



S.O.G.BAR

Sociedad de Obstetricia
y Ginecología Bariloche

Capítulo Bariloche
de Patología del Tracto
Genital inferior y
Colposcopia

¿QUÉ DEBEMOS SABER ACERCA DEL HPV Y DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO?



GIVE LOVE



NOT HPV



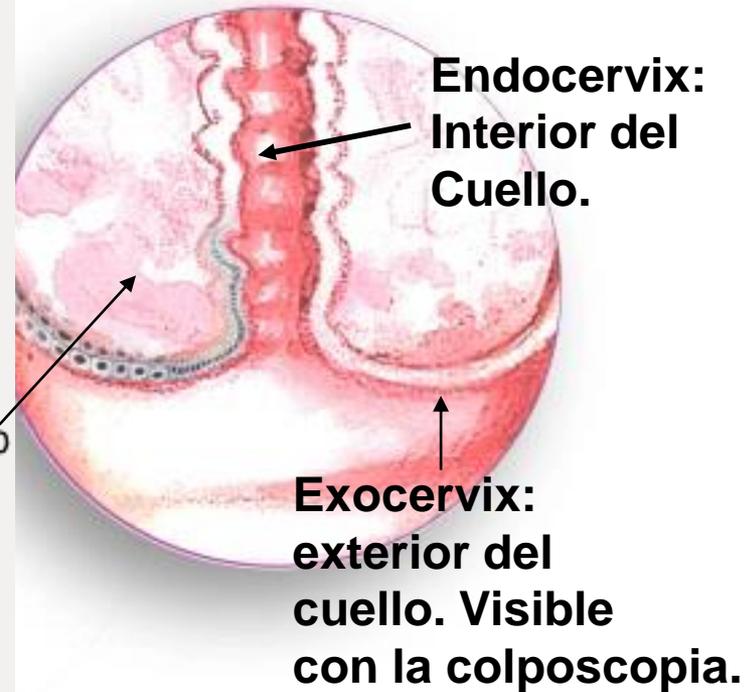
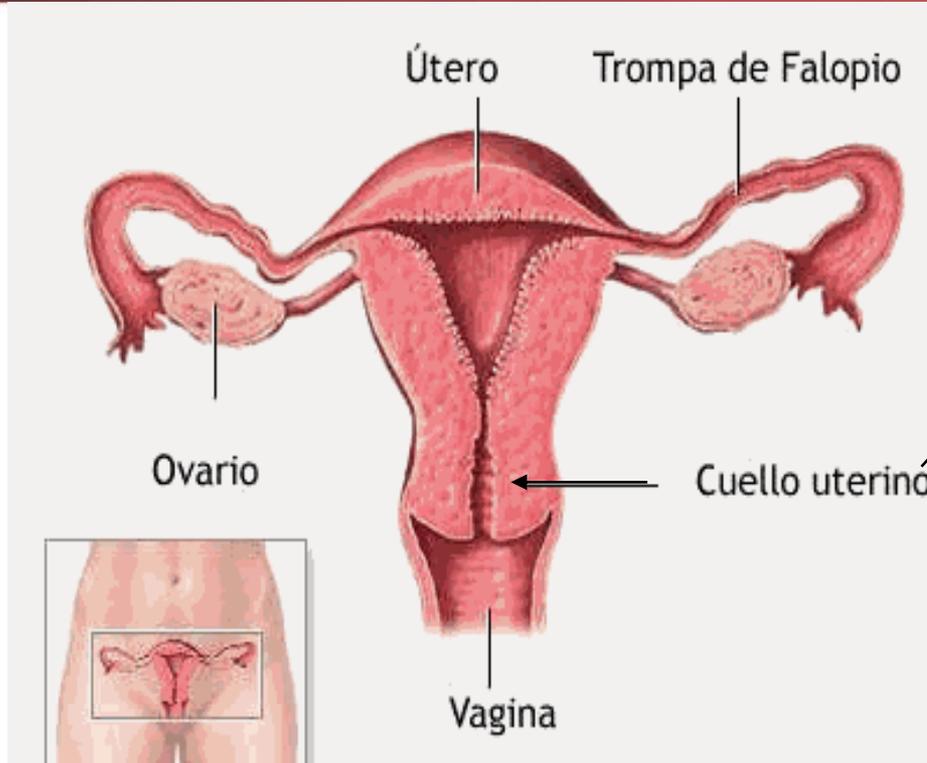
FASGO

Federación Argentina
de Sociedades de
Ginecología y Obstetricia

HPV - CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

#GiveLoveNotHPV

¿QUÉ ES EL CUELLO DE ÚTERO?



