

Capítulo 36. Virus del Papiloma Humano (VPH). Un enemigo silencioso.

Alejandra Flores Sanchez
Karla Gabriela Gómez Bull
Margarita Portillo Reyes
Deysi Guadalupe Marquez Gayosso
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
DOI: [10.46990/iQuatro.2023.09.4.36](https://doi.org/10.46990/iQuatro.2023.09.4.36)

Resumen

El objetivo de esta investigación es presentar un análisis de la enfermedad de transmisión sexual del Virus de Papiloma Humano (VPH) en la literatura y hacer un contraste con los hallazgos encontrados en una entrevista a pacientes que acudían a una clínica de displasia en un hospital de la ciudad. El virus de papiloma humano es un problema de salud en la población mexicana, pues afecta a mujeres en edad reproductiva e impactan de manera negativa a nuestra sociedad. Es fundamental prevenir esa enfermedad y concientizar que trae problemas graves a la salud de las mujeres cuando no es tratada a tiempo. Esta enfermedad es tan común debido a que se estima, que el 80 % de las mujeres estarán contagiadas en algún momento de su vida. Por lo anterior en este artículo se presenta información relacionada con lo que es una enfermedad de transmisión sexual, cuáles son las estadísticas del VPH en la actualidad y, además el cómo inicia y evoluciona dicha enfermedad, y, algo muy importante: cómo prevenirla.

Palabras clave

Enfermedades de transmisión sexual, Virus del Papiloma Humano, salud pública, cáncer cervicouterino

Introducción

Las enfermedades de transmisión sexual han sido, por mucho tiempo, un punto recurrente dentro de las investigaciones médicas, y han brindado un amplio campo de estudio para determinar su origen, desarrollo y posibles mecanismos para combatirlas, con el avance de medicamentos, tratamientos y campañas de concientización de la importancia de mantener una buena salud sexual se quiere lograr que deje de ser un tema tabú.

El objetivo de la presente investigación es analizar lo que es una enfermedad de transmisión sexual, cuáles son las estadísticas del VPH en la actualidad, además el cómo inicia, evoluciona y afecta a la población femenina dicha enfermedad. En la revisión de literatura del presente trabajo se analizaron 12 investigaciones relacionadas con los factores de riesgo del VPH y 5 sobre la educación que se tiene sobre el VPH y lo que involucra con intención de compartir el conocimiento tácito. Los resultados muestran que existe un desconocimiento y desinformación sobre el VPH, las formas de transmisión y los factores de riesgo, además de que se ven involucradas variables socioeconómicas y demográficas, de acuerdo con las investigaciones de Molano et al. (2010), Flores et al. (2010), Hernández et al. (2012), Páez et al. (2016) y Contreras et al. (2017).

Los factores de riesgo en las pacientes con VPH de acuerdo a la revisión de literatura que se realizó se muestran en la Tabla 36.1.

Tabla 36.1

Factores de riesgo del VPH

Autor	Año de publicación	Factores significativos
Andrade et al.	2001	Múltiples parejas sexuales, multiparidad, inicio temprano de vida sexual, tabaquismo.
Rivera et al.	2002	Múltiples parejas sexuales, parejas homosexuales, tabaquismo, anticonceptivos orales.
Oviedo et al.	2004	Múltiples parejas sexuales, inicio temprano de vida sexual, edad entre los 15 y 20 años.
León - Bosques	2005	Múltiples parejas sexuales, multiparidad, historia de infecciones vaginales.
Hernández-Girón et al.	2005	Edad temprana en adolescentes, múltiples parejas sexuales, parejas con otras parejas sexuales, tabaquismo, en mujeres embarazadas.
Valderrama et al.	2007	Edad entre 21 y 23 años, diferencias de edad de la pareja sexual con mayor edad.

Alaniz et al.	2009	Múltiples parejas sexuales, inicio temprano de vida sexual, tabaquismo, embarazos a corta edad.
Leon et al.	2012	Inicio de vida sexual, multiparidad.
Rocha et al.	2012	Inicio temprano de vida sexual, multiparidad, población emigrante, conocimientos deficientes para la prevención.
Rodríguez et al.	2014	Edad temprana, múltiples parejas sexuales, existencia de infecciones de transmisión sexual.
Puente et al.	2014	Múltiples parejas sexuales, no uso de protección, multiparidad.
Ochoa et al.	2015	Inicio temprano de vida sexual, múltiples parejas sexuales igual o más de 6, multiparidad igual o más de 3.

