

# SOCHOG



*Al día*

## En esta edición:

### Uso de test de VPH en la prevención del Cáncer Cérvico Uterino

- Uso de AMH para el manejo de la fertilidad
- Test prenatal no invasivo

Edición N°21 - Octubre 2018

APERRA BUSCA ACERCAR A  
LA SOCIEDAD CIENTÍFICA CON  
LA SOCIEDAD CIVIL



PRÓXIMOS  
EVENTOS 2018



[www.sochog.cl](http://www.sochog.cl)



2



## ***“APERRA busca acercar a la Sociedad Científica con la Sociedad Civil.”***

**Dr. Omar Nazzal**

Past President Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología

*Desde hace ya 5 años, la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG), se adhiere a una campaña que busca sensibilizar los efectos positivos de la actividad física y la reducción del riesgo de cáncer.*

Conocemos los altos índices de sobrepeso que afectan a nuestras mujeres, 3 de cada 4 lo presentan y es conocido el rol que la obesidad genera como factor de riesgo para los cánceres, especialmente para los que afectan al endometrio y los ovarios.

Por ello se crea esta campaña a partir de una iniciativa internacional conocida como Globeathon, orientada a detener el cáncer de la mujer, y se le rebautiza como ***“APERRA: contra los cánceres bajo el ombligo.”***

Consiste en la promoción de buenos hábitos representados en la actividad física y la educación; mediante clases de zumba y microciclos de educación continua orientados a la población principalmente femenina. Las redes sociales y el Parque Araucano son los escenarios utilizados y nuestros especialistas en Oncología Ginecológica y la Municipalidad de Las Condes los actores involucrados. Sin dudas, lo más importante son nuestras mujeres, su entusiasmo y las ganas de prevenir, aprender, practicar actividad física y aperrar contra los cánceres bajo el ombligo.

# NADIE DEBERÍA MORIR DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO

## #ANDATEALASEGURA CON EL TEST VPH

EL CÁNCER CÉRVICO UTERINO  
ES PREVENIBLE  
EN EL 99% DE LOS CASOS\*



CON EL TEST VPH ESTÁ EN TUS MANOS PREVENIR EL  
CÁNCER CÉRVICO UTERINO.  
ÁNDATE A LA SEGURA Y CONSULTA A TU GINECÓLOGO. [WWW.ANDATEALASEGURA.CL](http://WWW.ANDATEALASEGURA.CL)



## [WWW.ANDATEALASEGURA.CL](http://WWW.ANDATEALASEGURA.CL)



@ANDATEALASEGURA



/ANDATEALASEGURACL



ANDATEALASEGURACL

UNA INICIATIVA DE DIVISIÓN DIAGNÓSTICA, ROCHE CHILE LTDA.

\*Lipsy RJ. Assessing the short-term and long-term burden of illness in cervical cancer. Am J Manag Care 2008; 14: S177- S184.



## **Entrevista al Dr. Roberto Altamirano**

*Médico ginecólogo oncólogo, profesor asistente en la Universidad de Chile y miembro de SOCHOG.*

***“El Test VPH se está empezando a implementar a nivel de política de salud pública, para ser utilizado como un tamizaje para toda la población.”***



*El doctor Roberto Altamirano explica en detalle en qué consiste el Test VPH y desmenuza las posibilidades de hacer más accesible este estudio a todas las chilenas.*

### **¿Qué es el test VPH?**

El VPH es el virus papiloma humano y este examen consiste en la detección de los virus papiloma de alto riesgo oncológico en las pacientes que estamos controlando. Si bien es un marcador para infección por el virus, permite hacer un diagnóstico mucho más específico y precoz de cualquier lesión precancerosa al cuello del útero.

### **¿En qué consiste el test VPH?**

Consiste en la detección del material genético del virus a nivel del cuello del útero.

La toma es muy parecida a la del Papanicolau, indolora, que no dura más de un minuto y cuyo resultado se demora dos semanas aproximadamente. La infección por estos tipos de virus se transforma en un factor de riesgo para desarrollar lesiones precancerosas al cuello del útero.

