



PROGRAMA DE CRIBADO POBLACIONAL DE
CÁNCER DE CÉRVIX

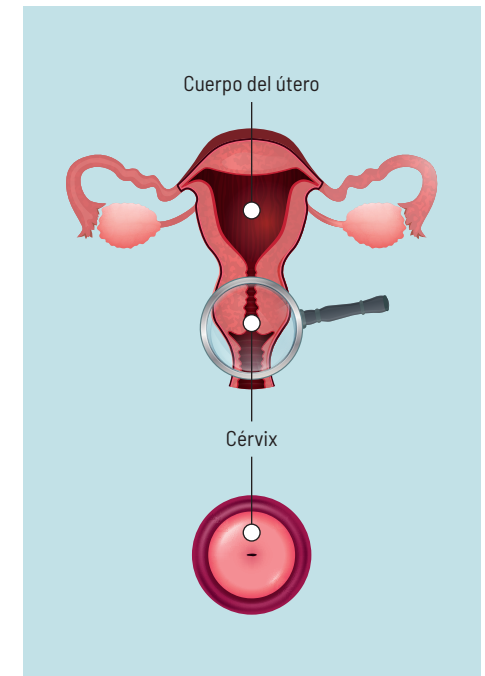


**Un control periódico
facilita la detección precoz**

¿Qué es el cérvix?

El útero o matriz es un órgano que forma parte del aparato reproductor de la mujer. Está localizado entre la vejiga y el recto. Consta de dos partes: el cuerpo y el cuello o cérvix.

- El **cuerpo del útero** es donde se produce la gestación o embarazo.
- El **cuello del útero**, también llamado **cérvix o cuello uterino**, es un canal estrecho que conecta la parte inferior del útero con la vagina.



¿Cómo se produce el cáncer de cérvix?

Cuando las células del cérvix se vuelven anormales y empiezan a crecer de forma incontrolada se produce el cáncer de esta parte del útero. Es un cáncer de crecimiento lento que al principio no produce síntomas y que generalmente tarda varios años en desarrollarse, por lo que habitualmente se dispone de un periodo prolongado para detectarlo a tiempo, tratarlo y curarlo.

El cáncer de cérvix se atribuye a la infección **persistente** (mantenida a lo largo

de mucho tiempo) por el virus del papiloma humano (VPH) en las células del cérvix. La infección por VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente. En la mayoría de los casos esta infección es transitoria y termina desapareciendo, es decir, se cura sola, pero en algunas ocasiones el sistema de defensa de nuestro cuerpo no es capaz de eliminarla, permaneciendo durante mucho tiempo; es en estos casos donde aumenta el riesgo de desarrollar un cáncer.

Esta información trata sobre el Programa de Cribado Poblacional de Cáncer de Cérvix que se desarrolla en Asturias, dirigido a la detección precoz de cáncer de cérvix, y que está basado en las recomendaciones realizadas por diferentes organismos y sociedades científicas tanto a nivel nacional como europeo.

Este documento intenta ayudarle a decidir si participa o no en el Programa, según lo que usted considere mejor para su salud y bienestar. Si necesita consultar sobre alguna parte de su contenido puede hacerlo en su Centro de Salud, donde profesionales sanitarios encargados de realizar el cribado (matronas/ones, enfermería, medicina de familia) podrán responder a sus dudas.

¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)?

El virus del papiloma humano es un virus que puede infectar la piel y las mucosas, tanto de los hombres como de las mujeres.

Hay muchos tipos de VPH. Algunos de ellos, los llamados **VPH de alto riesgo (VPH-AR)**, con frecuencia son capaces de desarrollar lesiones que preceden a la aparición del cáncer (lesiones precursoras) e incluso con el tiempo un cáncer en algunos casos.

En la mayoría de las mujeres el VPH será eliminado por las defensas del organismo, desapareciendo por completo sin

ningún problema. Sin embargo, en un pequeño porcentaje de mujeres la infección persistirá (permanecerá) a lo largo del tiempo y es esta persistencia el factor de riesgo principal para desarrollar dichas lesiones.

Hay diversos factores que contribuyen a esa **persistencia de la infección** siendo el más importante el tipo de VPH, pero también existen otros como son el tabaquismo, la inmunodeficiencia (fallo en el sistema de defensa del organismo), la toma de anticonceptivos orales durante largo tiempo y un número elevado de embarazos a término.

¿Cómo se transmite el VPH de alto riesgo (VPH-AR)?

La principal vía de transmisión es la sexual (vagina-pene, ano-pene, boca-pene, boca-vagina, uso de juguetes sexuales, etc.), aunque no es necesario que exista penetración, ya que el contacto directo piel con piel de la zona genital se ha descrito que es suficiente.

