

Introducción

M.Á. Ripoll^a y J.L. Cañada^b

^aCentro de Salud Ávila Rural. Ávila.

^bCentro de Salud de Getxo. Algorta. Vizcaya.

INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, CÁNCER Y VACUNAS. SU INTERÉS EN ATENCIÓN PRIMARIA

El cáncer de cérvix, al igual que la infección por el virus del papiloma humano (VPH), tiene una distribución muy desigual. En el mundo se estima que en el año 2005 se produjeron 500.000 casos nuevos de cáncer de cérvix y 257.000 mujeres murieron por dicha causa. España es uno de los países con menores tasas de incidencia y mortalidad, diagnosticándose anualmente unos 2.000 casos nuevos y falleciendo por su causa unas 600 mujeres, con importante variabilidad de unas zonas geográficas a otras. En nuestro entorno, la tasa estandarizada de incidencia de cáncer de cérvix es de 7,55 casos por cada 100.000 mujeres al año y la de mortalidad de 1,99. En la población atendida por un médico de Atención Primaria con un cupo de 2.000 personas (unas 1.000 mujeres) esas cifras suponen que habrá un nuevo caso de cáncer de cérvix cada 13-14 años, y que fallecerá una mujer por dicha causa cada 50 años. Por tanto, no es un problema con el que los médicos de Atención Primaria estemos familiarizados y, por qué no decirlo, nos preocupe demasiado hoy por hoy, teniendo en cuenta el ámbito en el que desarrollamos nuestro trabajo diario. No obstante, las posibilidades de prevención mediante citología de cribado hacen que, de una u otra forma, sean frecuentes en nuestra actividad las consultas relacionadas con el cáncer de cérvix y su prevención.

En los últimos años ha habido un importante avance en el conocimiento de la vinculación de las infecciones del VPH con el cáncer de cérvix. El VPH es un factor necesario, pero no suficiente, para su desarrollo. Existen muchos tipos de VPH, de los cuales algunos como el 16 y el 18 presentan un alto riesgo oncogénico. Esta relación entre algunos tipos de VPH y el cáncer de cérvix ha abierto nuevas posibilidades de prevención secundaria mediante la determinación de la presencia de VPH, sin olvidar la importancia de la citología. Además, se han desarrollado vacunas

que pueden desempeñar un importante papel en la prevención primaria de la enfermedad. En la actualidad se dispone de dos tipos de vacunas que han mostrado su eficacia y seguridad para la prevención de la infección por el VPH y de las lesiones precursoras de cáncer de cérvix; además, una de ellas es efectiva para prevenir las verrugas genitales. Son vacunas de reciente desarrollo y con las que hay grandes expectativas. Pero también existen múltiples interrogantes, como la edad a la que se debe vacunar. Se ha establecido, por el momento, un rango de edad entre los 9 y los 14 años, teniendo como objetivo alcanzar la vacunación hasta los 26 años. ¿Se debe vacunar también a los varones? Esta sería una medida dirigida a combatir las verrugas, así como a cortar de alguna manera la cadena de transmisión sexual del VPH. Pero la eficacia en hombres no ha sido por el momento evaluada y desconocemos el grado de protección que la vacuna pueda ofrecerles o su capacidad de alterar la transmisibilidad del virus. En estos momentos existen ensayos en curso que posiblemente nos aporten datos en este sentido. ¿Qué facultativos deben ofrecer la vacuna? ¿Qué papel tiene en este caso el médico de Atención Primaria? Pensamos que la Atención Primaria puede ofrecer una labor básica e importante debido a su cercanía a la población diana, y por lo tanto debe implicarse en el proceso de vacunación. ¿Cuánto dura la protección de la vacuna? ¿Será necesario con el paso del tiempo dar dosis de recuerdo?

Las novedades en relación con la prevención de la infección por el VPH y el cáncer de cérvix están teniendo un gran impacto a nivel profesional, en los medios de comunicación y en la población general, no exento de controversia. Cada día es más frecuente la demanda de información por parte de la población al médico de Atención Primaria, por lo que es necesario disponer de ella para poder responder adecuadamente a las preguntas planteadas.