EL CUELLO UTERINO CONECTA LA PARTE INFERIOR DEL ÚTERO CON LA VAGINA

¿SABÍAS QUE...

EL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO
ES LA SEGUNDA CAUSA DE CÁNCER
EN MUJERES MENORES DE 45 AÑOS
DE EDAD Y PRODUCE MÁS DE 280.000
MUERTES AL AÑO EN TODO EL MUNDO?



Es el segundo cáncer más frecuente en la Argentina, después del Cáncer de Mama.

¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS VINCULADOS AL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO?

HABITUALMENTE NO PRESENTA SÍNTOMAS. EN ALGUNOS CASOS PUEDE PRESENTARSE DE MANERA TARDÍA:

- SANGRADO VAGINAL ESPONTÁNEO.
- FLUJO VAGINAL MALOLIENTE.
- DOLOR PÉLVICO.

ESTOS SÍNTOMAS Y SIGNOS NO SON ESPECÍFICOS Y PUEDEN SER CAUSADOS POR MUCHAS OTRAS PATOLOGÍAS BENIGNAS.

SI PRESENTA CUALQUIERA DE ESTOS SÍNTOMAS HABLE CON SU MÉDICO.



En 1842, en Verona, el profesor Domenico Rigoni-Stern, estudiando las muertes por cáncer de cuello uterino, observó que las monjas tenían mayor proporción de cáncer de mama, y las prostitutas de cáncer de cuello.



Cáncer de mama



Cáncer de cuello

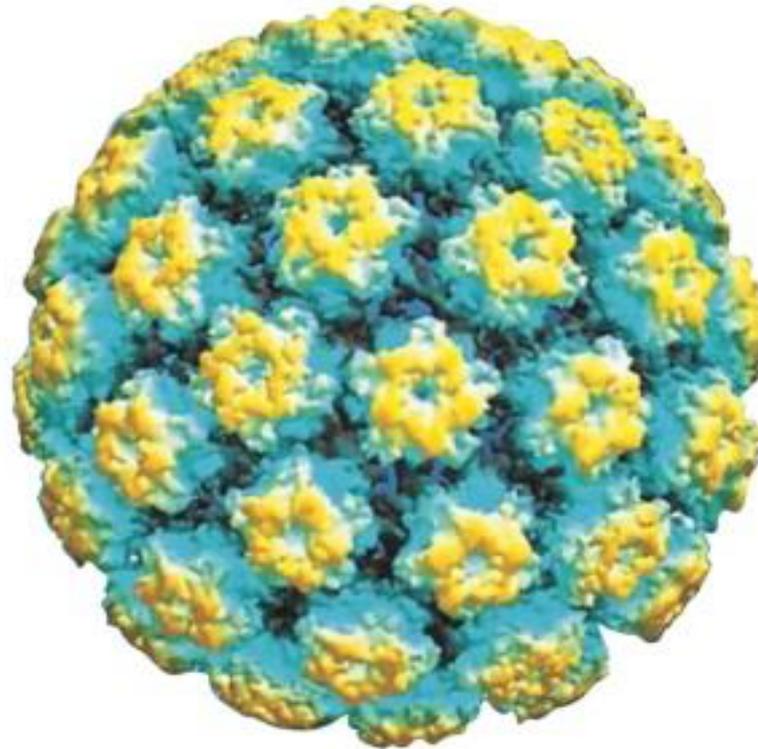
Por ello surgió la presunción que el cáncer de Cuello estaba vinculado a un agente transmisible sexualmente.

El científico alemán Harald zur Hausen, recibió en 2008 el premio Nobel de Medicina al descubrir el papel que juega el HPV en la génesis del cáncer de cuello. A esto contribuyeron los experimentos realizados en monos por el ginecólogo español, Enrique Aguirre Cabañas.

Junto a otros investigadores, se descubrió el rol del HPV como cofactor obligatorio en la formación del cáncer del cuello del útero.



¿CUÁL ES LA CAUSA DEL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO?

