



HPV e cancro do colo do útero

Projecto Jovem

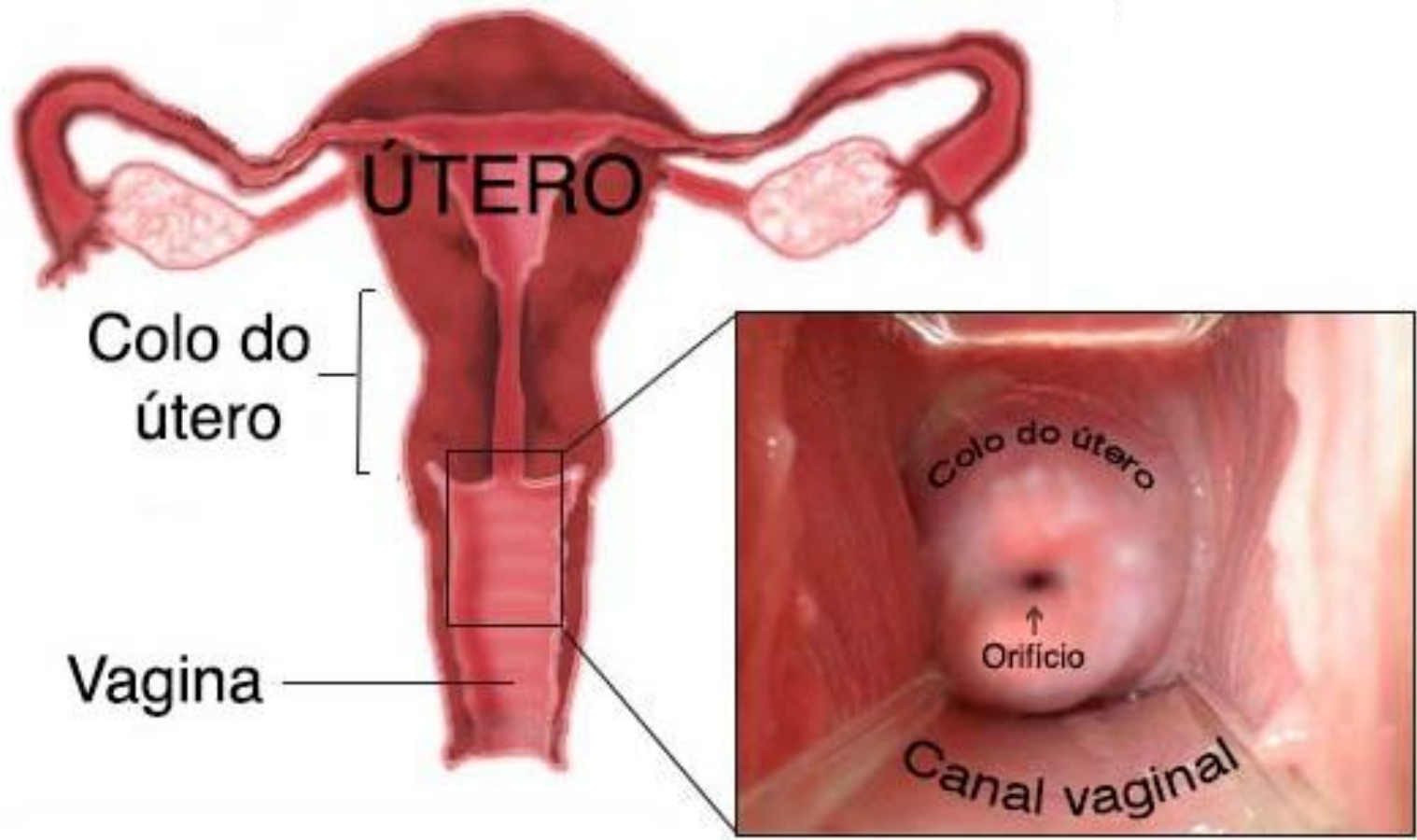
Maternidade Bissaya Barreto

Escola Básica e
Secundária de Soure

Maio 2016

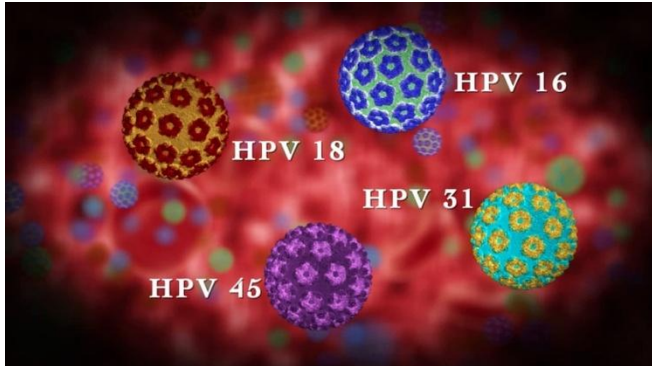


O QUE É O COLO DO ÚTERO?





O QUE É O HPV?



O HPV é um vírus de DNA

Conhecem-se > **200** tipos de HPV

Cerca de **40** são infecciosos



++ no tracto anogenital: vulva, vagina, colo do útero, pênis e áreas perianais, oral

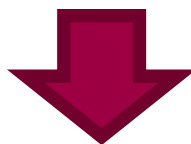


Potencial oncogénico: HPV “baixo risco” ou “alto risco”.



O QUE É O HPV?

Cerca de 15 tipos de HPV são considerados “alto risco”



Genótipo
16

Genótipo
18

Responsáveis por **70% a 75%** dos casos de doença maligna (colo do útero)

