



Comunica  
VPH

**ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL  
VPH**

Autores: Mercedes Herrero Conde

Jesús de la Fuente Valero

Paula Buelga López

Laura López Prada

## ÍNDICE

|                                                                                                                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I. INTRODUCCIÓN .....                                                                                                                                                   | 2  |
| II. ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL VPH .....                                                                                                                            | 4  |
| <a href="https://www.saludsexualparatodos.es/enfermedades-producidas-por-el-virus/">https://www.saludsexualparatodos.es/enfermedades-producidas-por-el-virus/</a> ..... | 4  |
| 1. El VPH no es solo cosa de mujeres .....                                                                                                                              | 4  |
| 2. El VPH produce varios tipos de cáncer y verrugas genitales .....                                                                                                     | 5  |
| 2.1 Casos de cáncer en España(2).....                                                                                                                                   | 5  |
| 2.2 Casos de cáncer en Europa(3).....                                                                                                                                   | 5  |
| 2.3 Casos de cáncer en el mundo(4).....                                                                                                                                 | 6  |
| 3. Distribución de los distintos tipos de cáncer en el mundo .....                                                                                                      | 6  |
| 4. Aumento del cáncer oro-faríngeo en Estados Unidos.....                                                                                                               | 8  |
| 5. ¿Cuántos de los cánceres dependen del VPH? .....                                                                                                                     | 9  |
| III. Conflicto de intereses: .....                                                                                                                                      | 11 |
| IV. BIBLIOGRAFÍA .....                                                                                                                                                  | 12 |

## **I. INTRODUCCIÓN**

La infección por VPH, virus del papiloma humano, es la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente que existe(1). Aún así hay mucho desconocimiento entre la población sobre ella, y en ocasiones, entre algunos sanitarios.

Las enfermedades asociadas a la infección VPH han salido del territorio genital, esto ha hecho que otros profesionales sanitarios tengan que manejarla, cada vez con mayor frecuencia.

Esta infección tiene una especial **complejidad**:

1. Entrar en contacto con el virus no significa que se traduzca en enfermedad.
2. El diagnóstico es difícil, en algunas situaciones.
3. No genera defensas duraderas tras la infección natural.
4. El largo lapso de tiempo que transcurre desde su adquisición hasta que aparece enfermedad.
5. La adquisición vía sexual y el hecho de que pueda producir cáncer.

Desde hace más de diez años existen **vacunas** para la infección. Las mal llamadas vacunas contra el **cáncer de cérvix**. Si bien este es el tumor más frecuente producido por el virus, este nombre acota su capacidad lesiva a un sexo, las mujeres, y a un órgano en concreto, el cuello del útero. Esto es más marcado en España donde aún no

está financiada la vacuna para varones. **Se desconoce que los cánceres VPH no tienen sexo ni género.**

A todo ello se añade el estigma por ser una **infección adquirida por vía sexual**, con las connotaciones sociales negativas y el estigma que ello supone. Además puede generar desconfianza y descrédito dentro de parejas estables, cuándo aparece una lesión tiempo después de la convivencia. Escuchamos en consulta frases cómo, “el virus lo sufren las mujeres y lo transmiten los hombres”, “la vacuna solo sirve para las niñas”, “si ya he tenido virus no necesito vacuna”, “si tengo pareja estable no puedo tener infección” y tantos mitos más que se asocian a esta infección.

Los **sanitarios**, sobre todos los no acostumbrados con el manejo de las ITS, no somos ajenos a este **desconocimiento sobre la infección**. Y lo que es más difícil, **cómo contarlo** y transmitirlo a nuestros pacientes. En ocasiones diversos especialistas, enfermeras y farmacéuticos, que han tenido contacto con un paciente portador de VPH o con enfermedad por el virus, ofrecen mensajes diferentes, e incluso contradictorios. Algunos colegas de otras especialidades me han reconocido su dificultad en el manejo de esta información.

