

Detección de cáncer de cuello uterino

Más del 90 % del cáncer de cuello uterino es causado por la infección por el virus del papiloma humano (VPH).

Qué debe saber sobre el precáncer de cuello uterino y el cáncer de cuello uterino

El precáncer de cuello uterino implica cambios celulares en el cuello uterino causados por la infección por VPH que pueden provocar cáncer de cuello uterino si no se tratan. Aproximadamente 100 000 personas en los EE. UU. reciben diagnóstico y tratamiento para el precáncer de cuello uterino cada año. En los EE. UU., el cáncer de cuello uterino se diagnostica en alrededor de 14 000 personas al año, y más de 4000 mueren de cáncer de cuello uterino cada año. La mayoría de las personas que desarrollan cáncer cervicouterino no se han realizado pruebas de detección en más de 5 años. Algunas tuvieron una prueba de detección anormal y no hicieron el seguimiento.

Métodos de detección de cáncer de cuello uterino

La prueba de VPH cervicovaginal implica verificar la presencia de 13 tipos de VPH causantes de cáncer en una recolección de células obtenidas de un hisopado del cuello uterino o la vagina. La prueba de VPH es aproximadamente un 90 % precisa para la detección del precáncer. Otra prueba de detección del cáncer de cuello uterino es la prueba Papanicolaou (Pap), que examina las células del cuello uterino para detectar anomalías y tiene una precisión del 50 % al 70 % para detectar el precáncer.

¿Quiénes deben ser seleccionadas?

La detección de cáncer de cuello uterino se recomienda al menos cada 5 años a todas las personas con cuello uterino de 21 a 65 años. Las mujeres con un riesgo mayor que el promedio de precáncer cervical (p. ej., aquellas con células cervicales anormales previas, precáncer, cáncer cervical o inmunodeprimidas) deben someterse a pruebas de detección con más frecuencia.

La detección del cáncer de cuello uterino puede interrumpirse a los 65 años en personas con

- Al menos 3 pruebas de Papanicolaou negativas consecutivas o 2 pruebas de VPH negativas consecutivas en los últimos 10 años, y las más recientes en los últimos 5 años
- Sin resultados anormales en las pruebas durante los últimos 10 años
- Sin antecedentes de cáncer de cuello uterino
- Sin antecedentes de precáncer de cuello uterino durante los 25 años anteriores
- No inmunosupresión

¿Qué sucede si una prueba de detección cervical es positiva?

Para determinar el riesgo de precáncer, las personas con un resultado positivo en la prueba de VPH cervicovaginal deben realizarse pruebas adicionales, que generalmente se realizan con una prueba de Papanicolaou. Si se identifican células anormales en la prueba de Papanicolaou, las pacientes generalmente se someten a una colposcopia (un procedimiento para examinar de cerca el cuello uterino, la vagina y la vulva) y es posible que se les realice una biopsia para ver si hay presencia de precáncer. El precáncer generalmente se trata con un procedimiento quirúrgico menor para extraer células

Cáncer de cuello uterino y VPH

Más del 90 % del cáncer de cuello uterino es causado por la infección por el virus del papiloma humano (VPH). El precáncer de cuello uterino debido al VPH puede progresar a cáncer de cuello uterino si no se trata.

Detección de cáncer de cuello uterino

Hay 2 pruebas de detección de cáncer de cuello uterino.

- La prueba de VPH utiliza un hisopado de la vagina o el cuello uterino para detectar la presencia de 13 tipos de VPH que causan cáncer.
- La prueba de Papanicolaou (Pap) examina las células raspadas del cuello uterino para detectar anomalías celulares.

- ✓ Se recomienda la detección al menos cada 5 años para todas las personas de 21 a 65 años que tengan cuello uterino.
- ✓ Se recomienda una detección más frecuente para las personas con un riesgo de precáncer de cuello uterino superior al promedio.

Si las pruebas de detección detectan VPH y células cervicales anormales, se realiza un examen minucioso del cuello uterino, la vagina y la vulva para evaluar si hay precáncer o cáncer.

Prevención del cáncer de cuello uterino

Es probable que la vacunación contra el VPH prevenga más del 90 %

- de los precánceres y cánceres de cuello uterino, y se recomienda para todos los niños de 9 a 12 años (2 dosis administradas con 6 a 12 meses de diferencia)
- Personas de 13 a 26 años que no fueron vacunadas previamente (3 dosis administradas durante 6 meses si tienen 15 años o más)

anormales. El tratamiento del precáncer previene el cáncer más del 90 % de las veces. Si se diagnostica cáncer de cuello uterino, los posibles tratamientos incluyen cirugía, quimioterapia y radioterapia.

Prevención del cáncer de cuello uterino

Es probable que la vacunación contra el VPH prevenga más del 90 % de los precánceres y cánceres cervicales. Las pautas recomiendan que todos los niños de 9 a 12 años reciban 2 dosis de la vacuna contra el VPH administradas con 6 a 12 meses de diferencia. La vacunación contra el VPH también se recomienda para personas de 13 a 26 años que no fueron vacunadas previamente, con 3 dosis de la vacuna contra el VPH administradas cuando la vacunación comienza a los 15 años o más.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation/cervical-cancer-screening>

Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute)

<https://www.cancer.gov/types/cervical/screening>

Autora: Rebecca A. Voelker, MSJ

Publicado en línea: 27 de octubre de 2023. doi:10.1001/jama.2023.21987

Afiliaciones de la autora: Escritora contribuyente de JAMA, Chicago, Illinois.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

Fuente: Perkins RB, Wentzensen N, Guido RS, et al. Cervical cancer screening: a review. JAMA. 2023;330(6):547-558. doi:10.1001/jama.2023.13174

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.