La importancia del estudio radica en identificar aquellas variables que puedan ayudar a prevenir y disminuir la incidencia de VPH en las mujeres, ya que es la principal causa del Cáncer Cervicouterino a nivel mundial. En México, el VPH muestra un incremento de incidencia, por lo cual es considerada un problema de salud pública (Dubón, 2011), y además que sirva como referencia ya que de acuerdo a la revisión de literatura no hay un estudio similar.

Es importante aclarar que no es lo sofisticado de algunos equipos lo que justifica la presencia de profesionales de las ciencias exactas en la medicina, sino la diversidad de tecnologías, su utilización, los estudios de costo-beneficio, y la confiabilidad del diagnóstico y tratamiento en las diversas enfermedades que aquejan al ser, a fin de buscar el bienestar del hombre.

Metodología

Primero se realizó una búsqueda de la información sobre la enfermedad, que es, estadísticamente que se sabe y como prevenirla, para posteriormente realizar una entrevista en una clínica y comprobar que exista alguna similitud con los datos encontrados en la revisión de literatura. Por lo que se realizó un estudio longitudinal debido a que fue en un periodo de tiempo (dos años) para observar y analizar los cambios o tendencias que tenían las pacientes que acudían a la clínica de displasia de un hospital, mismas que se les aplicaba la entrevista para posteriormente realizar un estudio de colposcopia y clasificarlas como paciente sana o no sana, en caso de ser no sana se registraban sus características para el análisis.

Pero, ¿qué es una enfermedad de transmisión sexual?

Según un nuevo estudio (Planned Parenthood Federation of America Inc, 2023), son infecciones que se contagian de una persona a otra usualmente durante el sexo vaginal, anal u oral. Son muy comunes, y muchas personas que las tienen no presentan síntomas. Sin embargo, si no se atienden oportunamente, pueden causar serios problemas de salud.

Por lo anterior, es recomendable realizarse al menos un par de pruebas ginecológicas, como son: el Papanicolaou, el cual se recomienda que se realice cinco días antes o después de su periodo menstrual que, aunado con la colposcopia, puede arrojar un resultado más confiable del estado de salud de las pacientes. (Oficina para la mujer [OASH], 2021).

El Papanicolaou es el procedimiento en el que se usa un cepillo pequeño o una espátula a fin de extraer con suavidad células del cuello uterino, que se examinan frente a un microscopio para determinar si hay presencia de células cancerígenas en el cuello uterino o si presentan signos de que podrían convertirse en cáncer. Así mismo, sirve para detectar otras afecciones como infecciones o inflamaciones. (American Cancer Society, 2020).

El procedimiento de una colposcopia sirve para examinar de cerca el cuello uterino, la vagina y la vulva, a fin de poder detectar células anormales (GeoSalud, 2020).

Si se detecta algo que parezca anormal, entonces se realiza una biopsia para examinar el tejido (la eliminación de un pequeño trozo de tejido) de cualquier área de preocupación. Una biopsia puede sentirse como una pinchadura aguda y puede haber algunos dolores de cólicos asociados después. El tejido recogido se envía a un laboratorio para someterlo a pruebas que permitan confirmar el diagnóstico (GeoSalud, 2020).

Estadísticamente ¿qué sabemos del VPH?

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el virus del papiloma humano (VPH) puede causar cáncer en el cuello del útero, que ocupa el cuarto lugar entre los tipos más comunes de cáncer que afectan a mujeres, se estima que el 80% de las mujeres sexualmente activas están expuestas a la infección.

Aunque la mayor parte de las infecciones por VPH no provocan síntomas, la infección genital por VPH persistente puede causar Cáncer Cervicouterino (CaCu) en las mujeres. Prácticamente todos los casos de CaCu (el 99%) están vinculados con la infección genital por el VPH, que es la infección vírica más común del aparato reproductor (Viñas Aparicio, 2015).

A escala mundial, México tiene una de las tasas más altas de mortalidad por CaCu. En el año 2001 la tasa anual de mortalidad fue de 19 por 100 000 y la incidencia de 50 por 100 000 mujeres mayores de 24 años (Hernández- Girón, et al., 2005).

De acuerdo con el Instituto Mexicano del Virus del Papiloma Humano, se estima que 7 de cada 10 mexicanos sexualmente activos son portadores de esta enfermedad (Infobae, 2023).

Del 2012 al 2017 se presentaron 853 casos de mujeres con alguna lesión por VPH, de las cuales 136 casos evolucionaron a CC, en el estado de Chihuahua. (En 5 años, 853 casos de lesión por VPH, 2018).

