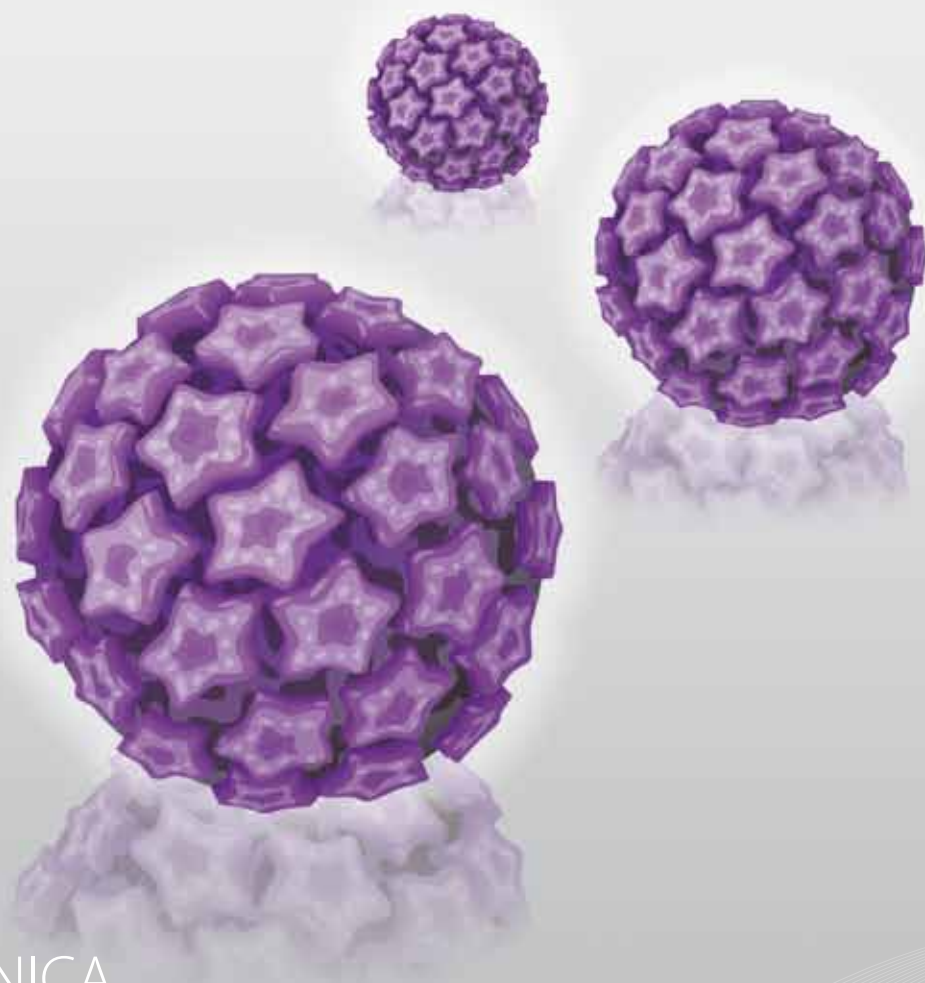




➔ FICHA TÉCNICA
DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

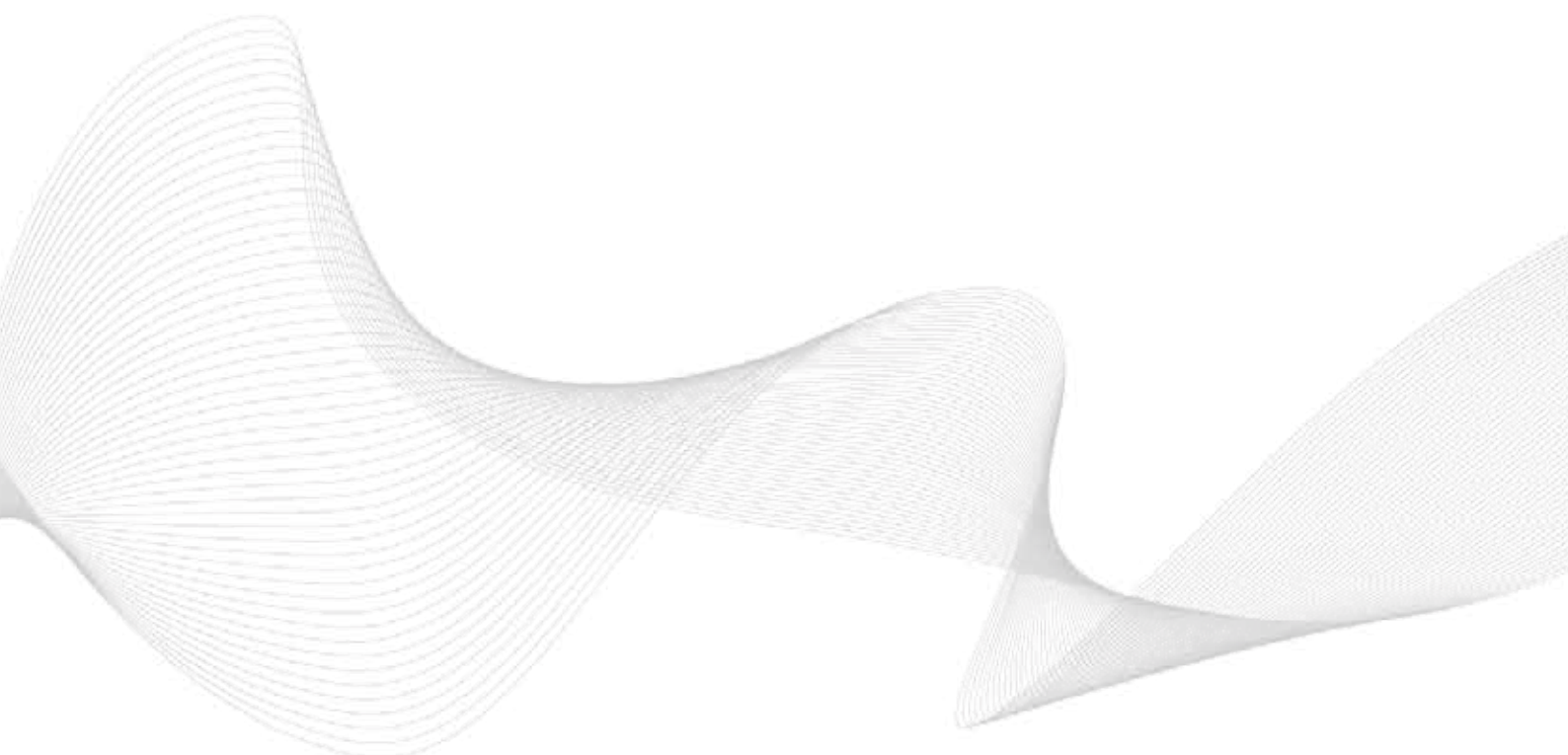
¿Qué es el virus del papiloma humano?



Esta ficha técnica ha sido escrita por el Profesor Asistente Murat Gultekin (Turquía) and Icó Tóth (Hungria) con la contribución de la Profesora Karina Dahl Steffensen (Dinamarca).

ENGAGE agradece a los autores, a aquellos que han contribuido, y a los miembros del grupo ejecutivo ENGAGE, su trabajo y constante disponibilidad.

ENGAGE Desea expresar su sincera gratitud a ASACO por traducir este folleto al español.



Prólogo

El virus del Papiloma humano (VPH) es un tema importante para los profesionales de la salud. El hecho de que exista una vacuna hace que podamos protegernos, no sólo las mujeres sino también los hombres.

Harald Zur Hausen ganó un Premio Nobel por mostrar la relación entre el VPH y el cáncer cervical.

VPH se menciona fundamentalmente como causa del cáncer de cérvix. Desafortunadamente este virus también provoca otros tipos de cáncer y lesiones.

