

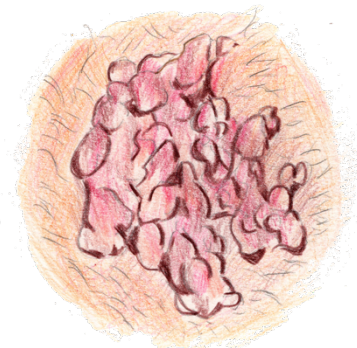


CONDILOMAS o VERRUGAS (ÁREA MUJER)

Las verrugas genitales o condilomas acuminados son lesiones benignas causadas por el virus del papiloma humano (VPH). Aunque su malignización es excepcional, suelen generar preocupación, a menudo excesiva, en quienes las padecen.

¿QUÉ SON LOS CONDILOMAS?

Los condilomas, también conocidos como verrugas genitales o condilomas acuminados, son lesiones benignas provocadas por la infección del virus del papiloma humano (VPH).



Existen muchos tipos conocidos de VPH. Como sabéis, algunos de ellos están relacionados con el desarrollo de cáncer de cuello de útero. Sin embargo, el 95% de los condilomas están causados por los tipos 6 y 11, que **NO ESTÁN RELACIONADOS CON EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO**.

Las verrugas genitales o condilomas suelen presentarse como lesiones sobreelevadas de distinto tamaño, desde pocos milímetros hasta varios centímetros. Su superficie es rugosa y tiene una forma que recuerda a una coliflor o a una cresta de gallo. El número de lesiones también es muy variable: puede haber una sola o múltiple. Los condilomas suelen afectar a la vulva, pero también pueden aparecer en la zona anal y la vagina.

¿CÓMO SE TRANSMITEN?

El virus del papiloma humano es la infección de transmisión sexual más frecuente. Se estima que entre un 80 % y un 90 % de la población ha estado en contacto con este virus en algún momento, aunque en la mayoría de las mujeres esta infección no causa ninguna lesión.



La principal vía de contagio es el coito vaginal o anal, aunque teóricamente también puede transmitirse por contacto digital o durante el sexo oral. No está claro si existe la posibilidad de transmisión a través de objetos, juguetes sexuales o por compartir ropa de baño.

Se puede ser portador de la infección sin presentar condilomas, por lo que personas sin verrugas también pueden transmitirla. Además, la aparición de los condilomas no es inmediata, sino que suelen manifestarse entre 3 y 8 semanas después de adquirir la infección.

¿CÓMO SE PUEDEN PREVENIR?

El uso de preservativo es la mejor manera de prevenir el contagio por VPH. A pesar de ello, no ofrece una protección total, ya que no cubre todas las zonas del área genital que entran en contacto durante una relación sexual.



La vacuna contra el VPH, especialmente las que incluyen los tipos 6 y 11, es una forma eficaz de prevenir los condilomas. Esta protección es máxima si se administra antes de haber estado en contacto con el virus, por lo que es muy recomendable vacunar a las niñas antes del inicio de las relaciones sexuales.

¿QUÉ SÍNTOMAS PRODUCEN?

Los condilomas son generalmente asintomáticos. En algunos casos, pueden provocar picor, escozor o irritación. Las lesiones muy grandes pueden doler o sangrar durante el coito.

El mayor impacto de los condilomas suele ser psicológico: ansiedad, vergüenza, preocupación...

¿CÓMO SE DIAGNOSTICAN?

El diagnóstico de los condilomas se realiza mediante exploración física. En caso de dudas, el médico puede necesitar realizar una biopsia para confirmarlo. Sin embargo, existen otras lesiones que se asemejan a los condilomas, pero no lo son, por lo que es importante acudir a un profesional y evitar automedicarse.

¿CÓMO SE PUEDEN TRATAR?

Existen múltiples tratamientos para los condilomas acuminados. Algunos pueden ser aplicados por el propio paciente, mientras que otros requieren personal sanitario para su administración.

- **Tratamientos aplicados por los pacientes:** Tienen la ventaja de la comodidad de no requerir visitas al médico. Pueden ser fármacos citotóxicos, como la podofilotoxina, o inmunomoduladores, que activan el sistema inmune, como el imiquimod.
- **Tratamientos aplicados por el médico:**
 - Extirpación quirúrgica.
 - Destrucción de las lesiones con métodos físicos: láser, crioterapia (congelación), electrocoagulación (quemar las verrugas). Son los más utilizados en mujeres embarazadas.
 - Destrucción con agentes químicos, como el ácido tricloroacético. Se emplea en lesiones muy grandes o en pacientes con lesiones múltiples, y también cuando otros tratamientos han fallado.

Todos los tratamientos pueden producir efectos secundarios, principalmente irritación, dolor o inflamación en la zona. Es importante consultar al médico si conviene suspender el tratamiento temporalmente.



¿QUÉ PASA SI NO SE TRATAN?

La evolución de los condilomas sin tratamiento es muy variable. En muchos casos, pueden resolverse por sí solos, aunque también pueden permanecer sin cambios o aumentar en número o tamaño. En personas inmunodeprimidas o mujeres embarazadas, la tendencia es a la progresión si no se tratan.

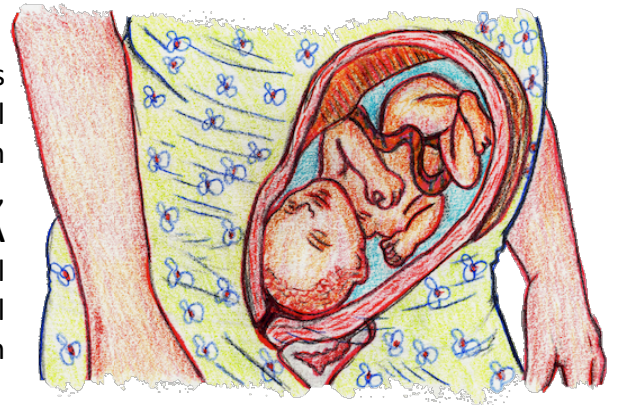
La malignización de los condilomas acuminados es extremadamente infrecuente y suele ocurrir en personas con inmunodeficiencia.

¿PUEDEN REAPARECER?

Tras curarse los condilomas, existe un riesgo de entre el 20% y el 30% de que reaparezcan en los 6 meses posteriores. Esto puede deberse a que el virus permanezca en otras zonas o una nueva infección. Es posible que el médico recomiende una visita de control para asegurarse de que las verrugas no vuelvan a aparecer.

¿CÓMO AFECTA SI ESTOY EMBARAZADA?

La infección por VPH o la presencia de condilomas acuminados durante el embarazo no es peligrosa para el feto ni provoca malformaciones. El riesgo de transmisión del virus al bebé es extremadamente bajo. Por lo tanto, salvo excepciones, **NO SE DEBE REALIZAR UNA CESÁREA** por tener condilomas. Solo se optará por una cesárea si el tamaño de las lesiones es tan grande que obstruya el canal del parto o si se considera que durante el parto puedan sangrar de manera excesiva.



Escanea el QR para ver el vídeo!!



AulaGinecología.com