### **¿Podría indicarnos en qué tipo de pacientes es recomendable tomar este test?**

El test de VPH como método de búsqueda, de screening o de tamizaje para la detección del virus es útil en las pacientes mayores de 30 años, donde su efectividad

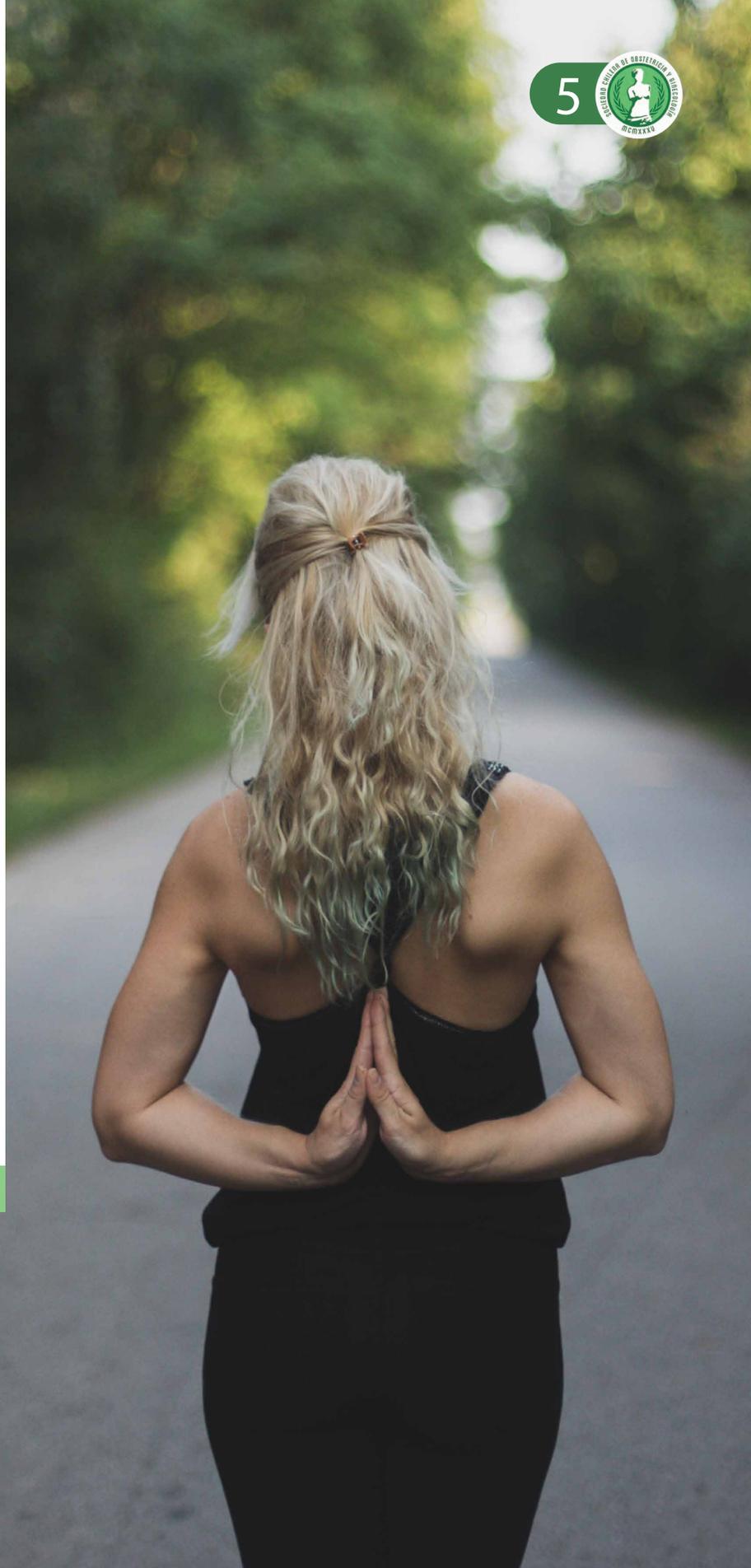
y su sensibilidad nos va a permitir encontrar y focalizarnos en las pacientes que tenemos que concentrar nuestros esfuerzos. Antes de los 30 años tiene un rol bastante cuestionado y por ningún motivo se debería realizar antes de los 25 años.

