

Verrugas Genitales (Condiloma Acuminado)

Las verrugas genitales, también conocidas como condiloma acuminado, son crecimientos benignos que aparecen en las regiones genital, anal o perianal, y son causadas por el virus del papiloma humano (VPH). Estas verrugas pueden presentarse en varias formas, que van desde planas hasta elevadas, únicas o múltiples, pequeñas o grandes, y pueden ser de color rosa a marrón oscuro. En algunos casos, pueden agruparse formando una apariencia similar a la coliflor. El VPH es una familia de virus que incluye más de 70 tipos diferentes, con algunos tipos causando verrugas comunes en las manos y pies, mientras que otros causan específicamente verrugas genitales. En este contexto, los tipos 6 y 11 están más comúnmente asociados con la formación de verrugas genitales.

Etiología y Fisiopatología

El VPH es un virus altamente contagioso que se transmite principalmente a través del contacto directo piel a piel, más comúnmente durante el sexo vaginal, anal u oral con una persona infectada. Aunque las verrugas genitales son la manifestación más visible de la infección por VPH, el virus también puede existir en una forma subclínica, sin causar verrugas visibles. Esta infección asintomática o "clínicamente inaparente" se cree que es menos contagiosa, aunque su dinámica exacta de transmisión no se comprende bien. Algunos individuos infectados con VPH pueden nunca desarrollar verrugas visibles, pero el virus puede permanecer latente en la piel o tejido mucoso, potencialmente activándose más tarde bajo ciertas condiciones, como un sistema inmunológico debilitado.

Las infecciones por VPH son generalizadas entre individuos sexualmente activos, afectando tanto a hombres como mujeres de todas las edades y orientaciones sexuales. Mientras que las verrugas genitales están principalmente asociadas con la transmisión sexual, los bebés pueden infectarse durante el parto, aunque esto es raro. Las infecciones con tipos de VPH de alto riesgo (16, 18, 31, 33, etc.) también están vinculadas a un mayor riesgo de ciertos cánceres, incluyendo cánceres cervical, anal y orofaríngeo. Estas asociaciones resaltan la importancia del tamizaje de VPH, especialmente en mujeres, a través de citologías cervicales y otras pruebas de detección de VPH.

Presentación Clínica

Las verrugas genitales pueden aparecer como pequeños bultos o crecimientos que varían en forma y tamaño. Pueden ser elevadas, planas o similares a la coliflor, y típicamente aparecen en las áreas genital o anal. Las verrugas pueden ser rosadas, del color de la piel o marrón oscuro y pueden presentarse como lesiones únicas o múltiples. En algunos casos, las verrugas pueden ser difíciles de detectar sin magnificación. Las verrugas pueden aparecer semanas, meses o incluso años después de la exposición al virus, haciendo desafiante determinar el momento exacto o la fuente de infección. En muchos casos, las verrugas genitales son indoloras, pero pueden causar molestias, picazón o sangrado, particularmente durante la actividad sexual.

Diagnóstico

El diagnóstico de verrugas genitales se realiza típicamente a través de un examen clínico. En algunos casos,

un proveedor de atención médica puede usar instrumentos especiales de magnificación para visualizar verrugas subclínicas o microscópicas que no son visibles a simple vista. Aunque una citología cervical no está diseñada para detectar VPH, los resultados anormales pueden sugerir cambios celulares relacionados con VPH, como displasia o cambios precancerosos, especialmente en el cuello uterino. Las pruebas para el material genético del VPH pueden proporcionar información adicional, ayudando a identificar la presencia de cepas de VPH de alto riesgo asociadas con el cáncer.

Opciones de Tratamiento

El tratamiento de las verrugas genitales se enfoca en remover las lesiones visibles y manejar los síntomas. Aunque ningún tratamiento puede curar la infección por VPH, los tratamientos efectivos pueden ayudar a reducir los síntomas y mejorar la calidad de vida al remover las verrugas y prevenir su propagación. La elección del tratamiento depende de factores como el número, tamaño y ubicación de las verrugas, así como las preferencias del paciente.