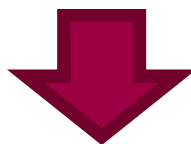
Alguns casos associados a cancro vulvar, vaginal, peniano e anal

Restantes genótipos: associados a < 5% casos de cancro do colo do útero



O QUE É O HPV?

HPV de baixo risco



Genótipo
6

Genótipo
11

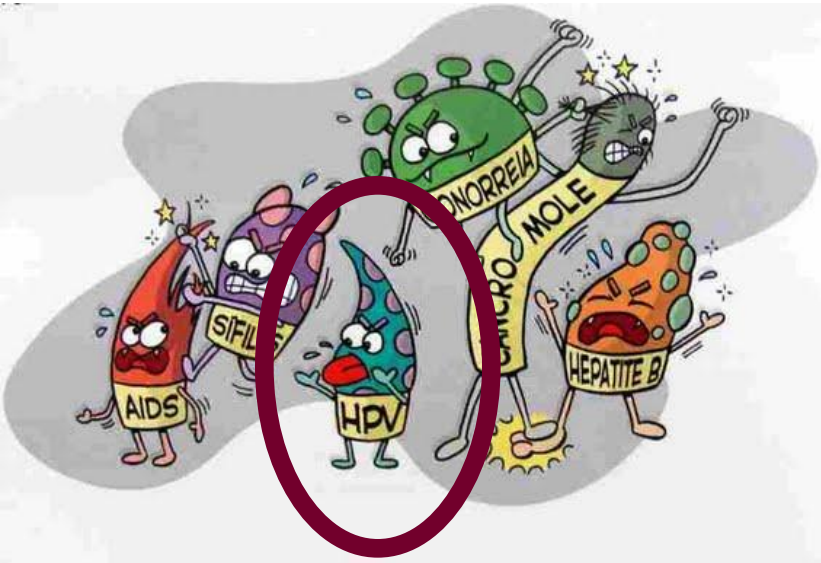
Em 90% associados a verrugas genitais



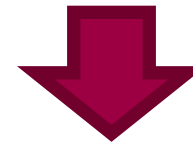
Sem diferença entre os sexos!



COMO SE TRANSMITE?



HPV é responsável por uma **das infecções sexualmente transmissíveis (IST's)** mais comum a nível mundial!



Via sexual através do contacto epitelial directo (**pele ou mucosa**)

Alguns casos descritos de transmissão orogenital



COMO SE TRANSMITE?