También es importante el rol que tiene la vacuna, ya que esta población está recién empezando a llegar a la edad en que tiene que comenzar a hacer su control ginecológico normal. Estas pacientes no deben evitar el control con el ginecólogo y un screening adecuado. Además, el test presenta una gran utilidad complementaria en algunas pacientes con un Papanicolau específico alterado, permitiendo una evaluación precoz y específica. No es un aporte significativo en todos los Papanicolau alterados.

### **¿Y otra forma de complementar el uso de este test, como por ejemplo la vacuna?**

Las pacientes que recibieron la vacuna a través del programa del Ministerio o de forma particular también se deben realizar el control de prevención del cáncer cérvico uterino, el cual puede ser con Papanicolau, a los 25 años, o idealmente con el test de VPH, a partir de los 30 años.

Por ahora, el costo del estudio de VPH es elevado, pero se está buscando la manera de disminuir esta variable e incluso se está empezando a implementar a un nivel de política de salud pública, para ser utilizado como un tamizaje para toda la población.





6

# Protagonistas de la Nueva Era de la Obstetricia.

SOCHOG  
EVENTOS

*El pasado 3 de Septiembre la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología patrocinó el encuentro "Nueva Era de la Obstetricia" organizado por Abbott y llevado a cabo en el Hotel The Ritz-Carlton de Santiago.*



El pasado 3 de septiembre la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología patrocinó el encuentro "Nueva Era de la Obstetricia" organizado por Abbott y llevado a cabo en el Hotel The Ritz-Carlton de Santiago.

Fue una oportunidad única para compartir experiencias y conocimientos sobre las diversas etapas, complicaciones y tratamientos durante el embarazo y que fue ampliamente valorada por el Dr. Ricardo Pommer, Presidente de SOCHOG, quien abrió la jornada con una presentación sobre la organización. Además, resaltó la alianza con la multinacional y la unión entre la Pontificia Universidad Católica con la comunidad científica.

El Dr. José Andrés Poblete, Vicepresidente de SOCHOG, también estuvo presente y comentó el rol de promover la educación continua de todos los asociados que les permita hacer medicina del mejor estándar.

Entre los diversos exponentes, destacó la presencia del especialista brasileño Dr. Eduardo da Fonseca quien habló sobre su publicación "Parto Prematuro y Progesterona" explicando los datos analizados y sus principales conclusiones.

[www.sochog.cl](http://www.sochog.cl)





### Entrevista al Dr. Claudio Villarroel

Médico ginecólogo, especialista en Medicina Reproductiva e Infertilidad, Subdirector del Instituto de Investigaciones Materno Infantil de la Universidad de Chile y miembro de la Unidad de Medicina Reproductiva del mismo.

## “Principalmente, la AMH es un método para ver cómo responde la paciente a un tratamiento de fertilidad y cuántos ovocitos se van a obtener..”

### ¿Qué es la reserva ovárica?

La reserva ovárica es la cantidad de folículos u ovocitos con los que nace una mujer y que determinan la duración de su periodo fértil, es decir, el tiempo hasta que llegan a la menopausia y durante el cual pueden reproducirse.

La mujer nace con una cantidad fija de ovocitos que va perdiendo desde el momento en que nacen y se van agotando progresivamente con la edad, de forma más marcada a partir de los 35 años.

### ¿Qué es la AMH?

La hormona antimülleriana o AMH es un método para medir la reserva ovárica en las mujeres y es una glicoproteína producida por los folículos primarios en el ovario.

### ¿Para qué sirve el análisis de esta hormona?

La utilidad más importante en medicina reproductiva es ver cómo responde la paciente frente a un tratamiento de fertilidad, cuántos ovocitos se van a obtener y ajustar la dosis del medicamento.

Otra utilidad es dar información del período de fertilidad y del estado de su reserva ovárica, permitiendo a las mujeres saber cual es el pronóstico de su fertilidad y eventualmente evaluar cuán cerca está de su menopausia.

### ¿En quién es útil entonces medir esta hormona?

Desde el punto de vista reproductivo, es útil en pacientes infértiles que están buscando una técnica de reproducción asistida para el embarazo.

