

Impacto del VPH en la calidad de vida de las pacientes



Existen nuevos tratamientos que ayudan a hacer frente a la infección por VPH en todas sus etapas. HuPaVir es un complemento alimenticio patentado útil para la infección y lesiones causadas por VPH.

El virus del papiloma humano (VPH), según destaca la guía *Infección por el virus del papiloma humano*, de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC), es la enfermedad de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial. Ocho de cada diez mujeres sexualmente activas se infectan por VPH en algún momento de su vida. En nuestro país, existen aproximadamente dos millones de mujeres contagiadas. Se han identificado más de 200 tipos diferentes de VPH. De éstos, unos 40 son capaces de infectar la mucosa genital y anal de ambos sexos. Los VPH se subdividen en virus de alto riesgo u oncogénicos (VPH-AR) y virus de bajo riesgo (VPH-BR). Los primeros tienen capacidad de desarrollar lesiones precursoras del cáncer (lesiones premalignas) y cáncer. Dentro de este grupo, los tipos 16 y 18 son los más importantes dado que son los responsables de aproximadamente el 70% de los cánceres de cuello de útero. Por su parte, los VPH-BR no están relacionados con el cáncer, pero causan lesiones benignas, como verrugas genitales o condilomas. Los tipos 6 y 11 causan el 90% de las verrugas genitales. La mencionada guía señala que la mayor probabilidad de contagio se da en los primeros años de vida sexual, por lo que entre el 20-30% de mujeres jóvenes (antes de los 30 años) son portadoras de VPH-AR. El porcentaje de portadoras disminuye progresivamente con la edad hasta situarse por debajo del 10% en mujeres mayores de 50 años. Se calcula que aproximadamente el 80% de las mujeres sexualmente activas contactan con al menos un tipo de VPH en algún momento de su vida. Este porcentaje es todavía mayor en el caso de los hombres.

La vacunación profiláctica sistemática frente al VPH es la intervención más eficaz y eficiente para el control de la infección y la prevención de la carga de enfermedad asociada al virus. Eso sí, vacunarse es una acción preventiva, no curativa.

Dentro de lo que denominamos la protección secundaria se encuentra el uso de preservativo, las revisiones anuales y los cribados. El preservativo protege en gran medida de la infección. No obstante, no confiere una protección completa debido a que el área protegida por el preservativo es limitada y toda la piel de la región perineal es potencialmente infecciosa.

Angustia psicológica

La guía *Vacunación selectiva frente al virus del papiloma humano en poblaciones de riesgo elevado*, de la AEPCC, recuerda que un porcentaje significativo de mujeres mayores de 25 años se infecta por el VPH, especialmente por los genotipos 16 y 18. La probabilidad de persistencia aumenta con la edad, lo que incrementa el riesgo de desarrollar lesiones precursoras o cáncer de cuello de útero. El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común en las mujeres en todo el mundo, con más de 500.000 casos nuevos y más de 260.000 muertes notificadas cada año.

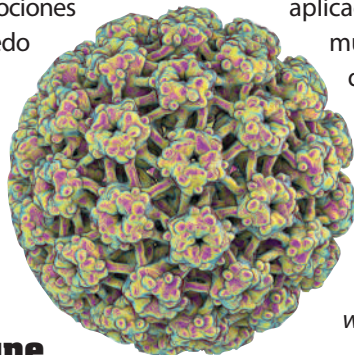
¿Cómo afecta un diagnóstico VPH positivo a las mujeres?

El estudio *Angustia psicológica en la detección del cáncer de cuello uterino: resultados de una encuesta online alemana*, publicado en 2020, arroja que casi el 70% de las mujeres (fueron consultadas

3.753, con una edad media de casi 32 años, se obtuvieron alrededor de 2.300 encuestas completas) tenía miedo de desarrollar cáncer. Es decir, más de dos de cada tres mujeres manifestó tener miedo de desarrollar o ser diagnosticada con cáncer de cuello uterino, y casi la mitad expresó que tenía miedo de morir de cáncer. Casi el 30% mostraba signos de un trastorno de estrés posttraumático.

Igualmente, es evidente que los resultados anormales en la citología tienen un impacto en la psicología de las pacientes, independientemente del conocimiento y la gravedad de los hallazgos. La notificación de un resultado anormal de la prueba de Papanicolaou afecta psicológicamente a las mujeres; evoca emociones negativas que van desde la ansiedad hasta el miedo a desarrollar o incluso padecer cáncer.

