

Cinco mitos sobre las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino

Mito: Si no tengo síntomas, no tengo que preocuparme por el cáncer de cuello uterino.

Realidad: El cáncer de cuello uterino puede ser asintomático, por lo que es importante que su proveedor de atención médica le haga pruebas de detección periódicamente.⁸

Mito: Si tengo VPH, seguramente me lo contagió mi pareja actual.

Realidad: Los síntomas por una infección por el VPH se pueden desarrollar años después de haber tenido relaciones sexuales con una persona infectada, lo cual hace difícil saber de quién lo contagió.⁶

Mito: Las pruebas del VPH por sí solas son una buena manera de detectar el cáncer de cuello uterino.

Realidad: Los estudios muestran que en una de cada cinco mujeres con cáncer de cuello uterino no se detecta el cáncer en la prueba de detección del VPH únicamente. El 95% de los cánceres de cuello uterino se detectaron mediante pruebas de Papanicolaou (Pap) + VPH juntas (pruebas conjuntas).^{9,10}

Mito: Si tengo más de 65 años, tengo poco riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.

Realidad: Más del 20% de los casos se encuentran en mujeres mayores de 65 años. Sin embargo, estos casos son poco frecuentes en mujeres que se han sometido a pruebas de detección periódicas.¹¹

Mito: Si tengo el VPH, tendré cáncer de cuello uterino.

Realidad: En la mayoría de los casos, las infecciones por el VPH desaparecen solas, sin causar ningún problema de salud. Algunos tipos de VPH no desaparecen y producen cambios en las células. Si no se tratan, algunas infecciones provocan cáncer de cuello uterino.⁸



¿Cómo me preparo para mi cita de detección de cáncer de cuello uterino?

Cuándo programar Programe su cita cuando no tenga su periodo.

48 horas antes Evite: medicamentos vaginales, anticonceptivos, duchas vaginales, lubricantes personales y relaciones sexuales.

El día de la cita Beba mucha agua, ya que podría necesitar una muestra de orina.

Visite Hologic.com/WellWoman para obtener más información

1. Gráfico adaptado de MacLaughlin et al. Trends Over Time in Pap and Pap-HPV Cotesting for Cervical Cancer Screening. J Women's Health 2019; 28(2) 244 – 249. 2. Suk et al. Assessment of US Preventive Services Task Force Guideline-Concordant Cervical Cancer Screening Rates and Reasons for Underscreening by Age, Race and Ethnicity, Sexual Orientation, Rurality, and Insurance, 2005 to 2019. JAMA Netw Open. 2022 Jan; 4(1):e2143582. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2021.43582. PMID: 35040970; PMCID: PMC8767443.
3. Surveillance, Epidemiology, and End Results (SEER) Program (www.seer.cancer.gov) SEER*Stat Database: Incidence - SEER Research Data, 8 Registries, noviembre de 2021 Sub (1975-2019). Publicado en abril de 2022. Consultado el 3 de mayo de 2022. <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/cervix.html> 4. CDC. Cervical Cancer – What Should I Know About Screening? https://www.cdc.gov/cancer/cervical/basic_info/screening.htm. Última revisión el 21 de agosto de 2023. Consultado el 7 de diciembre de 2023. 5. CDC. Cervical Cancer – Basic Information About Cervical Cancer. https://www.cdc.gov/cancer/cervical/basic_info/index.htm. Última revisión el 21 de agosto de 2023. Consultado el 7 de diciembre de 2023. 6. CDC. Genital HPV Infection – Basic Fact Sheet. <https://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv.htm>. Última revisión el 12 de abril de 2022. Consultado el 7 de diciembre de 2023. 7. CDC. Cervical Cancer – What Can I Do to Reduce My Risk of Cervical Cancer? https://www.cdc.gov/cancer/cervical/basic_info/prevention.htm. Última revisión el 21 de agosto de 2023. Consultado el 7 de diciembre de 2023. 8. CDC. Cervical Cancer – What Are the Risk Factors for Cervical Cancer? https://www.cdc.gov/cancer/cervical/basic_info/risk_factors.htm. Última revisión el 21 de agosto de 2023. Consultado el 7 de diciembre de 2023. 9. Austin RM, et al. Enhanced detection of cervical cancer and precancer through use of imaged liquid-based cytology in routine cytology and HPV co-testing. Am J Clin Pathol.2018;150(5):385-392. doi:10.1093/ajcp/aqy114 (Study included the ThinPrep® Pap test, ThinPrep imaging, digene HPV, Cervista HPV and Aptima HPV) 10. Blatt, et al. Comparison of cervical cancer screening results among 256,648 women in multiple clinical practices. 2015;123(5):282-8. doi:10.1002/cncr.21544. (El estudio incluyó ThinPrep® SurePath, Hybrid Capture 2 Assay) 11. American Cancer Society. Key Statistics for Cervical Cancer. American Cancer Society. Última revisión el 12 de enero de 2023. Consultado el 7 de diciembre de 2023. <https://www.cancer.org/cancer/types/cervical-cancer/about/key-statistics.html#:~:text=The%20American%20Cancer%20Society's%20estimates,will%20die%20from%20cervical%20cancer>