Debemos hablar del VPH y compartir nuestros conocimientos con otras personas.

Tenemos armas contra el VPH, pero el problema es que no todo el mundo está familiarizado con estas herramientas, y peor aún, no todos las utilizan.

**SI TENEMOS LA POSIBILIDAD
DE PREVENIR UN TIPO DE CÁNCER,
¡DEBEMOS HACERLO!**

Ficha técnica

VPH significa virus del Papiloma Humano

➔ El VPH es:

- La infección más común transmitida por vía sexual
- Un virus diferente al VIH y al SVH (herpes)
- Es tan común que prácticamente todas las personas activas sexualmente se infectarán en algún momento de su vida. El cuerpo desarrolla una protección limitada frente al virus, con lo que una persona puede potencialmente volver a infectarse.
- La causa de varios problemas de salud, incluyendo verrugas y cánceres.
- Un virus capaz de inducir la transformación maligna de las células epiteliales y de causar cáncer cervical, anal, vulvar, vaginal, de pene y algunos cánceres orales.
- Puede afectar a hombres y mujeres.
- Un virus local. El VPH no entra en el torrente sanguíneo.
- Prevenible mediante vacunación.
- Complicado. Existen más de 100 tipos de VPH, de los cuales 13 causan cáncer (conocidos como de alto riesgo)

VPH de bajo riesgo (LR)	6, 11, 42, 43, 44/55
VPH de alto riesgo (HR)	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68
VPH no identificado	

Cáncer de cérvix

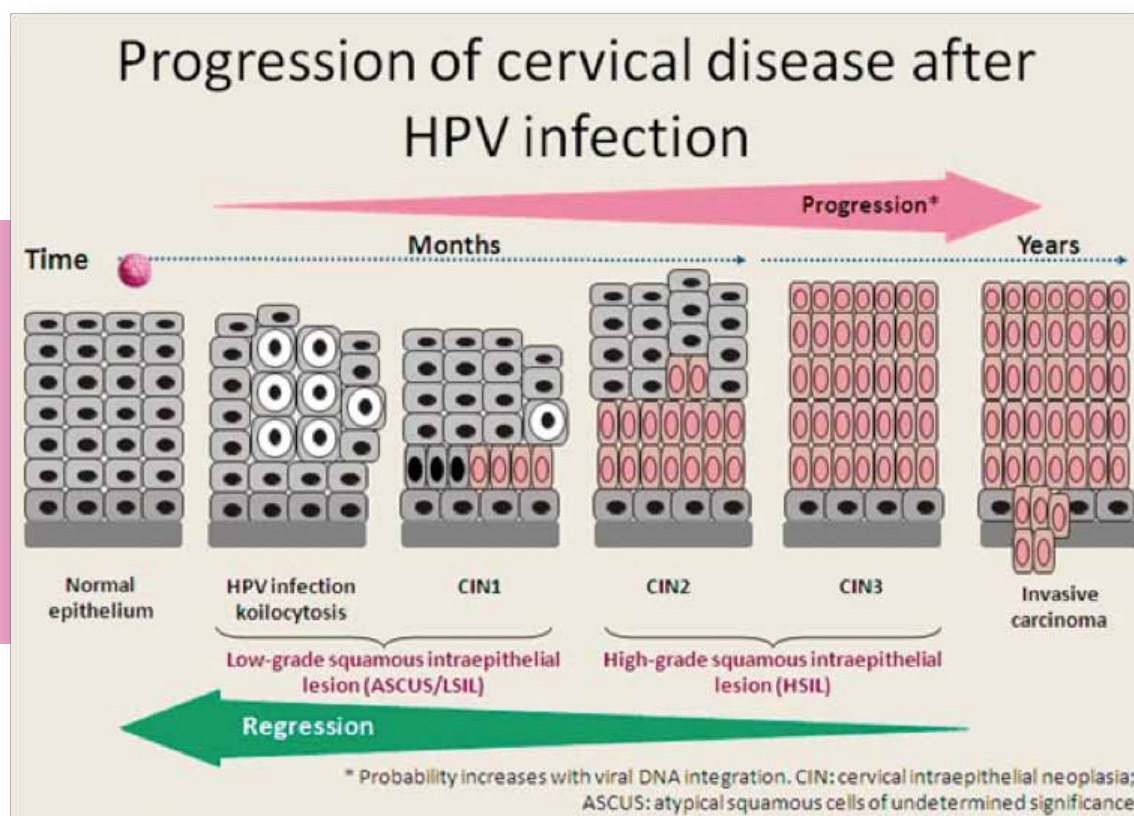
El tipo de VPH más comúnmente detectado en las mujeres con enfermedades en el cérvix, es el VPH-16 , seguido del VPH-18. Juntos, son responsables del 70% de los casos de cáncer cervical a nivel mundial.

