

EL PAP ANUAL ES CLAVE EN LA DETECCIÓN PRECOZ:

Las mujeres pueden prevenir el cáncer de cuello uterino

A pesar de ser una enfermedad que puede ser detectada incluso en etapa precancerosa, representa la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres de edad reproductiva en Chile.

El cáncer de cuello uterino es consecuencia de lesiones precancerosas que progresan lentamente y, por lo tanto, existe la posibilidad de interrumpir su progresión y avance de forma precoz. Así y todo, es la segunda neoplasia más frecuente y también la segunda más mortal entre las mujeres en edad fértil en nuestro país, según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer, de la OMS.

"Hace varios años que en Chile se mantienen las estadísticas del cáncer cervicouterino, porque la gente no consulta a tiempo. Debemos ser aún más enfáticos en hacer la educación y prevención," afirma el Dr. Sebastián Ramírez, jefe del equipo de Cirugía Oncológica Ginecológica de FALP.

La prevención y diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino se logra a través del PAP, examen que puede detectar alteraciones celulares causadas por la infección del Virus Papiloma Humano (VPH), el responsable de la enfermedad. Este último se transmite por contacto sexual y, al ser muy común, la mayoría de las personas lo adquieren en algún momento de sus vidas. Por eso, enfatiza el Dr. Ramírez, si bien el riesgo aumenta a medida que crece el número de parejas sexuales de una persona, "basta con una sola pareja sexual a lo largo de la vida para contraerlo". La respuesta inmunológica del organismo permite que normalmente se logre eliminar el virus antes de que origine lesiones precancerosas y, eventualmente, cáncer.

"El PAP se realiza a partir de los 21 años en pacientes activas sexualmente o a los 3 años de iniciada la actividad sexual. No se recomienda hacerlo antes, ya que en los primeros años de exposición al virus pueden aparecer lesiones iniciales en el cuello del útero que el sistema inmunológico logrará corregir en la gran mayoría de los casos", explica el Dr. Ramírez. La recomendación de realizarse el PAP anualmente radica en que su sensibilidad es cercana al 60% -llegando a un 75% en los estudios con mejores resultados-, por ende, una lesión podría no ser pesquisada en el primer PAP, pero sí con mayor probabilidad en el año siguiente, lo importante es que aún se esté a tiempo de poner atajo a un problema mayor. En Chile, la cobertura del PAP se aleja del 80% recomendado: en 2011, según el Ministerio de Salud, sólo el 59% de las mujeres entre 25 y 65 se hizo el examen.

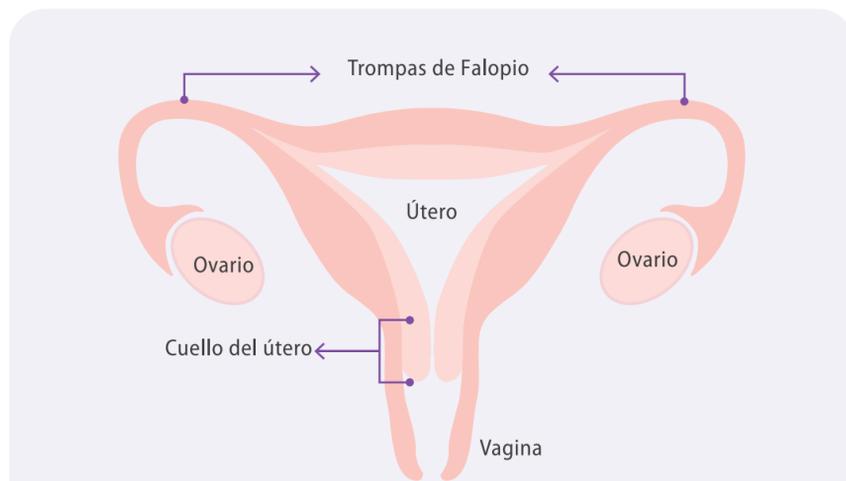
VACUNA

De acuerdo a un artículo publicado recientemente por la revista especializada "The Lancet Oncology", la combinación de un incremento en el uso de la vacuna contra el VPH y altas tasas de detección cervical en todos los países, a partir de 2020, podrían prevenir hasta 13,4 millones de casos de cáncer cervicouterino en los próximos 50 años. Por el contrario, si no se toman medidas para mejorar la prevención y detección precoz, durante ese mismo tiempo, 44 millones de mujeres podrían ser diagnosticadas, dos tercios de ellas en países con niveles de desarrollo bajos y medios.