PP-01669-301 Rev. 002 ©2023 Hologic, Inc. Todos los derechos reservados. Hologic y los logotipos asociados son marcas comerciales o marcas registradas de Hologic, Inc. y/o sus filiales en Estados Unidos u otros países. Esta información está destinada a los profesionales médicos de los EE. UU. y otros mercados, y no tiene como fin ofrecer ni promocionar productos donde tales actividades estén prohibidas. Dada la distribución de los materiales de Hologic a través de sitios web, retransmisiones electrónicas y exhibiciones comerciales, no siempre es posible controlar dónde aparecen dichos materiales. Para obtener información específica sobre cuáles son los productos que están disponibles para la venta en un país particular, póngase en contacto con su representante local de Hologic o escriba a diagnostic.solutions.com.

Proteja

SU SALUD CERVICAL CON PRUEBAS DE DETECCIÓN PERIÓDICAS.



¿Tiene un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino?



Las mujeres negras, hispanas y asiáticas tienen menos probabilidades de estar al día con las pruebas de detección en comparación con las mujeres blancas.¹

Las mujeres **de 21 a 29 años** tienen menos probabilidades de estar al día con las pruebas de detección en comparación con las mujeres **de 30 a 65 años**.²



En comparación con las mujeres blancas no hispanas, las tasas de incidencia de cáncer de cuello uterino son un 25% superiores en **las mujeres negras** y un 49% superiores en **las mujeres hispanas**.³

El mayor riesgo es no estar informada y no hacerse pruebas de detección periódicas.



¿Cómo me hago la prueba de detección del cáncer de cuello uterino?

Hay dos pruebas que se utilizan para detectar el cáncer de cuello uterino:

- ▶ La prueba de Pap busca estados precancerosos, que son cambios celulares en el cuello uterino que podrían convertirse en cáncer de cuello uterino.⁴
- ▶ La prueba del VPH busca el virus (virus del papiloma humano) que puede causar cambios celulares en el cuello uterino.⁴

Independientemente de la prueba, el proceso de recolección de la muestra se lleva a cabo mediante una prueba de Pap.

¿Cuál es la prueba correcta para mí?

Consulte la siguiente tabla para saber qué recomiendan las guías para su grupo de edad.⁴ Consulte a su profesional de atención médica cuál es la prueba más adecuada para usted.

Edades 21 a 29	Detección solo con una prueba de Pap cada tres años
Edades 30 a 65	Pap + VPH juntos (pruebas conjuntas) cada cinco años <ul style="list-style-type: none">..... ○ ○ ○
Mayores de 65 años	Solo VPH cada cinco años
	Solo prueba de Pap cada tres años
	Interrupción de las pruebas de detección después de los 65 años de edad tras una prueba previa adecuada

¿Qué puedo esperar durante y después de las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino?⁴

- ▶ Su proveedor de atención médica utilizará un espéculo para examinar la vagina y el cuello uterino.
- ▶ Su proveedor de atención médica recolectará células del cuello uterino.
- ▶ Esta muestra se enviará a un laboratorio y se examinará para detectar cualquier anomalía.
- ▶ Se pueden efectuar pruebas adicionales de salud para mujeres a partir de una prueba de Pap con el fin de proporcionar una visión más profunda de la salud general de la paciente.
- ▶ Si se detectan células anómalas, es importante cumplir con cualquier tratamiento de seguimiento y opciones de tratamiento que su proveedor de atención médica recomienda.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO?

El cáncer de cuello uterino es un cáncer que comienza en las células del cuello uterino producto de una infección activa por el virus del papiloma humano (VPH).⁵

Casi todas las personas sexualmente activas tendrán una infección por el VPH en algún momento de la vida. La mayoría de las infecciones no son peligrosas y se eliminarán por sí solas en el plazo de uno a dos años.⁶

- ▶ El VPH se transmite a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada. También se puede diseminar mediante un contacto directo piel con piel durante las relaciones sexuales.⁶
- ▶ Se puede llevar a cabo una prueba de detección periódica con Pap + VPH para identificar cualquier cambio anómalo en las células cervicales y la presencia del VPH que puede provocar cáncer de cuello uterino.⁷



¿Cómo me protejo del cáncer de cuello uterino?⁷



Póngase la vacuna contra el VPH



Practique sexo seguro



Sométase **periódicamente** a pruebas de detección de cáncer de cuello uterino

¿Por qué son importantes las pruebas de detección periódicas del cáncer de cuello uterino?

- ▶ El cáncer de cuello uterino se puede prevenir mediante pruebas de detección periódicas y es altamente tratable si se detecta a tiempo.⁵
- ▶ Casi todos los cánceres de cuello uterino tienen como causa el VPH.⁸
- ▶ Las pruebas periódicas de Pap + VPH permiten intervenciones oportunas, lo que reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino.⁴