



Real Academia de Medicina e Cirurxía de Galicia



SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

ÁREA SANITARIA DE FERROL

SERVIZO DE XINECOLOXÍA E OBSTETRICIA

Patoloxía asociada a las infecciones genitales, anales y orofaríngeas por el virus del papiloma humano (VPH). Abordaje y prevención en el Área Sanitaria de Ferrol.

XIII Jornada coorganizada por la Real Academia de Medicina de Galicia y el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Área Sanitaria de Ferrol.

Fecha: 14 de noviembre de 2024.

Lugar: salón de actos del Hospital "Arquitecto Marcide". Área Sanitaria de Ferrol.

Horario: de 16:00 a 21:00 horas.

Organización: Servicio de Ginecología y Obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol. Real Academia de Medicina de Galicia.

Comité organizador y científico: Manuel Ángel Veiga Tuimil. Raquel Abelleira Sanjurjo, Laura Sánchez Rivadulla. Alejandra Rivera Trobo. Javier Martínez Pérez Mendaña.

Participantes:

- *Carolina Aneiros Suárez*

Médico especialista en Obstetricia y Ginecología. Área Sanitaria de Ferrol.

- *Mónica Benasach García*

Matrona. Atención primaria. Área Sanitaria de Ferrol.

- *María Calaza Vázquez*

Médico especialista en Obstetricia y Ginecología. Área Sanitaria de Ferrol.

- *Tamara García Grandal*

Médico especialista en Obstetricia y Ginecología. Área Sanitaria de Ferrol.

- *Fernanda López Crecente*

Directora gerente del Área Sanitaria de Ferrol.

- *Javier Martínez Pérez Mendaña*

Médico especialista en Obstetricia y Ginecología. Ex Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia del Área Sanitaria de Ferrol. Académico numerario de la Real Academia de Medicina de Galicia.

- *Paula Milena Triana Medina*

Médico interno residente de cuarto año de Obstetricia y Ginecología. Área Sanitaria de Ferrol.

- *Manuel Ángel Veiga Tuimil*

Médico especialista en Obstetricia y Ginecología. Jefe de servicio de Ginecología y Obstetricia. Área Sanitaria de Ferrol.

- *Jessica Molinos Mayo*

Médico especialista en Urología. Área Sanitaria de Ferrol.

- *Diana Patricia Ayala Méndez*

Médico especialista en Otorrinolaringología. Área Sanitaria de Ferrol.



Objetivo general:

Optimizar la asistencia a las personas con infecciones genitales, anales y orofaríngeas por el Virus del Papiloma humano (VPH) en el Área Sanitaria de Ferrol (ASF) fomentando la prevención, el diagnóstico y el tratamiento precoz.

Objetivos específicos:

1. Promover la sospecha diagnóstica adecuada de la patología genital, anal y orofaríngea asociada al VPH entre los profesionales sanitarios del ASF.
2. Promover el tratamiento adecuado de la patología genital, anal y orofaríngea asociada al VPH en el ASF.
3. Promover la prevención de los problemas genitales, anales y orofaríngeos asociados a la infección por VPH (educación sanitaria, vacunación, cribados,...) en el ASF.
5. Mejorar la coordinación entre los niveles asistenciales del Área Sanitaria de Ferrol en la atención a la patología genital, anal y orofaríngea asociada al VPH y sus lesiones precursoras.

Pertinencia.

Los VPH son virus ADN de doble cadena de la familia de los Papillomaviridae. Son muy específicos del género humano. Se han descrito mas de 200 tipos de los que aproximadamente 40 infectan el tracto genital inferior.

Desde el punto de vista clínico los VPH se clasifican en alto riesgo oncogénico (VPH AR) y bajo riesgo oncogénico (VPH BR). Se consideran VPH AR los genotipos 16, 18, 31, 33, 35, 45, 52 y 58. Los VPH AR causan casi todos los cánceres cervicales uterinos, 90% de los cánceres anales, 70% de los vaginales, 40 % de los cánceres de vulva, 50% de los de pene, 65% de los cánceres epidermoides orofaríngeos. Los tipos 16 y 18 se asocian el 70 % de cánceres de cérvix uterino (50% y 20%, respectivamente).

Los VPH 6 y 11 son los responsables del 90% de los condilomas acuminados, papilomas laríngeos y algunas infecciones subclínicas por VPH que producen cambios citológicos irrelevantes. Rara vez las infecciones por VPH BR son oncogénicas.