Últimamente, lo que ha surgido más de parte de las pacientes es la necesidad de predecir su fertilidad. Muchas llegan consultando por la medición de la hormona antimülleriana y en eso, una cosa importante tanto para los médicos como para ellas, es que esta hormona me dice solamente en qué estado está, porque la edad es la que establece el pronóstico. Esta medición permite tomar decisiones, por ejemplo, en el caso de querer posponer su embarazo, una mujer con una hormona antimülleriana elevada va a tener una reserva ovárica mayor, con un pronóstico mejor de fertilidad a futuro, pudiendo posponer un embarazo o planear eventualmente preservar su fertilidad congelando sus ovocitos. En cambio, una mujer con una hormona antimülleriana baja es recomendable que no difiera su fertilidad, ya que existe la posibilidad de que su reserva ovárica sea baja y en consecuencia su pronóstico de fertilidad sea menor.



# AGENDA SOCHOG

## VI Encuentro Bienal Sochog & Acog

III Jornada Junior Fellow



### VI Encuentro Bienal SOCHOG & ACOG, III Jornada Junior Fellows

📍 26 y 27 de Noviembre 2018

📍 Hotel Plaza El Bosque

+INFO: <http://sochog.cl/archivos/3317>

## VI Encuentro Bienal SOCHOG & ACOG

Los días 26 y 27 de noviembre tendrá lugar el VI Encuentro SOCHOG & ACOG en el Hotel Plaza El Bosque de Santiago. El propósito de esta actividad, orientada a médicos especialistas, generales y becados, es abordar diferentes temas de interés y potenciar la educación continua.

Este encuentro nace desde la incorporación de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología a ACOG en el año 2008, desde cuando conocemos más del rol del Colegio Americano en la organización, formación y educación médica continua.

Contaremos con la presencia de invitados internacionales como Ted Anderson, Presidente de ACOG y Director del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt, y Courtney Anne Schreiber, Jefa de la División de Planificación Familiar.

Además, durante la jornada, se realizarán talleres prácticos sobre diversos temas, como Manejo de la hemorragia post parto, a cargo del Dr. José Andrés Poblete, Vicepresidente de SOCHOG.

**La gran ventaja de este test es que no es invasivo, y por lo tanto no pone en riesgo el embarazo.”**



*Médico Ginecólogo. Profesor Titular, Facultad de Medicina Universidad de los Andes.  
Director, International Society of Prenatal Diagnosis*

### **¿Qué es el dolor ginecológico?**

Desde la primera descripción de la presencia de ácidos nucleicos fetales en el plasma materno hace ya 20 años, se ha abierto la posibilidad de tener material genético fetal de manera no invasiva, lo que ha sido rápidamente incorporado al manejo clínico de las pacientes. El origen de estas moléculas de DNA presentes en el plasma materno es la placenta producto de la apoptosis de células trofoblásticas, lo que también explica algunas de las limitaciones que tiene su uso.

### **¿A quién está dirigido?**

Está dirigido a pacientes embarazadas en las que existe sospecha de aneuploidías como el Síndrome de Down, trisomía 18 o 13. Este test debe ser visto como una técnica de tamizaje o screening, entendiéndose como un procedimiento para poder detectar o descartar la enfermedad en una persona, en que si los resultados son positivos es necesario un análisis más profundo (método invasivo) para poder confirmar la enfermedad. Esto se da porque, aunque su valor predictivo positivo es alto, existe la posibilidad de que haya falsos positivos. Por el contrario, dado el valor predictivo negativo es prácticamente de 100%, esto es que si el test sale negativo se descarta la enfermedad ya que no hay descritos falsos negativos con esta técnica.

### **¿Cuáles son las ventajas de este Test frente a otras opciones?**

La gran ventaja de este test es que no es invasivo, y por lo tanto no pone en riesgo el embarazo. Sin embargo el principal inconveniente es que sea un test de screening y no diagnóstico. Esto es difícil de cambiar dado que el origen del



DNA mediante el cual se hace el diagnóstico es de la placenta y no directamente del feto, y esto explica los falsos positivos que tiene este test, ya que puede haber mosiasismos placentarios que no estén presentes en el feto. A esto se suman además otras variables que también pueden alterar el resultado, como el peso de la madre o muestras tomadas antes de las 10 semanas de gestación.