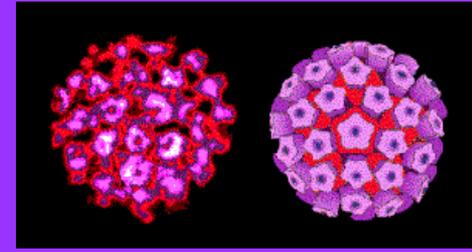


LA CAUSA ES UNA INFECCIÓN POR EL **VIRUS HPV** (PAPILOMA VIRUS HUMANO).

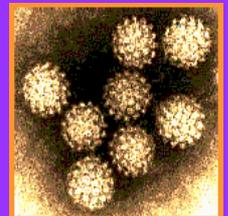
ALGUNOS DE ESTOS PUEDEN TRANSFORMAR A LAS CÉLULAS NORMALES EN CÁNCEROSAS POR LO QUE SE LLAMAN **“VIRUS ONCOGÉNICOS”**.



¿QUE ES EL HPV?



- Es un Virus DNA (es decir, que contiene información genética)
- Algunos tipos son un importante **factor de riesgo** para el Cáncer Cervical.
- También está asociado con tumores benignos y **malignos** extragenitales.



HPV

DEL TRACTO GENITAL

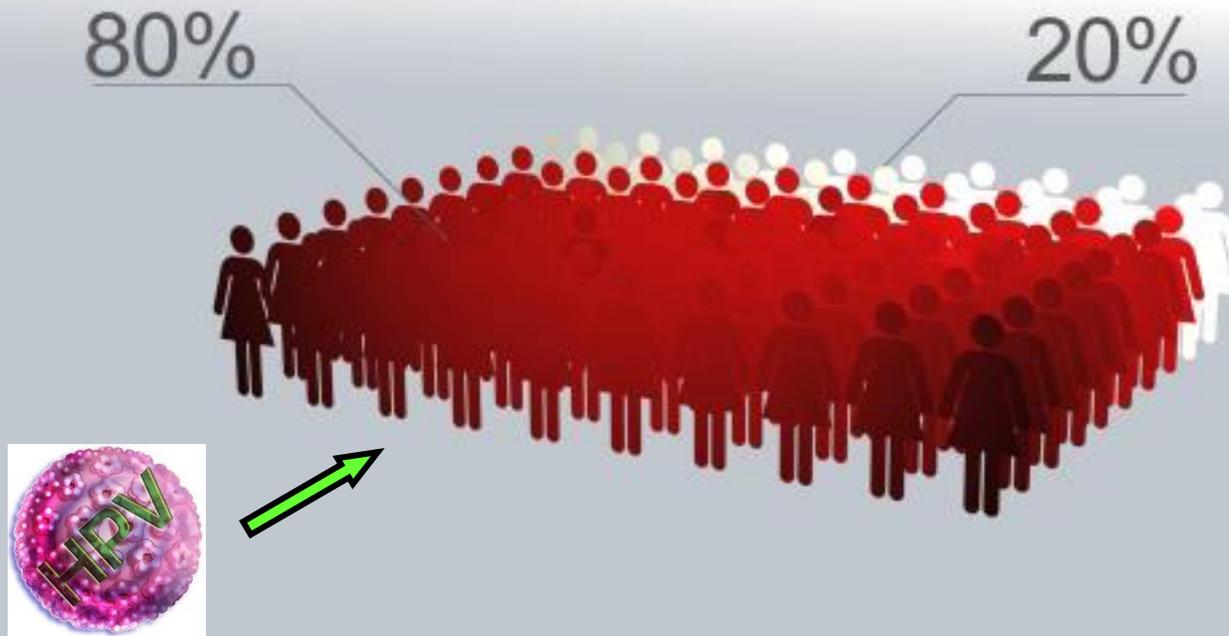
- Hay cerca de 100 tipos diferentes de HPV.
Se pudo descifrar por diversas técnicas el código genético de la mayoría de estos virus lo que permitió conocer qué parte del cuerpo afectan y cuál es su agresividad.
- Aproximadamente 40 tipos infectan el Tracto Genital.
- Y cerca de 20 tipos están asociados al Cáncer de Cuello
- Producen lesiones: - cutáneas
- mucosas

TIPOS MÁS FRECUENTES EN EL TRACTO GENITAL

- **CONDILOMA ACUMINADO (VERRUGAS)** } HPV 6 , 11 y otros
 - **LESIONES PREMALIGNAS**
 - **CANCER DE CUELLO**
- HPV 16,18
31,33,
45, y otros**

¿ES USUAL QUE LAS MUJERES SE INFECTEN CON HPV ONCOGÉNICO?

