

LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y LA IMPORTANCIA DE LOS MÉTODOS DE DETECCIÓN EN EL SISTEMA DE SALUD DE CHILE

Francisca Espinoza^{a*}

^aEstudiante de Tecnología Médica, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo.

Artículo recibido el 19 de abril, 2020. Aceptado en versión corregida el 19 de julio, 2020.

RESUMEN

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es el causante de un gran número de casos de Cáncer Cervicouterino. Desde hace años que se implementan métodos para disminuir su incidencia en la población del país. La vacunación es una de las metodologías más recientes adheridas al Programa Nacional de Inmunizaciones, pero ésta debe ser acompañada con métodos de detección del VPH, tales como la realización del Papanicolau y la prueba específica de VPH. Esto se debe a que la inmunización no brinda total protección contra todos los genotipos de VPH existentes. Al analizar la información, podemos concluir que la vacunación es fundamental. Sin embargo, la información que la población tiene sobre ella es limitada, situación que en el futuro debiese cambiar, para así prevenir el contagio de esta enfermedad y de llegar a contraerla, acceder a un diagnóstico precoz.

Palabras clave: Papillomavirus humano, Neoplasias del cuello uterino, Prueba de Papanicolau.

INTRODUCCIÓN

En Chile, anualmente mueren más de 600 mujeres por causa del Cáncer Cervicouterino (CaCu), el que es mayoritariamente causado por tipos de Virus Papiloma Humano (VPH) de Alto Riesgo (AR), los cuales son comunes dentro de la población, siendo la tercera causa de muerte de mujeres entre 20 y 44 años¹. En 2013, se inició un plan de vacunación contra este Virus en el Programa Nacional de Inmunización, de cuya implementación surge una problemática, la cual se debe principalmente, a que la vacuna utilizada no protege contra todos los genotipos de VPH existentes, generando que aun después de haber sido vacunado con las dosis correspondientes, la persona siga corriendo riesgo de contagio de tipos de Virus que no hayan estado contemplados en la vacuna². Debido a esto, a la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano deben adicionarse, en los años posteriores, métodos de detección de esta enfermedad, para así brindar mayor protección a las mujeres del país, sobre todo a las que pertenecen a poblaciones vulnerables y no tienen acceso económico a mejores tratamientos.

DESARROLLO

Existen métodos de detección del VPH que han sido utilizados por muchos años. Entre ellos, el Papanicolau (PAP), que, a pesar de no ser específico en la detección del virus, es un procedimiento que comenzó a utilizarse hace más de 30 años con el objetivo de reducir la incidencia y tasa de mortalidad por CaCu, el cual fue considerado exitoso dado que logró su propósito. Sin embargo, nunca se consiguió alcanzar la meta de cobertura que había sido planteada inicialmente, ya que como plantean algunos estudios, desafortunadamente la cobertura del tamizaje nunca alcanzó a llegar al ideal de un 80%, meta indicada en el programa. Los mejores porcentajes nacionales no superaron el 67%, y en los

últimos años se observa un grave deterioro en la cobertura, llegando a un promedio de 59% el año 2011². Además, en estudios realizados en el país ha demostrado una sensibilidad mucho más baja (22%) que los límites de otros países³.

Además, se han creado exámenes de detección específicos del VPH, los cuales no han sido completamente implementados dentro del país, generándose una brecha de desigualdad entre sector privado y público, ya que en el servicio de salud privado este examen se encuentra disponible y en el público no. Estos métodos han sido utilizados y se han demostrado eficaces en países desarrollados, disminuyendo las cifras de incidencia del VPH en sus poblaciones correspondientes. Es así como en Inglaterra, mostraron que el examen de VPH era más rentable que la citología, y que es seguro ampliar el intervalo entre los tamizajes. En el mismo estudio se menciona que en China existen nuevos exámenes de menor costo para identificar VPH AR, como el Care-HPV y técnicas de triaje altamente específicas como el Onco E6 Cervical Test, los que fueron altamente efectivos⁴. En esa línea, se realizó un análisis de costoefectividad en Chile, el cual demostró que el método específico de detección del VPH complementado con PAP (en casos en que el examen VPH resulte positivo), serían costoefectivos en el país, ahorrando 23 USD por mujer al año⁴.

Hoy en día, las autoridades sanitarias de Chile reconocen la necesidad de actualizar el sistema de detección, sin embargo, en lugar de ponerlo en práctica, decidieron realizar más investigaciones acerca de prevalencia de VPH y de comparación entre los exámenes específicos y el PAP, generando retraso en la toma de decisiones⁵. El estudio menciona que el principal reto son las resistencias a la innovación por parte de los responsables de la salud pública, quienes son llamados a liderar este proceso⁴.

