microscopio. El objetivo principal del Papanicolaou es detectar de manera temprana y oportuna lesiones precursoras, e impedir la progresión de un posible cáncer cervicouterino [7].

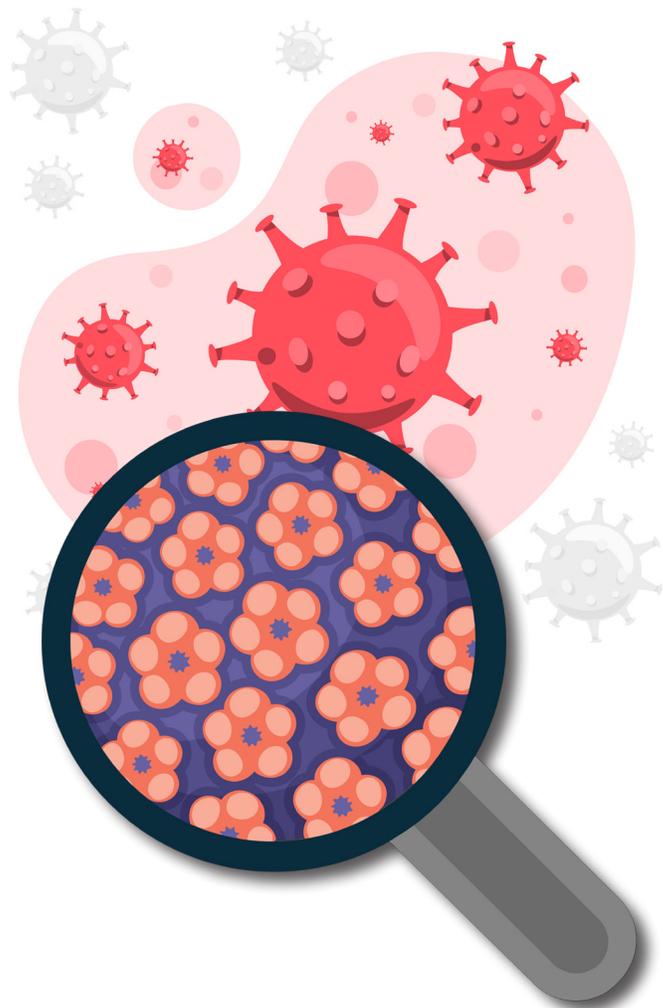
La realización del Papanicolaou se recomienda a mujeres con vida sexual activa (sin importar que las prácticas sean con hombres o con mujeres), dentro de los tres años después de la primera relación sexual o al cumplir 21 años, cualquiera que ocurra primero. Es importante mencionar que las mujeres que recibieron la vacuna deben realizarse su citología cervical de la misma forma que las no vacunadas: anualmente hasta que se acumulen tres pruebas negativas y posteriormente se recomienda cada dos o tres años [8].

Continúa...

¿El VPH ocasiona cáncer?

Sí, existen múltiples tipos de VPH, no obstante, los que se han relacionado con mayor riesgo de cáncer son los tipos: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, y con más frecuencia, el 16 y el 18. La infección de VPH por ambos tipos se ha asociado con el 99% de los cánceres de cérvix; es por ello, que se considera el principal factor de riesgo para desarrollarlo. Sin embargo, el VPH se ha relacionado también con el 85% de los casos de cáncer del canal anal, 50% de los cánceres de vulva, vagina y pene, 20% del cáncer de boca y garganta y 10% del cáncer laríngeo y esofágico [9].

Pero, no hay por qué alarmarse, la infección por VPH, por sí sola, no es suficiente para desarrollar cáncer. Existen factores que están fuertemente asociados a contraer una infección persistente, y son: inicio temprano de vida sexual activa, múltiples parejas sexuales, pareja sexual de alto riesgo, antecedentes de ITS (por ejemplo: clamidia o herpes genital), antecedentes de neoplasias o cáncer, que el sistema inmune se encuentre debilitado (por ejemplo, ser portador de VIH), tabaquismo, falta de acceso a servicios de salud (vacunación o pruebas de detección oportuna) y antecedentes familiares de cáncer [5]. S



¿Sabías que...?

