



cancer.org | 1.800.227.2345

Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de vagina

Infórmese sobre los factores de riesgo para el cáncer de vagina y lo que usted podría hacer para ayudar a reducir su riesgo.

Factores de riesgo

Un factor de riesgo es todo aquello que está vinculado a su probabilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer. Descubra cuáles son los factores de riesgo para el cáncer de vagina.

- [Factores de riesgo para el cáncer de vagina](#)
- [¿Qué causa el cáncer de vagina?](#)

Prevención

No existe una manera absoluta para prevenir el cáncer, pero existen medidas que puede tomar que podrían reducir su riesgo. Aprenda más sobre estas medidas.

- [¿Se puede prevenir el cáncer de vagina?](#)

Factores de riesgo para el cáncer de vagina

- [Edad](#)
- [Dietilestilbestrol \(DES\)](#)
- [Adenosis vaginal](#)
- [Virus del papiloma humano](#)
- [Cáncer de cuello uterino](#)
- [Tabaquismo](#)
- [Alcohol](#)
- [Virus de inmunodeficiencia humana](#)
- [Irritación vaginal](#)

Un factor de riesgo es todo aquello que está vinculado a su probabilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer. Los distintos tipos de cáncer tienen diferentes factores de riesgo. Algunos factores de riesgo, como el fumar, pueden cambiarse. Otros factores, como la edad o los antecedentes familiares, no se pueden cambiar.

No obstante, si se tiene uno, o hasta muchos factores de riesgo, no necesariamente significa que se padecerá la enfermedad. Además, puede que algunas personas que llegan a padecer la enfermedad no tengan ningún factor de riesgo conocido.

Los científicos han descubierto que ciertos factores de riesgo hacen que una mujer sea más propensa a tener cáncer de vagina. Sin embargo, muchas mujeres con cáncer de vagina no tienen ningún factor de riesgo claro. Aunque una mujer con cáncer de vagina tenga uno o más factores de riesgo, es imposible saber con certeza hasta qué punto dicho factor de riesgo contribuyó a causar el cáncer.

Edad

El cáncer de células escamosas de la vagina ocurre principalmente en mujeres mayores. Puede ocurrir a cualquier edad, pero pocos casos se detectan en mujeres menores de 40 años. Casi la mitad de los casos ocurre en mujeres que tienen 70 años o más.

Dietilestilbestrol (DES)

El dietilestilbestrol (DES) es un medicamento hormonal que se usó entre 1940 y 1971 para prevenir el aborto espontáneo. Las mujeres cuyas madres tomaron DES cuando estaban embarazadas de ellas padecen de adenocarcinoma de células claras de la vagina o del cuello uterino con más frecuencia de lo que normalmente se esperaría. Hay aproximadamente 1 caso de este tipo de cáncer en cada 1,000 hijas de mujeres

que tomaron DES durante su embarazo. Esto significa que aproximadamente 99.9% de las hijas cuyas madres tomaron DES no llega a tener este cáncer.

El adenocarcinoma de células claras relacionado con DES es más común en la vagina que en el cuello uterino. El riesgo parece ser mayor en aquellas madres que tomaron el medicamento durante las primeras 16 semanas de embarazo. La edad promedio cuando son diagnosticadas es de 19 años. Debido a que el uso de DES durante el embarazo fue suspendido por la FDA en 1971, incluso las hijas más jóvenes del DES son mayores de 45 años (luego de la edad con el riesgo más alto). Sin embargo, no hay una edad en la que una mujer esté a salvo de padecer cáncer relacionado con DES. Los médicos no saben con exactitud cuánto tiempo estas mujeres estarán en riesgo.

Las hijas de madres que tomaron DES tienen un mayor riesgo de presentar carcinomas de células claras; sin embargo, las mujeres no tienen que estar expuestas al DES para que presenten carcinoma de células claras. De hecho, las mujeres eran diagnosticadas con este tipo de cáncer antes de que se inventara el DES.

