



**ALAN G. NYITRAY, PHD**

Department of Psychiatry and Behavioral Medicine Center  
for AIDS Intervention Research (CAIR) MCW Cancer Center, Milwaukee, US  
[anyitray@mcw.edu](mailto:anyitray@mcw.edu)

discussed by Dr. Anna-Barbara Moscicki

# Transmisión del VPH que no involucra penetración sexual

La transmisión del VPH durante las relaciones sexuales se considera el modo principal de transmisión del VPH, pero puede que no sea la única forma en que el VPH se transmite a los seres humanos. Varios estudios proporcionan evidencia de fómites de VPH en entornos médicos y no médicos, mientras que otros estudios detectan el ADN del VPH entre las vírgenes.

Dado que el VPH es un virus sin envoltura que resiste la desecación y persiste durante días en ambientes secos, 1 no es sorprendente que múltiples estudios observen fómites del VPH tanto en lugares médicos como no médicos. En nuestra revisión de la literatura sobre la transmisión horizontal del VPH que no implica sexo con penetración, encontramos un total de 13 estudios que observaron fómites en entornos médicos, incluso después de la desinfección química.<sup>2</sup> Por ejemplo, los estudios encuentran evidencia de ADN del VPH en equipos ginecológicos, guantes quirúrgicos, y mascarillas quirúrgicas.

En un estudio, se recolectaron 179 muestras de hisopos de poliéster de objetos como lámparas, tubos de gel para ultrasonido, colposcopios y espéculos en 2 hospitales universitarios y 4 consultorios privados ginecológicos. Un total de 18% de las muestras fueron positivas para el ADN del VPH con mayor positividad en consultorios privados y en colposcopios.<sup>3</sup> También se han detectado fómites en plumas que emanan de verrugas genitales tratadas con láser.<sup>4</sup> Por lo tanto, las prácticas sólidas de control de la infección por VPH son vitales para reducir el potencial de transmisión en entornos médicos. En entornos no médicos, los estudios han detectado ADN del VPH en los asientos de los inodoros y los vibradores de los aeropuertos después de la desinfección.<sup>5, 6</sup>

Dados los datos que muestran que el VPH en objetos inanimados es común, se deduce que el VPH también se puede encontrar en la piel humana fuera del contexto de las relaciones sexuales con penetración vaginal, anal y oral. Nuestra revisión de la literatura encontró más de 20 estudios con tal evidencia (la mayoría usando PCR) con una prevalencia de hasta 51.1% .2 Por ejemplo, entre 114 mujeres vírgenes de 4 a 15 años, 15 (13.2%) tenían VPH de alto riesgo por Captura híbrida II.7 Un estudio indio informó que el 9.2% (22/238) de las primeras muestras de orina evacuadas en el medio del flujo fueron positivas para el ADN del VPH entre las estudiantes universitarias que eran vírgenes.8 Sin embargo, los estudios del VPH en vírgenes a menudo definían la virginidad de manera diferente (p. Ej., sin contacto sexual íntimo **o sin relaciones sexuales**<sup>10</sup>) o sin definición. Si bien algunos participantes en estos estudios tenían enfermedades asociadas al VPH, por ejemplo, verrugas anogenitales, <sup>11</sup> enfatizamos que la detección del ADN del VPH no es necesariamente equivalente a una infección productiva.