## II. **ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL VPH**

<https://www.saludsexualparatodos.es/enfermedades-producidas-por-el-virus/>

### 1. El VPH no es solo cosa de mujeres

Un error común es hablar del virus VPH como el “que produce el **cáncer de cuello de útero**”. Esta es la enfermedad maligna más frecuente de las producidas por el virus.

Pero la enfermedad más frecuente son las **verrugas genitales** en ambos sexos.

Las enfermedades malignas producidas son:

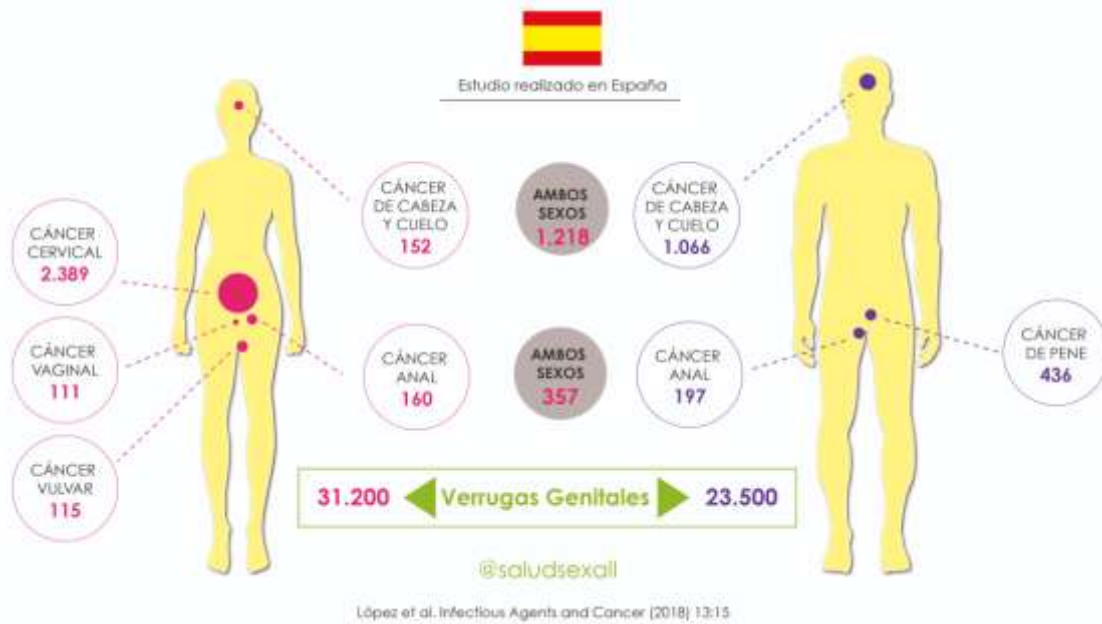
1. **En mujeres:** Cáncer de cuello de útero, vagina, vulva, ano y oro-faringe.
2. **En varones:** Cáncer de orofaringe, ano y pene.

Los tipos de enfermedad no dependen de la orientación sexual.