Así, los hallazgos anormales en las pruebas de VPH, generan una carga psicológica en las mujeres. Muchas mujeres no poseen información o se asustan frente a las posibles complicaciones; lo que conlleva estrés continuado, ansiedad y miedo.



Importancia del sistema inmune

El sistema inmune es un elemento fundamental para el desarrollo y progresión de la infección por el VPH, ya que la respuesta a la misma se inicia mediante citoquinas liberadas por los queratinocitos estimulados por el virus. Si el sistema inmune es competente, las lesiones causadas por el VPH suelen regresar (Trottier H, Franco EL. *The epidemiology of genital human papillomavirus infection. Vaccine.* 2006;24).

Generalmente, el procedimiento para mujeres con test de VPH positivos es el *wait and see*, en el cual no se administra ningún tratamiento y se espera que nuestro propio organismo elimine el virus. En estos casos, se produce un estado de ansiedad y angustia en las pacientes debido a la falta de tratamiento frente a la infección.

Existen alternativas eficientes al 'wait and see'

Un diagnóstico VPH positivo genera un estado de ansiedad e incertidumbre frente a la infección y sus posibles complicaciones. Si, además, la recomendación es el *wait and see*, incrementa el estado de angustia de la paciente, que se traduce en la búsqueda de información por distintas fuentes. Todo ello llevará a un sentimiento incrementado de desconfianza y estrés frente a la reciente infección por VPH.

Existen alternativas eficientes al *wait and see*, tanto a nivel oral como tópico.

HuPaVir es un tratamiento oral, que refuerza el sistema inmune frente al VPH, gracias a su ingrediente principal, el Ditriramino®, caseína hidrolizada con patente antiviral que es fuente de aminoácidos y péptidos bioactivos de alta biodisponibilidad. Su acción antiviral interfiere en la adhesión viral y bloquea la replicación viral; mientras que su acción inmunomoduladora reforzará el sistema inmune para ayudar en la eliminación del virus. Gracias a sus propiedades, HuPaVir está recomendado para ayudar a la negativización del VPH.

HuPaVir cuenta con evidencia clínica (*Evaluation of Oral Supplementation with a Casein Hydrolysate-based Formula to Favor the Clearance of HR-HPV Infections and their Derived Lesions*) en mujeres con VPH de alto riesgo, en el que, tras la toma del producto durante seis meses, se consiguió hasta un 84,6% de negativización, cuatro veces más eficaz que la alternativa *wait and see*.

A nivel aplicación tópica, Colpofix, el único gel vaginal en spray para la prevención y tratamiento de las lesiones de cérvix causadas por el VPH, ayuda a la regresión de lesiones producidas por VPH y a la negativización del virus. Colpofix tiene una acción de activación de sistema inmune de manera local. Gracias a su aplicación tópica en forma de gel, se genera una película mucoadhesiva protectora que ayuda en la regresión de lesiones, así como a reepitelizar el tejido dañado.

Colpofix también cuenta con evidencia científica en la negativización del virus y regresión de lesiones CIN1 en más de 2.000 mujeres. Tras la aplicación de Colpofix durante seis meses, se obtuvo una regresión del 95,7% de lesiones CIN1, y el doble de negativización del virus que en la alternativa *wait and see*.

¿Y la pareja?

El VPH es una enfermedad de transmisión sexual, por lo que la principal vía de contagio es la vía sexual. Se conoce que dos de cada cuatro parejas comparte infección por VPH (Burchell AN, Tellier PP, Hanley J, Coutlée F, Franco EL. *Human papillomavirus infections among couples in new sexual relationships. Epidemiology.* 2010; Jan;21 (1): 31-7). Además, el 94% de parejas de mujeres con VPH persistente, son VPH positivas (Widdice LE, Breland DJ, Jonte J, Farhat S, Ma Y, Leonard AC, Moscicki AB. *Human papillomavirus concordance in heterosexual couples. J Adolesc Health.* 2010 Aug;47(2):151-9).

HuPaVir es una opción recomendada también para las parejas de las mujeres VPH positivas, ya que así actuamos de forma sinérgica frente a la eliminación del virus en ambos componentes de la pareja. Según la etapa de la infección en la que se encuentre la paciente, el médico podrá recomendar:

- HuPaVir en pacientes con resultado VPH positivo y en sus parejas, para ayudar en la negativización del virus.
- Colpofix en mujeres con lesiones de bajo grado para ayudar en la regresión de las lesiones.

HuPaVir y Colpofix ofrecen al especialista dos alternativas eficaces dependiendo de la etapa de infección y progresión de las lesiones en la que se encuentre la paciente. Siendo el criterio médico el que personalizará el tratamiento en función de cada paciente. +