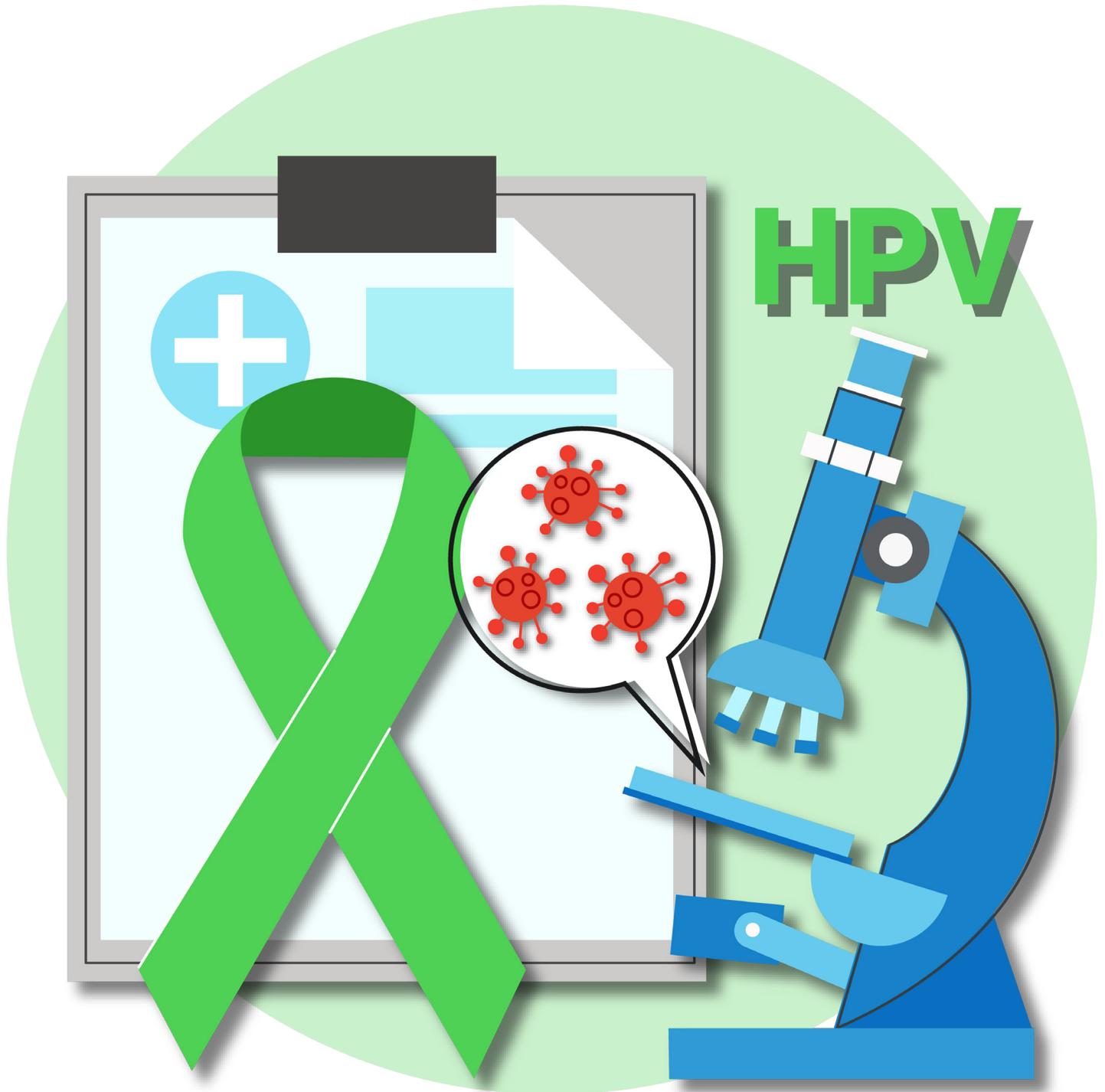
- Corría el año de 1947, cuando **Evita Perón** pronunció estas palabras: "...*Ahora podemos votar. Mujeres compatriotas, amigas mías, ¡sepamos también votar!*". Por fin la mujer había llegado a tener una voz en la política argentina y la noticia había dado la vuelta al mundo.
- La vida de Evita se conmovió con la injusticia social, su corazón se entristeció por el hecho de que al mismo tiempo que existieran pobres, también existieran ricos. Paradójicamente su vida terminó a los 33 años por la enfermedad maligna más icónica de la desigualdad social, el **cáncer cervicouterino**. Evita murió sin saber que la causa de su cáncer se relacionaba con un virus de transmisión sexual, el VPH [10].
- En 1940, en otra parte del mundo, el doctor **George Papanicolaou** publica importantes hallazgos con sus citologías vaginales relacionadas al cáncer cervicouterino [11]. Pero fue hasta 1983 cuando un grupo de investigadores en Alemania, liderados por el doctor **Zur Hausen**, describieron la relación del VPH con el cáncer cervicouterino. Esto los llevó al **Premio Nobel de Medicina**, en 2008 [11, 12]. A partir de ese momento, los avances en la investigación han logrado que el día de hoy, el cáncer cervicouterino sea de los pocos tipos de cáncer que se pueden prevenir con el uso de vacunas.

