



cancer.org | 1.800.227.2345

VIH y Cáncer

Las personas con el **virus de inmunodeficiencia humana** son referidas como **personas que viven con el VIH**. Entre las personas que viven con el VIH se incluye a las personas cuya infección con el virus está en las etapas más iniciales, así como aquellas cuya infección ya ha alcanzado las etapas más avanzadas, es decir, que ya han desarrollado el **síndrome de inmunodeficiencia adquirida** o SIDA. En general, las personas que viven con el VIH en etapa avanzada o SIDA tienen un mayor riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer.

En esta sección se proporciona una visión general sobre el VIH y su vínculo con el cáncer entre las personas que viven con el VIH y las medidas que estas personas pueden tomar para ayudar a reducir su riesgo, así como otras medidas para la detección temprana del cáncer y su tratamiento.

- [¿Qué es VIH / SIDA?](#)
- [VIH y Cáncer](#)

¿Qué es VIH / SIDA?

El **virus de inmunodeficiencia humana o VIH** (HIV por sus siglas en inglés) ataca y destruye el sistema inmunológico del cuerpo al aniquilar a las células denominadas CD4 (referidas también como células T auxiliares), un tipo específico de glóbulo blanco.

El **síndrome de inmunodeficiencia adquirida o SIDA** (referido en este documento de ahora en adelante como “sida”) es la etapa más avanzada de la infección con el VIH. El sida sucede cuando la infección con el VIH ha dañado gravemente el sistema

inmunitario, un proceso que puede tomar años. La pérdida de células CD4 conlleva como resultado en un sistema inmunológico debilitado, lo cual hace al cuerpo propicio para contraer infecciones o desarrollar enfermedades como el cáncer que normalmente son mucho menos propensas ocurrir con un sistema inmunológico sano. Estas afecciones son referidas como **infecciones oportunistas** y **cánceres oportunistas**.

A medida que la **terapia antirretroviral o TAR** (ART, siglas en inglés) se ha vuelto más accesible, menos personas que viven con VIH desarrollan sida.

De hecho, las personas que viven con VIH pueden tener vidas sanas al recibir

¿Cómo se infecta la gente con el VIH?

El contagio con VIH puede suceder cuando una persona no infectada tiene exposición a algunos de los fluidos corporales (sangre, semen, leche materna o secreciones vaginales) de una persona infectada con el virus. Hay varias maneras en que se puede dar el contagio (infección) con el VIH.

- Sexo vaginal o anal sin protección con una persona con infectada con el virus.
- Compartir jeringas y otros suministros médicos similares para la aplicación de medicamentos con una persona infectada con el virus.
- Exposición de bebés cuyas madres tienen la infección con el virus antes, durante y después del nacimiento.
- Lactancia de madres infectadas con VIH
- Lesiones o accidentes que rompen la barrera de la piel (por ejemplo la inserción accidental de la aguja de una jeringa) entre los profesionales de la salud al estar brindando atención médica a alguna persona infectada con el virus.

La transmisión del virus de inmunodeficiencia humana NO es posible a través de:

- El contacto casual como hablar, saludar de mano, abrazar, toser o estornudar.
- Exposición a saliva, lágrimas o sudor.
- Uso de platos y trastes, baños, teléfonos o computadoras.
- Picaduras de insectos o infecciones parasitarias que se propagan en el agua.

Gracias a una actualización de las medidas precautorias y un minucioso control en el manejo de productos de la sangre, como las transfusiones sanguíneas, el riesgo de contagio accidental de esta manera ha sido prácticamente eliminado. Hay una probabilidad de 1 en 2 millones de que alguien se infecte con el VIH a través de una

transfusión sanguínea en los Estados Unidos.

La infección a través de los trasplantes de órganos provenientes de alguien con el virus es bastante infrecuente debido a que las pruebas clínicas que se hacen con tejidos celulares de las personas que donan sus órganos antes de hacer el trasplante.

¿Cómo se puede reducir el riesgo de contagio con el VIH?

- **Mediante el uso de preservativos o condones al tener sexo vaginal o anal.**

Evitando la actividad sexual sin protección con alguien infectado(a) con el virus. Si sabe que alguien en una pareja está infectada con el virus mientras que se desconoce el estatus de la otra parte, el uso de preservativos durante toda actividad sexual de principio a fin puede reducir el riesgo de contagio.