É esta uma realidade exclusiva dos adultos?

NÃO!

Infecções por HPV são as infecções de transmissão sexual **mais comuns nos adolescentes e adultos jovens**

Estudo Norte-Americano (2003):) **39%** das estudantes universitárias tinham sido infectadas por **HPV aos 24 meses após o início da actividade sexual**, aumentando para **54% aos 48 meses**

Maior parte das mulheres e homens sexualmente activos **infectar-se-ão** com pelo menos um tipo de HPV durante a vida (risco de infecção por HPV ao longo da vida: **50 a 80% em ambos os sexos**)



COMO SE TRANSMITE?



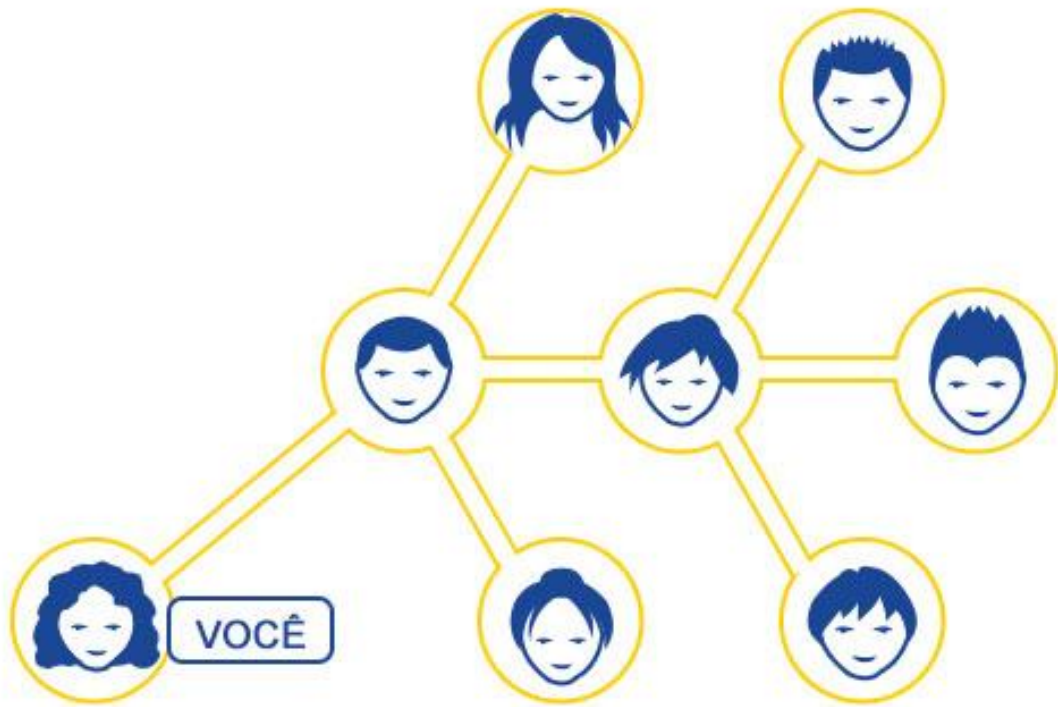
Mulheres com :

- Início precoce das relações sexuais
- Múltiplos parceiros nos primeiros anos de vida sexual
- Ou com um parceiro que tenha múltiplos parceiros