La mayoría de las infecciones son subclínicas, habitualmente asintomáticas y se resuelven en los 12 meses siguientes, incluidas las de los tipos de alto riesgo. Para que se desarrollen lesiones es necesario que la infección sea persistente.

La inmunosupresión natural o adquirida (incluye infección por VIH), el tabaquismo, la coexistencia de otras ITS (sobre todo Clamydia) y factores nutricionales favorecen la persistencia del VPH.

La vía de transmisión en la mayoría de los casos es por contacto directo, fundamentalmente sexual, con la piel, las mucosas o los líquidos corporales de una persona infectada por VPH.



La infección anogenital por VPH es la infección de transmisión sexual (ITS) mas frecuente. Se estima que al menos el 80% de las personas sexualmente activas se han expuesto al VPH al menos una vez en su vida.

Las estrategias primarias clásicas de prevención de la infección como la abstinencia sexual, el retraso en el inicio de las relaciones sexuales y la limitación del número de parejas no han sido todo lo útiles que teóricamente se pudiese pensar para reducir la incidencia. El uso de preservativo reduce la tasa de adquisición y transmisión de VPH incluso cuando se utiliza de manera inconsistente.

El cribado de cáncer de cuello uterino ha demostrado ser eficaz para reducir su incidencia. El cribado con citología se basa en la detección de lesiones precursoras. El cribado con test VPH se basa en la detección de la infección por VPH AR. Galicia inicio su programa piloto de detección de cáncer de cuello uterino en 2019, en el Área sanitaria de Lugo. Se aplica por ahora a mujeres de 35 a 65 años. En 2022 se extendió a a las áreas sanitarias de Ferrol y Pontevedra. Esta basado en la detección de ADN de VPH AR. La conducta clínica ante resultados anormales de las pruebas de cribado esta basada en el riesgo individualizado de cada paciente, no solo en un resultado de una prueba de cribado.

En 2023 se reviso el protocolo de cribado oportunista del ASF para incluir a aquellas mujeres excluidas del cribado poblacional del SERGAS (mujeres de 25 a 34 anos y mujeres inmunodeprimidas).

En el ASF se esta realizando cribado de cáncer anal oportunista en grupos de riesgo.

La vacunación ha demostrado que reduce la incidencia y la prevalencia de la infección por VPH por los tipos vacunales, aún en poblaciones con tasa de vacunación subóptima. Actualmente es la mejor arma de la que disponemos, más aún si consideramos las patologías para las que no disponemos de cribado.

La atención primaria (AP) es una pieza clave en la asistencia a personas con infecciones genitales, anales y orofaríngeas por el VPH. Participan activamente en la prevención primaria y secundaria y en la educación sanitaria para evitar / reducir la infección.

Los principales retos son optimizar la organización de la atención y la formación continua del personal sanitario. Esta formación ha mejorado mucho. Aún así es necesario que todos los profesionales de la salud posean conocimientos acerca de la eficacia de la vacunación, de los cribados poblacionales y oportunistas, la sospecha diagnóstica, los motivos de derivación y los tratamientos adecuados. Se necesitan mas programas específicos de formación.

Destinatarios:

- Médicos, matronas, enfermeras, y TCAE.



Real Academia de Medicina e Cirurxía de Galicia



SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

ÁREA SANITARIA DE FERROL

SERVIZO DE XINECOLOXÍA E OBSTETRICIA

Programa:

16:00. **Presentación y justificación de la jornada.** *Fernanda López Crecente, Javier Martínez Pérez Mendaña, Manuel A. Veiga Tuimil*

16: 15. **Epidemiología y etiopatogenia de las infecciones por el VPH.** *Paula Triana Medina*

16: 35. **Patología genital femenina asociada al VPH.** *Tamara García Grandal*

17: 05. **Cribado poblacional de cáncer de cuello uterino.** *María A. Calaza Vázquez. Mónica Benasach García*

17: 35. **Coloquio.** Moderadora: *Raquel Abelleira Sanjurjo*

18: 00. **Descanso**

18: 15. **Patología anal asociada a VPH.** *Almudena Mato Iglesias*

18: 35. **Patología genital masculina asociada al VPH.** *Jessica Molinos Mayo*

18:55. **Patología otorrinolaringológica asociada a VPH.** *Diana Patricia Ayala Méndez*

19:15. **Vacunación contra el VPH.** *Carolina Aneiros Suárez*

19:45. **Casos clínicos interactivos.** *Raquel Abelleira Sanjurjo*

20: 25. **Coloquio.** Moderadora *Raquel Abelleira Sanjurjo*

20:50. **Clausura de la jornada.** *Javier Martínez Pérez Mendaña*