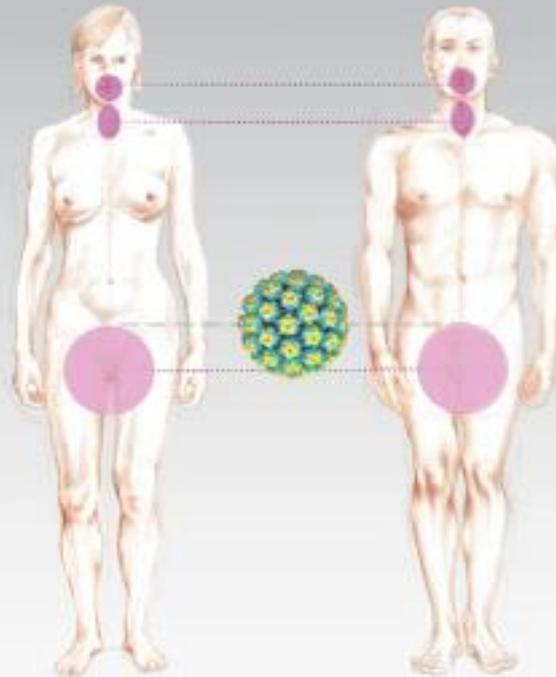
LA INFECCIÓN POR HPV ES LA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS PREVALENTE



SÍ, ES USUAL, DE HECHO HASTA EL 80% DE LAS MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS TENDRÁN UNA INFECCIÓN POR UNO O MÁS TIPOS DE HPV ONCOGÉNICOS A LO LARGO DE SUS VIDAS.

AUNQUE GRAN PARTE DE ESTAS INFECCIONES SON TRANSITORIAS GRACIAS A LAS DEFENSAS DEL ORGANISMO.

¿CÓMO SE INFECTA UNA PERSONA CON HPV ONCOGÉNICO?



GENERALMENTE EL HPV ES TRANSMITIDO SEXUALMENTE, SIN EMBARGO, PUEDE HABER TRANSMISIÓN DEL VIRUS A TRAVÉS DEL CONTACTO INTIMO PIEL A PIEL, AUN SIN UNA RELACIÓN SEXUAL COMPLETA

¿ES EFICAZ EL USO DEL PRESERVATIVO PARA PREVENIR LAS INFECCIONES POR HPV?



EL USO DEL PRESERVATIVO DISMINUYE PERO **NO EVITA TOTALMENTE LA TRANSMISIÓN DEL HPV.**
PERO **ES FUNDAMENTAL SU USO PARA PREVENIR OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

HPV TRANSMISION

* TRANSMISIÓN SEXUAL (LA MAYORÍA)

POR CONTACTO DIRECTO DE PIEL Y MUCOSAS

Cuello, vagina, vulva, periné, oral,
pene, ano.

(LESIONES OROFARINGEAS EN AMBOS SEXOS)

** VÍA NO SEXUAL (POCO FRECUENTE)

- VERTICAL, DURANTE EL PARTO DE LA MADRE AL FETO
(PUEDE EVITARSE)

- PRESENCIA DE HPV EN ESPÉCULOS, GUANTES, ROPAS.

- AUTOINOCULACIÓN (DEDOS).

INFECCION VIA NO SEXUAL

- POSIBLE

**- FALTA DE CONTACTO
MUCOSA / MUCOSA**

- NO FRECUENTE

**- ESCASA CANTIDAD DE
PARTICULAS VIRALES**

**- EXPOSICIÓN DEL VIRUS AL MEDIO
AMBIENTE**

HPV

LOCALIZACIÓN EN HOMBRES

- **Pene**
- **Surco balano prepucial**
- **Escroto**
- **Perineal**
- **Ano**
- **Mucosa bucal**

FACTORES DE RIESGO PARA LA INFECCION

- **Actividad sexual (Parejas sexuales numerosas)**
- **Inmunodeficiencia (Ej.: transplantadas, HIV)**
*Aumentan la posibilidad de infección por HPV
y la progresión al cáncer*
- **Factores genéticos**
- **Tipo de HPV**

FACTORES DE RIESGO

- **Edad**
- **Tabaquismo**
- **Otras infecciones de transmisión sexual**
- **Inicio temprano de las relaciones sexuales**
- **Otros**

HPV

**Si bien hay alta prevalencia de infección
por HPV,
no todas las
mujeres infectadas
desarrollarán cáncer de cuello.**

LA INFECCION POR HPV ES LA INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL MAS PREVALENTE EN LA ACTUALIDAD

EN LA MUJER

- LA PATOGENIA, EPIDEMIOLOGIA Y CONSECUENCIAS DE LA INFECCION SON **AMPLIAMENTE CONOCIDAS** DESDE HACE 2 DECADAS.
- EL **CUELLO UTERINO** ES MAS VULNERABLE A LA TRANSFORMACION MALIGNA INDUCIDA POR EL HPV QUE EL PENE EN EL HOMBRE.