Risco > de
contraírem
infecção

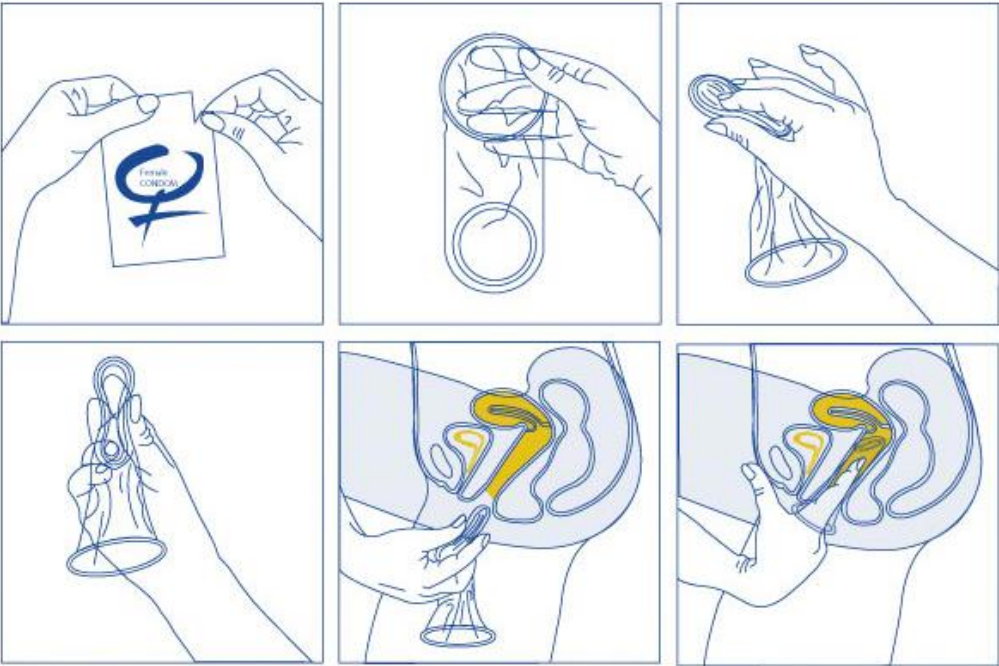


PREVENÇÃO?





PREVENÇÃO





FAZ SENTIDO FALAR DE HPV PARA HOMENS?

Se ...

Os homens podem ter sintomas

Os homens podem ter doença

Os homens podem transmitir o vírus
MESMO SE ASSINTOMÁTICOS



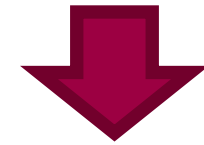


COMO SE DESENVOLVE A INFECÇÃO?

Num número significativo de casos, a infecção é transitória e auto-limitada

MAS 10-20% ...

Resposta imunológica local e sistémica não suficiente* → **Infecção persistente**



Propagação da infecção a outras células da mucosa com instabilidade genética das células



COMO SE DESENVOLVE A INFECÇÃO?

Sistema imunológico...

- Doenças pré-existentes que deprimem o sistema imunológico
- Medicamentos que deprimem o sistema imunológico
- Comportamentos diários que influenciam o sistema imunológico...



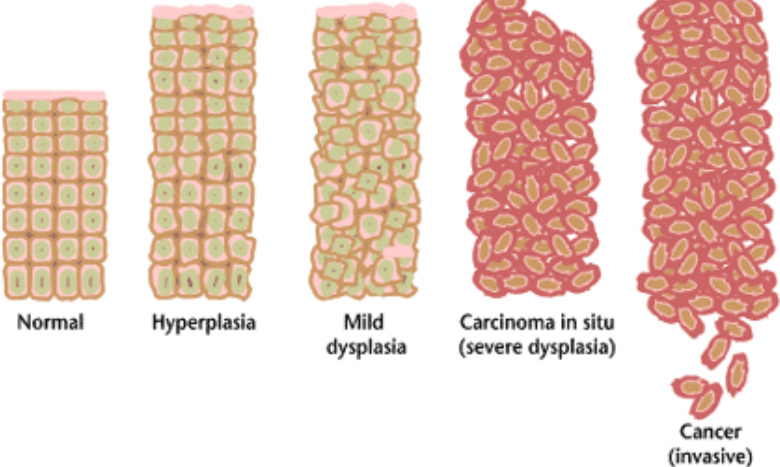


COMO SE DESENVOLVE A INFECÇÃO?