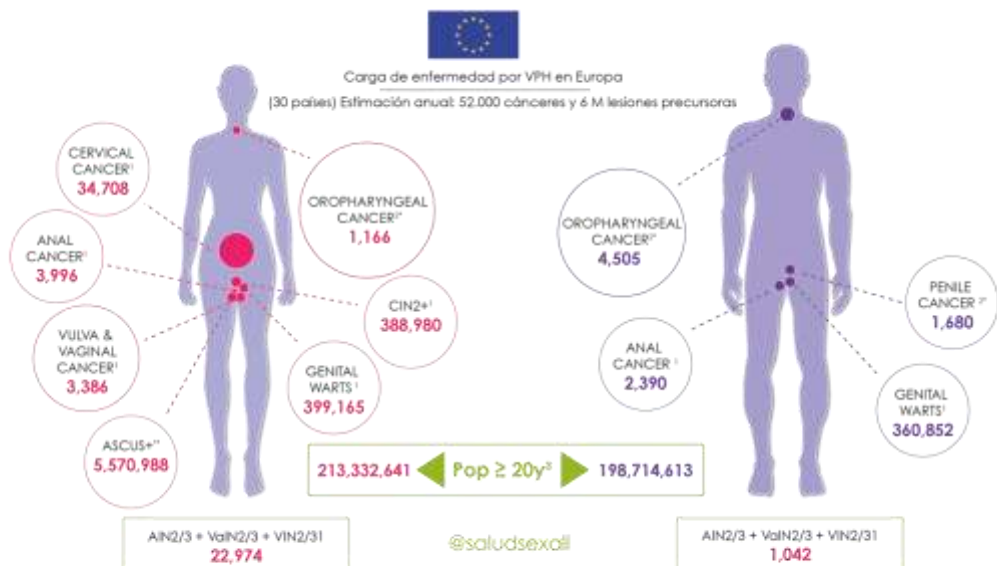
Por cada dos casos de cáncer en las mujeres, hay un caso en los hombres.

## 2. El VPH produce varios tipos de cáncer y verrugas genitales

### 2.1 Casos de cáncer en España(2)

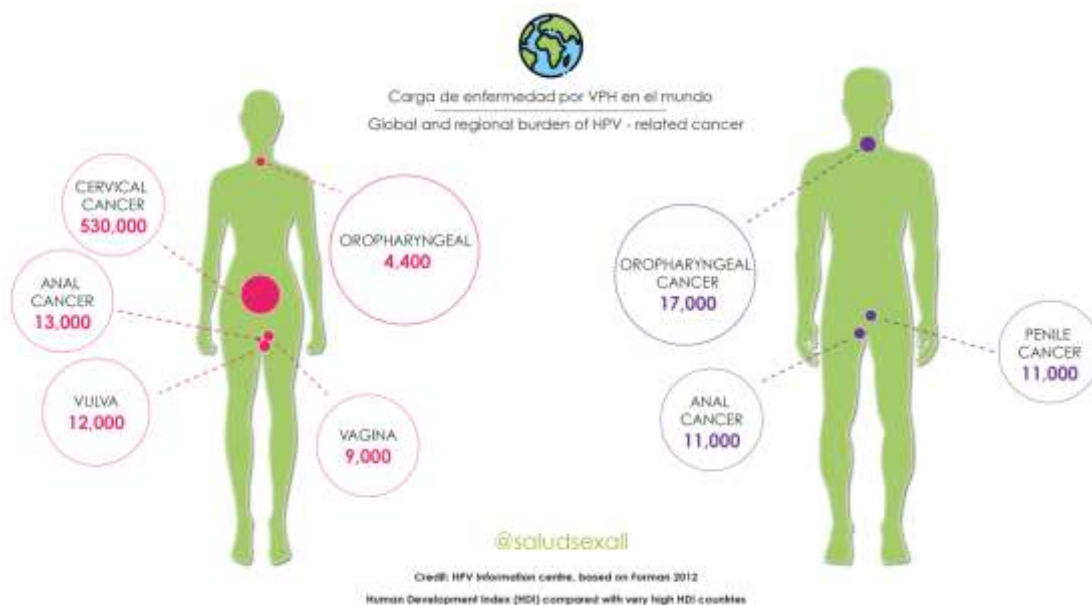


### 2.2 Casos de cáncer en Europa(3)



(Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, the Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovenia, Slovakia, Spain, Sweden, UK) + Switzerland. #Estimates assuming 3.8% of ASCUS+ among women aged 25-65 years.  
1. Herberg et al. submitted; 2. Forman et al. 2012 Vaccine; 3. World Population Prospects 2012 Revision. \*No incluido en la IT de las vacunas VPH

## 2.3 Casos de cáncer en el mundo(4).



## 3. Distribución de los distintos tipos de cáncer en el mundo

A la vista de la distribución en los mapas publicados por Martel(5), se puede observar que la distribución de los cánceres producidos por VPH no es homogénea en el mundo.

