



Semana de sensibilización en cáncer de cuello uterino

Del 21 al 27 de agosto de 2023

El cáncer cervical es una de las enfermedades que más se presenta en mujeres y que ocasiona un número elevado de muertes al año a nivel mundial. Representa el segundo tipo de cáncer más común en México, precedido por el cáncer de mama.

Uno de los factores de riesgo que se asocian con más del 95% de los cánceres cervicales, es la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH). El VPH se encuentra muy frecuentemente entre las mujeres y los hombres, se estima que hasta el 90% de las personas padecerán en algún momento una infección; sin embargo, más del 90% de los casos requerirán únicamente seguimiento clínico. Existen diferentes tipos del virus: el 16 y 18, son los más comúnmente asociados a cáncer; mientras que el 6 y 11 son responsables de las verrugas. Estos virus no únicamente causan cáncer cervical, también pueden afectar al pene, ano y boca.

A pesar de que las probabilidades de tener una infección crónica por VPH son bajas, es importante que existan métodos de tamizaje que permitan detectar de forma temprana a las personas con lesiones precancerosas o infección, para poder ofrecer un tratamiento oportuno.

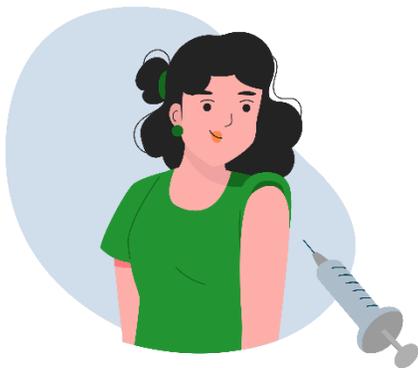


Algunos factores como el tener otras infecciones de transmisión sexual, múltiples embarazos, el uso prolongado de anticonceptivos hormonales orales, varias parejas sexuales, tabaquismo o una alimentación baja en frutas y verduras pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer cervical; sin embargo, el factor que se encuentra más comúnmente entre quienes lo padecen, es el no haberse realizado citologías cervicales previas.

Algunos de los síntomas que se presentan en las etapas tempranas de la enfermedad son:

- Manchado irregular o leve entre periodos menstruales.
- Manchado o sangrado posmenopáusico.
- Sangrado después de mantener relaciones sexuales.
- Aumento del flujo vaginal, en ocasiones con mal olor.

El tamizaje del cáncer cervical es relativamente sencillo y accesible, se requiere tomar un raspado cervical que permita detectar anomalías, a esta prueba se le conoce como citología cervical (antes llamado Papanicolaou) y se realiza en las instituciones del Sistema Nacional de Salud. El tamizaje, seguido del tratamiento de las lesiones identificadas, es una estrategia costo-efectiva que permite apoyar a la prevención. Además, se han desarrollado nuevos estudios para el tamizaje de VPH, como la inspección visual con ácido acético (IVAA) mediante la colposcopia y el test de ADN del virus.



La toma de citología cervical se recomienda al año del inicio de vida sexual o a los 25 años, y posterior a ello se realiza de forma anual; cuando se obtienen dos resultados consecutivos negativos, se realiza cada 3 años, hasta los 65 años.

Otra de las estrategias importantes es la vacunación contra el VPH, si vacunamos a los y las adolescentes se pueden prevenir cerca del 70% de los casos de cáncer cervical.

Es necesaria una estrategia integral de salud pública para la prevención del cáncer cervical, esto se puede lograr mediante las siguientes acciones:

1. La vacunación contra VPH.
2. Uso de condón (masculino y femenino).
3. Mantener un estilo de vida saludable.
4. Pruebas de tamizaje oportunas (citología cervical, prueba de ADN de VPH e IVAA).
5. Tratamiento de lesiones precursoras y del cáncer.

El SAISUV te invita a mantenerte informado, a asistir a tu unidad de salud para la toma de citología cervical, así como a vacunar a las y los adolescentes para protegerlos del VPH.

Referencias bibliográficas

1. American Cancer Society (2020, enero). Risk Factors for Cervical Cancer. <https://bit.ly/3QJRDk5>
2. Chelimo, C., Wouldes, T. A., Cameron, L. D. y Elwood, J. M. (2013). Risk factors for and prevention of human papillomaviruses (HPV), genital warts and cervical cancer. *The Journal of infection*, 66(3), 207–217. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2012.10.024>
3. Organización Mundial de la Salud (2022, enero). Cáncer cervicouterino. <https://bit.ly/47EcX3f>
4. Organización Panamericana de la Salud. (s/f). Cáncer cervicouterino. <https://bit.ly/3OMXtYB>
5. Organización Panamericana de la Salud. (s/f). Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). <https://bit.ly/3E6o10l>
6. Vall-Llossera, A., Prat, A., Adalid, M., Roig, H., Adell, C. y Oromí, J. (2001). Epidemiología y prevención del cáncer de cuello uterino. *Elsevier* 37(6), 281-287. <https://bit.ly/44dUkGQ>
7. Vargas-Hernández, V.M., Vargas-Aguilar, V.M. y Tovar-Rodríguez, J.M. (2015). Detección primaria del cáncer cervicouterino. *Elsevier* 83(5), 448-453. <http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2014.09.001>



Sistema de Atención Integral a la Salud
Universidad Veracruzana



Universidad Veracruzana
Secretaría de Administración y Finanzas

Más información

saludpublicasais@uv.mx

www.uv.mx/saisuv