"Todas las sociedades de ginecología y obstetricia en el mundo y en nuestro país promueven la vacuna contra el VPH porque es una herramienta que nos permite prevenir la infección, especialmente cuando se aplica en niñas, porque se logra la mejor respuesta inmunológica", asegura el Dr. Ramírez. Sobre los mitos que rondan a su uso, como que produce infertilidad, afirma que

2
MUJERES

mueren al día en Chile por causa del cáncer cervicouterino (Fuente: Globocan 2018)



El **Cáncer Cervicouterino** es una alteración celular que se manifiesta inicialmente a través de lesiones de lento desarrollo en el cuello del útero. Es provocado por el Virus Papiloma Humano (VPH), el cual se transmite por contacto durante las relaciones sexuales.



Dr. Sebastián Ramírez, jefe del equipo de Cirugía Oncológica Ginecológica de FALP.

Prevención del Cáncer Cervicouterino

Vacuna contra el VPH:

protege a las mujeres contra este virus.



Su uso está aprobado para mujeres de 9 a 26 años, siendo más efectiva entre quienes aún no han iniciado su actividad sexual. Adicionalmente, la vacuna protege contra enfermedades causadas por el VPH, tales como las verrugas genitales.

El Ministerio de Salud (Minsal) garantiza la vacunación contra el VPH a todas las niñas, aplicándose una dosis en cuarto y otra en quinto año de Enseñanza Básica. A partir de 2019, se suma a los niños de 4° básico.

Detección temprana del Cáncer Cervicouterino

Papanicolaou (PAP):

revela cambios en las células causados por la infección de VPH. Estos cambios pueden derivar en el desarrollo de Cáncer Cervicouterino.



Realízalo anualmente, a partir de los 21 años, independiente de si comenzaste antes la actividad sexual.

Tienes derecho a hacerte un PAP gratis cada 3 años, a través de tu sistema de salud (Fonasa o Isapre).

Test de VPH:

detecta la presencia del virus en el organismo. La toma de muestra es muy similar a la de un PAP y debe realizarla el médico o la matrona.

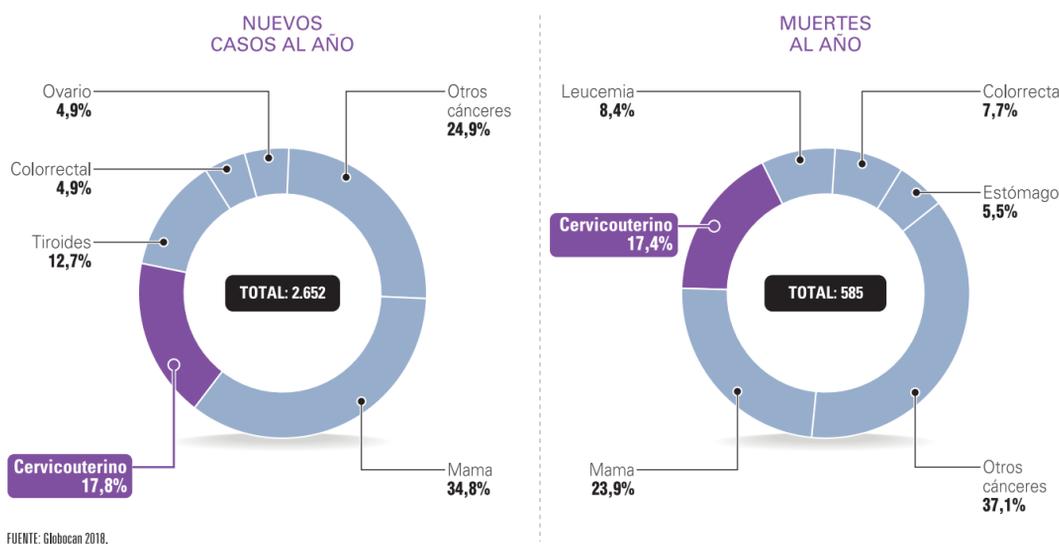


Está dirigido sólo a mujeres de 30 a 64 años, de acuerdo a las guías clínicas del Minsal.

