



## **Virus del papiloma humano (VPH). Preguntas y respuestas. Abril 2024.**

### **¿Qué es el virus del papiloma humano?**

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus que afecta principalmente la piel y las mucosas. Hasta ahora se han identificado más de 150 tipos diferentes de este virus. Unos cuarenta tipos infectan y doce son considerados cancerígenos.

### **¿Qué enfermedades puede producir?**

Según el tipo de virus, pueden producir verrugas cutáneas, verrugas genitales y algunos tipos de cáncer, principalmente cáncer de cuello uterino —también denominado de cérvix—, y en proporciones menores, cáncer de vagina, de ano, de pene, de boca o de laringe. La mayoría de las infecciones pasan sin síntomas y desaparecen espontáneamente en un periodo variable de hasta dos años. Las que persisten por encima de dos años se asocian con mayor frecuencia a lesiones precancerosas.

### **¿Cómo se transmite?**

La infección por los tipos de VPH relacionados con el cáncer de cuello de útero y las verrugas genitales se transmite por contacto con la piel o las mucosas infectadas y no es necesaria la penetración para contagiarse, pues el virus infecta toda la zona genital. La infección por VPH probablemente es la infección de transmisión sexual más frecuente y todas las personas infectadas pueden contagiar a otras.

La infección es más probable:

1. Si se inician las relaciones sexuales en edades tempranas.
2. Si se tienen relaciones sexuales con personas diferentes. El riesgo es mayor cuantas más parejas diferentes se tengan.
3. Si la pareja ha tenido relaciones sexuales con varias personas.

La infección genital por VPH es, posiblemente, la infección de transmisión sexual más frecuente entre las personas sexualmente activas. Cualquier persona infectada puede transmitir el virus.

### **¿Qué pasa después de la infección? ¿Qué síntomas provoca?**

La infección, al principio, no provoca síntomas y la mayoría de las veces desaparece de manera espontánea. Una persona puede infectarse varias veces



por diferentes tipos de VPH a lo largo de su vida, e incluso puede haber infección por más de un tipo de VPH al mismo tiempo.

Sin embargo, entre el 1 % y el 2 % de las infecciones persisten en el organismo y una pequeña parte pueden llegar a desarrollar el cáncer.

### **¿Por qué se produce el cáncer de cuello de útero?**

En primer lugar, debe haber infección por VPH, ya que es necesario para que se desarrolle el cáncer.

También existen otros factores que aumentan el riesgo de la progresión de la infección a cáncer. Los más frecuentes y conocidos, en las mujeres, son el uso prolongado de anticonceptivos orales (más de cinco años) y haber tenido muchos hijos. En los dos sexos también lo puede favorecer el consumo de tabaco, sufrir otras infecciones de transmisión sexual y enfermedades o tratamientos que disminuyan las defensas.

### **¿Cómo se puede prevenir la infección por VPH?**

La manera más eficaz es la vacunación.

El preservativo evita muchas infecciones por VPH, aunque no es totalmente eficaz porque la infección por VPH se extiende por toda la zona genital y el preservativo solo protege una parte. A pesar de ello, SIEMPRE hay que utilizar preservativo (aunque se esté vacunada), pues también evita otras infecciones de transmisión sexual y embarazos.

### **¿Contra qué protege la vacuna?**

La vacuna protege contra los tipos 16, 18 (relacionados con el cáncer de cuello de útero) 6, 11 (causantes de verrugas genitales), 31, 33, 45, 52 y 58.

En cambio:

- No cura las infecciones que ya pueda tener una persona cuando se vacuna. Por eso, es importante vacunarse pronto, antes del inicio de cualquier tipo de relación sexual.
- No protege contra otros VPH, aparte de los mencionados.

### **¿Qué personas tienen financiada la vacuna en las Illes Balears?**

- Por calendario, ambos sexos al cumplir los 12 años.
- Mujeres hasta cumplir los 18 años.



- Hombres a partir de la edad de inclusión en el calendario (2023), este año los nacidos en el año 2011.
- Situaciones y condiciones de riesgo.

- Hombres que tienen relación con varones.
- Situaciones de prostitución.

En ambos casos hasta cumplir los 26 años. Pauta de 2 dosis con intervalo de 6 meses.