EN EL HOMBRE

- ES **POCO CONOCIDA** LA HISTORIA NATURAL DE LA INFECCION.
- MUCHAS INFECCIONES SON POCO SINTOMÁTICAS O **INAPARENTES**.

¿QUÉ ES EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU (PAP)?



espátulas

ES UN EXAMEN QUE DEBEN REALIZAR **TODAS LAS MUJERES** QUE HAN INICIADO SU VIDA SEXUAL.
CONSISTE EN RECOLECTAR CON UNA ESPÁTULA MATERIAL DE LA SUPERFICIE DEL CUELLO QUE CONTIENE CÉLULAS QUE SE DESPRENDEN DEL MISMO.
SE COLOCA EL MATERIAL SOBRE UN VIDRIO (PORTAOBJETOS) PARA VISUALIZARLO A TRAVÉS DEL MICROSCOPIO LO QUE PERMITE DETECTAR **CELULAS ANORMALES** QUE INDIQUEN **LESIONES PRECANCEROSAS O CANCEROSAS**.

UN RESULTADO ANORMAL DEBE SER EVALUADO POR EL GINECÓLOGO

PAPANICOLAOU

PREPARACIÓN PREVIA

No efectuar o colocar 48 hs. previas:

- **Relaciones sexuales.**
- **Lavajes vaginales.**
- **Ovulos, cremas, jaleas, espumas.**
- **Tampones.**
- **Exámenes ginecológicos.**
- **Ecografía transvaginal.**

PAPANICOLOAU

TÉCNICA

- **Se coloca un espéculo vaginal descartable.**
- **Con espátula se toma material raspando suavemente la superficie del cuello.**
- **Se extiende el material en el vidrio (portaobjeto).**
- **Se fija con alcohol y luego se deja secar.**
- **Se envía al citólogo para su análisis.**

¿QUÉ ES LA COLPOSCOPIA?



LA COLPOSCOPIA ES UN EXAMEN GINECOLÓGICO ESPECÍFICO QUE PERMITE VISUALIZAR EL CUELLO DEL ÚTERO PARA BUSCAR POSIBLES LESIONES PREMALIGNAS.

PARA ELLO SE UTILIZA EL COLPOSCOPIO (instrumento con lentes de aumento) Y UN REACTIVO (ACIDO ACÉTICO) Y SE EFECTÚA A CONTINUACIÓN DEL PAPANICOLAU.

COLPOSCOPIA TÉCNICA

- Se utiliza el colposcopio para observar el cuello, con un aumento mayor a 10 diámetros.
- Se aplica en el cuello Acido Acético al 5% con una torunda de algodón y se deja actuar 2 minutos.
- Luego se realiza igual procedimiento con solución de Lugol (solución yodada) que colorea el cuello.
- Con ambos reactivos se identifica la imagen colposcópica para clasificarla y hacer diagnóstico.
- La imagen puede ser normal, sospechosa o patológica.

BIOPSIA DE CUELLO UTERINO

EN CASO DE IMAGEN SOSPECHOSA O PATOLÓGICA EL PROFESIONAL PUEDE DECIDIR TOMAR UNA BIOPSIA DE LA MISMA CON LAS PINZAS ADECUADAS Y ENVIAR LA MUESTRA PARA SU ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO.

ES UN PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA EN CONSULTORIO Y ES BIEN TOLERADO.

BIOPSIA ENDOCERVICAL

Si el ginecólogo/a lo considera necesario, según las normas y los hallazgos, dado que el interior del cuello no es visible con la colposcopia convencional, tomará una muestra del mismo con un **cepillito** para enviar el material extraído para su análisis y descartar patología del conducto intracervical.

Este procedimiento se realiza en consultorio y es igualmente bien tolerado.

¿QUE ES EL TEST DE DE HPV?