### ¿Cuándo debe realizarse?

La Academia Americana de Ginecología y Obstetricia plantea que podría ofrecerse a pacientes mayores de 35 años, riesgo aumentado de aneuploidía por ultrasonido en evaluación anatómica y embarazo previo con aneuploidía, entre otros Sin embargo, diferentes sociedades científicas han advertido que este test solo debe ser considerado en mujeres de alto riesgo identificadas por screening previo.

11



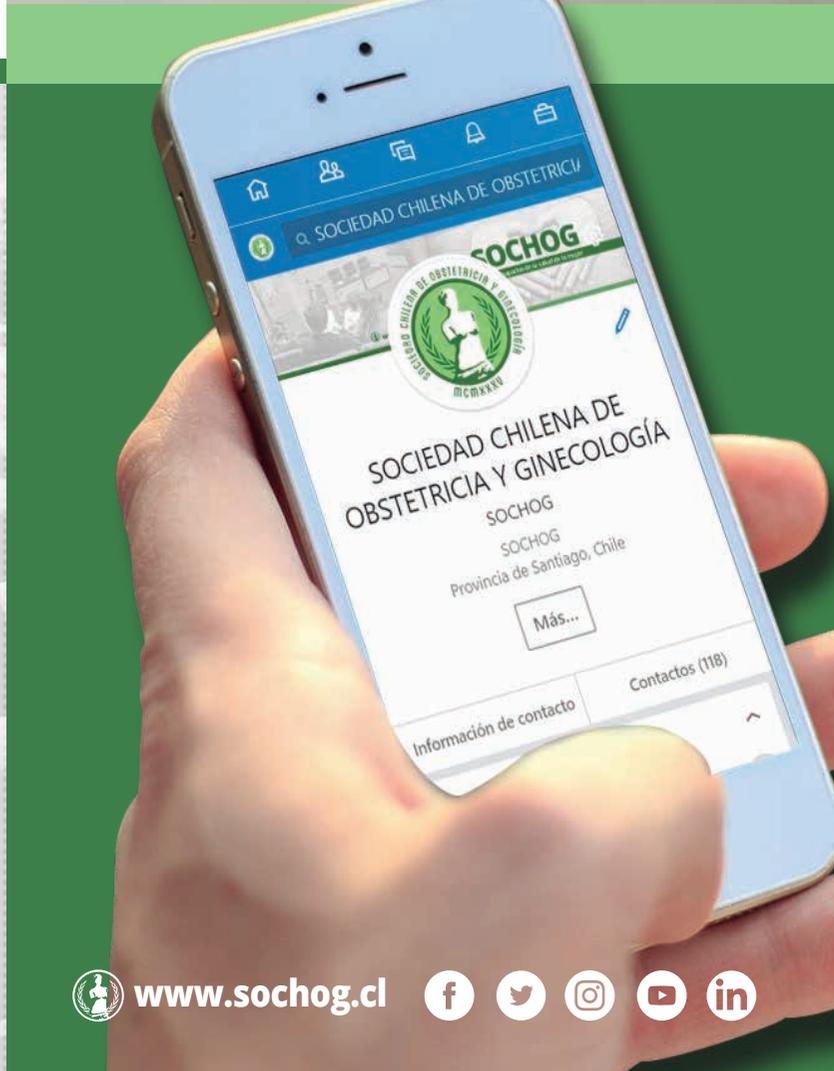
# SOCHOG

En Redes Sociales...

*La comunicación es fundamental para compartir ideas, conceptos e información. Alineados con este objetivo, la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología (SOCHOG) continúa aumentando cada día su presencia en las redes sociales.*

Recientemente, **SOCHOG** abrió una nueva cuenta en LinkedIn, una plataforma donde los profesionales de la salud – y de diversas áreas – pueden generar contactos de una manera fácil y directa, además de verificar los diversos intereses y asociaciones que forman parte de la comunidad.

