



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Causas, factores de riesgo y prevención

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

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 estuvieron expuestas al DES durante el embarazo de sus madres. Tener adenosis aumenta el riesgo de presentar carcinoma de células claras; sin embargo, este tipo de cáncer sigue siendo poco común. El riesgo de carcinoma de células claras en una mujer que tenga adenosis no relacionada con DES es muy, muy pequeño. No obstante, muchos médicos consideran que toda mujer que tenga adenosis debe realizarse un control exhaustivo para determinar la presencia de cáncer y para hacerle seguimiento.

Virus del papiloma humano

VPH son las siglas para referirse al *virus de papiloma humano* (HPV, por sus siglas en 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.

Se han creado vacunas para ayudar a prevenir la infección por algunos tipos del VPH. Consulte [VPH](#)³ para más información.

Cáncer de cuello uterino

Tener cáncer o precáncer de cuello uterino (neoplasia intraepitelial cervical o displasia

cervical) aumenta el riesgo de una mujer de presentar cáncer de células escamosas de la vagina. Esto ocurre porque tanto el cáncer de cuello uterino como el de vagina tienen muchos factores de riesgo similares, tales como infección por VPH y tabaquismo.

Algunos estudios sugieren que el tratamiento de cáncer cervical con radioterapia puede aumentar el riesgo de cáncer de vagina; sin embargo, esto no se observó en otros estudios y por lo tanto, no hay una conclusión al respecto.

Tabaquismo

Las mujeres que [fuman cigarrillos](#)⁴ tienen más del doble del riesgo de padecer cáncer de vagina.

Alcohol

El consumo de bebidas alcohólicas podría afectar el riesgo de padecer cáncer de vagina. Un estudio de mujeres alcohólicas encontró más casos de cáncer de vagina que lo esperado. Sin embargo, este estudio no se consideró coherente debido a que no examinó otros factores que pueden alterar el riesgo, como el tabaquismo y la infección por VPH. Un estudio más reciente que consideró estos otros factores de riesgo encontró un menor riesgo de cáncer de vagina en las mujeres que no toman bebidas alcohólicas en absoluto.

Virus de inmunodeficiencia humana

La [infección por VIH](#)⁵ (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/content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-vagina/acerca/que-es-cancer-de-vagina.html
3. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph.html
4. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/causas-del-cancer/tabaco-y-cancer/riesgos-para-la-salud-debido-al-tabaquismo.html
5. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/infeccion-con-vih-sida.html
6. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-vagina/referencias.html

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (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.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de vagina aquí. (www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-vagina/referencias.html)⁶

Última revisión médica completa: marzo 19, 2018 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/content/cancer/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-vagina/referencias.html

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (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.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de vagina aquí.

www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-vagina/referencias.html)²

Última revisión médica completa: marzo 19, 2018 Actualización más reciente: marzo 19, 2018

¿Se puede prevenir el cáncer de vagina?

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 zona infectada del cuerpo. El VPH se puede transmitir durante la relación sexual, que incluye el contacto vaginal, el anal y el sexo oral, pero no tiene que ocurrir el acto sexual para que se transmita la infección. Lo único que se necesita es el contacto de piel a piel con una parte del cuerpo infectada con VPH. El virus se puede transmitir a través del contacto de genital a genital. Incluso es posible que una infección genital se transmita al tocar los genitales con las manos.

La infección por VPH también parece que se puede transmitir de una parte del cuerpo a otra. Esto significa que una infección puede iniciarse en el cuello uterino y luego propagarse a la vagina y a la vulva.

El VPH es muy común, por lo que incluso tener relaciones sexuales con una sola persona puede ponerle en riesgo. En la mayoría de los casos el organismo es capaz de eliminar la infección por sí mismo. Sin embargo, en algunos casos, la infección no desaparece y se vuelve crónica. Con el paso del tiempo, la infección crónica,

especialmente en los tipos de VPH de alto riesgo, puede causar ciertos tipos de cáncer, incluyendo el cáncer y precáncer de vagina.

Uso del condón

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.

Para más información sobre el VPH y las vacunas contra el VPH, consulte [VPH \(virus del papiloma humano\)](#)².

No fume

Otra forma de reducir el riesgo de padecer cáncer de vagina consiste en [no fumar](#)³. Las mujeres que no fuman son también menos propensas a manifestar muchos otros tipos de cáncer, tal como el cáncer de pulmón, boca, garganta, vejiga, riñones y de varios otros órganos.

Descubra y trate los precánceres

La mayoría de los casos de cáncer de células escamosas de la vagina se cree que se inician como un cambio precanceroso, conocido como [neoplasia intraepitelial vaginal o VAIN](#)⁴. La VAIN puede estar presente durante años antes de que se convierta en un cáncer propiamente dicho (invasivo). Las [pruebas para detectar el cáncer cervical](#)⁵ (como la prueba de Papanicolaou y la prueba del VPH) pueden a veces encontrar estos precánceres o problemas que podrían generar precáncer. Si se descubre la presencia de un precáncer, se puede tratar y detener así el cáncer, antes de que

realmente comience.

Sin embargo, debido que el cáncer de vagina y la VAIN son poco frecuentes, los médicos rara vez realizan otros exámenes para detectar estas afecciones en mujeres que no presentan síntomas o un antecedente de precáncer o cáncer de cuello uterino, 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 células anormales, el paso siguiente es un procedimiento llamado [colposcopia](#)⁷, en el cual se examinan el cuello uterino, la vagina, y a veces la vulva con un instrumento especial llamado *colposcopio*.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph.html
3. www.cancer.org/content/cancer/es/saludable/mantengase-alejado-del-tabaco.html

4. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-vagina/acerca/que-es-cancer-de-vagina.html
5. www.cancer.org/content/cancer/es/saludable/encontrar-cancer-tempranamente.html
6. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino.html
7. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-vagina/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html
8. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-vagina/referencias.html

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (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.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de vagina aquí. (www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-vagina/referencias.html)⁸

Última revisión médica completa: marzo 19, 2018 Actualización más reciente: julio 30, 2020

cancer.org | 1.800.227.2345