No tiene cobertura de los sistemas de salud y se realiza en ciertos laboratorios y clínicas.

Principales cánceres en Chile

En mujeres en edad reproductiva (15-44 años).



FUENTE: Globocan 2018.

3 VERDADES SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO

1

¿El cáncer cervicouterino siempre se trata con una histerectomía?

Extirpar el útero es normalmente el tratamiento de elección. Sin embargo, en mujeres en edad fértil con enfermedad inicial, podrían realizarse cirugías como una conización o, excepcionalmente, una traquelectomía si existe un fuerte deseo de conservar la opción de maternidad.

2

¿El cáncer cervicouterino afecta a mujeres de todas las edades?

Sí. Así como se registran muchos casos en mujeres jóvenes, después de los 50 se produce un aumento en la curva debido a que muchas mujeres dejan de controlarse a esa edad.

3

¿El cáncer cervicouterino presenta síntomas?

El cáncer de cuello uterino habitualmente es asintomático. En etapas iniciales puede presentar sangrado post coital, mientras que ya avanzado produce sangrado sistemático y flujo vaginal inusual, habitualmente rosado o sanguinolento, y/o de mal olor.

TRATAMIENTO DEL CÁNCER CERVICOUTERINO

CIRUGÍA:

- **Histerectomía:** extirpación del útero y el cuello uterino. Es el procedimiento más común.
- **Traquelectomía:** extracción de la zona donde está el tumor junto con el tejido que rodea al cuello uterino, para luego unir el cuerpo del útero con la vagina.
- **Conización:** extracción de una porción, con forma de cono, de tejido del cuello y canal uterino.

RADIOTERAPIA más QUIMIOTERAPIA: en etapas avanzadas o en tumores de mayor tamaño.

"ha demostrado ser una vacuna segura. Tiene más de 12 años de seguimiento en los lugares donde se inició y no se ha podido demostrar su correlación con algún

problema serio". En Chile, la vacunación contra el VPH se realiza en los colegios a las niñas en cuarto y quinto básico. En los países desarrollados se ha

ido incluyendo a los hombres en los programas de inmunización; en el nuestro, a partir de 2019, la vacuna se agrega al calendario de vacunación escolar para los niños de cuarto básico. "Los hombres somos portadores del Virus Papiloma, pero es casi anecdótico que nos pase algo, habitualmente son las mujeres las más afectadas", comenta.

TEST

Como apoyo en el diagnóstico temprano, hace algunos años está disponible un test que permite detectar con una alta sensibilidad la presencia del VPH en el organismo e identificar su tipo entre los más de 150 que existen, a través de tecnologías de biología molecular. No todos los VPH representan el mismo riesgo.

"La ventaja del test que

tenemos en FALP es que nos permite identificar no sólo los tipos 16 y 18, que son los responsables de casi el 70% de los casos de cáncer cervicouterino, sino identificar con claridad otros virus de alto riesgo oncológico. Así, podemos ser pioneros en detectar qué virus afectan más a nuestras pacientes y además establecer estudios futuros en la materia", comenta el Dr. Ramírez.

La recomendación, dice, es realizar esta prueba en pacientes mayores de 30 años. "Su principal problema es el costo -casi 10 veces el valor del PAP-, por ahora sin cobertura de Fonasa o las aseguradoras. Por su alta sensibilidad, estimamos que al corto andar se posicionará como un elemento clave en la evaluación de nuestras pacientes. Además, nos permitirá complementar el estudio inicial de un PAP alterado o

el seguimiento en pacientes que ya se sometieron a un cono por una lesión preinvasora", analiza.

Independientemente de las ventajas del test de VPH, el Dr. Ramírez resalta que los esfuerzos deben enfocarse a que las mujeres se hagan el PAP.

"Mientras no exista una cultura de prevención del cáncer, vamos a seguir llegando tarde y viendo pacientes con una enfermedad que era absolutamente detectable antes. Las pacientes comentan que no se realizan el PAP porque no han notado nada raro, pero hay que aclarar que un cáncer de cuello uterino no da síntomas hasta que se tiene un tumor que, habitualmente, ya no es operable. Por lo tanto, no hay que esperar síntomas o signos para consultar, sino que realizar el control ginecológico y el PAP anualmente", finaliza.