Según las estadísticas encontradas de Ciudad Juárez, Chihuahua del 2016 al 2017 la cifra de contagios por VPH tuvo un aumento del 40.3% (Aguilar, 2017).

La naturaleza de las ciudades, especialmente las relacionadas con su población, características y composición de la misma, generan toda una serie de problemáticas inherentes a la misma población. En el caso específico de Ciudad Juárez, confluyen factores que algunos de ellos dinamizan la movilidad poblacional; por una parte, activando la inmigración de conacionales y extranjeros de diferentes regiones nacionales y de otras latitudes del extranjero. Por otra parte, se produce el fenómeno social de la emigración que conlleva el movimiento y tráfico de seres humanos que en tránsito por la ciudad buscan mejores oportunidades de vida, dirigiendo sus ambiciones hacia el vecino país de Estados Unidos.

¿Cómo inicia el VPH?

Bosch et al. y Walboomers et al. (como se citó en Moraga-Lliop, 2018) confirmaron que la asociación con el VPH estaba presente en casi todos los casos (99,7%) de una serie de biopsias de cáncer de cérvix de 22 países; el virus es una causa necesaria, pero no suficiente para su desarrollo, además de otros cofactores determinantes de la progresión neoplásica por la infección por el VPH. La infección persistente por alguno de los 12-15 genotipos oncogénicos o de alto riesgo, de los más de 150 tipos cutáneos y mucosos que existen de este virus, es causa necesaria para el desarrollo del cáncer de cérvix precedido de lesiones preneoplásicas (neoplasia intraepitelial cervical [CIN]) CIN1-CIN2-CIN3.

La infectología explica la patogenia de tumores de cuello uterino, anogenitales, de cabeza y cuello, y otros que se encuentran en investigación. El riesgo de progresión de lesiones de bajo grado a lesiones de alto grado (displasia y neoplasia) es mayor en las personas con infección persistente por alguno de los genotipos oncogénicos, aunque la gran mayoría de las infecciones son inaparentes y transitorias, y se resuelven de forma espontánea en los 2 años posteriores al contagio. Un dato relevante, es que el 5% de los cánceres en los humanos en todo el mundo está relacionado con el VPH. (Moraga-Lliop, 2018).

¿Cómo se previene?

De acuerdo a Flores Sánchez 2010, cada año, en el sector salud se realizan campañas de detección oportuna que constan de:

1. Capacitación constante de los prestadores de servicios de salud sobre el tema, a fin de prepararlos para dar un trato amable y respetuoso a las pacientes. Se establecen mecanismos de capacitación y acreditación del personal encargado de la toma de muestras.
2. Se incluyen en el programa de Detección Oportuna del Cáncer (DOC), pruebas para detectar VPH en todos los niveles, tanto en clínicas de gobierno como privadas.
3. Se crea un sistema automatizado de vigilancia epidemiológica para el seguimiento de la población en riesgo, que permita el monitoreo continuo y la evaluación sistemática del programa.

Sin embargo, no siempre las campañas resultan exitosas y esto es evidente desde el momento en que un aumento constante en las estadísticas referentes al VPH se sigue presen-

tando. La baja participación de la población en estas estrategias genera la desinformación y falta de seguimiento en el autocuidado de la salud sexual.

Es importante recordar que las infecciones por el VPH se transmiten por contacto sexual y a pesar de que se realizan campañas de detección, información y seguimiento, las estadísticas siguen aumentando. Por ello, se considera importante la implementación de herramientas estadísticas con alto índice de confiabilidad para analizar los factores, intrínsecos y extrínsecos que son determinantes para la adquisición del virus.

Se debe dimensionar, a mediano plazo, que esta situación puede llegar a convertirse en problema de salud pública que represente una inversión importante del presupuesto destinada a atender una situación que se puede prevenir.

Un adecuado mecanismo de comunicación, información personalizada para los diferentes rangos de edad y el acercamiento de los responsables de la salud pública, pueden ser estrategias que complementen el arduo trabajo de investigación que se ha venido desarrollando en torno a este virus. La comunidad en general, debe ser responsabilizada del cuidado de los grupos vulnerables y atenderlas mediante campañas de vacunación efectivas, sensibilización a grupos de padres de familia y un seguimiento cercano para aumentar la efectividad de las alternativas de prevención que se establezcan. (Flores-Sánchez, 2010).