Las hijas de madres que tomaron DES son también más propensas a tener [displasia cervical](#)¹ de alto grado (CIN 3) y [displasia vaginal](#)² (VAIN 3) en comparación con las mujeres que nunca estuvieron expuestas.

Adenosis vaginal

Normalmente, la vagina está revestida por células planas llamadas *células escamosas*. En casi un 40% de las mujeres que ya han comenzado a tener sus períodos menstruales, la vagina puede tener una o más zonas donde, en cambio, está revestida por células glandulares. Estas células son similares a las que se encuentran en las glándulas del cuello uterino, en el revestimiento del útero (el endometrio) y en el revestimiento de las trompas de Falopio. A estas áreas de células glandulares se les llama *adenosis*, y ocurren en casi todas las mujeres que 0 g 1 0 0 1 72 561.5rov27casi tod5as l.62745

inglés). El VPH se conforma por un grupo numeroso de virus relacionados. A cada variedad de virus en el grupo se le asigna un número, lo que es llamado *tipo de VPH*.

Ciertos tipos de VPH han sido asociados con cánceres del cuello uterino y de vulva en las mujeres, cáncer de pene en los hombres, así como cáncer de ano y de garganta (en hombres y mujeres). También han sido vinculados a VAIN, y el VPH se encuentra en la mayoría de los casos de cáncer vaginal. Estos tipos se conocen como tipos de VPH de *alto riesgo* e incluye VPH 16 y VPH 18, entre otros. La infección por un VPH de alto riesgo puede que no produzca signos visibles sino hasta que se originen cambios precancerosos o cáncer.

Virus de inmunodeficiencia humana

La [infección por VIH⁵](#) (virus de inmunodeficiencia humana), el virus que causa SIDA, también aumenta el riesgo de padecer cáncer de vagina.

Irritación vaginal

En algunas mujeres, el estiramiento de los ligamentos pélvicos puede hacer que el útero caiga dentro de la vagina o incluso salga de esta. Esto se llama *prolapso uterino*. Esta condición puede ser tratada con cirugía o mediante el uso de un pesario, un dispositivo para mantener el útero en su lugar. Algunos estudios sugieren que la irritación a largo plazo (crónica) de la vagina en las mujeres que usan un pesario puede aumentar levemente el riesgo de cáncer de células escamosas de la vagina. Sin embargo, eso es muy poco común, y ningún estudio ha comprobado claramente que los pesarios causen cáncer de vagina.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vagina/acerca/que-es-cancer-de-vagina.html
3. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph.html
4. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/riesgos-para-la-salud-debido-al-tabaquismo/fumar-tabaco.html
5. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/infecciones/infeccion-con-vih-sida.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vagina/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de vagina aquí.](#)⁶

Actualización más reciente: marzo 19, 2018

¿Qué causa el cáncer de vagina?

Se desconoce la causa exacta de la mayoría de los tipos de cáncer de vagina. Sin embargo, los científicos han determinado que se relaciona con varias afecciones descritas en [Factores de riesgo para el cáncer de vagina](#). Se está llevando a cabo investigación para conocer más sobre la forma cómo estos factores de riesgo provocan que las células de la vagina se conviertan en cáncer.

La investigación ha mostrado que las células normales producen sustancias llamadas productos de genes supresores de tumores que les impiden crecer demasiado rápido y convertirse en cáncer. Los tipos de [VPH \(virus de papiloma humano¹\)](#) de alto riesgo (como el 16 y 18) producen dos proteínas (E6 y E7) que pueden cambiar la manera en que funcionan los productos conocidos de genes supresores de tumores.

