# “PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO CON RELACIÓN AL VIRUS DEL PAPILOMA”

AUTORA: ANDREA BUENO
TUTOR: MED. JUAN SALINAS

TEC CUENCA
TECNOLÓGICO SUDAMERICANO

# ÍNDICE


01 Introducción
02 ¿Qué es el virus del papiloma humano?
03 Relación entre el VPH y el cáncer de cuello uterino
04 Factores de riesgo para adquirir el VPH
05 Signos y síntomas
06 Diagnóstico y tratamiento
07 Detección temprana
08 Promoción y prevención de la salud
09 Conclusiones y recomendaciones
10 Bibliografías



## INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino sigue representando un desafío significativo para la salud pública a nivel mundial, debido a su fuerte asociación con la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH). Aunque esta enfermedad puede prevenirse mediante la vacunación, el tamizaje y el diagnóstico oportuno, continúa registrando altas tasas de incidencia y mortalidad, principalmente en los países de ingresos bajos y medianos, donde el acceso a los servicios de salud y a las estrategias de prevención aún es limitado (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

# ¿QUÉ ES EL VPH?

El VPH puede prevenirse mediante la vacunación, el uso del preservativo y el tamizaje periódico con las pruebas de Papanicolaou y VPH.

El virus del papiloma humano (VPH) es considerado la infección de transmisión sexual de mayor frecuencia en todo el mundo.

El VPH comprende más de 200 tipos, clasificados en genotipos de bajo y alto riesgo.

El VPH se transmite principalmente mediante el contacto sexual y el contacto íntimo piel con piel.

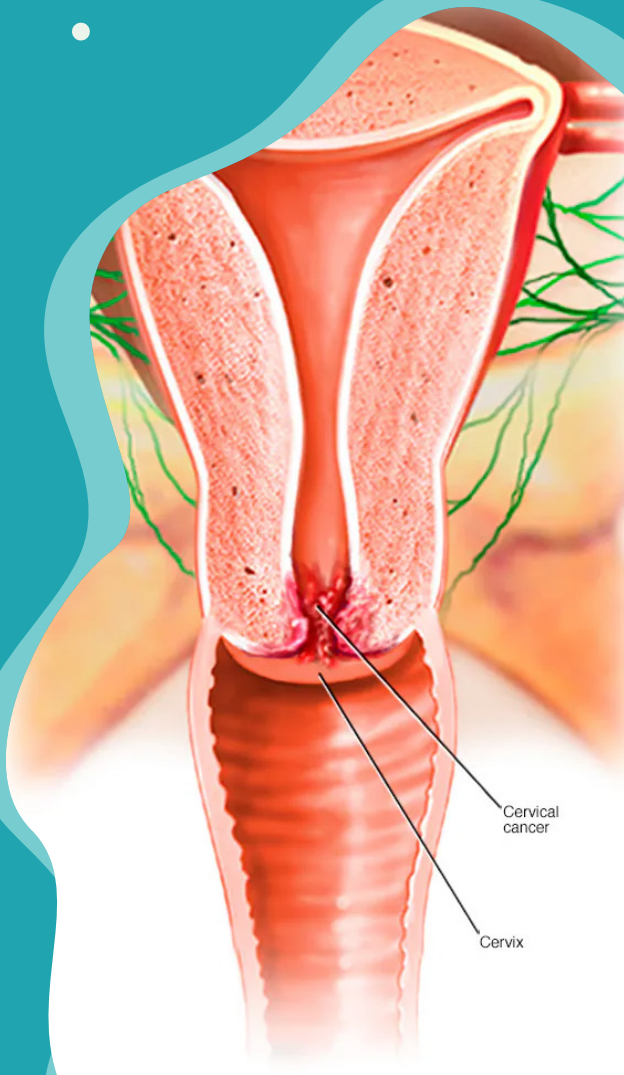
La infección persistente por VPH de alto riesgo es el principal factor causante del cáncer de cuello uterino.

La mayoría de las infecciones por VPH desaparecen de forma espontánea gracias al sistema inmunológico, sin causar problemas de salud.