La infección es **asintomática** así que la mayoría de las personas que están infectadas lo desconocen y por lo tanto pueden transmitir el virus sin saberlo.

¿Se puede saber cuándo se contrajo la infección por el VPH-AR?

No hay forma de saber con certeza cuándo se contrajo el virus del papiloma humano de alto riesgo o quién lo transmitió, ya que una persona puede ser portadora del virus durante muchos años antes de que se le detecte.

¿Cómo se puede prevenir el cáncer de cérvix?

La **vacunación frente al virus del papiloma humano** protege de forma eficaz frente a la infección por los principales tipos de VPH que pueden causar cáncer de cérvix. Se recomienda la vacunación antes del inicio de las relaciones sexuales cuando su efectividad es máxima, por ello está incluida en el calendario de vacunación infantil, aunque fuera de dicho calendario también existen recomendaciones en grupos de riesgo que no hayan sido vacunados.



Mediante el **uso de preservativos** (masculinos y/o femeninos) y **barreras bucales** (películas de látex o poliuretano durante el sexo oral). Aunque estas medidas disminuyen el riesgo de transmisión del VPH, no aseguran una protección completa, debido al contacto de zonas genitales no cubiertas por dichos métodos o a su uso inadecuado. Por otra parte, es importante recordar que el uso del preservativo constituye una práctica sexual segura ya que es eficaz para prevenir otras infecciones de transmisión sexual y para evitar embarazos no deseados.

La realización de las **pruebas de cribado**, como las que le ofrece el Programa, permite la detección de lesiones que preceden a la aparición del cáncer (lesiones precursoras) o incluso del propio cáncer.

¿A quién va dirigido este Programa?

A las mujeres con edades comprendidas **entre los 25 y 65 años**, residentes en Asturias, **que tengan o hayan tenido relaciones sexuales**, independientemente de su orientación sexual, y **que no tengan síntomas ginecológicos** (dolor, picor, sangrado, etc.).

Si estoy vacunada frente al VPH, ¿es necesario que participe en el Programa?

Sí, las mujeres vacunadas frente al VPH también deben hacer las pruebas de cribado para la detección precoz del cáncer de cérvix.

¿Qué pasa si tengo síntomas ginecológicos?

Aunque haya recibido la invitación para el Programa, deberá acudir antes a su médico/a de Atención Primaria para su valoración. Una vez resuelto el cuadro, y transcurrido el tiempo necesario que le haya recomendado su médico/a, podrá participar en este Programa solicitando cita en su Centro de Salud, tal como le indica la invitación recibida.

Si presenta síntomas entre una prueba realizada y la siguiente, debe acudir lo antes posible a su médico/a sin esperar a la próxima cita.

Aunque le hayan informado de que ha finalizado el cribado, también debe consultar con su médico/a si presenta síntomas.

Si tiene síntomas acuda a su médico/a

¿Cómo se participa en el Programa?

Recibirá una invitación para que solicite cita en su Centro de Salud, para la consulta donde se realice el cribado de cáncer de cérvix. En dicha consulta el/la profesional sanitario/a le informará sobre el Programa y las pruebas a realizar. Si todo es normal recibirá una nueva invitación a los 3 o 5 años en función de su edad.

¿Cuáles son las pruebas de cribado para el diagnóstico precoz del cáncer cérvix?

El Programa de Cribado Poblacional de Cáncer de Cérvix intenta descubrir esas lesiones precursoras (lesiones que preceden a la aparición del cáncer) o el propio cáncer de cérvix en sus etapas iniciales, mediante el análisis de una muestra de células del cérvix. Para ello, se recomienda la realización periódica de las siguientes pruebas según el grupo de edad al que se pertenezca:

Entre los **25 y 34 años**



Citología (Papanicolaou)
cada **tres años** si es **negativa**

Entre los **35 y 65 años**

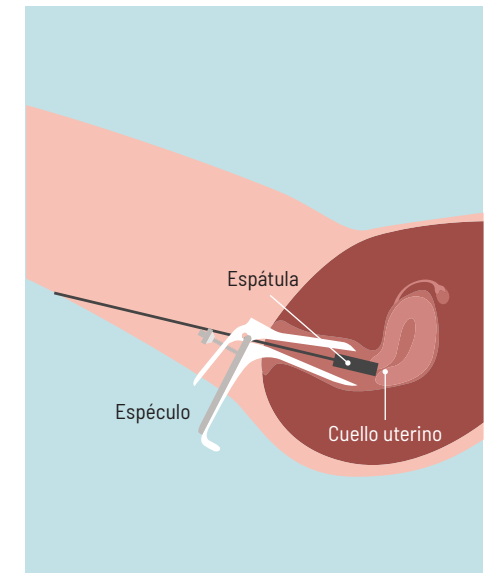


Determinación del virus del papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR)
cada **cinco años** si es **negativo**

Es imprescindible que tenga actualizados sus datos de contacto en su Centro de Salud

¿Cómo se realiza la toma de la muestra para las pruebas de cribado?