EFEMÉRIDE DEL MES

4 de marzo

Día Internacional de Concientización sobre el Virus del Papiloma Humano

Desde el año 2018, el 4 de marzo se ha establecido como Día Internacional de Concientización sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). El objetivo de la International Papillomavirus Society (IPVS) es dar a conocer, a nivel mundial, aspectos importantes del virus, como los riesgos de su transmisión y los cánceres que se relacionan con su infección ^[13].



Referencias

- [1] Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibriánb J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2019;37(5):324–334
- [2] CDC. Infección genital por el VPH: Hoja informativa básica. 2023. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm> [Consultado el día: 15/02/2024]
- [3] Atif Abdulwahab A. Oyouni. Human papillomavirus in cancer: Infection, disease transmission, and progress in vaccines. *Journal of Infection and Public Health* 2023; 16:626–631.
- [4] Toro-Montoya AI, Tapia-Vela LJ. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. *Medicina & Laboratorio*. 2021;25(2).
- [5] Bartolomé-Morenoa C, Melús-Palazónb E. Prevención de la infección por papilomavirus humano. *FMC*. 2023;30(9):447-453.
- [6] Mesa-Arango J, Tapia-Vela L, Loaiza-Díaz N, Echeverry-Chica J, Toro-Montoya A. Detección y genotipificación del virus del papiloma humano de alto riesgo mediante PCR multiplex en tiempo real (RT-PCR VPH AR). *Medicina & Laboratorio*. 2021;25(2).
- [7] Loustalot Laclette M, Espinosa Romero R, Blas Rodríguez I, Vite Patiño G, Jerezano de la Rosa O. Manual de procedimientos para la Toma de la Muestra de Citología Cervical. 1º Ed. México: CNEGSR; 2006.
- [8] Prevención y detección oportuna del cáncer cérvico uterino en el primer nivel de atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2011.
- [9] Zaldívar-Lelo de Larrea G, Martín-Molina F, Sosa-Ferreyra CF, et al. Cáncer cervicouterino y virus del papiloma humano. *GAMO*. 2011;10(5).
- [10] Adrian P H. Cancer in political personalities (Eva Peron, “Evita”). *Canc Therapy & Oncol Int J*. 2018; 12(2): 555835.
- [11] Herrera YA, Piña-Sánchez P. Historia de la evolución de las pruebas de tamizaje en el cáncer cervicouterino. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2015;53(6):670-7.
- [12] Ochoa-Carrillo FJ. Virus del papiloma humano. Desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. Parte I/III. *Gaceta Mexicana de Oncología*. 2014;13(5):308-315.
- [13] Asociación Nacional de Víctimas de Accidentes y Afectados de Cáncer (ANDAVAC). Día Mundial de Concienciación frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet]. Disponible en: <https://www.andavac.es/dia-mundial-de-concienciacion-frente-al-virus-del-papiloma-humano-vph/> [Fecha de acceso: 22 de febrero de 2023].

BOLETÍN SAPIOSEX, Año 2, número 11, marzo de 2024. Publicación mensual de acceso abierto, editada por la Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad Universitaria, Av. Universidad 3000, Coyoacán, 04510, Ciudad de México, a través del Programa de Prevención de Embarazo en Adolescentes de la División de Investigación de la Facultad de Medicina, Torre de Investigación, edificio “H”, primer piso, Circuito Escolar s/n, Ciudad Universitaria, Coyoacán, 04510, Ciudad de México. Teléfono: 55 5623 2153.

<https://boletinsapiosex.facmed.unam.mx>

sapiosex@unam.mx

Editor responsable: Dra. Mónica Beatriz Aburto Arciniega. Certificado de Reserva de Derechos al uso Exclusivo del Título: 04-2023-092217040500-106 otorgado por el Instituto Nacional del Derecho de Autor.

Responsable de la última actualización de este número, Programa de Prevención de Embarazo en Adolescentes de la Facultad de Medicina, María Elena González Robles, Torre de Investigación, edificio “H”, primer piso, Circuito Escolar, Ciudad Universitaria, Coyoacán, 04510, Ciudad de México. Fecha de la última modificación: 11 de marzo de 2024.

El contenido de los artículos es responsabilidad de los autores y no refleja el punto de vista del editor del boletín ni de la UNAM.

Se autoriza cualquier reproducción total o parcial de los contenidos de la publicación, siempre y cuando sea sin fines de lucro o para usos estrictamente académicos, citando la fuente completa y la dirección electrónica de la publicación.