- **Mediante el uso de jeringas y otros suministros médicos para la aplicación de medicamentos que sean nuevos y esterilizados.** Nunca se debe compartir el uso de estos suministros. La segunda causa más común de infección con el VIH es por compartir jeringas usadas y otros utensilios similares con personas que consumen drogas inyectadas y que son portadoras de este virus.

- **Mediante el uso de PrEP (Profilaxis PreExposición):** Para las personas con alto riesgo de infección de VIH, el tratamiento con PrEP (una pastilla al día) conforma otra manera que ayuda a reducir el riesgo de contagio.

Mediante el uso de PEP (Profilaxis PostExposición): Si una persona no infectada ha tenido exposición al virus ya sea acoos. Laff 0 0 0 ia E 0 g 1 0 0 1 95.35 467.73 síb9

la carga viral de la madre sea muy elevada.

¿Debo hacerme una prueba de detección VIH?

La infección con el VIH puede no generar síntomas durante años, y una persona puede tener el virus durante mucho tiempo sin saberlo. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan que toda la gente entre los 13 y 64 años se haga por lo menos una prueba de detección del VIH. Sin embargo, la prueba suele hacerse solo cuando se presenta algún problema de salud o cuando se da un embarazo y requiere hacer la prueba.

Si tiene alguna duda sobre su estatus de VIH, hable con su médico o acuda a algún centro de salud donde se realicen las pruebas. Para someterse a la prueba del VIH sin que sea necesario que proporcione su nombre y dirección (prueba anónima), es posible comprar un juego de recolección sanguínea en la farmacia o por Internet, o acudir a un sitio de pruebas anónimas. Algunos departamentos de salud pública también ofrecen la realización de pruebas del VIH de forma anónima.

Las pruebas de VIH están cubiertas por los planes de salud sin que implique un desembolso o copago. En caso de no contar con cobertura médica, hay lugares que

References

National Institutes of Health Understanding HIV. Hivinfo.nih.gov. Accessed at <https://hivinfo.nih.gov/understanding-hiv> on October 21, 2021.

Panel on Treatment of HIV During Pregnancy and Prevention of Perinatal Transmission. Recommendations for Use of Antiretroviral Drugs in Transmission in the United States. Available at LINK. Accessed at https://clinicalinfo.hiv.gov/sites/default/files/guidelines/documents/Perinatal_GL.pdf on March 25, 2022.

Steele WR, Dodd RY, Notari EP, et al. HIV, HCV, and HBV incidence and residual risk

VIH y Cáncer

como de otras sustancias nocivas.

Las personas que viven con el VIH están viviendo por más años gracias a la eficacia de la *terapia antirretroviral* o **TAR** (ART, por sus siglas en inglés) y también presentan los tipos de cáncer que suelen ser comunes solo entre los adultos mayores. Sin embargo, las personas que viven con el VIH a menudo son diagnosticadas en una de las etapas posteriores del cáncer, lo cual puede complicar el tratamiento. Es especialmente importante que las personas que viven con el VIH sigan las guías de [pruebas para la detección del cáncer](#)² para procurar la detección temprana del cáncer.

pulmones, el hígado y el bazo. En algunos casos, el SdK puede generar serios problemas o incluso puede que atente contra la vida.

Es importante hablar con el proveedor de atención médica sobre las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino. [Hacer las pruebas de detección tanto de cambios precancerosos como de cáncer de cuello uterino](#)⁶ es lo indicado a partir de los 25 años entre las personas con cuello uterino que no sean portadoras de VIH, y quienes lo sean deberán comenzar estas pruebas cuanto antes. Dependiendo de los resultados de las pruebas de detección, puede que se requiera hacer más pruebas. Las personas que viven con el VIH requieren de pruebas de detección con mayor

pulmón es uno de los tipos de cáncer más común entre las personas que viven con el VIH. El riesgo elevado de cáncer de pulmón entre las personas que viven con el VIH no se sabe bien cómo se manifiesta en relación al tabaquismo.

