



Salud Pública de México

ISSN: 0036-3634

spm@insp.mx

Instituto Nacional de Salud Pública
México

Rodríguez-Reyes, E. Rosalba; Quiñónez-Pérez, Juan M.; Cerdá-Flores, Ricardo M.; Saucedo-Cárdenas, Odila; Cortés-Gutiérrez, Elva I.

Prevalencia del VPH en sexoservidoras de Durango, México

Salud Pública de México, vol. 47, núm. 6, noviembre-diciembre, 2005, p. 393

Instituto Nacional de Salud Pública
Cuernavaca, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10647601>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

CARTAS AL EDITOR

Prevalencia del VPH en sexoservidoras de Durango, México

Señor editor: el cáncer cervicouterino (CaCU) representa en el ámbito mundial la segunda neoplasia maligna más frecuente en la mujer. En México, es la primera causa de muerte entre mujeres en edad reproductiva.¹ El virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor etiológico de esta neoplasia.² Los VPH tipo 6 y 11, denominados de "bajo riesgo (BR)" causan lesiones benignas (condilomas), y los VPH tipo 16, 18, 31 y 33, denominados de "alto riesgo (AR)", causan lesiones precancerosas y cancerosas de cérvix.³

Dado que la adquisición del VPH está estrechamente relacionada con el comportamiento sexual y el número de parejas sexuales, las sexoservidoras representan un grupo de alto riesgo para adquirir la infección y para la transmisión del virus.⁴ Sin embargo, existe muy poca información sobre la prevalencia del VPH en este tipo de poblaciones en México.⁵ Por lo tanto, se realizó una evaluación de la prevalencia del VPH-AR y VPH-BR en 168 sexoservidoras mexicanas de Gómez Palacio, Durango, quienes habían practicado la prostitución por más de cinco años. La presencia del VPH fue detectada en forma molecular mediante la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), con los iniciadores MY09/MY11, y los productos amplificados fueron analizados mediante RFLPs

(polimorfismos en longitud de fragmentos de restricción) para identificar VPH-AR y VPH-BR. La prevalencia cruda de VPH en sexoservidoras fue de 28.57% (11.90% para VPH-AR y 16.67% para VPH-BR). Esto representa un valor 1.67 veces mayor que la prevalencia registrada previamente entre mujeres no sexoservidoras en Durango, 17.12% (5.41% para VPH-AR y 11.71% para VPH-BR).⁶

La prevalencia de VPH en sexoservidoras de Durango, México, fue intermedia respecto a la notificada para otros países.⁷⁻¹⁰

Dada la alta prevalencia de infección por VPH-AR encontrada en sexoservidoras mexicanas de Durango, las instituciones nacionales de salud deben tomar medidas especiales de prevención.

E. Rosalba Rodríguez-Reyes, M.Sc.
Juan M. Quiñónlez-Pérez, MD.

Departamento de Ginecología, Hospital Regional de Zona No. 46, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Gómez Palacio, Durango.

Ricardo M. Cerdá-Flores, PhD,
Odila Saucedo-Cárdenas, PhD,
Elva I. Cortés-Gutiérrez, PhD.

División de Genética, Centro de Investigación Biomédica del Noreste, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Monterrey, Nuevo León.

Referencias

1. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Histopathological Registry of Malignant. México, D.F.: SSA, 1996.
2. Fu YS, Reagan JW, Richart RM. Definition of precursors. *Gynecol Oncol* 1981;12:220-231.
3. WHO. Infecciones genitales por papilomavirus humanos y cáncer: memorándum de una reunión de la OMS. Bol Oficina Sanit Panam 1987;65:120-137.
4. Ludicke F, Stalberg A, Vassilakos P, Major AL, Campana A. High-and intermediate-risk human papillomavirus infection in sexually active adolescent females. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2001;14(4):171-174.
5. Juarez-Figueroa LA, Wheeler CM, Uribe-Salas FJ, Conde-González CJ, Zampilpa-Mejía LG, García Cisneros S et al. Human papillomavirus: a highly prevalent sexually transmitted disease agent among female sex workers from Mexico City. *Sex Transm Dis*. 2001;28(3):125-130.
6. Rodríguez-Reyes ER, Cerdá-Flores RM, Solís-Ríos NP, Quiñónlez-Pérez JM, Cortés-Gutiérrez EI. Identification and typification of the human papiloma virus in women using the "Timely Detection of Cancer" program in Durango, Mexico. *Ginecol Obstet Mex*. 2003;71:471-475.
7. Mak R, Van Renterghem L, Cuvelier C. Cervical smears and human papillomavirus typing in sex workers. *Sex Transm Infect* 2004;80(2):118-120.
8. Chan R, Khoo L, Ho TH, Koh CF, Lee ILU, Yam KL et al. A comparative study of cervical cytology, colposcopy and PCR for HPV in female sex workers in Singapore. *Int J STD AIDS*. 2001;12(3):159-163.
9. Tideman RL, Thompson C, Rose B, Gilmour S, Marks C, Van Beek I et al. Cervical human papillomavirus infections in commercial sex workers-risk factors and behaviours. *Int J STD AIDS*. 2003;14(2):840-847.
10. Choi BS, Kim O, Park MS, Kim KS, Jeong JK, Lee JS. Genital human papillomavirus genotyping by HPV oligonucleotide microarray in Korean commercial sex workers. *J Med Virol* 2003;71(3):440-445.