Es uno de los métodos de biología molecular que permite:

- **Detección de tipos de alto riesgo oncogénico**

LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO TRATAMIENTO

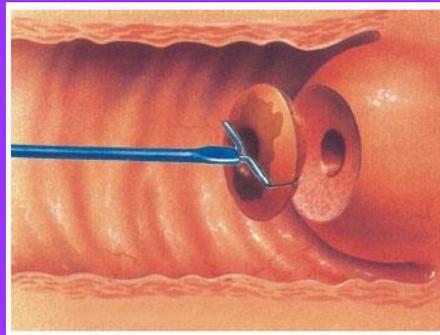
DEBE ADAPTARSE
A CADA PACIENTE

TRATAMIENTO PERSONALIZADO



CONTROL
SOLAMENTE

CONIZACION



LEEP



LASER



CRIOCIRUGÍA



VERRUGAS GENITALES: TRATAMIENTO

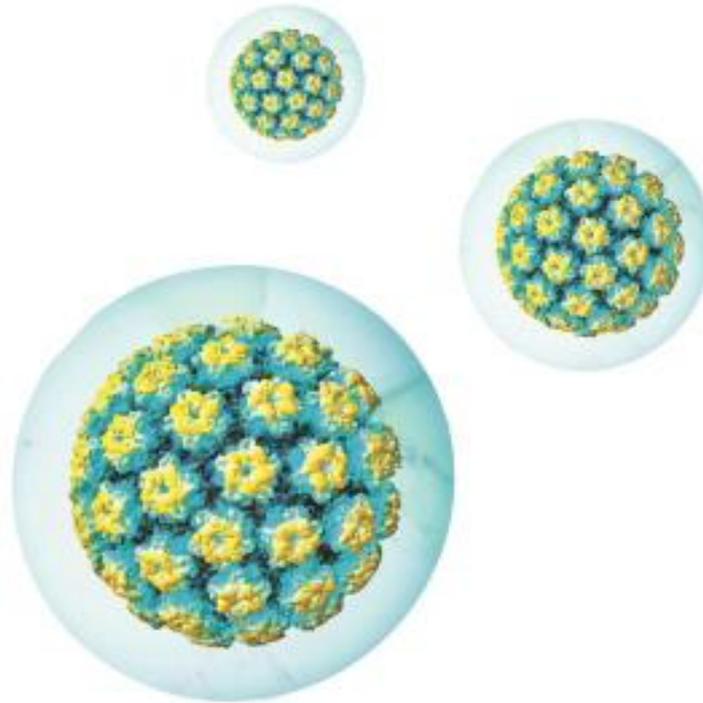
¿POR QUÉ TRATAR LAS VERRUGAS VULVARES?

- Factor estético
- Síntomas
- Contagio (disminuir carga viral)
- CREMA: IMIQUIMOD

El imiquimod es un inmunomodulador que actúa **estimulando las defensas** propias del individuo contra la infección viral ya contraída con **menores recurrencias** luego del tratamiento.

- OTROS MÉTODOS QUE SU MÉDICO LE INDICARÁ SEGÚN SU CASO LO REQUIERA

UNA MUJER QUE SE INFECTA CON HPV ONCOGÉNICO, ¿ESTÁ PROTEGIDA FRENTE A FUTURAS INFECCIONES?



NO, LAS DEFENSAS GENERADAS LUEGO DE LA INFECCION NATURAL CON HPV **NO SON SUFICIENTES PARA PROTEGER A LA MUJER A LO LARGO DE SU VIDA.**

POR LO TANTO, NUEVAS INFECCIONES POR OTROS TIPOS DE HPV ONCOGÉNICOS O REINFECCIONES POR EL MISMO TIPO, PUEDEN OCURRIR A LO LARGO DE TODA LA VIDA SEXUAL.

¿CÓMO PUEDE PREVENIRSE?

REALIZANDO EL PAPANICOLAOU Y LA COLPOSCOPIA.

AMBOS SON METODOS SENCILLOS Y AL ALCANCE DE TODAS LAS MUJERES EN SALUD PÚBLICA.

LALCEC (LIGA ARGENTINA PARA LA LUCHA CONTRA EL CANCER) REALIZA PERIÓDICAMENTE CAMPAÑAS GRATUITAS PARA FACILITAR EL ACCESO DE LAS MUJERES A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN.



ADEMÁS



EN LOS ÚLTIMOS AÑOS, LOS AVANCES TECNOLÓGICOS HAN PERMITIDO EL DESARROLLO DE VACUNAS CONTRA LOS HPV.

