

● Cáncer de cérvix: actualizaciones de una lucha basada en la prevención

El cáncer de cérvix es la cuarta neoplasia más frecuente a nivel mundial en las mujeres, por detrás del cáncer de mama, de colon y de pulmón. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2020 se diagnosticaron alrededor de 600.000 nuevos casos de cáncer de cérvix en el mundo y fallecieron 300.000 mujeres por esta causa. En España fallecieron 673 mujeres por cáncer de cérvix en el mismo año. Estos datos son muy preocupantes, especialmente cuando sabemos que muchos de los casos de cáncer de cérvix se pueden prevenir o ser detectados en unos estadios precoces (lesiones premalignas). Desde que se producen las primeras alteraciones celulares hasta la aparición de cáncer se calcula que pueden pasar **10 años**. Este intervalo nos permite detectar y tratar estas lesiones de forma precoz. A su vez, actualmente sabemos que la causa principal que provoca el inicio de estas alteraciones celulares (en la gran mayoría de casos) es la infección persistente por el **virus del papiloma humano (VPH)**.

El virus del papiloma humano (habitualmente denominado por sus siglas VPH) es un virus de transmisión sexual. Existe una alta prevalencia del VPH en mujeres y hombres sexualmente activos. En términos generales casi un 80% de mujeres están expuestas al VPH a lo largo de su vida. En la mayoría de los casos la infección es asintomática y se resuelve de forma espontánea. Si la infección es persistente, el VPH puede producir desde lesiones genitales (verrugas) hasta cáncer en diversas localizaciones (cérvix, pene, ano o vulva). Recientemente se ha descrito un aumento llamativo del número de casos de cáncer orofaríngeo en hombres asociados al VPH.

Existen más de 150 subtipos de VPH, pero sólo unos pocos (15-20) están asociados con el riesgo de desarrollar un cáncer. Los subtipos VPH 16 y VPH 18 están asociados a un 70% de los casos de cáncer de cérvix en nuestro entorno. La evolución de una infección por VPH a cáncer de cuello uterino depende, principalmente, del subtipo de VPH y

del tiempo de infección (a mayor tiempo de infección, mayor riesgo de desarrollar un cáncer). No existe tratamiento para la infección por VPH.

El VPH se transmite al tener relaciones sexuales (homosexuales o heterosexuales) sin protección (contacto de mucosas y piel) con una persona portadora de VPH. El preservativo reduce el riesgo de infección por VPH, pero no lo elimina al 100%. Por ello, es esencial tener prácticas sexuales seguras y así evitar cualquier infección de transmisión sexual.

■ ¿Cómo podemos prevenir el cáncer de cérvix?

Existen dos tipos de prevención: una prevención primaria y otra secundaria.

La **prevención primaria** tiene por objetivo evitar la infección por el VPH. La educación en salud sexual y la **vacunación** son los principales medios para conseguirlo.

La **prevención secundaria** tiene como objetivo detectar lesiones en el cérvix de forma precoz. Para ello se realizan **los programas de cribado del cán-**

cer de cérvix. La citología y la determinación de VPH son las dos pruebas de referencia en los programas de cribado. La prueba del VPH es más sensible que una citología, por ello se puede aumentar el intervalo de tiempo entre pruebas.