Más del 80% de los individuos sexualmente activos se infectarán con el VPH a lo largo de su vida. Al alta incidencia y prevalencia del VPH se encuentran tanto en mujeres como en hombres poco después de comenzar a ser sexualmente activos.

La mayoría de las infecciones genitales por VPH son asintomáticas y normalmente eliminadas por el cuerpo en 1 o 2 años sin consecuencias, si la función inmune es normal.

La prevención del cáncer cervical es posible mediante cribado porque la progresión desde la infección al cáncer es normalmente lenta, llevando a veces incluso décadas.

La infección por un VPH de alto riesgo no significa que se convertirá en una lesión cancerosa.



Burd EM. Clin Microbiol Rev 2003; 16:1-17; Solomon D, et al. JAMA 2002; 287; 2114-2119

Signos y síntomas del cáncer de cérvix

La mayoría de infecciones de VPH no causan síntomas ni enfermedad y se resuelven de forma espontánea. Algunas veces, infecciones persistentes con tipos específicos de VPH (frecuentemente el 16 y el 18) pueden derivar en lesiones precancerosas. Si no se tratan estas lesiones pueden progresar a un cáncer cervical, pero esta progresión lleva muchos años.

Los síntomas del cáncer de cérvix suelen aparecer cuando el cáncer ha alcanzado un estadio avanzado y pueden incluir:

- Sangrado anormal que es irregular, intermenstrual (entre periodos) o después de las relaciones sexuales.
- Dolor en la espalda, pierna o pelvis
- Fatiga, pérdida de peso, pérdida de apetito
- Malestar vaginal o secreciones con olor
- Una única pierna hinchada

¿Qué hace el VPH?

➔ Verrugas genitales

Aproximadamente más de 30 millones de personas están afectadas por verrugas genitales provocadas por el VPH a nivel mundial. Antes de que existieran las vacunas del VPH, de 340.000 a 360.000 mujeres y hombres se veían afectados cada año por verrugas genitales causadas por VPH. En USA, una de cada 100 personas sexualmente activas tiene verrugas genitales en algún momento. En Europa se estima que hay más de 700.000 individuos afectados.

➔ Cáncer de cérvix

El cáncer cervical sigue siendo un problema importante de salud a nivel mundial, con aproximadamente 530.000 nuevos casos y 265.000 muertes cada año.

➔ Cáncer vulvar

El cáncer vulvar es una enfermedad relativamente rara con 2 tipos: 1) basal/ verrugoso y 2) queratinoso. El tipo basal/verrugoso se asocia a mujeres más jóvenes y conlleva factores de riesgo similares al cáncer de cérvix e infección de cérvix por VPH. El tipo queratinoso tiene una baja prevalencia de infección VPH, ocurre en mujeres más mayores y se asocia frecuentemente con enfermedades de la piel (lichen sclerosus et atrophicus) y factores de predisposición.