Claro está que a medida que las personas con VIH están viviendo más tiempo en la actualidad, también están desarrollando otros tipos de cáncer que no están claramente asociados con el VIH, pero que son más comunes en personas de edad avanzada, tales como el cáncer de [seno](#),¹⁴ cáncer [colorrectal](#)¹⁵ y cáncer de [próstata](#)¹⁶.

¿Qué pueden hacer las personas que viven con el VIH para reducir con antelación su riesgo de cáncer?

Cómo reducir el riesgo de cáncer

- **Terapia antirretroviral (TAR):** una de las principales maneras que las personas que viven con el VIH tienen para reducir su riesgo de desarrollar cáncer es mantenerse en tratamiento con la TAR para tener al VIH bajo control. Con ello se puede disminuir en gran medida el riesgo de desarrollar SIDA y por consecuencia, el de desarrollar cáncer.
- **Vacunas:** es importante para las personas que viven con el VIH que acudan a vacunarse contra los virus que pueden fomentar el cáncer. Estas vacunas son necesarias en personas que viven con el VIH que no estén inmunizadas y que tras una prueba se va que no tengan la infección con el virus tanto del papiloma humano como el de la hepatitis B.

Además, las personas que viven con el VIH que deberán seguir las medidas de buena salud recomendadas para el resto de las personas que buscan disminuir su riesgo de desarrollar cáncer. Entre estas medidas se incluye:

- [Mantenerse libre de tabaco y del humo de segunda mano](#)¹⁷
- Lograr y mantener un peso saludable
- Realizar una actividad física de forma habitual
- [Coma alimentos saludables](#)¹⁸
- [Limitar el consumo de alcohol](#)¹⁹
- [Limtar la exposición al sol](#)²⁰

Detección temprana del cáncer

Estas pruebas son usadas para detectar el cáncer antes de que la persona presente síntomas. Someterse a las pruebas de detección para ciertos tipos de cáncer de manera habitual aumenta las probabilidades de detectar el cáncer en sus etapas iniciales antes de que tengan la oportunidad de propagarse. Las mismas pruebas para la detección del cáncer se recomiendan para las personas que viven con el VIH como para las que no tienen el virus. La Sociedad Americana Contra El Cáncer, entre otras organizaciones, cuentan con [guías para hacer las pruebas de detección para el cáncer mamario, cervical, colorrectal, pulmonar y prostático](#)²¹.

Para el sarcoma de Kaposi y el linfoma no Hodgkin no hay guías para la detección temprana en la actualidad. No obstante, acudir a las revisiones médicas de rutina puede ser útil en detectar signos y síntomas para estos tipos de cáncer entre personas que viven con el VIH.

Para las personas con cuello uterino, el cáncer cervical a menudo puede ser detectado en sus etapas iniciales o incluso prevenirse mediante las pruebas rutinarias para la detección del cáncer. Esto es especialmente importante para las personas que viven con VIH que tras hacer una prueba de VPH hayan dado positivo. Los expertos recomiendan que las personas con cuello uterino que viven con el VIH se hagan las pruebas para la detección temprana del cáncer de cuello uterino (cáncer cervical) tan pronto sea posible tras su diagnóstico. Dependiendo de los resultados de las pruebas de detección, puede que se requiera hacer más pruebas. Qué tan seguido deberán estas pruebas hacerse dependerá de los resultados de la primera vez que se hagan, y puede que sean con mayor frecuencia si la persona vive con el VIH.

Actualmente hay otras pruebas especiales bajo estudio para la detección del cáncer en personas con el VIH. Por ejemplo, debido a que las personas que viven con el VIH también están a un mayor riesgo de desarrollar cáncer anal, por lo que algunos expertos recomiendan someterse a una prueba de detección muy similar a la usada para el cáncer de cuello uterino, pero en la que las muestras son recolectadas de las células que conforman el recubrimiento del ano.

Desafortunadamente, el VIH y el SIDA aún conllevan un estigma que podría resultar en una demora para hacer dichas pruebas entre las personas que viven con el VIH en busca de atención médica. Sin embargo, demorar las pruebas de detección o postergar la revisión médica de ciertos signos o síntomas puede resultar un diagnóstico de la enfermedad en una etapa posterior que podría implicar un cáncer más difícil de tratar.