Propagação da infecção a outras células da mucosa com instabilidade genética das células



A infecção persistente por HPV tem **um período de latência prolongado (20 anos ou mais)** entre o *início da infecção e o desenvolvimento de lesões de alto grau e de cancro invasivo*

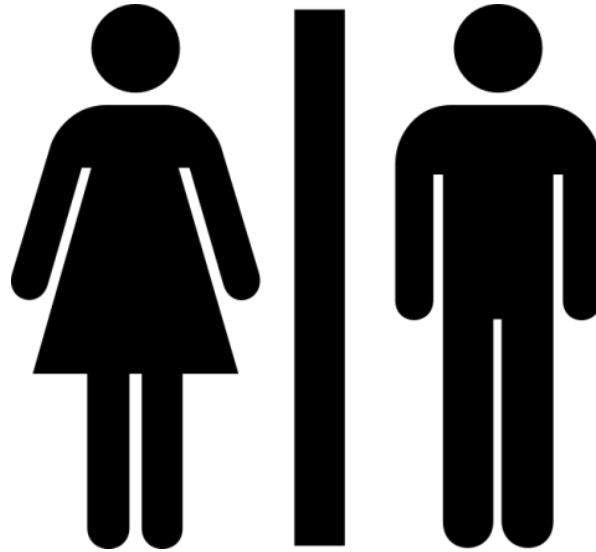


SE...

Não detectado e tratado atempadamente!



SINTOMAS



✓ Assintomática em 5-40%

✓ Dor e/ou sangramento nas relações sexuais , prurido (comichão) vulvar/anal

✓ Verrugas genitais, boca, ânus

✓ Grande maioria assintomáticos

✓ Verrugas no pênis, escroto, ânus, boca

(raros)



SINTOMAS



✓ Assintomática em 5-40%

✓ Grande maioria assintomáticos

MAS ...

Se têm vírus, **podem desenvolver doença e**
PODEM INFECTAR os parceiros sexuais!



QUE DOENÇAS CAUSA?



Verrugas/condilomas

++ Associado HPV baixo risco

Últimos anos: ↑ incidência de condilomas na população ++ **em idades mais jovens e durante os primeiros anos de vida sexual.**

Em cerca de 30% dos casos as verrugas genitais regridem espontaneamente.



Incidência semelhante em homens e mulheres!



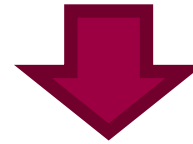
QUE DOENÇAS CAUSA?



Cancro do colo do útero

> *Incidência de cancro: 45-55 anos*

2º cancro + frequente na mulher



Quase 100% dos casos por infecção por HPV

HPV alto risco são determinantes mas não suficientes!

*Pode haver infecção por mais de 1 tipo de HPV!
(20-30%)*



QUE DOENÇAS CAUSA?

Outros cancros...