La mujer se coloca en una mesa de exploración tumbada boca arriba y con las piernas separadas apoyadas en unos estribos. El/la profesional sanitario/a introducirá un instrumento de plástico o metal, llamado espéculo, para separar las paredes de la vagina y así podrá visualizar el cérvix. Posteriormente, mediante un pequeño cepillo o una espátula recogerá una muestra de las células que recubren el cérvix y se enviará a analizar.



Si la prueba de cribado que le corresponde realizar por su edad es:

Citología
(Papanicolaou)

La muestra se enviará para visualizar las células por microscopio para ver si son normales.



Se buscan **lesiones**

Prueba VPH-AR
(Determinación del VPH-AR)

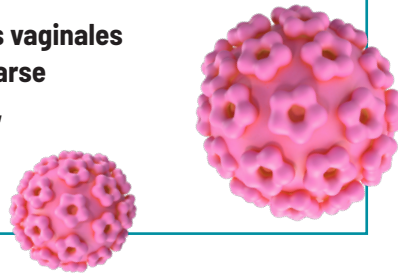
Se les harán pruebas a las células para ver si tienen el virus del papiloma humano de alto riesgo.



Se busca **infección**

¿Qué debo tener en cuenta para asistir a la realización de las pruebas?

- **No acudir con la menstruación.** Debe haberla finalizado al menos 5 días antes.
- **Abstenerse de relaciones sexuales** en las 48 horas previas a la toma.
- **No usar óvulos ni cremas vaginales** en los 5-7 días antes a la prueba.
- **No hacer lavados internos ni con desodorantes vaginales** en las últimas 24 horas. **Esa mañana deberá lavarse la zona genital externamente con agua y jabón,** sin introducir agua en la vagina.
- **Acudirá con ropa fácil de quitar** y poner.



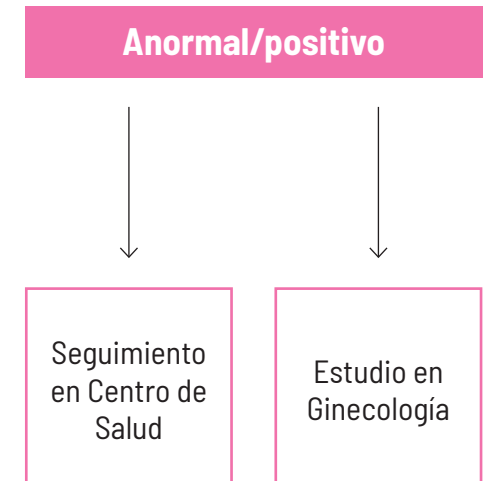
¿Cuál puede ser el resultado del cribado?

La mayoría de las mujeres tendrán un resultado de la prueba de cribado **normal/negativo**. Es decir, el riesgo de tener lesiones premalignas es muy bajo, por lo que deberán continuar realizándose las pruebas correspondientes del cribado con la periodicidad establecida en el Programa (cada 3 o 5 años según su edad).

Algunas mujeres, tendrán un resultado **no valorable/no concluyente** porque la muestra recogida no es satisfactoria para su análisis, y le darán una nueva cita para repetir la prueba en su Centro de Salud.

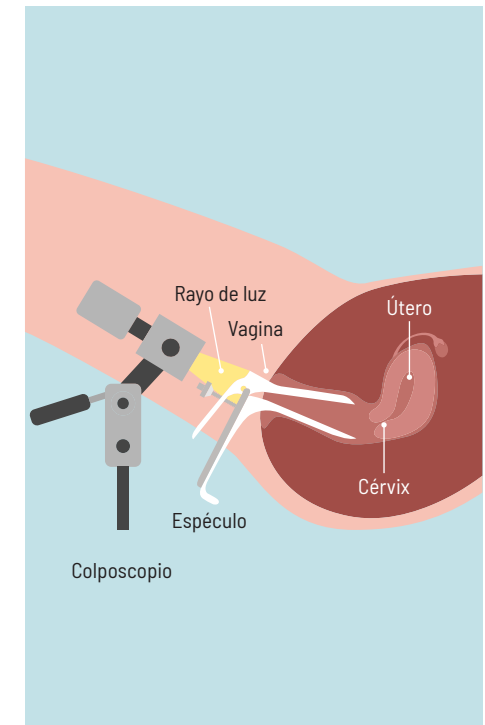


En otras mujeres se obtendrá un resultado del cribado **anormal/positivo**, pero esto **no significa que tengan cáncer**, ya que las pruebas de cribado no son diagnósticas, **solo identifican a las mujeres que tienen más riesgo de tener una lesión premaligna en el cérvix**. Por ello, en unos casos será suficiente con el seguimiento en la consulta de cribado de su Centro de Salud y en otros casos precisará derivación a Ginecología para realizar otras pruebas, como la colposcopia con o sin biopsia.