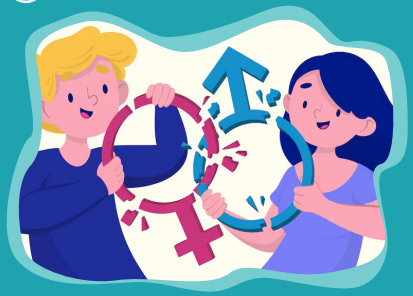
# RELACIÓN ENTRE EL VPH Y EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

De acuerdo con Cárdenas et al. (2022), la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), en particular por los genotipos de alto riesgo, representa la principal causa del cáncer de cuello uterino. Si bien la mayoría de las infecciones son eliminadas por el sistema inmunológico, cuando la infección persiste puede provocar cambios celulares que evolucionan hacia lesiones precancerosas y, con el tiempo, al cáncer cervical.



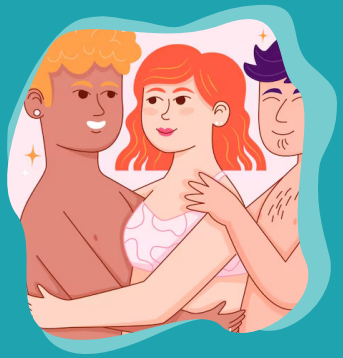


# FACTORES DE RIESGO PARA ADQUIRIR VPH



### Inicio temprano de la vida sexual

De acuerdo con Sánchez et al. (2021), el inicio precoz de las relaciones sexuales incrementa el riesgo de contraer la infección por el virus del papiloma humano.



### Múltiples parejas sexuales

De acuerdo con Cárdenas et al. (2022), mantener múltiples parejas sexuales aumenta el riesgo de exposición al virus del papiloma humano (VPH).




### Uso inconsistente del preservativo

Según la OMS (2025), no utilizar preservativo de forma constante favorece la transmisión del VPH, aunque no elimina completamente el riesgo debido al contacto piel con piel.

# SIGNOS

**Verrugas genitales:** De acuerdo con la OMS (2025), algunos genotipos de VPH de bajo riesgo ocasionan verrugas en los genitales, el ano y la región perianal.

**Lesiones en el cuello uterino:** De acuerdo con Cárdenas et al. (2022), la infección persistente por VPH de alto riesgo puede originar lesiones precancerosas detectables mediante pruebas de tamizaje.





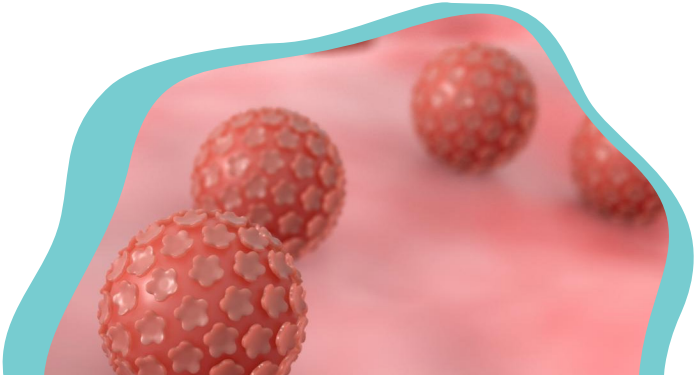
# SÍNTOMAS

**Generalmente no presenta síntomas:** De acuerdo con la OMS (2025), la mayoría de las infecciones por VPH cursan de forma asintomática.

**Picazón o molestia en la zona genital:** De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2024), la presencia de verrugas genitales puede ocasionar picazón, irritación o molestias leves en la zona afectada.

## DIAGNÓSTICO

De acuerdo con Sánchez et al. (2021), el diagnóstico del VPH se basa en la evaluación clínica y en pruebas de tamizaje. La citología cervical (Papanicolaou) permite detectar alteraciones celulares tempranas, mientras que la prueba de ADN del VPH identifica los genotipos de alto riesgo asociados con el cáncer de cuello uterino. Ante resultados anormales, se recomienda realizar una colposcopia y, de ser necesario, una biopsia para confirmar el diagnóstico.