- Mujeres, independientemente de la edad, que hayan recibido tratamiento por lesión intraepitelial de alto grado de cérvix (CIN2+).
- Personas con inmunosupresión en las que se recomienda vacunar frente a VPH y hasta los 45 años, se incluyen:
  - Síndrome WHIM (IDP); cubrir los tipos 6 y 11.
  - Infección VIH
  - Trasplante de órgano sólido o de progenitores hematopoyéticos

En estos dos casos, la pauta será de 3 dosis con intervalos 0-2-6. Siempre se debe respetar un intervalo mínimo de 3 meses entre las dos últimas dosis.

### **¿Por qué por calendario se vacuna a los 12 años, si el cáncer no aparece hasta la edad adulta?**

- En esta edad la respuesta protectora a la vacuna es muy buena.
- Cuanto mayor sea la persona al vacunarse, mayor probabilidad tiene de haber tenido relaciones sexuales y de estar ya infectada. Hay que recordar que la vacuna no cura la infección.

### **¿Cómo se pueden detectar, de forma precoz, las lesiones por VPH?**

En las mujeres, las revisiones ginecológicas periódicas son la mejor manera para detectar las lesiones que pueden evolucionar a cáncer de cuello uterino. La importancia de las revisiones no es detectar el virus, sino las lesiones que avisan del riesgo de sufrir cáncer.

En ambos dos sexos, la aparición de verrugas genitales puede ser indicador de infección por VPH.

### **¿Las mujeres vacunadas se tienen que hacer las revisiones ginecológicas?**

Sí. Las revisiones ginecológicas son necesarias para detectar cánceres en estadios incipientes, que es cuando el tratamiento es más eficaz y menos agresivo. Cabe recordar que existe una parte de cánceres que la vacuna actual no puede evitar.



La vacunación también tiene beneficios a la hora de las revisiones ginecológicas porque en las mujeres vacunadas pueden ser menos frecuentes, especialmente si se han vacunado de niñas.

### **¿Cómo se administra la vacuna? ¿Cuántas dosis hacen falta?**

La vacuna se administra por vía intramuscular en la parte superior del brazo.

La vacunación de calendario y recaptación consta de 2 dosis con intervalo de 6 meses.

Se ha constatado que las primeras mujeres vacunadas (antes de 2006) continúan estando protegidas igual que en los primeros meses después de la vacunación, así que la protección comprobada es como mínimo de diez años. Las características de la vacuna y los datos de los estudios que llevados a cabo permiten esperar que esta protección sea mucho más larga, al menos durante las edades de máximo peligro de infección. También, de momento, por lo que se sabe hasta la fecha, no son necesarias dosis de recuerdo.

### **¿Tiene efectos secundarios?**

Tanto los estudios realizados como lo observado desde el comienzo de la vacunación —se han administrado millones de dosis— demuestran que en general estas vacunas se toleran bien, y son comparables al resto de vacunas.

Pueden causar molestias locales o malestar general (fiebre, desmayos, dolor de cabeza) que desaparecen al poco tiempo sin necesidad de tratamiento.

### **¿Quién se puede vacunar?**

Se puede vacunar cualquier persona a partir de 9 años, ya que la vacuna ha demostrado que es eficaz y segura a partir de esta edad, tanto en hombres como en mujeres. La eficacia es mayor en las edades más jóvenes (menores de 15 años).

Las personas que ya han mantenido relaciones sexuales se pueden vacunar, pero deben tener en cuenta que la vacuna no protegerá de una infección que ya se tenga, sino solo contra futuras infecciones.

### **¿Quién no se tiene que vacunar?**

No se deben vacunar las personas alérgicas a los componentes de la vacuna contra el papiloma.

Las personas que sufren enfermedades febriles no se tienen que vacunar hasta que el profesional sanitario se lo indique.



Si se tiene alguna alergia o enfermedad hay que comunicarlo al personal sanitario antes de vacunarse, y este dará las indicaciones más adecuadas para el caso concreto.

Las mujeres embarazadas, por principio de precaución, no se tendrían que vacunar. Sin embargo, algunas mujeres que se han vacunado antes de saber que estaban embarazadas no han presentado más problemas que las no embarazadas y tampoco se han observado anomalías en sus hijos. Lo mismo pasa durante la lactancia.

Palma, abril 2024