¿Qué es una colposcopia?

La colposcopia consiste en realizar un examen visual detallado del cérvix. Para ello se utiliza un colposcopio que es un aparato parecido al microscopio y que tiene un sistema de lentes que permiten aumentar el tamaño de la imagen estudiada para poder observarla detalladamente. Funciona, por tanto, como una lupa y así se visualiza ampliado el cérvix y, tras aplicar unos líquidos, se observa si hay alguna lesión y su extensión. Si su ginecólogo/a visualiza alguna alteración sugestiva de lesión le realizará una pequeña biopsia de esa zona del cérvix.



¿Qué es una biopsia?

La biopsia permite obtener el diagnóstico definitivo de una lesión premaligna en el cérvix. Consiste en obtener, mediante una pinza especial, una muestra de tejido de la zona anormal que se ha observado en la colposcopia. Este diagnóstico es esencial para decidir qué casos necesitan tratamiento o simplemente control periódico.



¿Por qué es importante participar en este Programa?

Porque la realización de las pruebas de cribado que se ofrecen en este Programa permite la detección temprana de lesiones precursoras (lesiones que preceden a la aparición del cáncer) y así poder actuar sobre ellas con el objetivo de interrumpir o evitar su evolución hacia un cáncer de cérvix. Además, debe tener en cuenta, que en la actualidad la mayoría de los cánceres de cérvix en nuestro país ocurren en mujeres sin cribado previo (ausencia de cribado) o con cribado previo inadecuado (no realizaron las pruebas recomendadas en los intervalos establecidos), por lo que es importante no solo participar sino también mantener la participación en el Programa a lo largo de todo el tiempo recomendado.

¿Qué debo tener en cuenta para tomar una decisión?

Hay muchos motivos por los que usted puede decidir participar o no participar en este Programa.

La mayoría de las mujeres nunca tendrá un cáncer de cérvix, pero aquellas que lo desarrollan pueden mejorar sus posibilidades de superarlo cuando se diagnostica y se trata pronto, ganando calidad de vida.

A continuación, le mostramos información que esperamos le ayude a valorar los posibles beneficios, riesgos e inconvenientes.

No participo en el Programa

POSIBLES BENEFICIOS

Si tengo cáncer de cérvix no obtengo ningún beneficio.

Si no tengo cáncer de cérvix, evito acudir a mi Centro de Salud cada 3 o 5 años para realizar pruebas.

RIESGOS E INCONVENIENTES

Si tengo cáncer de cérvix

- Es más probable que necesite un tratamiento más complejo debido a un retraso en el diagnóstico y puede que tenga una peor calidad de vida.
- Tengo más riesgo de que me provoque la muerte que si hubiera participado en el Programa.

Si no tengo cáncer de cérvix, evito los riesgos y los inconvenientes derivados de la participación en el Programa.

Participo en el Programa

POSIBLES BENEFICIOS

Si tengo cáncer de cérvix

- Es más probable que necesite tratamientos menos agresivos si se detecta precozmente y por tanto puede mejorar mi calidad de vida.
- Tengo más posibilidades de sobrevivir a él que si no participo en el Programa.

Si no tengo cáncer de cérvix, me tranquiliza el haber realizado las pruebas del cribado.

RIESGOS E INCONVENIENTES

Si tengo cáncer de cérvix

- En algunos casos puede ocurrir que reciba un diagnóstico y un tratamiento, pero incluso así no mejore mi esperanza de vida.
- Si el resultado de la prueba es falsamente negativo, puede darse un retraso diagnóstico.

Si no tengo cáncer de cérvix

- Me hacen pruebas que no necesito.
- Si el resultado de la prueba es falsamente positivo, realizo pruebas innecesarias y puedo sufrir sus posibles efectos adversos.



PROGRAMA DE CRIBADO POBLACIONAL DE
CÁNCER DE CÉRVIX



Más información en astursalud.es

Si precisa más aclaraciones o resolver sus dudas puede acudir a su **Centro de Salud**

Esta campaña ha sido financiada por la Unión Europea-NextGenerationEU