El cáncer de cérvix tiene mayor prevalencia en los países más pobres. Allí no cuentan con programas de cribado ni de detección precoz.

El cáncer anogenital tiene una distribución más homogénea.

El cáncer orofaríngeo es un tumor de países ricos, América del norte y centro Europa, sobre todo.

### Casos de cáncer cervical en 2012 x100.000



Mujeres jóvenes  
Países en vías de desarrollo



**530.000 casos/año**  
@saludsexall

De Martel et al. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. International Journal of Cancer 2017

### Casos de cáncer anogenital (vulvar, vaginal, anal y de pene x 100,000)



Ambos sexos.  
Países desarrollados



**68.500 casos/año**  
@saludsexall

De Martel et al. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. International Journal of Cancer 2017

### Casos de cáncer orofaríngeo (cavidad oral, farínge x 100.000)



Má frecuente en hombres.  
Países desarrollados



**38.000 casos/año**  
@saludsexall

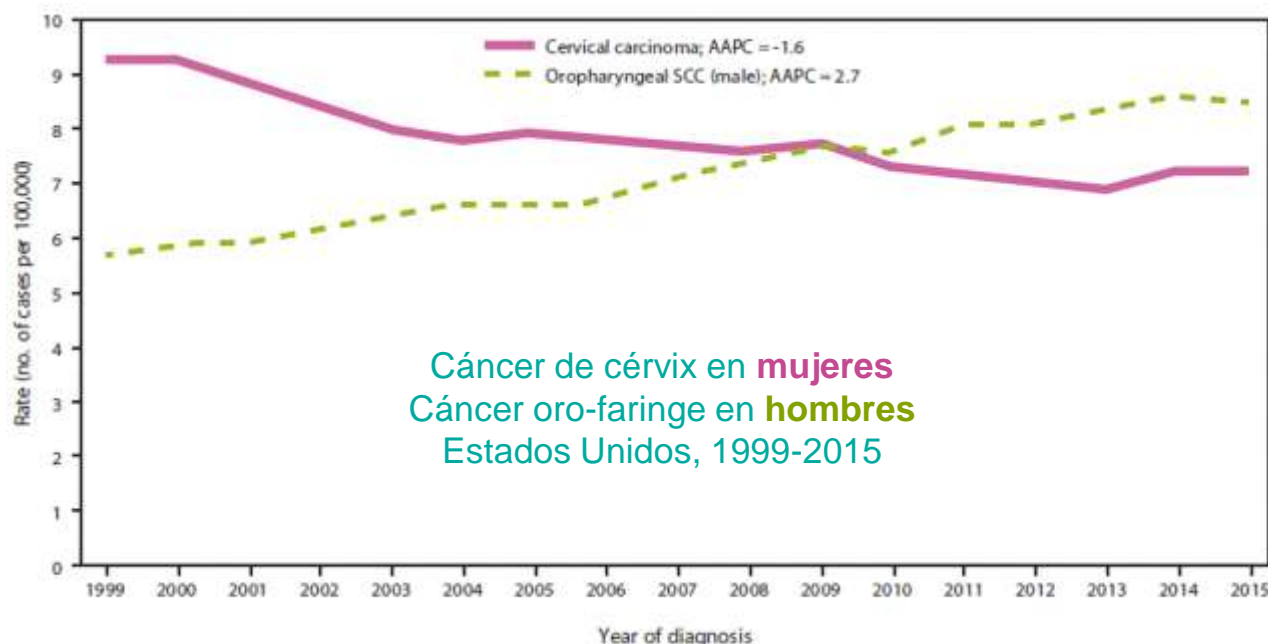


#### 4. Aumento del cáncer oro-faríngeo en Estados Unidos

En Estados Unidos el cáncer más frecuente producido por VPH es el cáncer escamoso oro-faríngeo. En el periodo 1999-2015 las tasas de **cáncer cervical** han disminuido 1,6% al año. El **cáncer oro-faríngeo** ha aumentando un 2.7% al año en varones, y un 0.8% en mujeres(6, 7).