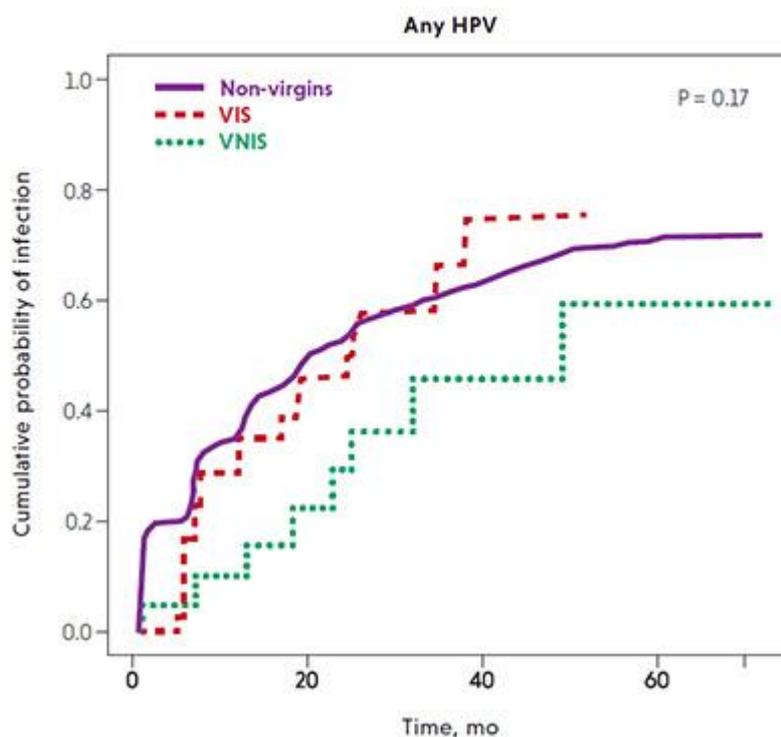
Si bien estos estudios abordaron principalmente el VPH en mujeres, nuestros análisis de datos del estudio de infección por VPH en Hombres (HIM) arrojaron resultados similares.<sup>12,13</sup> De 88 varones vírgenes que reconocieron que no habían tenido relaciones sexuales con penetración de por vida, el 25,0% tenía alguno de los 36 tipos de VPH detectado en el pene o escroto al inicio del estudio.<sup>13</sup> Después de 12 meses, se detectó ADN genital del VPH incidente en el 9,8% de estos hombres que continuaron informando sin comportamiento sexual penetrante durante el seguimiento (Figura 1) .<sup>12</sup> Si bien la prevalencia y la adquisición del VPH genital en varones vírgenes fue común, la persistencia de cualquier VPH durante un período de seis meses fue rara. Solo el 5,9% de los varones vírgenes con ADN del VPH detectado al inicio del estudio tenían el mismo genotipo seis meses después (en comparación con el 44,1% de los no vírgenes). La mayor transitoriedad del VPH en estas vírgenes puede reflejar un depósito, más que una infección productiva de una célula basal.

No todos los estudios detectan el ADN del VPH en las vírgenes, <sup>14</sup> pero en conjunto, los estudios anteriores sugieren que la detección del ADN del VPH en humanos no implica necesariamente la transmisión del VPH a través del sexo con penetración. La detección del ADN del VPH en los genitales también puede resultar de la autoinoculación, como lo discutió la Dra. Anna-Barbara Moscicki en otro artículo de esta sección:

[http://www.fasgo.org.ar/images/Transmision\\_a\\_traves\\_del\\_contacto\\_sexual.pdf](http://www.fasgo.org.ar/images/Transmision_a_traves_del_contacto_sexual.pdf)

Figure 1

The cumulative incidence of genital HPV infection among male non-virgins, virgins initiating sex (VIS) and virgins not initiating sex (VNIS) (HIM study).<sup>12</sup>



La evidencia de estos estudios sugiere que una descripción completa de la transmisión del VPH puede estar incompleta sin considerar la transmisión no sexual. Estos eventos de transmisión pueden resultar en una mayor probabilidad de una infección transitoria con importancia médica insignificante ya que la detección del ADN del VPH puede indicar depósito viral y una infección no productiva. Sin embargo, el potencial de infección productiva es consistente con las políticas que promueven la vacunación universal contra el VPH sin importar el sexo o el comportamiento sexual.

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

Fuente: <https://www.hpworld.com/articles/counseling-patients-with-hpv-positive-oropharyngeal-cancer/>