➔ Cáncer anal

El VPH se encuentra detrás de un alto porcentaje de los casos de cáncer anal, más del 90%, siendo el VPH -16 el más prevalente. El cáncer anal es más común en hombres y mujeres infectados con el VIH, así como en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

➔ **Cáncer de cuello y cabeza - Orofaringeo**

Globalmente, el cáncer de cabeza y cuello es el sexto más común, sumando 650.000 nuevos casos y 350.000 muertes anuales. Cabeza y cuello es un término general que comprende los cánceres epiteliales que se producen en la cavidad oral. La mayoría son carcinomas de células escamosas, y el tabaco y el alcohol con los factores de riesgo más importantes.

El VPH se transmite a la boca mediante el sexo oral, o posiblemente de otras maneras. Mucha gente está expuesta al VPH oral. Cerca de un 10% de los hombres y un 3,6% de las mujeres tienen VPH oral. La mayor parte de la gente lo elimina en uno o 2 años, pero el VPH persiste en algunas personas y puede desarrollar un cáncer.

El VPH puede infectar la boca y la garganta y causar cánceres de la zona orofaríngea (parte trasera de la garganta, incluyendo la base de la lengua y las amígdalas). Esto se denomina cáncer orofaríngeo. El VPH causa el 70% de los casos de este tipo de cáncer.

➔ **Cáncer de pene**

El cáncer de pene de células escamosas es raro y supone un 0,5% de todos los cánceres en el hombre, afectando en su mayoría a hombres mayores de 50 años. La incidencia varía según regiones geográficas, y en algunas áreas constituye el 10% de los cánceres en los hombres, especialmente en África, Asia y algunos países de Suramérica, con una incidencia que oscila entre el 4,3 y 4,4%.

La infección persistente con tipos VPH de alto riesgo se asocia con un subconjunto de hombres con cáncer de pene. Globalmente, se cree que el 40-50% de los casos de este cáncer son originados por el VPH, siendo el VPH-16 el más frecuente. Otros factores de riesgo son el tabaco, la no circuncisión y la poca higiene.

Transmisión del VPH

La mayoría de las personas estarán infectadas en algún momento de su vida. Por lo general la infección desaparecerá por sí misma y no causará serios problemas. La reinfección con el mismo tipo de VPH es frecuente, y estos pacientes necesitan vigilancia a largo plazo una vez se ha detectado que son VPH positivos. Desafortunadamente miles de mujeres y hombres desarrollan cáncer y otras enfermedades debido a VPH.

Cualquier persona puede contraer el VPH manteniendo relaciones sexuales de tipo vaginal, anal u oral con una persona que esté infectada. Así es como comúnmente se contagia, y es importante resaltar que cualquier persona sexualmente activa puede contraerlo, incluso aunque solo haya mantenido relaciones sexuales con una única persona. Además, el contacto sexual es suficiente para la transmisión, aunque no haya coito.

También se han reportado casos de transmisión de VPH por vía no sexual. Para este tipo de contagios no sexuales se necesita aún realizar estudios detallados.

El VPH puede ser contagiado incluso cuando la persona infectada no tiene síntomas. Los síntomas pueden desarrollarse años después de haber tenido relaciones sexuales con una persona infectada.

Tenemos herramientas eficientes para evitar el VPH

➔ Vacuna contra el VPH

La vacuna del VPH tiene como dianas los tipos de VPH que causan más frecuentemente cáncer de cérvix, y pueden causar también algunos cánceres de vulva, vagina, ano y orofaringe. También protege frente a los tipos de VPH que provocan la mayoría de las verrugas genitales. La vacuna es muy efectiva en prevenir los tipos de VPH para los que se ha diseñado, así como los problemas de salud más comunes causados por ellos.

Inicialmente se considera la vacuna del VPH desde la perspectiva de prevención para el cáncer de cérvix, pero de hecho la vacuna protege contra tumores adicionales y lesiones precancerosas provocadas por el VPH.

