

## PREVENCIÓN:

# Análisis molecular permite detectar y anticipar con mayor precisión el cáncer cervicouterino

La lenta evolución de esta patología y la facilidad para poder hacer estudios permiten detectar y erradicar la enfermedad si el diagnóstico se hace oportunamente.

El cáncer cervicouterino es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello del útero y que se manifiesta inicialmente a través de lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución. Actualmente, esta patología oncológica es la cuarta que más afecta a las mujeres, después del cáncer de mama, colon y recto, y vesícula biliar.

Por ello, la detección temprana es muy importante. En la actualidad, la prueba más conocida para detectar la presencia de células alteradas en el cuello uterino es el Papanicolau (PAP).

A este se suma un examen de tipificación viral, especialmente recomendado para identificar el virus relacionado con las lesiones o el cáncer de la paciente.

Así lo explica el doctor Héctor León, ginecólogo oncólogo del Instituto Oncológico FALP, quien agrega que es una prueba complementaria que verifica la presencia del ADN del Virus del Papiloma Humano y que se toma de la misma forma que el PAP.

"En mujeres con evidencia de infección por VPH, el saber si esta es producida por alguno de los virus de más alto riesgo, permite un seguimiento más dirigido, ahorrando recursos e identificando las lesiones precancerosas de alto riesgo con mayor efectividad".

El Virus Papiloma Humano o VPH es el principal responsable del cáncer cervicouterino. Es un virus de transmisión sexual que comprende más de cien cepas, de las cuales 13 tienen alto riesgo de provocar cáncer cervical, de vulva y de vagina.

"A los 50 años de edad, al menos el 80% de las mujeres ha tenido el Virus Papiloma Humano y lo ha anulado gracias a su sistema inmune. Es de tan alta frecuencia que es un error pensar que es sinónimo de promiscuidad, y que no se pertenece al grupo de riesgo. Solo una pequeña parte de las infecciones crónicas por VPH evolucionan a cáncer del cuello uterino".

### FACTORES DE RIESGO

Es importante considerar que existen algunos factores de riesgo que son determinantes para que se dé esta evolución, entre ellos el número de parejas sexuales de la mujer y el hombre. Basta que un miembro de la pareja haya tenido anteriormente una pareja distinta para contagiarse. También influye el consumo del cigarrillo, ya que sus componentes se alojan en las mucosas, debilitándolas y permitiendo que el virus actúe. Los estados de inmunodeficiencia, la diabetes descompensada y el uso de corticoides en forma crónica también favorecen que el organismo no sea capaz



La prueba más conocida para detectar la presencia de células alteradas en el cuello uterino es el Papanicolau (PAP).

### LA IMPORTANCIA DEL CHEQUEO ANUAL

**El control anual con el ginecólogo es fundamental, ya que el médico realiza un examen físico detallado y toma una muestra para realizar el PAP, el cual se envía al laboratorio para descubrir si hay células anormales en el área del cuello del útero. En caso de sospecha, el especialista solicita de la toma una muestra (biopsia) para realizar un análisis más especializado y el examen molecular para determinar la presencia del virus.**

de eliminar el virus.

### CÓMO SE TRANSMITE

La transmisión del VPH es por contacto sexual y por el contacto de piel con el pene, el escroto, la vulva o el ano de la persona infectada. Se transmite de la pareja infectada durante el sexo oral, vaginal o anal. El VPH no se transmite por la sangre, por ejemplo, por una herida o una transfusión.

Este virus puede pasar de la madre al niño por infección en el canal del parto. También puede producirse el contagio si un adulto con verrugas del VPH en las manos toca en el área genital al menor, por ejemplo en el cambio del pañal o al bañarlo, o simplemente por una mala

higiene del adulto infectado.

En la piel, las lesiones más frecuentes son las verrugas cutáneas, también llamadas "verrugas vulgares". Pueden surgir en diferentes partes del cuerpo, pero lo más común es que se den en la cara, en las manos y en los pies (se presentan en las plantas de los pies y son más frecuentes en personas que tienen la costumbre de caminar descalzas), y en las zonas más expuestas a traumatismos. De esta manera, si se producen pequeñas heridas, por ahí penetra el virus.

Las lesiones anogenitales incluyen las verrugas genitales (condiloma acuminado, cresta de gallo) que son formaciones carnosas que aparecen en las zonas húmedas de los genitales.

Aunque la infección es provocada por

los mismos tipos de virus en el varón y en la mujer, las lesiones son diferentes. En la mujer son blandas, de color gris o rosa, pedunculadas y suelen encontrarse en racimos. Las zonas más afectadas son la vulva, la pared vaginal, el cuello uterino (son causantes de cáncer), la piel de alrededor de la zona genital (periné) y el ano.

Las verrugas en las partes genitales externas se reconocen fácilmente, ya que son lesiones levantadas, de coloración carnosas que se pueden presentar solas o en racimos. Si no reciben tratamiento, las verrugas se pueden agrandar rápidamente, tomando una apariencia similar a una coliflor.

El VPH genital es común entre los hombres, pero raras veces les ocasiona complicaciones. En la boca y garganta, el virus del papiloma humano produce el papiloma oral y el papiloma laríngeo. También origina el papiloma de la conjuntiva del ojo y el papiloma nasal.