VACUNAS



CUADRIVALENTE



BIVALENTE

NONAVALENTE

ELABORADAS CON PARTÍCULAS SIMILARES AL VIRUS) (VLP) EXTRAIDAS DE LA CUBIERTA DEL HPV, CAPACES DE PRODUCIR ANTICUERPOS CONTRA LOS TIPOS DE HPV CONTENIDOS EN ELLAS.

AMBAS, BRINDAN PROTECCION PARA LOS VIRUS ONCOGENICOS (16, 18) Y LA CUADRIVALENTE AGREGA LOS VIRUS 6 Y 11, CAUSANTES DE VERRUGAS.



FASGO

LA FEDERACION ARGENTINA DE SOCIEDADES DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DIO A CONOCER EL CONSENSO FASGO SOBRE HPV Y VACUNAS REALIZADO ENTRE GINECÓLOGOS DELEGADOS DE LAS PROVINCIAS DE TODO EL PAÍS EN EL AÑO 2009 DICHO CONSENSO FUE ACTUALIZADO EN OCUTBRE DE 2017

[http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Actualizacion_Consenso_Vacunas HPV FASGO 2017.pdf](http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Actualizacion_Consenso_Vacunas_HPV_FASGO_2017.pdf)

- **Vacuna Tetravalente VLP,s 6 – 11 – 16 – 18**
- **SP / MSD**
- **Gardasil®**

- **Vacuna Bivalente VLP,s 16 – 18**
- **GSK**
- **Cervarix®**

Si bien la vacuna reduce mucho el riesgo de sufrir cáncer de cérvix, no lo elimina del todo.

Por ende, es necesario proseguir con los controles de Papanicolau y colposcopia, aún luego de la vacunación (OMS)

¿COMO SE PREVIENE ENTONCES EL CANCER DE CUELLO?

LA MEJOR OPCION FRENTE AL CANCER DE CUELLO ES LA **PREVENCION**



!!!! CONTROLES PERIÓDICOS !!!!

PAPANICOLAOU + COLPOSCOPIA + VACUNACIÓN



PREVENCÓN SECUNDARIA

!!! PREVENCÓN PRIMARIA !!!



**6 mujeres MUEREN
POR DIA EN ARGENTINA
por **CANCER**
DE CUELLO DE UTERO**

CONSULTA A TU MEDICO
Controlate
VACUNATE

www.eviteelcancer.com.ar
www.lalcec.org.ar

**EVITE EL ~~CANCER~~ DE CUELLO UTERINO
HABLE CON SU SU MEDICO**

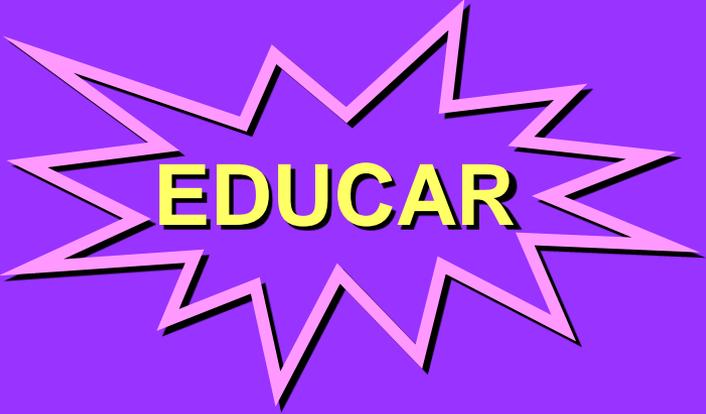


LALCEC

LIGA ARGENTINA DE LUCHA
CONTRA EL CÁNCER

PAPANICOLAOU + COLPOSCOPIA + VACUNA = PREVENCIÓN CÁNCER CUELLO

COMO CONCLUSIÓN:



EDUCAR



PREVENIR



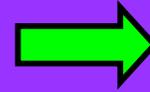
LEGISLAR

AMBAS TUVIERON CÁNCER DE CUELLO



**NO HUBO DETECCIÓN
PRECOZ**

Murió a los 33 años
En 1952



HUBO DETECCIÓN PRECOZ

Murió a los 98 años
En 2003



"Cuando una mujer se muere de cáncer de cuello uterino, todos los gobiernos del mundo deberían avergonzarse"

W. Rivoire

Dra. Patricia Cingolani