En la actualidad hay 3 vacunas que protegen contra el VPH-16 y 18, responsables de causar al menos el 70% de los cánceres de cérvix. Las vacunas también pueden tener protección cruzada contra otros tipos de VPH menos comunes que causan cáncer de cérvix. Una de las vacunas también protege contra el VPH 6 y 11, que causan verrugas anogenitales, y la vacuna de nueve componentes protege contra 9 tipos diferentes de VPH.

CERVARIX	HPV-16, -18 + cross protection
SILGARD/GARDASIL	HPV-4, -6, -16, -18
GARDASIL9	HPV-6, -11, -16, -18, -31, -33, -45, -52, -58

Todas las vacunas funcionan mejor si se administran antes de estar expuestos al VPH. Por eso es preferible administrarla a pacientes jóvenes, tan pronto como a los 9 años.

Según las recomendaciones, estas vacunas son más efectivas cuando se administran antes de comenzar una vida sexual activa, pero son efectivas en aproximadamente un 70% de personas más mayores (en algunos países la recomendación alcanza a pacientes de hasta 55 años). Es posible recibir la vacuna incluso con una infección existente de VPH. En ese caso la vacuna protege de futuras infecciones.

Las vacunas no pueden tratar la infección con VPH o enfermedades asociadas como el cáncer.

Los resultados de los ensayos clínicos muestran que las vacunas actuales son seguras y bastante efectivas para evitar las infecciones por VPH-16 y 18.

Las vacunas contra el VPH han sido aprobadas por el United States Food and Drug Administration (FDA) y la Agencia Europea de Medicamentos (European Medicines Agency, EMA). El CDC (Centres for Disease Control and Prevention) en Estados Unidos las ha aprobado como seguras y efectivas. Las vacunas se estudiaron en miles de personas de todo el mundo y estos estudios mostraron que no había problemas serios de seguridad.

Los efectos secundarios descritos en estos estudios fueron leves e incluían dolor en el lugar del pinchazo, fiebre, mareo y náuseas. La seguridad de la vacuna sigue siendo monitorizada por el CDC y el FDA. El último informe elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que estas vacunas son extremadamente seguras. Las vacunas contienen proteínas individuales de tipos de virus VPH que producen una respuesta inmune.

Para entender como una vacuna funciona en el cuerpo humano imaginemos un armario. La funda de la molécula del VPH es el armario. El armario del virus normalmente contiene ADN infeccioso, pero en la vacuna el armario está vacío. El armario vacío ayuda al sistema inmunitario a reconocer la superficie externa del virus, enseñándole a proteger al paciente en caso de que se le exponga al virus en el futuro.

Ya que la vacuna previene cánceres genitales en hombres, así como en mujeres, algunos países han empezado a vacunar también a los chicos. Una de las dos vacunas disponibles también previene las verrugas genitales en hombres y en mujeres y además previene otros cánceres asociados a hombres como se ha comentado previamente. OMS recomienda la vacunación para chicas entre 9 y 13 años ya que es la medida más eficaz y de bajo coste que el sistema público de salud tiene contra el cáncer de cérvix. Las adolescentes entre los 9 y los 14 años deben vacunarse en 2 dosis separadas entre sí, de 6 a 12 meses. Las personas que se vacunen a partir de los 15 años deberían vacunarse en 3 dosis, la segunda de ellas al mes o dos meses de la primera dosis, y la tercera dosis a los seis meses de la primera. Hay alguna excepción a estas recomendaciones por edad. Tu médico puede darte más información.

➔ Vacunación de los chicos

La vacunación para hombres jóvenes y niños es también importante por:

- La protección de los hombres de los cánceres asociados al VPH
- Prevenir la infección de mujeres (protección de la comunidad)

El acceso igualitario a la vacuna del VPH es un asunto bajo discusión actualmente; mientras tanto, la incidencia de los cánceres en hombres, causados por el VPH es en continuo ascenso. Además, las enfermedades asociadas al VPH en los hombres a menudo son diagnosticadas en estadios avanzados.

La mayoría de los países europeos tienen programas de vacunación contra el VPH, normalmente para chicas menores de 14 años, pero en algunos países la vacuna del VPH también se aplica en los chicos.