## TRATAMIENTO

Según Martínez et al. (2023), no existe un tratamiento específico para eliminar el virus del papiloma humano (VPH); por ello, el manejo se enfoca en tratar sus manifestaciones clínicas y prevenir complicaciones. Las verrugas genitales pueden tratarse con medicamentos tópicos o mediante procedimientos como la crioterapia, la electrocauterización o el láser. En caso de lesiones precancerosas del cuello uterino, se utilizan técnicas como la escisión electroquirúrgica con asa (LEEP) o la conización para evitar su progresión a cáncer. Asimismo, el seguimiento periódico mediante controles ginecológicos es esencial para detectar de forma oportuna posibles recurrencias.

# DETECCIÓN TEMPRANA



De acuerdo con Cárdenas et al. (2022), la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), en particular por los genotipos de alto riesgo, representa la principal causa del cáncer de cuello uterino. Si bien la mayoría de las infecciones son eliminadas por el sistema inmunológico, cuando la infección persiste puede provocar cambios celulares que evolucionan hacia lesiones precancerosas y, con el tiempo, al cáncer cervical.

# PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

De acuerdo con Arbyn et al. (2020), la prevención del VPH se basa en la vacunación antes del inicio de la vida sexual, el tamizaje periódico mediante la prueba de VPH y la citología cervical, así como el tratamiento oportuno de las lesiones precancerosas. Además, la educación para la salud, las prácticas sexuales seguras y el uso del preservativo contribuyen a disminuir la transmisión del virus y el riesgo de cáncer de cuello uterino.





# CONCLUSIONES

- El virus del papiloma humano (VPH) es el principal agente relacionado con el desarrollo del cáncer de cuello uterino, principalmente cuando las infecciones por genotipos de alto riesgo permanecen de forma persistente durante varios años (Cárdenas et al., 2022; OMS, 2025).
- La evidencia científica señala que la vacunación contra el VPH, la realización de tamizajes periódicos y el tratamiento oportuno de lesiones precancerosas son medidas esenciales para disminuir la aparición y mortalidad asociada al cáncer de cuello uterino (Arbyn et al., 2020; OPS, 2023).
- La promoción de la educación en salud y el acceso adecuado a programas de prevención y detección temprana son factores clave para controlar la infección por VPH y mejorar la salud de la población femenina (OPS, 2023; OMS, 2025).



# RECOMENDACIONES



- Impulsar la vacunación contra el VPH en niñas, niños y adolescentes siguiendo los esquemas recomendados por las autoridades sanitarias (OPS, 2023).

- Promover la realización periódica de pruebas de tamizaje, como la prueba de VPH y el Papanicolaou, para identificar de manera temprana lesiones precancerosas (Arbyn et al., 2020; Monier, 2024).

- Reforzar las acciones de educación en salud sobre el VPH, sus factores de riesgo, vías de transmisión y medidas preventivas dirigidas a la comunidad y al personal sanitario (Sánchez et al., 2021).

# BIBLIOGRAFÍA


- Arbyn, M., Weiderpass, E., Bruni, L., Sanjosé, S., Saraiya, M., Ferlay, J. y Bray, F. (2020). Estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2018: a worldwide análisis. The Lancet Global Health, 8(2), 191-203. https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(19)30482-6/fulltext

- Organización Mundial de la Salud. (2025). Cáncer cervicouterino. Organización Mundial de Salud. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer

- Sánchez, R., Fernández, L., Rodríguez, M., Magahlaes, H. y Gómez, A. (2021) Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez, 2020. Revista de ciencias Médicas de Pinar de Río,25(6). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942021000600010&script=sci_arttext&tlng=en

- Cárdenas, A., Campuzano, B., Paredes, J. y Novillo, M. (2022). Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer de cérvix. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento, 6(2), 346-354. https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1576

- Monier, L. (2024). Principales indicadores del programa de diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino en un hospital de Santiago de Cuba. MEDISAN, 28(2), 4847. https://www.redalyc.org/journal/3684/368477856011/html/