Vagina

Vulva

Ânus

Pénis

Boca

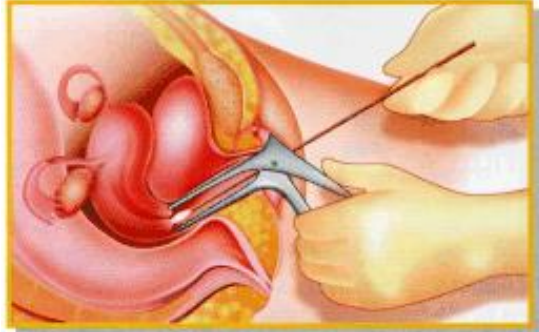
Orofaringe

Laringe





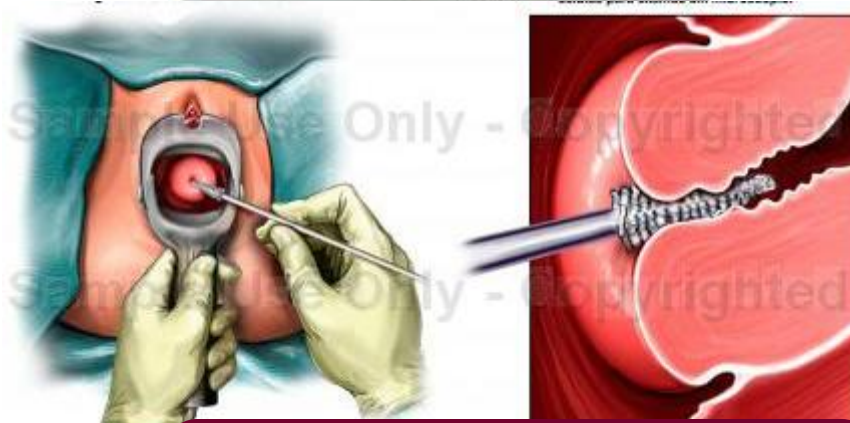
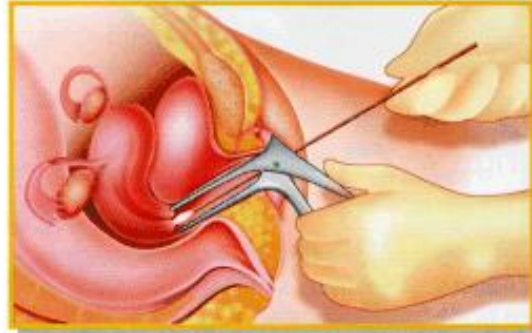
COMO SE DIAGNOSTICA?



Citologia do colo do útero



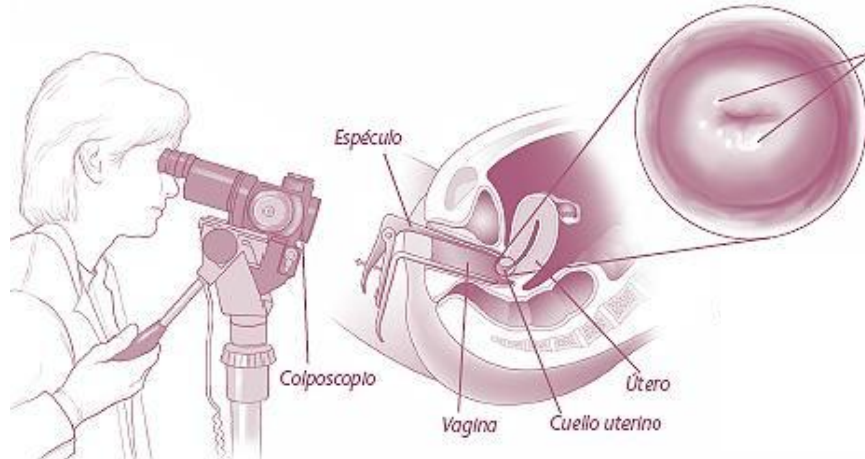
COMO SE DIAGNOSTICA?



Identificação do DNA de HPV
alto risco
(seleccionado)



COMO SE DIAGNOSTICA?



Colposcopia



COMO SE DIAGNOSTICA?



Biópsia de lesão do colo



COMO SE DIAGNOSTICA?



Citologia

Forma como as células soltas de apresentam: NILM, ASCUS, LSIL, HSIL, AGC, ASC-H

Identificação HPV alto risco

Positivo para vírus de alto risco? (> Probabilidade de desenvolver cancro?)

Colposcopia

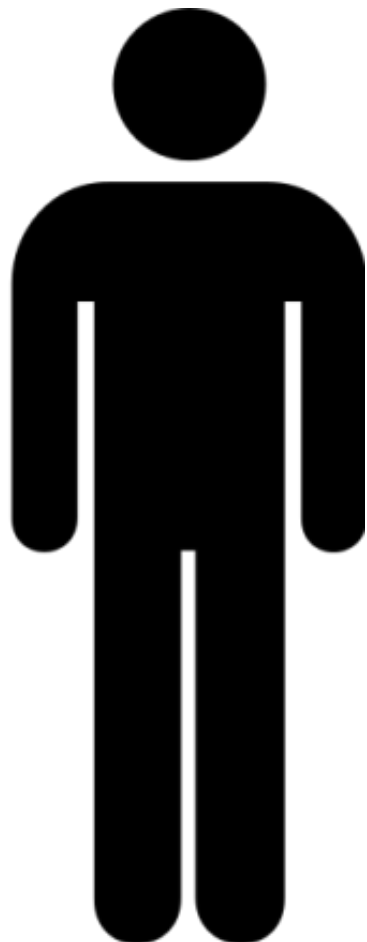
Imagens do colo do útero suspeitas quando vistas ao microscópio