*Correspondencia: fraespinozaa@udd.cl
2020, Revista Confluencia, 2(1), 124-125



Está comprobado que la población más vulnerable es la más afectada con el VPH¹, y este mismo grupo social es el con menos ingresos y posibilidades de acceder a un mejor sistema para detectar tempranamente el padecimiento de esta enfermedad, por lo que además de ser necesaria la vacunación de los grupos etarios que puedan verse beneficiados, es importante educar a la población y generar conciencia sobre la detección precoz de este Virus y así evitar que continúen poniendo en riesgo su vida. El advenimiento de vacunas para el VPH ha permitido incorporar una estrategia de prevención potencialmente primaria para el CaCu, que se suma a la prevención secundaria lograda con el tamizaje citológico y la detección molecular de la infección por VPH del cáncer cervical².

Se cree que la vacuna contra el VPH podría traer consecuencias en la salud de las personas que son vacunadas. Lo anterior, dado a que la inmunización del sujeto puede generar en él una falsa sensación de protección, lo cual, traería consigo el descuido del individuo, dejándolo expuesto a los otros tipos de VPH existentes que son detectados a través de los métodos complementarios. La introducción de la vacuna VPH genera otras interrogantes y/o limitaciones, la que en un estudio se mencionaron como deterioros en la cobertura del estudio citológico cervical por una falsa sensación de seguridad en la población². La exposición a otros tipos de VPH es un caso muy probable, resultado de la poca información que existe dentro de la población. Por esta razón además de complementar la vacunación con la detección del VPH a través de los métodos ya mencionados, es necesaria una campaña nacional para informar de los riesgos de esta enfermedad y así generar conciencia en todos los grupos sociales y rangos etarios.

CONCLUSIÓN

A partir de lo expuesto anteriormente, se puede concluir que la vacunación contra el VPH debe ser utilizada como protección primaria, pero no total, y que debe ser adicionada a los métodos de detección de VPH ya sea Papanicolau o el examen específico. Además, la prueba particular del VPH debe ser mejor implementada en el Sistema de Salud de Chile,

pudiendo así beneficiar a todas las mujeres de cualquier grupo social. También es necesario generar conciencia en la población a través de una campaña nacional que incluya al personal de salud y a las mujeres del país, respecto al VPH y a la vacunación, para que así las personas vacunadas no corran riesgos por descuidos y/o falta de información acerca de los métodos complementarios para prevención y el diagnóstico precoz del CaCu en el caso de presentarse. Finalmente, podemos decir que la importancia de estas metodologías en la detección del VPH sobrepasa el poco conocimiento que se tiene sobre ellas, por lo que surge la pregunta: ¿por qué si teniendo las medidas necesarias, no se ha mejorado la calidad tanto de métodos como de información respecto del VPH y todas las formas de prevenirlo? Encontrar respuesta a esta pregunta haciendo partícipe de la solución a todas las personas, logra en la ciudadanía un mayor entendimiento de esta enfermedad y sus formas de prevenirla. Además, en la formación de profesionales de la salud que próximamente se especializarán en este tema, permite un acceso a conocimientos acerca de nuevos métodos, a la generación de políticas públicas y beneficios estatales que favorezcan a la población en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Léniz J, Van De Wyngard V, Lagos M, Barriga M, Puschel K, Ferreccio C. Detección precoz del cáncer cervicouterino en Chile: tiempo para el cambio. *Rev Méd Chile*. 2014;142(8):1047-55.
2. Fica A. Prevención del cáncer cervicouterino en Chile: Mucha vacuna y poco Papanicolau. *Rev Chil Infectol*. 2014;31(2):196-203.
3. Terrazas S, Ibáñez C, Lagos M, Poggi H, Brañes J, Barriga M et al. Examen de detección de virus papiloma humano en el tamizaje de cáncer cervicouterino en un Servicio de Salud de Santiago, Chile. *Rev Méd Chile*. 2015;143(1):56-62.
4. Ferreccio C. Nuevas estrategias de prevención y control de cáncer de cuello uterino en Chile. *Salud Pública Méx*. 2018;60(6):713-21.
5. Balanda M, Quiero A, Vergara N, Espinoza G, Martín H, Rojas G et al. Prevalence of human papillomavirus infection among women presenting for cervical cancer screening in Chile, 2014-2015. *Med Microbiol Immunol*. 2016;205(6):585-94.