- **La crioterapia** implica la aplicación de nitrógeno líquido para congelar las verrugas. Este método es efectivo y relativamente económico, haciéndolo un tratamiento común para verrugas pequeñas y localizadas. La crioterapia puede realizarse en un entorno clínico y puede requerir múltiples sesiones para una resolución completa.
- **Tratamientos Tópicos:**
 - Imiquimod (Aldara): Esta crema inmunomoduladora estimula la respuesta inmune del cuerpo para ayudar a eliminar la infección por VPH. Se aplica tópicamente y puede tomar varias semanas mostrar resultados. El imiquimod es costoso y su uso puede causar irritación leve.
 - Podofilox (Condylox): El podofilox es un químico tópico que funciona destruyendo el tejido de la verruga. Se aplica directamente a las verrugas y es a menudo efectivo para tratar verrugas genitales externas. Sin embargo, puede causar irritación y no debe usarse en superficies mucosas.
 - Ácido Tricloroacético (TCA): Aplicado por un proveedor de atención médica, el TCA es un agente químico que puede quemar las verrugas. Es efectivo para tratar lesiones más pequeñas pero puede requerir aplicaciones repetidas.
- **Electrocauterio y Terapia Láser:** El electrocauterio, que usa corrientes eléctricas para quemar las verrugas, y la terapia láser, que usa luz enfocada para destruir el tejido de la verruga, son opciones para verrugas más grandes o resistentes. Estos métodos son efectivos pero son a menudo más costosos y pueden reservarse para casos que no responden a otros tratamientos.
- **La escisión quirúrgica** implica remover físicamente las verrugas y se usa para lesiones grandes o persistentes que no responden a otros tratamientos. Este procedimiento puede requerir anestesia local y puede resultar en cicatrices, haciéndolo menos favorecido por razones cosméticas.
- **El interferón** es un medicamento antiviral que a veces puede usarse como tratamiento complementario, ya sea antes o después de otras terapias. Puede ser efectivo en eliminar verrugas, pero es costoso y puede causar efectos secundarios como síntomas similares a la gripe.
- **Vacunación contra VPH:** La vacuna contra VPH, como Gardasil, ha demostrado ser efectiva en prevenir la infección con tipos de VPH de alto riesgo (16, 18) y tipos de bajo riesgo (6, 11), que son responsables de las verrugas genitales. La vacunación se recomienda para ambos sexos, idealmente antes del inicio de la actividad sexual, para proporcionar protección contra futuras infecciones. La vacuna se administra como una serie de tres inyecciones durante un período de seis meses y es más efectiva cuando se administra antes de la exposición al virus.

Prevención

Prevenir la propagación del VPH y las verrugas genitales implica practicar sexo seguro usando condones y barreras dentales, aunque estos métodos no eliminan completamente el riesgo de transmisión. La vacunación sigue siendo el medio más efectivo de prevención, particularmente cuando se administra antes de la exposición al virus. Para Mujeres embarazadas, ciertos tratamientos para verrugas genitales, como el imiquimod, deben evitarse debido a riesgos potenciales para el feto.

Conclusión

Las verrugas genitales son una manifestación común de la infección por VPH y pueden impactar significativamente la calidad de vida debido a su apariencia y molestias asociadas. Aunque no hay cura para el VPH, una variedad de tratamientos están disponibles para manejar los síntomas y reducir la visibilidad de las verrugas. La prevención a través de la vacunación y prácticas sexuales seguras sigue siendo crucial para reducir la carga del VPH y sus complicaciones, incluyendo verrugas genitales y cánceres relacionados con VPH. Los tamizajes regulares, como las citologías cervicales para mujeres, son esenciales para detectar cambios precancerosos vinculados a cepas de VPH de alto riesgo.

Referencias

- ❖ Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2021). *Genital HPV infection – Fact sheet*. <https://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv.htm>
- ❖ Farthing, R. A., & Rosenthal, S. L. (2020). *Management of genital warts: Treatment strategies and prevention*. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 223(1), 11-20. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.01.019>
- ❖ Markowitz, L. E., Toh, P., & Liu, G. (2019). *HPV vaccination and prevention of cervical and other cancers*. *Cancer Journal*, 25(6), 327-336. <https://doi.org/10.1097/PP0.0000000000000403>