

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) para urólogos

VPH: GENERALIDADES Y EPIDEMIOLOGÍA

- ADN Bicatenario. >200 Genotipos. 42 tipos son genitales y transmitidos sexualmente.
- Infección de transmisión sexual (ITS) **más frecuente**. Prevalencia del 49% para cualquier tipo de VPH y 35% de VPH de alto riesgo en hombres. 50% coinfecciones (≥ 2 cepas de VPH)
- **70 y el 80% de las personas activas sexualmente entrarán en contacto con el virus**
- VPH 6 Y VPH 11 son considerados de bajo riesgo oncogénico pero producen verrugas genitales
- El **VPH16** es la variante **oncogénica más común** (20% de todos los casos de VPH), seguida de VPH18. Aproximadamente **el 33% de los cánceres de pene** y hasta el **90% de los cánceres anales** se atribuyen a las infecciones por VPH de alto riesgo.
- El VPH oral se asocia en el 22.4%, 4.4% y 3.5% con ca. de cavidad oral, orofaringe y laringe.

FACTORES DE RIESGO

- Edad temprana primera relación sexual (RS)
- Promiscuidad y una > frecuencia de las RRSS
- Tabaquismo
- Inmunodeficiencia, VIH
- Hombres que mantienen RS con otros hombres
- Fimosis
- VPH en la pareja
- No uso de métodos barrera

TRANSMISIÓN

- Contacto de **piel o mucosas**
- > frecuencia: sexo oral, vaginal y anal.
- > **Incidencia: VPH 51 y 52**
- > **Prevalencia: VPH 16 y 18**
- Puede permanecer inactivo durante largo tiempo.
- **La mayoría desaparece en menos de 12 meses** (1-42 m)
- Las verrugas genitales (condilomas acuminados) favorecen la transmisión.

DIAGNÓSTICO

- No existe prueba aprobada para el VPH en hombres.
- **No hacer cribado de rutina.**
- Examen físico para identificar las lesiones (ácido acético)
- Los condilomas intrauretrales son infrecuentes y suelen limitarse al meato uretral distal. Se pueden evaluar con uretrocistoscopia.

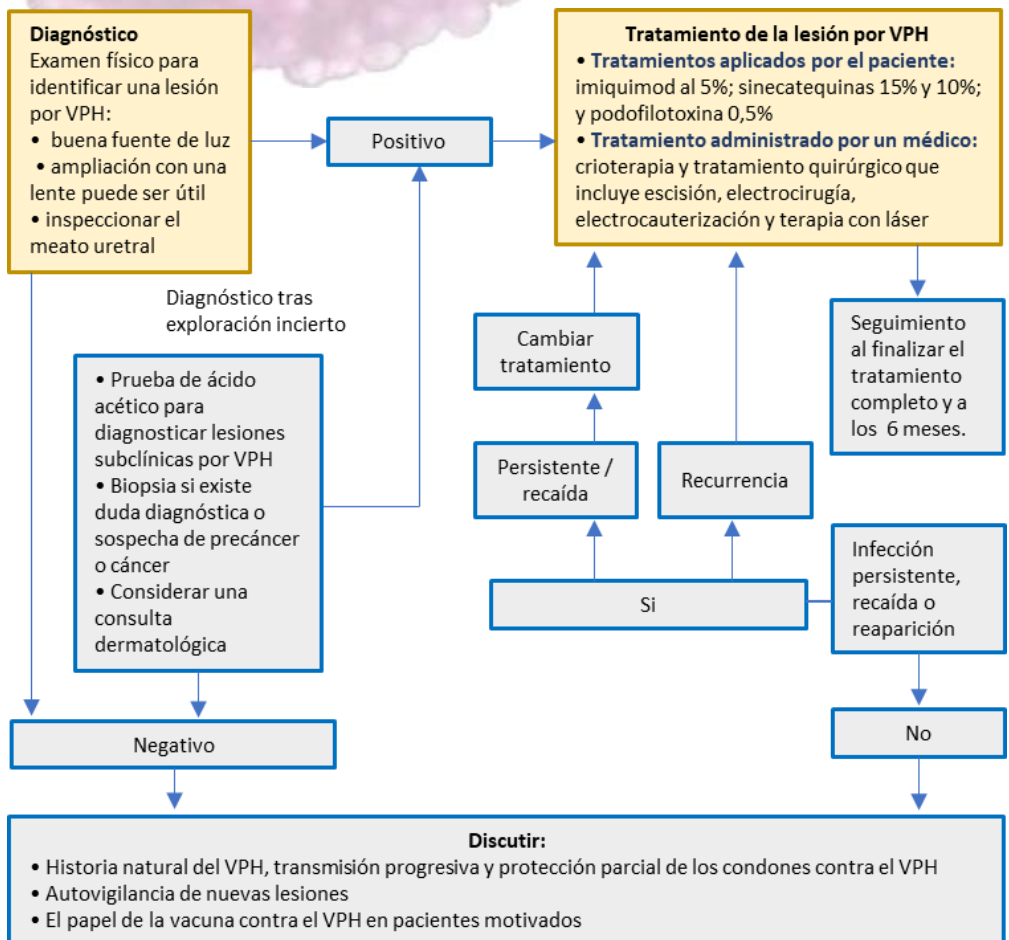
VACUNACIÓN

- Eficaz en la prevención de lesiones genitales externas, verrugas genitales y neoplasias relacionadas con VPH.
- > **eficacia en hombres que no han contraído previamente el VPH.** Ofrecer antes del inicio de la actividad sexual. Recomendable niños-niñas 11-12 años
- **Gardasil®**: presenta eficacia frente a verrugas genitales 90% y 95% frente a otras lesiones genitales de alto grado. **VPH-4(6,11,16,18).VPH-9 (6,11,16,18,31,33,45,52,58)**
- Ofrecer vacuna tras extirpación de lesiones neoplásicas intraepiteliales anales de alto grado.

La **CIRCUNCISIÓN** ha demostrado reducir la incidencia de infecciones como el VIH, sífilis y VHS-2. Puede considerarse como medida de prevención adicional para las enfermedades relacionadas con VPH



Condilomas acuminados: a) pene y b) infrapúbico



G. Bonkat (Chair), R. Bartoletti, F. Bruyère et al. EAU Guidelines on Urological Infections 2021

Sarier, M., Ceyhan, A.M., Sepin, N. et al. HPV infection in urology practice. *Int Urol Nephrol* 52, 1–8 (2020).

Las parejas sexuales masculinas de mujeres que dan positivo en la prueba del VPH no necesitan someterse a la prueba del VPH porque: es normal que tengan VPH, pero no significa que tengan un mayor riesgo de desarrollar una patología; la pareja no tiene ningún papel en la persistencia del virus y la realización de una prueba para detectar el VPH puede dar resultados discordantes.