Solo hay **programas de cribado** validados para el **cáncer cervical**, por ello se recomienda la vacunación para el VPH para disminuir los cánceres asociados para los que no hay diagnóstico precoz. También son necesarios los registros poblacionales para controlar las tasas de los cánceres y sus tendencias.

### Aumento del cáncer orofaríngeo asociado a VPH



Van Dyne et al. Morbidity and Mortality Weekly Report, August 2018

[www.saludsexualparatodos.es](http://www.saludsexualparatodos.es)

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/67/wr/pdfs/mm6733a2-H.pdf>

## 5. ¿Cuántos de los cánceres dependen del VPH?

La proporción de cánceres que dependen del VPH cambia según el órgano en cuestión y de los genotipos del virus(8).

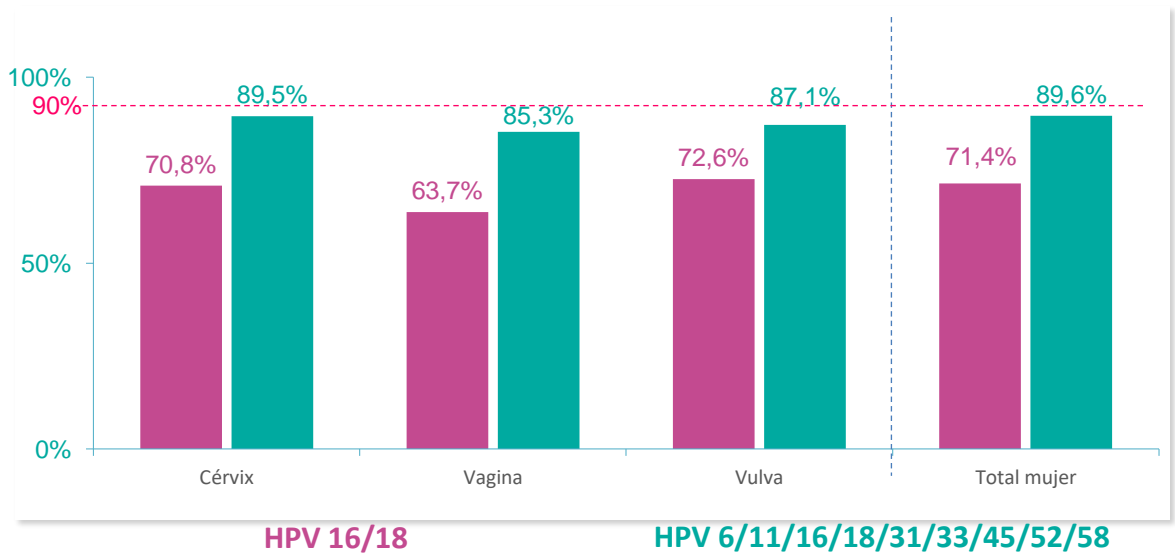
En color rosa se representan el porcentaje de tumores atribuibles a la infección por los serotipos 16 y 18. Son los responsables de la mayoría de los tumores producidos por el virus(3).

El azul se representan los tumores que se relacionan con los tipos incluidos en la vacuna nonavalente.

Para las mujeres la diferencia entre ambos grupos es de 18,2 %. En los varones esa diferencia es menor, 8.1%, porque la mayoría de los tumores en varones los producen los serotipos 16 y 18.

