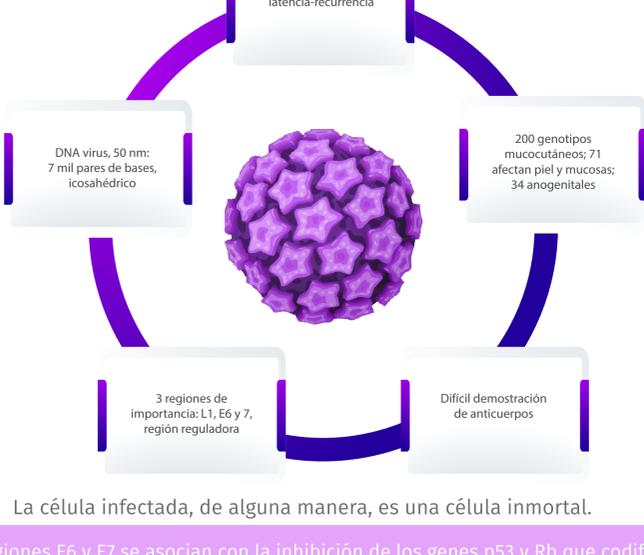


1.er

Curso Internacional sobre el manejo del VPH para la prevención del CÁNCER CERVICOUTERINO

1.ª sesión

Generalidades del VPH y Cáncer Cervicouterino 1-3

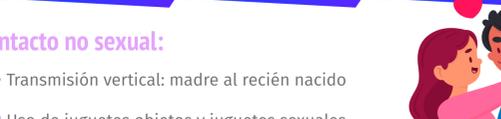


La célula infectada, de alguna manera, es una célula inmortal.

Las regiones E6 y E7 se asocian con la inhibición de los genes p53 y Rb que codifican para las proteínas de supresión tumoral correspondientes y, con ello, inhiben la apoptosis.

Transmisibilidad: 3

Contacto sexual:



Contacto no sexual:

- Transmisión vertical: madre al recién nacido
- Uso de juguetes objetos y juguetes sexuales (fómites)



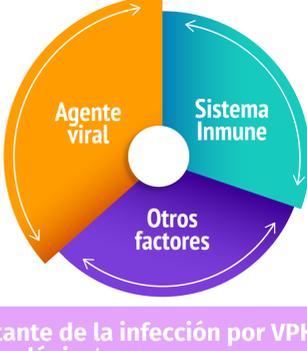
Incubación de 3 semanas a 9 meses.

Uso de anticonceptivos orales durante 5 años o más



7 de cada 10 mujeres se infectarán de VPH, a lo largo de su vida.

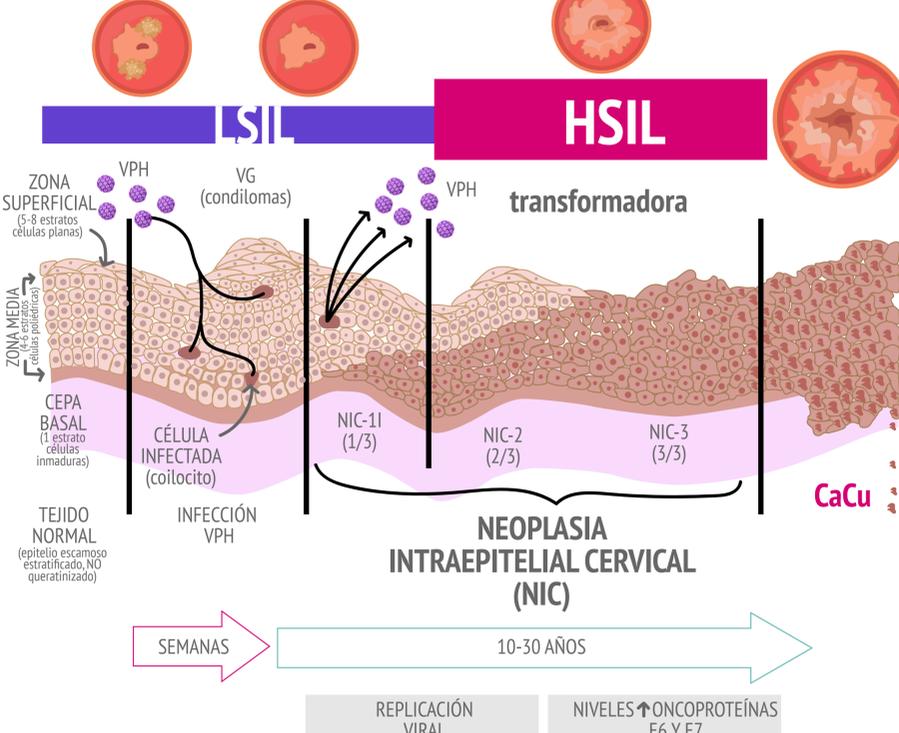
Hasta el **80%** de la población —con vida sexual activa— se infectará, antes de los 50 años.⁴



