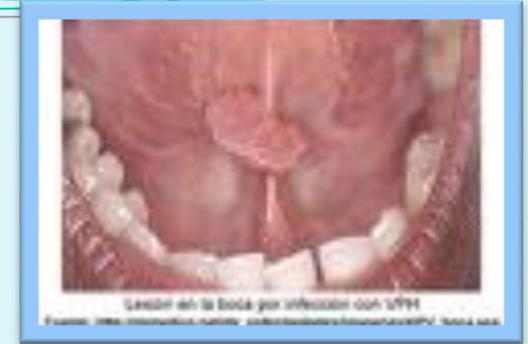


# VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)



# Epidemiología del Virus del Papiloma Humano



- Se trata de virus muy estables que no poseen membrana de envoltura. Resisten bien las condiciones adversas del medio y son muy infectivos.
- Entre 30 y 40 VPH se transmiten típicamente por contacto sexual, infectando la región anogenital. Sin embargo, se han descrito también infecciones orofaríngeas y amigdalitis causadas por ellos.
- Dentro de los papiloma virus capaces de afectar al hombre los encontraremos con o sin efecto oncogénico

# VPH DE BAJO Y ALTORRIESGO



- Virus de papiloma humano de bajo riesgo se les llama a aquellos cuyo riesgo de provocar cáncer es bajo y son el VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57. Estos cambios no conducen al cáncer. No son perjudiciales y desaparecen con el tiempo.
- Los virus de papiloma humano de alto riesgo son los que se encuentran con mayor frecuencia asociados en los casos de cáncer de cuello uterino e incluyen el VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58. De estos tipos el VPH 16 y el 18 son, sin duda, los más importantes dado que se encuentran con más frecuencia vinculados al cáncer cervicouterino.

# FACTORES DE RIESGO



Hay mayor riesgo de tener el virus si:

- Se inicia temprano una vida sexual activa
- Se han tenido muchas parejas sexuales
- Se tiene una pareja que haya tenido muchas parejas sexuales
- Si se practica relaciones anormales

Factores de riesgo asociados al VPH que son determinantes para que esta evolución hacia el cáncer se dé, son:

- 1. Conducta sexual
- 2. Consumo de tabaco.
- 3. Mujeres con alto número de embarazos
- 4. Sistema inmunológico deprimido.
- 5. Uso prolongado de anticonceptivos
- 6. Malnutrición.

# VPH EN EL MUNDO



- Las infecciones por VPH ocurren a nivel mundial. No hay países, razas, edades o sexos que no estén atacados. La mayoría de las primoinfecciones por VPH suceden en la infancia y en la niñez, pero no son descubiertas excepto por técnicas muy sofisticadas. Y la inmensa mayoría cursan de modo subclínico.



# SIGNOS Y SÍNTOMAS

- La mayoría de infecciones no presentan signos o síntomas, por lo que las personas no se dan cuenta que están infectadas y pueden transmitir el virus a su pareja sexual.
- Irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia)
- Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).

# LAS VERRUGAS CUTÁNEAS



- . Las verrugas cutáneas son muy comunes en la niñez, y típicamente aparecen y remiten espontáneamente con el curso de semanas a meses.
- Cerca del 10% de adultos también sufre de verrugas cutáneas recurrentes. Se cree que todos los VPH son capaces de establecer infecciones "latentes" de largo término en un pequeño número de células madres presentes en la piel.

# TRANSMISIÓN



- Aunque los tipos genitales de VPH son a veces transmitidos de madre a hijo durante el nacimiento, la aparición del VPH genital relacionado con enfermedades en recién nacidos es rara y se puede evitar el contagio por medio de cesárea al momento del parto.
- Las infecciones en el cuello uterino y en la vagina por lo general se transmiten por contacto sexual, instrumentos médicos inadecuadamente esterilizados y juguetes sexuales

# PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL VIRUS

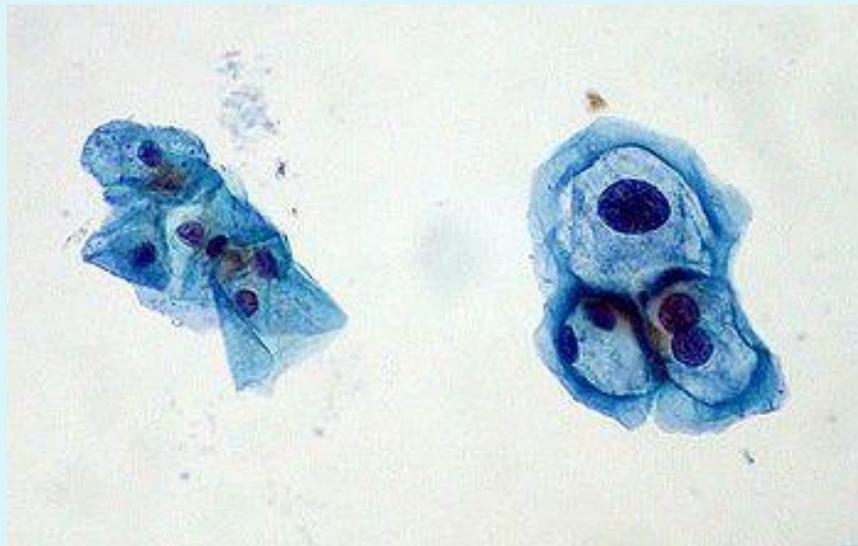


- La mayoría de las mujeres se diagnostican a través de la prueba de Papanicolaou, que es una herramienta para la detección de cáncer del cuello uterino, y muchas de estas alteraciones están relacionadas con la presencia de este virus.
- Un más sensible método es el “Preparado Delgado,” en donde el tejido del cérvix se pone en una solución líquida, y es 85% a 95% efectivo en detectar anomalías celulares causadas por VPH

# DETECCION

## (Metodo preparado Delgado)

- Preparado delgado con grupo de células normales cervicales a izq., y células infectadas con VPH a der. Éstas con VPH muestran formas típicas de coilocitos: núcleos aumentados x2 o x3, e hipercromasia



# DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICAL Y PREVENCIÓN



- Mucha gente se infecta con varios tipos cutáneos de VPH durante su niñez. Los virus del Papiloma tienen una cubierta protectora proteica o "cápside", que luego puede ser capaz de sobrevivir en el ambiente por largos periodos de tiempo.
- Debe evitarse el contacto con superficies contaminadas, tales como pisos de duchas comunales o de líneas aéreas, reduciendo el riesgo de infección por VPH cutáneo. También tratando las verrugas comunes bien pronto, puede reducir la expansión de la infección a sitios adicionales.

# VACUNA



- La vacuna VPH, **Gardasil**, protege contra las dos razas de VPH que causan el 70% de los casos de cáncer cervical, y las dos razas de VPH causantes del 90% de las verrugas genitales.
- Se recomienda que niñas y niños de entre 11 y 26 años sean vacunados
- Existe una vacuna que puede aplicarse sólo a mujeres que nunca han tenido relaciones sexuales, además sólo protege contra los tipos de virus más frecuentes.

# Recomendaciones de Prevención

- Se recomiendan que las mujeres se hagan el Pap no más allá de 3 años después de su primer relación sexual y no más de 21 años de edad. Las mujeres deben hacerse un Pap cada año hasta los 30. Y después, deben discutir los factores de riesgo con su médico para determinar si el Pap debería hacerse anualmente. Si los factores de riesgo son bajos y los Pap previos han dado negativo, muchas mujeres solo necesitan hacerse el test cada 2-3 años hasta los 65
- La prevención de la transmisión, como con todas las enfermedades de transmisión sexual, incluye la disminución de las parejas sexuales y practicar el sexo seguro.

# Uso de preservativos

- Los investigadores concluyeron que "entre mujeres que empiezan a ser sexualmente activas, el uso constante del preservativo en sus relaciones por sus parejas parece ser que reduce el riesgo de infección por VPH cervical y vulvovaginal."
- Otros estudios han sugerido que el uso regular del condón puede limitar efectivamente la insistencia y esparcimiento de VPH hacia otras áreas genitales en individuos ya infectados.

# TRATAMIENTO

- El tratamiento en el caso de las verrugas genitales incluye la congelación (con nitrógeno líquido), quemadura química (ácido tricloroacético), tratamiento médico, y/o cirugía o con tratamiento láser. Aunque debe resaltarse que incluso después del tratamiento algunos virus quedan en la piel y provocan que vuelvan a aparecer las verrugas.
- Estos tratamientos son menos efectivos en fumadores, diabéticos, mujeres embarazadas y en personas con disminución del sistema inmunológico

# OTROS TRATAMIENTOS

- Muchas víctimas de verrugas VPH relatan el éxito que usa el vinagre de manzana (también llamado "de sidra") de origen orgánico (con acidez de 5%). Se aplica a las áreas infectadas una toalla de papel humedecido en vinagre, y se asegura con cinta adhesiva.
- El resultado es que la verruga se torna brillante blanca en colores, y después de varios tratamientos, comienza a tornarse negra y morir, tarde o temprano descamarse.
- Muchos usuarios relatan el éxito que mezcla el vinagre de manzana con pequeñas cantidades de ajo y aceite de árbol de té también preparando la solución en aceite, que humedece la piel ayudando en el retiro de verrugas VPH.

# FRUTAS Y VEGETALES

- El alto consumo de vegetales es asociado a un 54% de disminución de persistencia de riesgo de VPH. El consumo de la papaya, al menos una vez a la semana favoreció a invertir la persistencia de infección de VPH