La infección por el VPH es más frecuente tras el inicio de las relaciones sexuales. Tras esta etapa de la vida, su prevalencia va decayendo paulatinamente, para presentar posteriormente un ligero aumento pasados los 45 años. La mayoría de las infecciones se resuelven espontáneamente, dejando un cierto grado de inmunidad. Las que persisten, con el paso de los años pueden producir alteraciones pre-

Correspondencia: M.A. Ripoll.
C/Marqués de Sto. Domingo, 11 B-1.
05001 Ávila. España.
Correo electrónico: mripoll@semeg.es

cursoras de cáncer. La infección por el VPH se relaciona con una edad más temprana de inicio de las relaciones sexuales, mayor número de parejas, mayor promiscuidad y la no utilización de preservativo. En España su frecuencia es baja (inferior al 5% a nivel global), pero existen colectivos en los que la prevalencia es muy superior, como es el caso de las mujeres procedentes de América Latina (en torno al 25%), las que están en prisión, las prostitutas, o las infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

Desde hace varias décadas, la citología de cribado ha sido un importante instrumento para el diagnóstico temprano del cáncer de cérvix. No obstante, las deficiencias en los diferentes programas de cribado (en España la mayoría no son poblacionales, sino oportunistas), con unas coberturas bajas, ha limitado sus posibles beneficios. Un dato llamativo es que la mayoría de las mujeres con cáncer de cérvix no se habían realizado una citología en los últimos años.

Además de la citología, para detectar alteraciones morfológicas actualmente disponemos del test de detección de VPH, que informa de la posible infección. Es de prever que el cribado del cáncer de cérvix se vea enriquecido por esta nueva aportación.

Teniendo en cuenta las importantes aportaciones que se han hecho en los últimos años (y se siguen haciendo de forma constante) en relación con el VPH y su interés en Atención Primaria, en este número especial de la revista SEMERGEN se aborda el tema “Infección por el virus del papiloma humano, cáncer y vacunas. Su interés en Atención Primaria”, con el propósito de actualizar y ampliar los conocimientos de los médicos de familia. Entre los autores de los diferentes capítulos tenemos la suerte de contar con algunos de los profesionales que más están contribuyendo al conocimiento de todo lo relacionado con el VPH y el cáncer de cérvix. Los médicos de Atención Primaria tenemos un importante papel que desempeñar en la prevención primaria del cáncer de cérvix, así como en su prevención secundaria mediante la participación en los programas de

cribado, que debe ser coordinada con el resto de los profesionales del sistema sanitario.

En el primer capítulo de esta monografía el Dr. Alfonso Alba abordará los “Aspectos virológicos e inmunitarios de la infección por el virus del papiloma humano”. En el segundo, la Dra. Silvia de Sanjosé tratará sobre la “Epidemiología del virus del papiloma humano y del cáncer de cérvix”, aportándonos interesantes datos de la situación a nivel nacional y mundial. Los “Aspectos clínicos de las lesiones precursoras y del cáncer de cérvix” serán tratados por el Dr. Aureli Tomé, intentando clarificarnos un apartado de la patología que para la mayoría de nosotros es escasamente conocida, a pesar de recibir y leer informes relacionados con ello cada día. Además del cáncer de cérvix, existen “Otras patologías asociadas a la infección por el virus del papiloma humano”, que serán abordadas por los ginecólogos Dr. José Antonio Vidart y Dr. Rafael Comino. El diagnóstico temprano del cáncer de cérvix se ha basado tradicionalmente en el cribado citológico, añadiéndose recientemente la posibilidad de un cribado virológico, aspectos que serán tratados por el Dr. Javier Cortés en el capítulo “Prevención secundaria: estrategias de cribado y situación en España”. La única medida de prevención primaria frente a la infección por el VPH y sus lesiones asociadas hasta hace muy poco era la educación sanitaria referida a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en general; recientemente el desarrollo y comercialización de vacunas eficaces y seguras frente al VPH abre una nueva posibilidad de prevenir la enfermedad antes de que aparezca, tema que será tratado por el Dr. José M^a Bayas. En el último capítulo, dos médicos de Atención Primaria, el Dr. Miguel Á. Ripoll y el Dr. José Luis Cañada abordarán el capítulo titulado “Estrategia global de prevención frente al VPH: papel de la Atención Primaria”, en el que se pretende dar una visión general de la necesidad de integrar de una forma razonada las distintas estrategias de prevención.