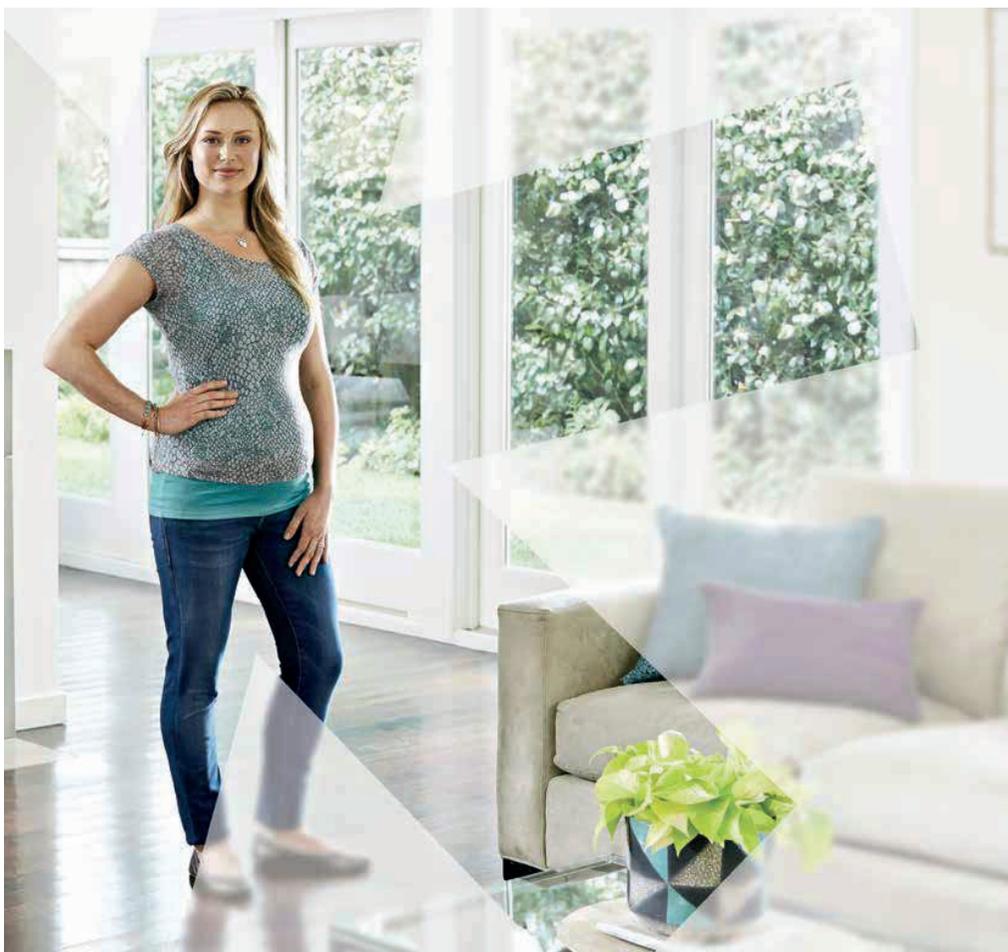
Por otra parte, el nuevo sitio web con un diseño más intuitivo [www.sochog.cl](http://www.sochog.cl) se complementa con las publicaciones que periódicamente se realizan en Facebook, Twitter, Instagram y YouTube donde es posible enterarse de las últimas novedades, junto con las transmisiones en vivo de los eventos de la organización.



[www.sochog.cl](http://www.sochog.cl)



## RESPUESTAS claras a las preguntas que importan



### Tres pasos sencillos para aclarar sus dudas



1. Extraiga una muestra de sangre materna a las 10 semanas de embarazo o posteriormente.



2. Su muestra se envía al laboratorio de Harmony, donde será analizada.



3. Los resultados se envían a su médico dentro de 7 días hábiles.

**EL HARMONY PRENATAL TEST** es un análisis del ADN libre circulante que evalúa el riesgo de las trisomías 21, 18 y 13.

#### Sus resultados

El resultado de la prueba le dará una respuesta clara sobre el riesgo que tiene su embarazo de presentar las afecciones genéticas que se incluyen en este análisis.

Cuando tenga los resultados de la prueba Harmony, podrá comentar que atención requiere su embarazo con el médico que la atiende.

Visite nuestra página en [harmonytest.com](http://harmonytest.com)

Si desea ayuda, envíe un mensaje de correo electrónico a: [chile.educacion@roche.com](mailto:chile.educacion@roche.com)