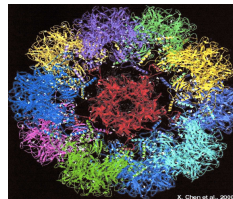
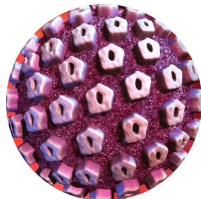
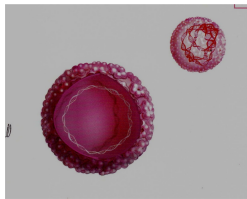


EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Uno de los descubrimientos más importantes en la investigación etiológica del CACU de éstos últimos 30 años, ha sido la demostración de que el cáncer del cuello uterino está causado por la **infección persistente** por el VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH). Virus de transmisión primordialmente sexual

El Virus del Papiloma Humano es un pequeño organismo de la familia de los Papilomavirus compuesto por ADN de doble cadena, y de 8000 pares de bases.



Es muy común, se considera que alrededor del 80% de los hombres y mujeres se infectarán en el transcurso de su vida activa sexual.

Algo importante que debes saber, es que en la mayoría de las personas infectadas se eliminará el VPH por sí solo. Pero cuando **persiste**, es cuando puede causar el Cáncer y otras enfermedades.

Existen más de 100 virus del Papiloma que infectan al humano, pero de todos ellos alrededor de 30 de ellos infectan los genitales.

Estos se clasifican **BAJO RIESGO** y **ALTO RIESGO**

- Los tipos de bajo riesgo pueden causar verrugas genitales y alteraciones del cuello uterino que son benignas (es decir no cancerosas), pero son

muy contagiosas y recidivantes (regresan fácilmente, cuando bajan las defensas inmunológicas). El 90% de las verrugas genitales son causadas por los virus VPH 6 y 11

- Los tipos de alto riesgo más frecuentes a nivel mundial son VPH 16 y 18 y son los causantes de más del 70% de las muertes de mujeres por cáncer cervicouterino , a nivel mundial , (pero existen otros menos frecuentes, también oncogénicos como son: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 42, 56, 58, 68, 73, 82) pueden causar cáncer cervicouterino , cáncer en vagina, ano, pene, orofaringe (paladar blando, base de la lengua y amígdalas)

Algunos otros VPH son cutáneos y se aíslan en las verrugas de piel en manos y pies (también llamados mezquinos).

EL PAPEL QUE JUEGA EL HOMBRE EN RELACION AL VPH Y CANCER CERVICOUTERINO

1.- Los hombres se comportan como PORTADORES Y TRANSMISORES del VPH y por lo tanto para el desarrollo del CACU de sus compañeras sexuales. Y aunque con menos frecuencia , los hombres también pueden sufrir infecciones y cáncer de pene y anal causados por los mismos tipos oncogénicos de VPH.

2.- El número de parejas sexuales es otro factor importante para aumentar el riesgo de CACU, ya que se aumenta la carga viral y se mantiene la persistencia de l virus.

3.- Edad en el momento de la primera relación sexual y el número de parejas sexuales .

4.- Se ha demostrado que los hombres circuncidados tienen mucho menos riesgo de contraer VPH que los no circuncidados y por lo tanto , tambien sus compañeras tienen un riesgo menor de padecer infecciones por VPH y de desarrollar CACU Estas observaciones se realizaron en hombres que habian incurrido en prácticas sexuales de alto riesgo.

SkeggDC y cols.Importance of the male factor
in cancer of the cervix.

Lancet 1982;2:581-583

CONCLUSIONES

1.- La infección por VPH es la infección de transmisión sexual muy común en la población sexualmente activa .

2.- La mayoría de las infecciones conllevan un curso benigno y se resuelven espontáneamente.

3.- La **infección persistente** por virus oncogénicos (de alto riesgo) están asociadas a Cáncer cervicouterino y otros cánceres anogenitales.

4.- De los 30 genotipos que infectan la mucosa anogenital, el VPH 16 y 18 son los responsables del 70% de los cánceres del cuello uterino y los VPH 6 y 11 de las verrugas anogenitales

5.-La existencia de una **VACUNA QUE PUEDE PREVENIR LA INFECCIÓN PERSISTENTE** reducirá sustancialmente la incidencia del Cáncer anogenital y de las verrugas genitales.

Referencias:

- 1.- Gardasil vacuna, monografía, www.msd.com.mx
- 2.- World Health Organization. The current status of development of prophylactic vaccines against human papillomavirus infection. Report of a technical meeting, 16–18 February 1999. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 1999:1–22.
- 3.- Bosch FX aA, Muñoz N, Meijer CJLM, Shah KV. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer. *J Clin Pathol*. 2002;55(4):244-65
- 4.- Castellsangue X, Bosch FX, Muñoz N. The male role in cervical cancer. *Salud Pública Mex*. 2003;45 suppl 3:S345-S35
- 5.- Bleeker MC, Hogewoning CJ, Voorhorst FJ, van Den Brule AJ, y cols. Condom use promotes regression of human papillomavirus-associated penile lesions in male sexual partners of women with cervical intraepithelial neoplastic. *Int J Cancer*. 2003; 107(5):804-10
- 6.- Woodman CB, Collins S, Winter H, Bailey A, Ellis J, Prior P y cols. Natural history of cervical human papillomavirus infection in young women: a longitudinal cohort study. *Lancet*. 2001;357 (9271):1831-6.
- 7.-Howley PM, Lowy DR. En: Knipe DM, Howley PM, eds. Philadelphia, Pa: Lippincott-Raven; 2001:2197–2229.
- 8.-Wiley DJ, Douglas J, Beutner K, y cols. *Clin Infect Dis*. 2002;35(suppl 2):S210–S224.
- Muñoz N, Bosch FX, Castellsagué X, y cols. *Int J Cancer*. 2004;111:278–285.