Tratamiento contra el cáncer para personas que viven con el VIH o el SIDA

Las personas que viven con el VIH que desarrollan cáncer deberán recibir el tratamiento correspondiente tal como es el caso para persona sin el virus. El tratamiento contra el cáncer en sí estará planeado en función del tipo y etapa (extensión) del cáncer. Es muy importante que las personas que viven con el VIH continúen su TAR mientras se encuentren recibiendo sus tratamientos contra el cáncer. La TAR permite que muchas personas con cáncer puedan recibir dosis completas de quimioterapia, así como otros tratamientos convencionales contra el cáncer. Las personas que viven con el VIH puede que requieran de medicamentos adicionales para reforzarlas durante el tratamiento del cáncer. Puede que esto incluya medicina que estimule la respuesta del sistema inmunitario en su función de prevenir y combatir infecciones. Esto permite que las personas que viven con el VIH consigan mejores resultados y un mejor pronóstico de supervivencia.

El tratamiento, tanto para el VIH como para el cáncer, puede ser complejo, por lo que es muy importante que los oncólogos y los especialistas de VIH colaboren entre sí. Puede que se requieran cambios en la forma de administrar los tratamientos y la TAR para disminuir las reacciones que se puedan dar entre ambas terapias. Es importante que las personas que viven con el VIH encuentren un equipo de profesionales de la salud que entiendan cómo el VIH puede afectar la atención contra el cáncer y cuyos especialistas puedan trabajar entre sí.

Incluso con los tratamientos convencionales contra el cáncer, las personas que viven con el VIH puede que aún sigan siendo más propensas a no sobrevivir a ciertos tipos de cáncer como el de colon y recto, de pulmón, de piel tipo melanoma y de seno. No se tiene certeza del motivo por el que las personas que viven con el VIH sean más propensas a no sobrevivir a estos tipos de cáncer que aquellas personas sin el VIH.

Hyperlinks

1. </content/cancer/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph.html>
2. </content/cancer/es/saludable/encontrar-cancer-tempranamente.html>
3. </content/cancer/es/tratamiento/como-comprender-su-diagnostico/ganglios-linfaticos-y-cancer.html>
4. </content/cancer/es/cancer/linfoma-no-hodgkin.html>
5. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino.html>
6. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion.html>
7. </content/cancer/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/vph/vacunas-de-vph.html>
8. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-ano.html>

9. </content/cancer/es/cancer/linfoma-hodgkin.html>
 10. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-pulmon.html>
 11. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-orofaringe-y-de-cavidad-oral.html>
 12. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-piel.html>
 13. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-higado.html>
 14. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-seno.html>
 15. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-colon-o-recto.html>
 16. </content/cancer/es/cancer/cancer-de-prostata.html>
 17. </content/cancer/es/saludable/mantengase-alejado-del-tabaco.html>
 18. </content/cancer/es/saludable/comer-sanamente-y-ser-activos/alimentacion-sana.html>
</content/cancer/es/saludable/comer-sanamente-y-ser-activos/guias-sobre->
-

Hernández-Ramírez RU, Shiels MS, Dubrow R, Engels EA. Cancer risk in HIV-infected people in the USA from 1996 to 2012: a population-based, registry-linkage study. *Lancet HIV*. 2017 Nov;4(11):e495-e504.

McNally GA. VIH y Cáncer An Overview of AIDS-Defining and Non-AIDS-Defining Cancers in Patients With HIV. *Clin J Oncol Nurs*. 2019; 23(3): 327-331.

National Cancer Institute. HIV Infection and Cancer Risk. *Cancer.gov*. Accessed at <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hiv-fact-sheet> on October 28, 2021.

National Comprehensive Cancer Network Cancer in People with HIV. *nccn.org*. Accessed at https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/hiv.pdf on October 28, 2021.

Park LS, Hernández-Ramírez RU, Silverberg MJ, Crothers K, Dubrow R. Prevalence of non-HIV cancer risk factors in persons living with HIV/AIDS: a meta-analysis. *AIDS*. 2016 Jan;30(2):273-91.

Rios A, Hagemester FB. The acquired immunodeficiency syndrome–related cancers.

Written by

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.

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)²².

cancer.org | 1.800.227.2345