Análisis de datos

Una vez analizada la información y aplicado una encuesta a 470 pacientes las cuales oscilaban entre 18 y 80 años, que acudían a la clínica de displasia en un hospital de la ciudad, se encontró que había desconocimiento del tema, las mujeres acudían a realizarse el estudio porque el ginecólogo las enviaba. Los factores que aumentan la probabilidad de contraer el Virus del Papiloma Humano son: que tengan entre 21 y 29 años de edad, que hayan iniciado su vida sexual entre los 19 y 22 años, que hayan estado embarazadas de 1 a 2 veces y que duerman entre 7 y 8 horas diarias. Y algo que llama la atención es que las mujeres que tienen entre 5 y 8 compañeros sexuales son menos propensas, esto debido a que siempre usan protección, a diferencia de las que tienen de uno a dos compañeros sexuales. Lo anterior nos dice que existen algunas similitudes con lo encontrado en la revisión de literatura.

Discusión

Es importante destacar que aún existe desconocimiento en la población sobre el Virus del Papiloma Humano y todo lo que conlleva.

Según estudios (Bustamante, et al. 2015) la mayor parte de los estudiantes de universidad desconocen con certeza la clínica, manejo y tratamiento de la infección y como consecuencia están inadvertidos ante la importancia del contagio. Es necesario otorgar mayor importancia a la educación sexual de la población (generalizando tanto en hombre como mujeres) y concientizarlos sobre las repercusiones que conlleva la infección del VPH, divul-

gando los mecanismos de transmisión, métodos de prevención y características clínicas en ambos géneros, ya que no existen mecanismos con el género masculino.

Conclusión

Esta revisión de literatura ha permitido contrastar los factores de riesgo que se replican en las diversas investigaciones y en la entrevista realizada tales como: inicio temprano de vida sexual y multiparidad. Estos resultados dan la pauta para replicarse en otras poblaciones y analizar su comportamiento, ya que éste puede ser diferente dependiendo de los factores culturales y de contexto entre las poblaciones y sectores productivos en los que sea aplicado. También se encontró el desconocimiento sobre el tema, por lo que aquí se explican los conocimientos esenciales que deben saber sobre este padecimiento.

Referencias

- Aguilar, F. (2017, 17 septiembre). Rebasan casos de VPH a los del año pasado. El Diario de Juárez. https://diario.mx/Local/2017-09-17_fa2e2d36/rebasan-casos-de-vph-a-los-del-ano-pasado/Belmonte,https://www.elmundo.es/elmundo/2017/datos/especiales/medicamentalia/vaccines/vph/
- Alaniz, A., Flores, J., & Salazar, C. (2009). Factores de riesgo para el desarrollo de la displasia leve cervical. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 52(2), 69-72. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=19577>
- American Cancer Society. (2020, 3 enero). La prueba de Papanicolaou. American. <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>
- Andrade, A. Z., Zaragoza, J. Z., Blanco, B. R., & Marañón, F. R. T. (2001). Evaluación del Papanicolaou y la colposcopia en el diagnóstico de la infección por el virus del papiloma humano. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 44(1), 5-7.
- Bustamante-Ramos, G., Martínez-Sánchez, A., Tenahua-Quitl, I., Jiménez, C., & López-Mendoza, Y. (2015, Octubre). Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. In *Anales de la Facultad de Medicina*. 76(4), 369-376. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000500007
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, Á., Palomé-Vega, G., García-Aldeco, A., y Perea-Ortíz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería universitaria*, 14(2), 104-110. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
- Dubón, M. (2011). Infección del virus del papiloma humano. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*. 54(2), 57-61. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422011000200010

