

Fecha: 15-03-2026
Medio: El Austral de Osorno
Supl.: El Austral de Osorno
Tipo: Noticia general
Título: Autotoma de VPH: una herramienta clave para avanzar en la prevención del cáncer cervicouterino

Pág.: 10
Cm2: 507,0
VPE: \$ 441.093

Tiraje: 4.500
Lectoría: 13.500
Favorabilidad: ☐ No Definida

ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER, PILARES FUNDAMENTALES DE NUESTRO ROL SOCIAL.

Detección temprana

Autotoma de VPH: una herramienta clave para avanzar en la prevención del cáncer cervicouterino

El cáncer cervicouterino es una enfermedad que hoy podemos prevenir y, en gran medida, eliminar. Sin embargo, año a año continúa afectando a mujeres que, por distintas razones, no accedieron a un control oportuno o quedaron fuera del programa de vacunación. Más que una cifra, es una realidad que impacta a familias completas y que nos desafía a fortalecer las estrategias de detección precoz.

La principal causa de esta enfermedad es la infección persistente por virus papiloma humano (VPH) de alto riesgo. Durante décadas, el Papanicolaou fue la herramienta central de tamizaje. Hoy, la evidencia científica respalda la transición hacia el test de VPH, una tecnología molecular más sensible para detectar el riesgo antes de que existan lesiones avanzadas.

¿En qué consiste la autotoma de VPH?

Se trata de una estrategia en la que la propia mujer recolecta una muestra vaginal mediante un dispositivo validado, con aplicación similar a la de un tampón. Posteriormente, esta es analizada en laboratorio con técnicas moleculares, cuyo rendimiento diagnóstico ha demostrado ser comparable al de la muestra tomada por un profesional.

“La autotoma es una herramienta de tamizaje, no de diagnóstico definitivo. Si el resultado es positivo, se debe continuar el estudio con evaluación clínica y eventualmente colposcopia”, explica la Dra. Carolina Selman, subdirectora de Unidades de Diagnóstico FALP. Así, la mayor fortaleza de este test radica en ampliar la cobertura, especialmente en mujeres que nunca se han realizado controles o que enfrentan barreras para acceder a atención ginecológica.

Y es que muchas veces las dificultades no son solo logísticas. La Dra. María Eugenia Givadedoni, gineco-oncóloga del Instituto Oncológico FALP, señala: “El examen ginecológico puede implicar una vulnerabilidad física y emocional significativa. Pudor, temor, experiencias previas incómodas o la postergación del autocuidado frente a responsabilidades familiares y laborales son factores que inciden en la baja adherencia al tamizaje”.

La autotoma responde directamente a esas barreras. Al eliminar la necesidad del espéculo en esta etapa inicial, transforma el examen en un acto de autocuidado cómodo, privado y flexible. Desde una perspectiva de salud pública, además, es una herramienta de equidad: permite llegar a mujeres de zonas rurales, trabajadoras con horarios complejos o comunidades con menor acceso a especialistas.

“Para impulsar su implementación se requiere un modelo integral: oferta activa dirigida a población rezagada, plataformas moleculares validadas, educación clara y sistemas robustos de seguimiento que aseguren que cada resultado positivo tenga un circuito oportuno hacia una evaluación especiali-

¿CUÁNTO SABES SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO?

“EL CÁNCER CERVICOUTERINO SE PUEDE PREVENIR...”



VERDADERO



FALSO

Verdadero. Se puede prevenir con la vacuna contra el VPH y manteniendo los controles de detección precoz al día.

“EL VPH SIEMPRE CAUSA CÁNCER...”



VERDADERO



FALSO

Falso. Es un factor de riesgo pero no siempre causa cáncer.

“SI ME HAGO EL PAP NO NECESITO EL EXAMEN DEL VPH...”



VERDADERO



FALSO

Falso. El Papanicolaou detecta cambios en las células cuando ya existen lesiones y el test de VPH detecta la presencia del virus incluso antes de generar daño.

“EL VPH SOLO AFECTA A MUJERES JÓVENES...”



VERDADERO



FALSO

Falso. El VPH puede afectar a cualquier persona sexualmente activa y a cualquier edad.

FACTORES DE RIESGO



Infección por Virus del Papiloma Humano (VPH).



Inicio de la actividad sexual a temprana edad.



Tabaquismo (factor que debilita el sistema inmune).



Tener un sistema inmunológico débil o comprometido.



Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual o múltiples parejas.

zada. Sin trazabilidad, el impacto se diluye; con un sistema organizado, puede cambiar indicadores poblacionales”, afirma la Dra. Carolina Selman. Estas acciones se alinean con la estrategia global de la Organización Mundial de la Salud para eliminar el cáncer cervicouterino como problema de salud pública, basada en tres pilares: vacunación, tamizaje efectivo y tratamiento oportuno. En Chile, el Programa Nacional de Inmunizaciones protege a niños y niñas contra el VPH, incorporando

90%
VACUNACIÓN



de las niñas completamente vacunadas contra el VPH antes de los 15 años.

70%
TAMIZAJE



de las mujeres examinadas mediante una prueba de detección de alta precisión antes de los 35 años y nuevamente a los 45.

90%
TRATAMIENTO OPORTUNO



de las mujeres con lesiones precancerosas y 90% de las mujeres con cáncer invasivo en tratamiento.

Fuente: Organización Mundial de la Salud.



HOY, LA EVIDENCIA CIENTÍFICA RESPALDA LA TRANSICIÓN HACIA EL TEST DE VPH, UNA

Lo que debes saber sobre la autotoma de VPH

La autotoma es una herramienta de tamizaje que permite a la mujer recolectar su propia muestra vaginal para detectar cepas de VPH de alto riesgo. No reemplaza la consulta médica ni el estudio posterior si el resultado es positivo. Su mayor aporte es ampliar la cobertura, reducir barreras y facilitar el acceso a la detección precoz, es-

actualmente la vacuna nonavalente en dosis única en cuarto básico, una medida que amplía la protección frente a distintos tipos virales. El cáncer cervicouterino es, probablemente, uno de los pocos cánceres que podemos aspirar a eliminar. La autotoma de VPH no es solo una innovación técnica: es una oportunidad para acercar la prevención a quienes hoy están fuera del sistema y avanzar hacia una medicina más humana, accesible y equitativa.