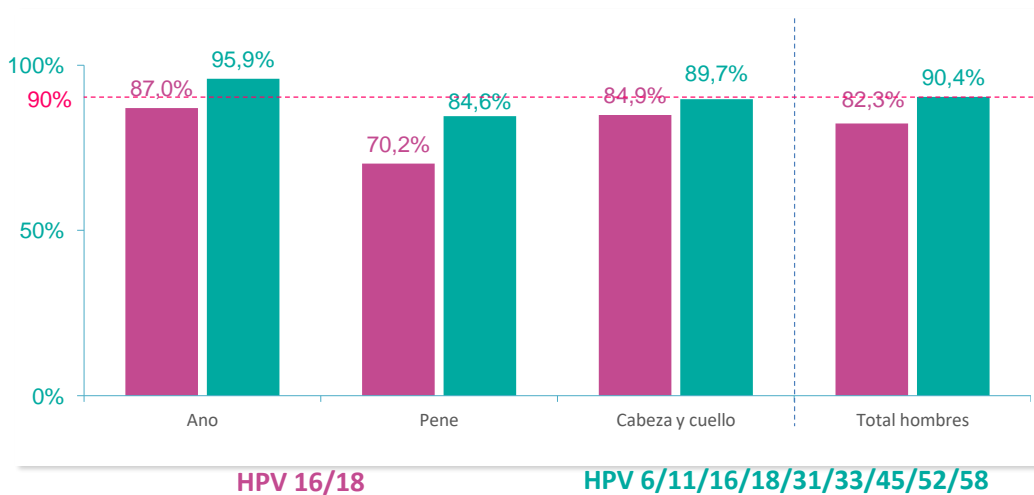
En ambos sexos, los tumores producidos por los tipos 16, 18,31,33,45,52 y 58 rondan el 90% de los tumores producidos por el VPH.

## Fracción cánceres atribuibles a los distintos tipos de VPH Mujeres



1. Hartwig S, et al. Infect Agent Cancer 2017 Apr 11;12:19.

## Fracción cánceres atribuibles a los distintos tipos de VPH Hombres



1. Hartwig S, et al. Infect Agent Cancer 2017 Apr 11;12:19.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5387299/>

### **III. CONFLICTO DE INTERESES:**

Los autores y los demás sanitarios implicados en este proyecto, no han recibido remuneración alguna por el mismo, ni desde la Asociación SEDISATO, que gestiona el proyecto [www.saludsexualparatodos](http://www.saludsexualparatodos), ni desde la industria farmacéutica u otras instituciones. Las aportaciones se han basado en su conocimiento sobre el tema y las necesidades planteadas por otros sanitarios y la población general.

Todas las colaboraciones que se han realizado no han supuesto remuneración alguna para los autores.

#### **IV. BIBLIOGRAFÍA**

1. Lee Y-S. 2019 Asian American/Pacific Islander Nurses Association & Taiwan Nurses Association Joint International Conference: Changes in Nursing Research, Education, and Practice: From Local to Global. *Asian/Pacific Island Nursing Journal*. 2020;4(4):183.
2. López N, Torné A, Franco A, San-Martin M, Viayna E, Barrull C, et al. Epidemiologic and economic burden of HPV diseases in Spain: implication of additional 5 types from the 9-valent vaccine. *Infectious agents and cancer*. 2018;13(1):15.
3. Hartwig S, St Guily JL, Dominiak-Felden G, Alemany L, De Sanjosé S. Estimation of the overall burden of cancers, precancerous lesions, and genital warts attributable to 9-valent HPV vaccine types in women and men in Europe. *Infectious agents and cancer*. 2017;12(1):19.
4. Forman D, de Martel C, Lacey CJ, Soerjomataram I, Lortet-Tieulent J, Bruni L, et al. Global burden of human papillomavirus and related diseases. *Vaccine*. 2012;30:F12-F23.
5. de Martel C, Plummer M, Vignat J, Franceschi S. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. *International journal of cancer*. 2017;141(4):664-70.
6. Van Dyne EA, Henley SJ, Saraiya M, Thomas CC, Markowitz LE, Benard VB. Trends in human papillomavirus–associated cancers—United States, 1999–2015. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2018;67(33):918.
7. Haddad R. HPV-16.
8. Minichsdorfer C. HPV-associated cancers. *memo-Magazine of European Medical Oncology*. 2019;12(4):352-6.