



CONVOCATORIA DE NARRATIVAS

# La SALUD será FEMINISTA



## **NOMBRAR AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO: UNA NECESIDAD PARA GARANTIZAR EL DERECHO A LA VIDA DE LAS MUJERES EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE.**

**Autora: María Paula Buitrago Leguizamón.**

El presente texto tiene como finalidad exponer argumentos que evidencian la necesidad de nombrar al Virus del Papiloma Humano - VPH y al Cáncer de Cuello Uterino – CaCU como realidades vigentes que han puesto en riesgo la vida de las mujeres, principalmente en países con mayores índices de desigualdad, más aún cuando son inicialmente silenciosas pero prevenibles. Mediante cifras e información secundaria se incluyen discusiones alrededor del VPH y el CaCU y su relación con, lo público-privado, la participación de los países de Latinoamérica y el Caribe, el caso particular de Colombia, y el vínculo que tienen en un orden mundial mediado por relaciones de género, raza y clase. En ese sentido, brindar un aporte que desde un enfoque de género y feminista permita darle centralidad, en el marco de la Salud Pública, a una de las principales causas de defunción en mujeres; fundamental para la toma de decisiones individuales e institucionales, aún más en contextos de crisis socioeconómicas y de la salud, como en el marco de una emergencia sanitaria mundial – a causa del COVID 19 - por la que atravesamos actualmente.

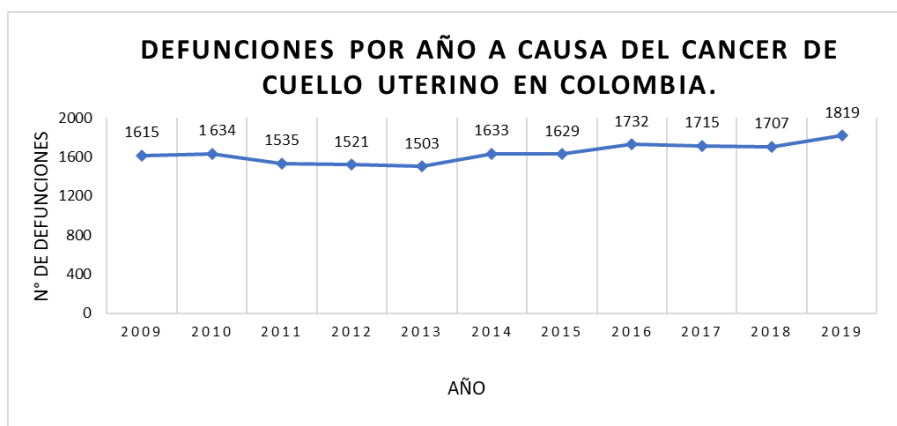
Las infecciones de transmisión sexual, como el Virus del Papiloma Humano, fueron descritas como un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades letales como el Cáncer de Cuello uterino en 1842 por Domenico Rigoni-Stern, pero es en 1983 que el VPH es protagonista al comprobarse que es el causante principal y necesario de este cáncer, lo que se evidenció en un laboratorio de Alemania por el científico y médico Herald zur Hausen, quien en 2008 recibió el premio Nobel de Fisiología y Medicina (Ochoa-Carrillo, 2014, págs. 2, 3), y al que fue también nominado Nubia Muñoz Calero, colombiana que demostró dicha causalidad mediante estudios epidemiológicos. Ambas contribuciones fueron fundamentales para el desarrollo de la vacuna como medida de prevención contra el VPH, y en esa medida, del cáncer de cuello uterino (Llanos, 2004).

El Virus del Papiloma Humano cuenta con más de 100 tipologías, donde los tipos de alto riesgo son potenciales para el desarrollo de Cáncer de Cuello Uterino, uno de los principales cánceres en el mundo causante de defunciones. En los llamados *países en vía de desarrollo*, se presentan las tasas más altas de mortalidad a causa del CaCU, lo que se ha relacionado socio-espacialmente a la pobreza, y a que la infección del VPH se agudiza en poblaciones con alta desigualdad socioeconómica y limitado acceso a servicios de salud y educación, según esto, debido a que la infección puede tener efectos de mayor riesgo si no hay con condiciones óptimas de salud. Anualmente, a nivel mundial un 85% de las defunciones por CaCU se produjeron en estos países, incluida la región de Latinoamérica y el Caribe, lo que

ha situado a esta población en un alto riesgo de desarrollar la infección, los efectos, las enfermedades que puede ocasionar (Cortés García, 2016, págs. 14-24), y la prolongación de la desigualdad y la pobreza.

El CaCU es la manifestación más preocupante cuando no se previene, detecta o realiza el tratamiento contra el VPH a tiempo y/o en óptimas condiciones, y debido a su impacto en la salud pública, en el 2006 fue el lanzamiento de la vacuna para su prevención a nivel mundial, y en el 2012 en (Sánchez-Gómez, Yepes-Lujan, & Hernández-Flórez, 2014, pág. 5), donde además se sumaron estrategias de prevención como promover el uso de condón, y de detección con la aplicación de la citología cérvico-uterina que se introdujo en 1948 en el país (Cortés García, Programas para el Control del Cáncer de Cuello Uterino. Análisis Sociopolítico 1975-1995, 2007, págs. 60 - 68).

En Colombia, uno de los diez países más desiguales del mundo, según las cifras nacionales (Defunciones No Fetales, 2020), se demuestra que entre 2009 y 2019 anualmente han fallecido más de 1.500 mujeres a causa del cáncer de cuello uterino, que como ya se ha mencionado, es ocasionado por la gravedad de los contagios por tipos de alto riesgo de VPH.