El aspecto etiopatogénico más importante de la infección por VPH es la evasión inmunológica⁴



PROGRESIÓN DEL CaCu



Mecanismo que asegura la infección y replicación

- El estado nutricional del paciente es esencial, pues cobra relevancia al condicionar la respuesta inmune ante la infección
- Un déficit de elementos aminoácidos, principalmente, compromete la respuesta inmune y, con ello, el virus enfrenta menor resistencia
- La suplementación es necesaria en pacientes en riesgo o aquellos que han presentado algún tipo de lesión evidente de VPH, desde verrugas genitales hasta NIC.
- La caseína es una fuente importante de aminoácidos y su presentación en forma hidrolizada como la de Ditriramino®, fórmula patentada, resulta en una eficacia mayor para fortalecer la respuesta inmune.

Tecnologías vinculadas a la detección del VPH.⁵⁻⁷

Papanicolaou



Sensibilidad: **60%** aprox.

Inmunocitoquímica



Especificidad: **70%** aprox.

Técnicas de biología molecular

Mediante estas tecnologías se lograron detectar los genes alterados, asociados al VPH:

- Sondas de ADN
- Southern blot
- Hibridación *in situ*
- Captura de híbridos
- PCR
- Secuenciación nucleotídica

PapPlus surge de la suma de las técnicas más avanzadas en el ámbito de la ciencia molecular y las técnicas convencionales: citología de base líquida, PCR y detección de P16 y Ki67.

Sensibilidad superior al **90%**

Especificidad de hasta **82%**

Opciones terapéuticas:⁸

Láser, criocirugía, tratamientos tópicos citotóxicos, o inmunomoduladores.

Ningún tratamiento es superior a otro: tasas de recurrencia de **19 a 42%**.

La vacunación es una estrategia profiláctica, y tres dosis es el mejor esquema de tratamiento para la vacuna con los serotipos tetravalente.

VIRLOMA® INMUNOMODULADOR CON EFECTO ANTIVIRAL.

Si requiere más información, así como conocer las preguntas más frecuentes de los asistentes, consulte la siguiente liga para acceder al seminario completo.

https://columbia.zoom.us/rec/share/IYT6VYjii85kDNmMw2X1PtQCB-npLa37gW75Gk2C5_UhpKKEGApf60KWIMOSS6Yd.USjd_dq-qMQVvW-K



VIVIR LO MÁS LIBRE

Referencias

- Bruni L, Albero G, Serrano B, Mena M, Gómez D, Muñoz J, Bosch FX, de Sanjosé S. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in Mexico. Summary Report 17 June 2019
- Prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de lesiones precursoras del cáncer de cuello uterino en primer y segundo nivel de atención. Guía de Evidencias y Recomendaciones. Guía de Práctica Clínica México, CENETEC 2018 (consultado septiembre 2020). Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/>
- Bosch F (2003) Human papillomavirus and assessment of causality. J Natl Cancer Ins Monogr 31:3
- De Sanjose S, Quint WG, Alemany L, et al. Human papillomavirus genotype attribution in invasive cervical cancer: a retrospective cross-sectional worldwide study. Lancet Oncol. 2010 Nov;11(11):1048-56.
- Dijkstra MG, Van Zummeren M, Rozendaal L, et al. Safety of extending screening intervals beyond 5 years in cervical screening programmes with testing for high risk human papillomavirus: 14 year follow-up of population based randomised cohort in the Netherlands. BMJ 2016;355:i4924.
- Zheng B, Austin RM, Liang X, et al. Bethesda system reporting rates for conventional Papanicolaou tests and liquid-based cytology in a large Chinese college of American pathologists-certified independent medical laboratory: analysis of 1394,389 Papanicolaou test reports. Arch Pathol Lab Med 2015;139:737-737.
- Hebbar A, Murthy VS. Role of p16/INK4a and Ki-67 as spec_c biomarkers for cervical intraepithelial neoplasia: An institutional study. J Lab Physicians 2017;9:104-10.
- Siebers AG, Arbyn M, Melcher WJ, Van Kemenade FJ. Efficacy of two strategies to follow-up ASCUS and LSIL screening results in The Netherlands using repeat cytology with or without additional hrHPV testing: a retrospective cohort study. Cancer Causes Control 2014;25:1141-1149