Las mujeres que estuvieron expuestas al dietilestilbestrol (DES) cuando estaban en el útero materno (es decir, sus madres tomaron DES durante el embarazo) tienen un mayor riesgo de padecer carcinoma de células claras. El DES también aumenta la probabilidad de manifestar adenosis vaginal (células glandulares en el revestimiento de la vagina en lugar de las células escamosas habituales). La mayoría de las mujeres con adenosis nunca presenta carcinoma de células claras de vagina. Aun así, las mujeres que tienen un tipo raro de adenosis (llamado *adenosis tuboendometrial atípica*) presentan un mayor riesgo de padecer este cáncer.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vagina/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de vagina aquí.](#)²

Actualización más reciente: marzo 19, 2018

¿Se puede prevenir el cáncer de vagina?

- Evite la infección por el VPH
- No fume
- Descubra y trate los precánceres

La mejor manera de reducir el riesgo de padecer cáncer de vagina es evitar los [factores de riesgo](#) conocidos, así como descubrir y tratar cualquier precáncer de vagina. Sin embargo, debido a que muchas mujeres con cáncer de vagina tienen factores de riesgo desconocidos, no es posible prevenir completamente esta enfermedad.

Evite la infección por el VPH

La infección por el [virus del papiloma humano \(VPH\)](#)¹ es un factor de riesgo para el cáncer de vagina. Las infecciones con el VPH ocurren principalmente en las mujeres jóvenes y son menos comunes en las mujeres mayores de 30 años. La razón para esto no está clara.

El VPH se transmite de una persona a otra durante el contacto de piel a piel con una VPH) VPH). on una VPH)

Los preservativos ("condones") proporcionan cierta protección contra el VPH. Los preservativos no pueden brindar una protección total porque no cubren todas las zonas del cuerpo que podrían transmitir el VPH, como la piel de la zona genital o anal. Aun así, los condones proporcionan cierta protección contra el VPH y también protegen contra el VIH y algunas otras enfermedades de transmisión sexual.

Vacunas contra el VPH

Hay vacunas que protegen contra la infección por ciertos tipos de VPH. Estas vacunas solo se pueden usar para prevenir la infección por VPH; no son eficaces en el tratamiento de una infección ya adquirida. Para su mayor eficacia, la vacuna se debe aplicar antes de que una persona se exponga al VPH (por ejemplo, antes de que la persona tenga relaciones sexuales). Estas vacunas han sido aprobadas para ayudar a prevenir los casos de cáncer y precáncer vaginal. También han sido aprobadas para prevenir otros tipos de cáncer, así como las verrugas anales y genitales.

vagina o vulva.

Cómo se podría ser detectado la neoplasia intraepitelial vaginal o VAIN

Puede que la neoplasia intraepitelial vaginal (VAIN; precáncer de vagina) no sea visible durante un examen de rutina de la vagina. No obstante, puede que sea detectada mediante las pruebas que se usan para la detección del cáncer de cuello uterino (cervical). Debido a que el [cáncer cervical \(o de cuello uterino\)](#)⁶ es mucho más común que el cáncer de vagina, la prueba del VPH y la prueba de Papanicolaou que se realizan para la detección del cáncer cervical extraen muestras de células del cuello uterino. Sin embargo, también suelen extraerse algunas células del revestimiento vaginal durante este procedimiento. Esto permite que se detecten algunos casos de VAIN en mujeres a las que no se les realizó un raspado intencional del revestimiento vaginal. Aun así, el principal objetivo de estas pruebas es detectar precánceres y cánceres de cuello uterino en etapa temprana, no cáncer vaginal o VAIN.

En las mujeres que se han sometido a cirugía para la extirpación del cuello uterino para tratar cáncer o precáncer de cuello uterino, las muestras se pueden obtener del revestimiento de la parte superior de la vagina para detectar cáncer de cuello uterino que ha regresado, y para detectar temprano el cáncer de vagina o VAIN. El cáncer de vagina y la VAIN son más comunes en mujeres que han tenido cáncer o precáncer de cuello uterino.

Muchas mujeres con VAIN también pueden tener un precáncer de cuello uterino (conocido como *neoplasia intraepitelial cervical* o NIC). Si se detecta la presencia de

7. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vagina/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html
8. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vagina/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de vagina aquí.](#)⁸

Actualización más reciente: julio 30, 2020

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345