Fuente: Elaboración propia de información del DANE. Defunciones no fetales (2009-2019). Estadísticas Vitales. Tomadas de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones-no-fetales>

En relación con las cifras, es importante resaltar que aún con las estrategias implementadas para la detección y reducción de infecciones por el VPH y de CaCU, a lo largo de los últimos años las defunciones en Colombia a causa de este cáncer no han disminuido linealmente y, por el contrario, en el 2019 las cifras presentaron 1819 defunciones, el mayor número registrado en este mismo periodo. Y de acuerdo con las categorías aplicadas de la fuente (Defunciones No Fetales, 2020), de las 1819 defunciones, treinta y nueve (39) pertenecían a comunidad indígena, una (1) a población Rom (gitana), sesenta y seis (66) a población negra, mulata, afrocolombiana o afrodescendiente, dos (2) a población raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia, y 1711 no tenían pertenencia étnica; lo que también

permite evidenciar un impacto de esta enfermedad en los grupos sociales que han sido más excluidos históricamente.

En esa medida, la situación en Colombia en países de Latinoamérica y el Caribe demuestra la necesidad de nombrar y resaltar el impacto del VPH y el cáncer de cuello uterino. Las cifras y la relación con la pobreza en los países con mayores índices de desigualdad demuestran una insuficiencia en los esfuerzos de los Estados en contra de una infección que puede derivar en una enfermedad letal, pero que son evitables con estrategias que permitirían el control de la propagación y los efectos en aras de mejorar las condiciones de vida de las mujeres, como resultado de más de 30 años de investigación y más de una década de campañas de la vacuna a nivel mundial.

De acuerdo con lo expuesto en el documento, es conveniente reflexionar en que los procesos de prevención requieren salir de una aparente esfera privada o de suponerles exclusivamente como decisiones individuales apartadas de la esfera pública, y se vislumbra como una responsabilidad de los Estados, que desde niñas se acceda a información adecuada, se garantice un diagnóstico a tiempo y tratamientos que proteja la salud física y mental de las mujeres con VPH y CaCu, con la centralidad en mujeres y experiencias concretas de las históricamente más excluidas.

Adicionalmente, en el marco de la salud pública es necesario comprender que además de fortalecer los procesos de prevención y tratamiento del virus, se requiere de voluntades de los Estados en calidad de derechos integrales, socioeconómicos, educativos y de participación, en cuanto son factores determinantes en la salud y bienestar individual y de las poblaciones, así como en la capacidad del control de infecciones (Bernis, 2005, pág. 648). Es decir, una presencia de los Estados de manera responsable con la población en general, en la que se preserve la vida desde una concepción de la *sexualidad desligada de la reproducción*, lo que ha sido fundamental para las reapropiaciones de las personas y colectividades como tomadoras de decisiones (Viveros, 1995, pág. 164).

Para culminar, lo que no se nombra no existe y el riesgo de contraer VPH, de tratamientos inadecuados contra esta infección inicialmente silenciosa y del posible desarrollo en un Cáncer de Cuello Uterino como enfermedad letal en un sistema donde países del sur global carecen de garantía de derechos fundamentales, son una realidad, más aún en tiempos de crisis. Y así mismo, es una realidad que las garantías de acceso a derechos son factores para el fortalecimiento de la toma de decisiones de las personas en sus autonomías, y para el control de infecciones y enfermedades.

## **Bibliografía**

Bernis, C. (2005). Ecología Humana. En B. Chiarelli, E. Rebato, & C. Susanne (Edits.), *Para comprender la antropología biológica* (págs. 643-654). España: Verbo Divino.

- Cortés García, C. M. (2007). *Programas para el Control del Cáncer de Cuello Uterino. Análisis Sociopolítico 1975-1995*. Tesis de grado de Maestría en Salud Pública, Bogotá. Obtenido de <http://bdigital.unal.edu.co/664/1/597351.2007.pdf>
- Cortés García, C. M. (2016). *Representaciones sociales del cáncer de cuello uterino en mujeres Wayuu, en prestadores de servicios de salud y en tomadores de decisión del municipio de Uribia del Departamento de La Guajira, Colombia*. Bogotá D.C: Universidad Nacional de Colombia. Obtenido de <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/57026>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2020). *Defunciones No Fetales*. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones-no-fetales>
- Llanos, G. (2004). Homenaje a las Doctora Nubia Munóz Calero. *Colombia Médica*, XXXV(2), 121-122. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283/28335211>
- Ochoa-Carrillo, F. J. (Septiembre de 2014). Virus del papiloma humano. Desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. Parte I/III. *Gaceta Mexicana de Oncología*, XIII(5), 308-315. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-virus-del-papiloma-humano-desde-X1665920114805966>
- Sánchez-Gómez, L. H., Yepes-Lujan, F. J., & Hernández-Flórez, L. J. (2014). La vacunación contra el virus del Papiloma Humano en Colombia. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, XIII(27), 5-9. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/317499388\\_La\\_vacunacion\\_contra\\_el\\_virus\\_d\\_el\\_Papiloma\\_Humano\\_en\\_Colombia](https://www.researchgate.net/publication/317499388_La_vacunacion_contra_el_virus_d_el_Papiloma_Humano_en_Colombia)
- Viveros, M. (1995). Saberes y dolores secretos. Mujeres, salud e identidad. En L. G. Arango, M. León, & M. (. Viveros (Edits.), *Género e identidad. Ensayos sobre lo femenino y lo masculino* (págs. 149-167). Bogotá: Tercer Mundo editores, Ediciones Uniandes, Programa de estudios de género, mujer y desarrollo, facultad de ciencias humanas. Obtenido de <http://www.bdigital.unal.edu.co/1384/4/03CAPI02.pdf>