Los virus del papiloma humano también están relacionados con otros tipos de cáncer, además del cervicouterino, tales como amígdala, faringe, esófago, mama, próstata, ovario, uretra y piel.



**DR. OMAR NAZZAL NAZZAL,**  
PRESIDENTE SOCIEDAD CHILENA  
DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.

## PREVENCIÓN DE CÁNCERES GINECOLÓGICOS: JUNTOS NOS HACEMOS MÁS FUERTES

El cáncer es un grupo de enfermedades caracterizadas por el crecimiento incontrolado y la posterior diseminación de células anormales. Es producto de la modificación de una célula, como consecuencia de un cambio generado por agentes externos tales como: Radiaciones, humo del tabaco, una dieta no saludable, o biológicos (virus papiloma humano) y modulado por factores internos como mutaciones genéticas, hormonas y claramente influenciado por factores inmunológicos.

Dentro de este contexto se encuentran los cánceres ginecológicos muchas veces denominados "bajo el ombligo" principalmente el de cuello uterino, el de endometrio (cuerpo uterino), el de los ovarios y menos frecuentemente los de la vulva y vagina.

Este conjunto de enfermedades representan una carga importante de enfermedad con alta mortalidad (al menos 4 mujeres diariamente en nuestro país) y un impacto importante en lo que conocemos como AVISA (años de vida saludable perdidos: Mortalidad más discapacidad).

Los cambios demográficos que experimenta Chile con una población que envejece con malos hábitos, manifestado por las altas tasas de sobrepeso (65%), sedentarismo (88%) y tabaquismo (40%) según la última encuesta nacional de salud (ENS 2009-2010), no son auspiciosos para detener esta realidad y es por ello que es muy relevante tomar conciencia y hacer cambios en el estilo de vida de la población que impacten en la prevención de estas enfermedades.

Mucho hemos avanzado en la prevención del cáncer de cuello uterino con una disminución en la mortalidad en los últimos 25 años de un 60%, principalmente mediante la ampliación de la cobertura de la citología de Papanicolaou en mujeres entre 25 y 65 años y más recientemente con la incorporación de la vacunación contra el virus papiloma humano en niñas de 9 y 10 años.

Mucho más podemos avanzar con la incorporación de la biología molecular (pruebas de detección viral) junto o en vez del Papanicolaou y con la continua mejora en los procedimientos terapéuticos. Sin embargo, en las otras patologías no existen exámenes de detección precoz, y su incidencia va en aumento asociado principalmente al aumento en la expectativa de vida y a la obesidad; no obstante un cambio drástico en el estilo de vida sí puede generar un impacto real; disminuyendo y combatiendo el sedentarismo, el sobrepeso/obesidad, y fomentando el auto control, podemos y debemos incidir en cambiar su curso.

La Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología está orientada hoy en día en promover un estilo de vida saludable y combatir estos malos hábitos, para que se genere un cambio de actitud en nuestras mujeres en pos de mejorar su salud y la de su familia y de esa manera incidir notablemente en la disminución de estas enfermedades. Los invitamos a conocer nuestra campaña Globeathon en [www.sochog.cl](http://www.sochog.cl)

## "BEST OF ASTRO 2016":

# FALP presentó trabajos científicos en importante encuentro latinoamericano



El evento se efectuó con licencia de la American Society of Radiation Oncology "ASTRO".

En Buenos Aires se realizó el evento Best of ASTRO, organizado por la Sociedad Argentina de Terapia Radiante Oncológica "SATRO" y donde se presentaron los trabajos científicos más destacados en el área del tratamiento radiante del cáncer en el ASTRO Annual Meeting del año 2015, en San Antonio, Texas.

El evento se efectuó con licencia de la American Society of Radiation Oncology "ASTRO" y fue el segundo Best of ASTRO que tuvo lugar fuera de Estados Unidos, en Latinoamérica. Participaron destacados profesionales médicos de Estados Unidos, Brasil, Uruguay, Bolivia y Chile.

Dentro de los temas abordados, destacaron las presentaciones de cáncer de mama, pulmón, cabeza y cuello, tumores digestivos, genitourinarios, ginecológicos, temas de radiobiología y física médica, entre otros. La modalidad de organización del evento permitió la discusión de casos

con activa participación de los expertos en cada área y del público asistente.

"Debemos destacar numerosas presentaciones acerca de la creciente utilización de técnicas modernas de terapia radiante que permiten la planificación y entrega de tratamientos con gran precisión así como una tendencia a procedimientos más cortos; es decir, en pocas fracciones. Ejemplo de ello es la Radioterapia Guiada por Imágenes "IGRT", y la Radioterapia Estereotáxica Extra-Craneal "SBRT" que permiten dosis ablativas en el tumor, efectivo control tumoral y adecuada protección de los tejidos sanos adyacentes al área tratada", indicó la Dra. Luisa Rafailovici, presidenta de SATRO.

Estos procedimientos que se realizan en FALP tienen su mayor aplicabilidad en el cáncer de pulmón primario y metastásico, cáncer de próstata, tumores hepáticos primarios y secundarios, y metástasis óseas.