- En 5 años, 853 casos de lesión por VPH (2018, septiembre 13). El Heraldo de Chihuahua. <https://www.pressreader.com/mexico/el-heraldo-de-chihuahua/20180913/281861529403680>
- Flores Sánchez, A. (2010). Aplicación del sistema Mahalanobis-Taguchi para identificar los factores de riesgo del VPH.
- Flores-Sánchez, I., Gutiérrez-Salinas, J., Enriquez-Alvarado, E., Hernández-Rodríguez, S., Ramos-Barragán, C., Salamanca-Ceciliano, A., ... & Suástegui-Domínguez, S. (2010). Detection of human papillomavirus types 16 and 18 in semen samples from patients in an assisted reproduction program. *Ginecología y Obstetricia de México*, 78(12), 645-651.
- GeoSalud. (2020, 6 diciembre). ¿Qué es la colposcopia?. <https://www.geosalud.com/vph/colposcopia.htm>
- Hernández-Carreño L., Padilla-Loredo, S., & Quintero-Soto, M. (2012). Factores de riesgo en adolescentes para contraer el virus del papiloma humano. *Revista Digital Universitaria*, 13(9), 1-17. <https://www.revista.unam.mx/vol.13/num9/art96/art96.pdf>
- Hernández-Girón, C., Smith, J., Lorincz, A., Arreola, E., Lazcano, E., Hernández-Ávila, M., & Salmerón, J. (2005). Prevalencia de infección por virus de papiloma humano (VPH) de alto riesgo y factores asociados en embarazadas derechohabientes del IMSS en el estado de Morelos. *Salud Pública De México*, 47(6), 423-429. <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v47n6/a06v47n6.pdf>
- Infobae. (2023, 9 de junio). Congreso advierte posibilidad pandemia por VPH en México. <https://www.infobae.com/mexico/2023/01/17/congreso-advier-te-posibilidad-pandemia-por-vph-en-mexico/>
- León Cruz, G., & Bosques Diego, O. D. J. (2005). Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 31(1), 0-0.
- León, L., Cubilla, E., Guzmán, A., Mendoza, G., Celias, L., Arenas, R., ... & Berumen, J. (2012). Hiperplasia epitelial multifocal. Reporte de dos casos relacionados con VPH-13. *Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica*, 10(4), 256-260.
- Molano, M., Murillo, R., Cano, A., Gamboa, Ó., Ardila, J., Mejía, J. C., & Martínez, G. (2010). Detección y tipificación del virus del papiloma humano (VPH) en mujeres con cáncer de cuello uterino en Bogotá y Barranquilla. *Procedimientos técnicos y de diagnóstico. Revista Colombiana de Cancerología*, 14(2), 78-87.
- Moraga-Llop, F. (2018). Diez años de vacunación frente al virus del papiloma humano. De la dermatología a la oncología a través de la infectología. *Anales de Pediatría*, 88(5), 289.e1-289.e6. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2017.12.013>
- Ochoa, F., Guarneros, D., & Velasco, M. (2015). Infección por virus del papiloma humano en mujeres y su prevención. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 14(3), 157-163. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gamo.2015.08.002>
- Oficina para la salud de la mujer [OASH]. Exámenes de VPH y Papanicolaou. (2021, 19 febrero). <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/pap-hpv-tests>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023, 9 de junio). Cáncer cervicouterino. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Orth G Host defenses against human papillomavirus: Lessons from epidermodysplasia verruciformis. *Curr Top Microbiol Immunol*. 2008; 321:59-31.
- Oviedo, G., Arpaia, A. L., Ratia, E., Seco, N., Rodríguez, I., & Ramírez, Z. (2004). Factores de riesgo en mujeres con infección del virus papiloma humano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 69(5), 343-346.
- Páez, M., Rodríguez-Riveros, M., Kasamatsu, E., Castro, A., Orué, E., Lampert, N., Ruti, M., Sequera, M., Gimenez, G., Mendoza, L., Mongelós, P., Valenzuela, A., & Leguizamón, M. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción. (Bañado Sur). 2012. *Revista Salud UIS*, 48(1), 105-102. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072016000100006
- Planned Parenthood Federation of America Inc. (2023, 9 de junio). Enfermedades de transmisión sexual (enfermedades venéreas). <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmission-sexual-ets>
- Puente, M., Haber, M., De los Reyes, A., & Salas, S. (2014). Adolescentes e infección por virus del papiloma humano. *Medisan*, 18(6), 769-775. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000600004
- Rivera, R., Aguilera, J., & Larraín, A. (2002). Epidemiología del virus papiloma humano (HPV). *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 67(6), 501-506. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262002000600013
- Rocha, M., Juárez, M., Ruiz, M., Ramírez, X., Gaytán, M., & Contreras, P. (2012). Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 38(2), 244-255. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000200011
- Rodríguez, D., Pérez, J., & Sarduy, M. (2014). Infección por el virus del papiloma humano en mujeres de edad mediana y factores asociados. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 40(2), 218-232.
- Valderrama, M., Campos, F. E., & Cárcamo, C. P. (2007). Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del virus del papiloma humano en dos poblaciones de estudiantes de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 24(3), 234-239.
- Viñas Aparicio, O. (2015). Red neuronal artificial como modelo predictivo en una unidad de patología cervical. [Tesis de Doctorado, Universidad de Valladolid]. Archivo digital. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=295729>
- Zur Hausen H. Molecular pathogenesis of cancer of the cervix and its causation by specific human papillomavirus types. *Curr Top Microbiol Immunol*. 1994; 186:131-56.