➔ Pruebas VPH

Recientemente se ha utilizado la prueba de ADN VPH para el cribado de solo cánceres cervicales en mujeres de más de 30 años. En las poblaciones vacunadas, la prueba de cáncer cervical, llamado “Pap smear” tiene baja sensibilidad y valor predictivo positivo, ya que habrá menos pap smears anormales y patólogos con experiencia en estas poblaciones vacunadas. La prueba de ADN VPH tiene una alta sensibilidad para detectar cánceres comparada con el Pap smear, un valor predictivo negativo más alto y, por tanto, la oportunidad de aumentar el intervalo entre los chequeos. La prueba la puede hacer un médico o mediante un kit uno mismo.

➔ Opciones de tratamiento

Actualmente no hay tratamiento médico para las infecciones persistentes de VPH que no están asociadas a cambios anormales de las células. Las verrugas genitales, tumores benignos del tracto respiratorio, cambios precancerosos en el cérvix y cánceres resultado de infecciones por VPH pueden ser tratadas de diversas formas, por ejemplo, mediante cirugía.

Cuando hay una infección por VPH que no provoca enfermedad clínica o verrugas genitales el tratamiento es dejar que el sistema inmunitario haga su trabajo e incluir un seguimiento médico más exhaustivo de lo normal.

Los métodos utilizados normalmente para tratar los cambios cervicales precancerosos incluyen criocirugía (congelar el tejido infectado y transformado por el VPH); extirpación en bucle electroquirúrgica (conocida como LOOP en inglés), que consiste en la eliminación de tejido cervical utilizando un alambre caliente en forma de bucle; conización (cirugía con un escalpelo, un láser o ambos, para eliminar una porción de tejido en forma de cono del cérvix y canal cervical); y vaporización conización láser (utiliza un láser para eliminar tejido cervical).

Los tratamientos para otros tipos de tumores benignos del tracto respiratorio y cambios precancerosos causados por el VPH (vaginal, vulvar, de pene o lesiones en el ano) y verrugas genitales son: productos o medicamentos vía tópica, cirugía, criocirugía, electrocirugía y cirugía con láser.

Otros tratamientos están siendo probados en ensayos clínicos, como un ensayo aleatorio que determinará si el tratamiento de lesiones anales precancerosas reduce el riesgo de cáncer anal en personas afectadas por el VIH.

Las personas afectadas por el VPH que desarrollan cáncer reciben generalmente el mismo tratamiento que los pacientes cuyos tumores no albergan VPH, de acuerdo al tipo y estadio de sus tumores. Aun así, las personas diagnosticadas con cáncer orofaríngeo con VPH-positivo pueden ser tratadas de forma distinta a las personas con cáncer orofaríngeo con VPH-negativo. Investigaciones recientes han demostrado que los pacientes con tumores orofaríngeo con VPH-positivo tienen un mejor pronóstico y pueden reaccionar igual de bien con un tratamiento menos intenso. Hay ensayos clínicos en marcha investigando esta cuestión.

Los tratamientos para el cáncer también incluyen cirugía (que puede ser extensiva en estadios avanzados), radioterapia, quimioterapia y terapias biológicas.

Una nueva modalidad de tratamiento para estadios avanzados es la inmunoterapia.

Reconocimiento y contacto:

ENGAGe quiere agradecer a los miembros del Grupo Ejecutivo ENGAGe su constante disponibilidad y trabajo en la actualización de este folleto.

ENGAGe Desea expresar su sincera gratitud a ASACO por traducir este folleto al español.

Información de contacto ENGAGE

Página web: <https://engage.esgo.org/>

Email: engage@esgo.org

Facebook: <https://www.facebook.com/groups/155472521534076/about/>

Información de contacto ASACO:

Página web: www.asociacionasaco.es

Email: info@asociacionasaco.es

Facebook: <https://www.facebook.com/asociacionasaco/>