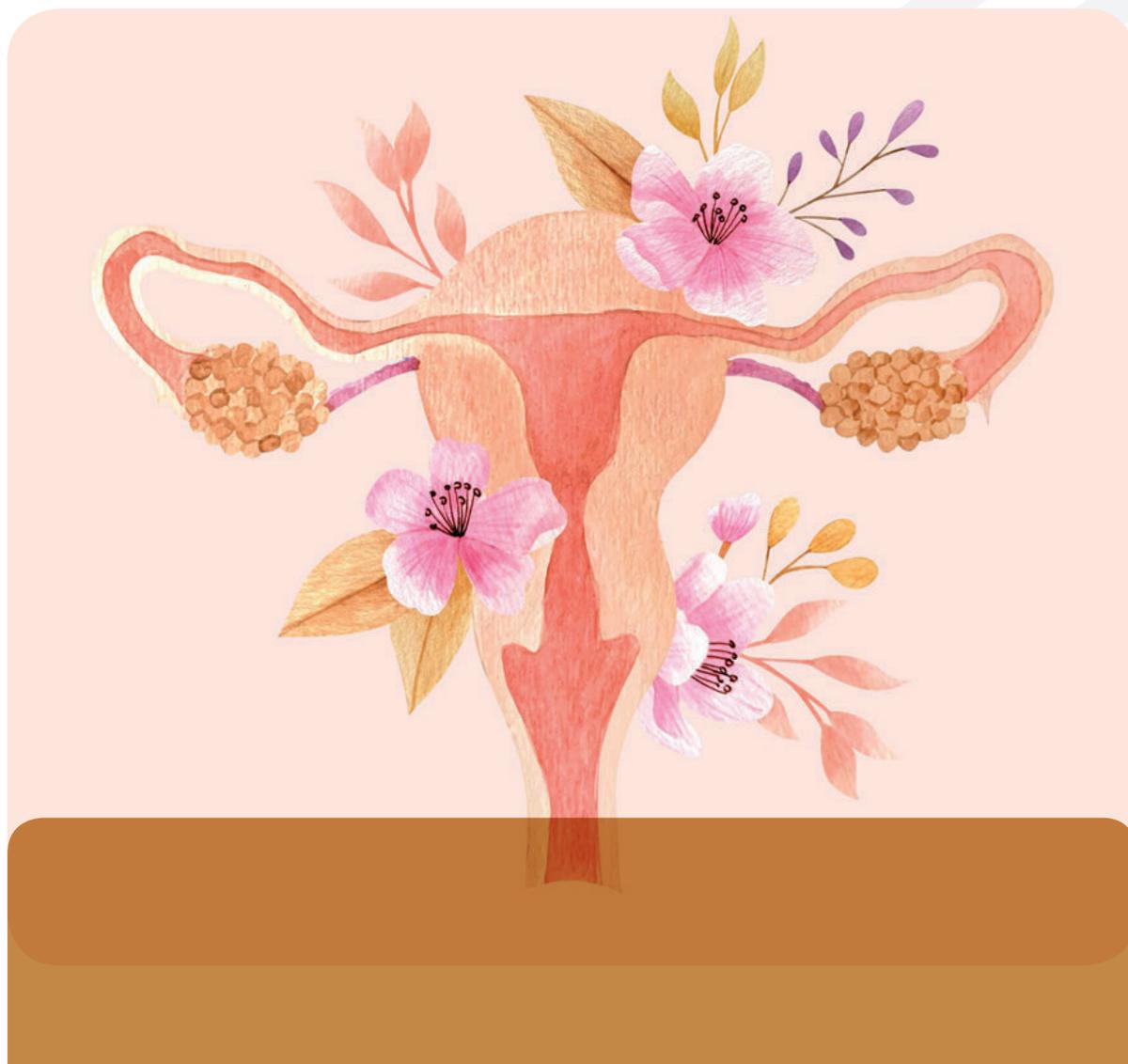
En el año 2019, el Ministerio de Sanidad actualizó los criterios para la realización de las pruebas de cribado según la edad de la mujer:

- entre 25 a 34 años se recomienda la realización de una citología (si el resultado es negativo, es recomendable volver a repetir la prueba a los 3 años).
- entre 35 a 65 años se recomienda realizar una prueba de detección del VPH (si el resultado es negativo, es recomendable repetir la prueba a los 5 años)

Si el resultado es positivo, tu profesional de salud te orientará en las pruebas que deberás realizar para completar el estudio y realizar tratamiento si procede.

En mujeres menores de 25 años no está recomendado realizar ninguna prueba de cribado, independientemente de que las relaciones sexuales se hayan iniciado a una edad muy temprana.

>>



■ Vacuna del VPH

Desde el año 2007 la vacuna del VPH se incluye en el calendario común de vacunación para las niñas de entre 9 a 12 años (en la mayoría de CC.AA. se administra a niñas de 12 años). Recientemente el Ministerio de Sanidad ha ampliado la indicación de la vacunación a los niños (varones) de 12 años, debiendo ser incluida en el calendario vacunal de todas las CC.AA. antes del año 2024. Con la vacunación sistemática universal no sólo se consigue disminuir la incidencia de cáncer asociado a VPH en varones (pene, ano y boca), sino disminuir la prevalencia de la infección en toda la población vacunada.

La edad de vacunación es importante ya que la respuesta inmunitaria, y con ello la protección a los distintos virus de VPH, es mayor si no ha existido

exposición. A pesar de ello, existen grupos de riesgo en los que existe una fuerte recomendación de vacunación hasta los 26 años (personas con infección por VIH, hombres que mantengan relaciones sexuales con hombres y personas en situación de prostitución).

En conclusión, la educación en salud sexual, unida a la vacunación y los programas de cribado son las mejores medidas para prevenir el cáncer de cérvix y para detectar la existencia de lesiones precursoras de cáncer en estadios muy tempranos para poder realizar tratamientos con mayores tasas de éxito y alargar así la calidad de vida de la mujer. ■

DESMONTANDO MITOS

- ***Si mi pareja da positivo en una prueba de VPH eso es que está teniendo relaciones con otro/a.***

No tiene por qué ser así. No se puede saber con exactitud el momento en que una persona se infecta con el VPH (ya que el tiempo en que alguien es portador del VPH varía de una persona a otra según su organismo). Por ello el hecho de que tu pareja sea diagnosticada de infección por VPH no implica que en ese momento tenga otra pareja sexual.

- ***Si tienes el VPH, tienes cáncer seguro.***

No es cierto. Si tienes VPH tienes una infección de transmisión sexual, y por ello debes de tomar las medidas adecuadas para evitar contagiarla. El riesgo de desarrollar cáncer depende del tiempo que tengas la infección (habitualmente más de 10 años) y del tipo de VPH.

- ***¿Puedo vacunarme si soy mayor de 12 años y ya he comenzado a tener relaciones sexuales?***

Sí. La vacuna se recomienda antes de tener las primeras relaciones sexuales ya que el beneficio es máximo. Aún así, el haber comenzado relaciones no es una contraindicación, de hecho la vacuna puede prevenir infecciones por tipos de VPH a los que no se ha estado expuesto. Consulta siempre a tu profesional sanitario en caso de dudas.