Biópsia de lesão do colo

Células num contexto de tecido, como “um todo” : CIN 1, CIN 2 , CIN 3, Adenocarcinoma in situ, Carcinoma invasivo



COMO SE DIAGNOSTICA?



Peniscopia

Exame microscópico ao pénis: lesões suspeitas?

Uretroscopia

Exame da uretra: lesões suspeitas?

Anuscopia/
Rectoscopia

Exame do ânus e recto: lesões suspeitas?

Oroscopia

Exame da cavidade oral: lesões suspeitas?

Biópsia
(pénis, ânus...)

Se lesões suspeitas de HPV



QUE TRATAMENTO

Depende do tipo de lesões encontradas...



Diatermocoagulação



Vaporização laser do colo do útero

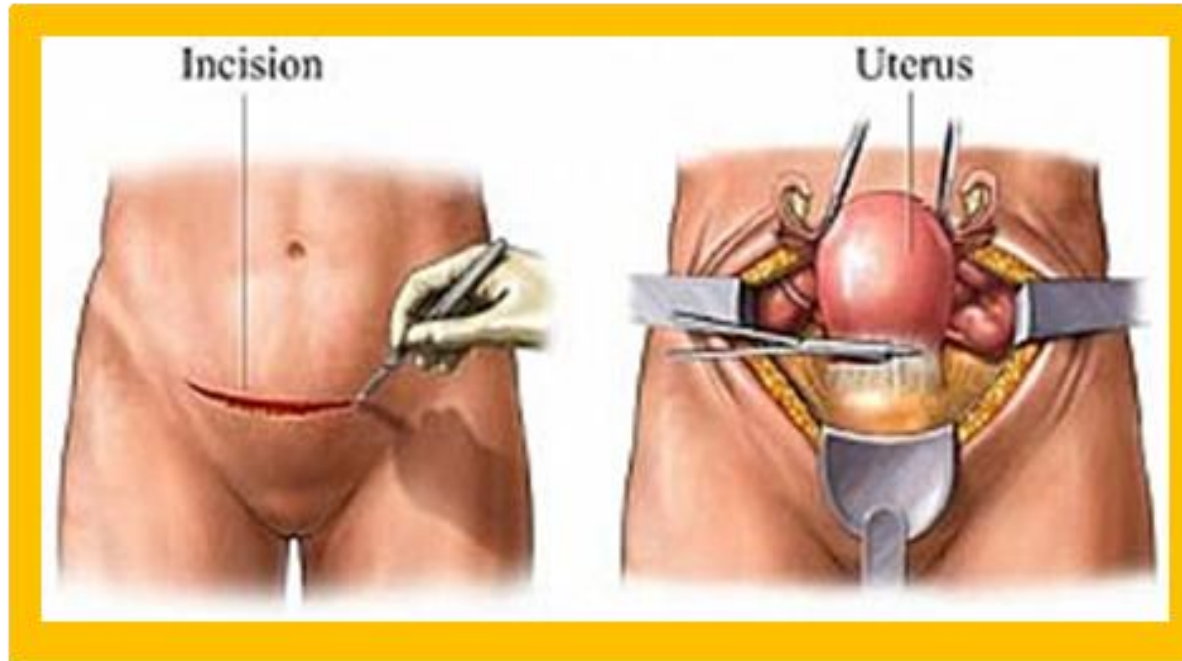


Conização



QUE TRATAMENTO?

Depende do tipo de lesões encontradas...



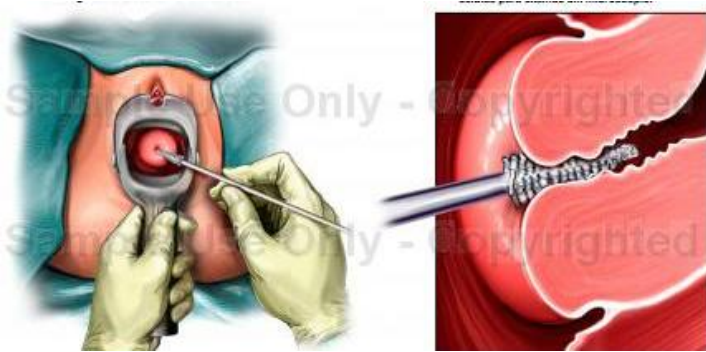
Retirar o útero
Histerectomia



QUE PREVENÇÃO?



“Segurança sexual”



**Rastreio nacional:
citologia do colo do
útero 3 em 3 anos**

(a partir 25 e até 65 anos)



QUE PREVENÇÃO?



No Programa Nacional de Vacinação desde 2008

Pode ser iniciada até aos 18 anos (3 doses)
→ 0, 2 e 6 M

VACINA
CONTRA A INFEÇÃO
DO **HPV** E
PREVENÇÃO DO
CANCRO
DO COLO
DO ÚTERO

Idade de início da vacinação	Estado vacinal	N.º de doses recomendadas	Esquema recomendado	Intervalo mínimo entre as doses	
				1ª e 2ª	2ª e 3ª
10-13 anos ^(a,b,c) (idade recomendada)	0 ou 1 dose	Fazer ou completar o esquema de 2 doses ^(c)	0, 6 meses	6 meses	—
	2 doses com intervalo ≥6 meses	0 doses			
	2 doses com intervalo ≤6 meses	1 dose	0, 2, 6 meses		
≥14 e <18 anos ^(d)	Qualquer	Fazer ou completar o esquema de 3 doses	0, 2, 6 meses ou 0, 1, 4 meses	1 mês	3 meses



QUE PREVENÇÃO?



Fora do Programa Nacional de Vacinação



Pode ser feita!

Até 26 anos: grande eficácia!

Pode ser aconselhada até aos 45 anos



Pode ser feita mesmo pelas mulheres diagnosticadas com HPV e lesões!



QUE PREVENÇÃO?

Gardasil



HPV 16 , 18 , 6 , 11

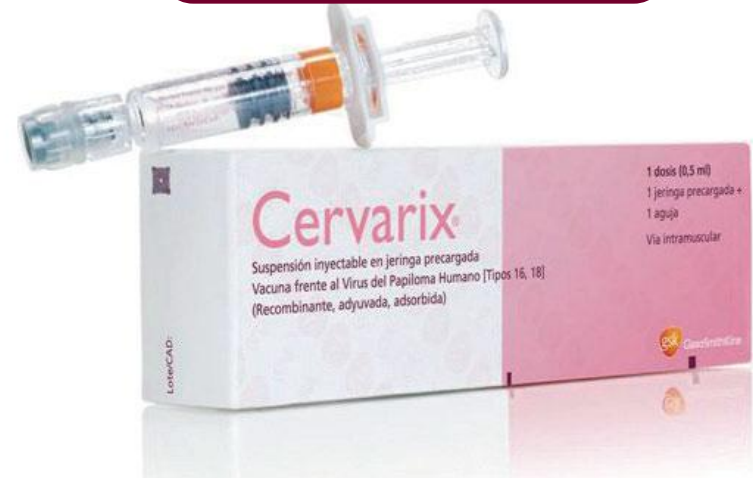
Vacina utilizada no PNV:

Administração: 0 , 2 e 6 M

se 18 – 45 anos

A partir de Set – Gardasil 9

Cervarix



HPV 16 , 18

Administração: 0 , 1 e 6 M



HPV e cancro do colo do útero

Projecto Jovem

Maternidade Bissaya Barreto

Escola Básica e Secundária de Soure

Maio 2016