

# La American Cancer Society actualiza la Guía de detección del cáncer de cuello uterino: Los cambios importantes incluyen la autotoma de muestras para la prueba del VPH y orientación sobre cuándo dejar de hacerse las pruebas de detección.

## Investigadores de la ACS buscan reducir las muertes por cáncer de cuello uterino con nuevas recomendaciones de detección.

**ATLANTA, 4 de diciembre de 2025** — La [American Cancer Society](#) publicó hoy guías actualizadas para la detección del cáncer de cuello uterino, que reflejan avances en la detección de la enfermedad y en el acceso a los servicios en los Estados Unidos. La guía actualizada para mujeres con riesgo promedio y personas con cuello uterino con riesgo promedio introduce dos cambios clave: la autotoma de muestras vaginales para la prueba del virus del papiloma humano (VPH) como una opción para la detección del cáncer de cuello uterino, y brinda nuevas recomendaciones sobre cuándo las personas pueden dejar de hacerse pruebas de detección de manera segura. La actualización se publicó en un informe en [CA: A Cancer Journal for Clinicians](#), la revista insignia de la ACS.

“Estas recomendaciones actualizadas ayudarán a mejorar el cumplimiento de las pruebas de detección y a reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino”, afirmó el [Dr. Robert Smith](#), vicepresidente sénior de Ciencias de Detección Temprana del Cáncer de la American Cancer Society y autor principal del informe. “Son posibles gracias a la transformación de nuestro enfoque en la detección del cáncer de cuello uterino, principalmente mediante avances en la investigación y el desarrollo de herramientas de autotoma de muestras para garantizar que todas las personas que necesitan pruebas de detección puedan acceder a ellas”.

Los programas de detección del cáncer de cuello uterino han logrado reducir drásticamente la incidencia del cáncer en más de la mitad desde mediados de la década de 1970. Sin embargo, se espera que este año se diagnostiquen 13,360 casos en los EE. UU. y se estima que unas 4,320 personas morirán a causa de la enfermedad, con inequidades raciales y socioeconómicas que continúan contribuyendo a estas cifras.

### Guías de la ACS sobre el cáncer de cuello uterino

La ACS recomienda que las mujeres con riesgo promedio y las personas con cuello uterino con riesgo promedio comiencen las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino a los 25 años y se realicen la prueba primaria del VPH cada cinco años hasta los 65 años. Las investigaciones han demostrado que la infección prolongada con ciertos tipos de VPH causa casi todos los cánceres de cuello uterino. Si la prueba primaria de VPH no está disponible, las personas de 25 a 65 años deben realizarse la detección mediante una prueba conjunta con la prueba de VPH en combinación con citología (prueba de Papanicolaou) cada cinco años, o solo citología cada tres años.

### ¿Qué novedades hay?

Para la prueba primaria del VPH, se prefieren las muestras cervicales recolectadas por el médico, pero las muestras vaginales recolectadas por el propio paciente son aceptables para la detección del cáncer de cuello uterino. Cuando las muestras vaginales de autotoma resultan negativas para VPH en el contexto de la detección, se recomienda repetir la prueba a los tres años.

Para suspender la detección, la ACS recomienda que una mujer con riesgo promedio, o una persona con cuello uterino con riesgo promedio, presente pruebas primarias de VPH negativas o pruebas conjuntas negativas utilizando pruebas de VPH y citología a los 60 y 65 años. Si las pruebas primarias de VPH o la prueba conjunta no están disponibles, se aceptan tres citologías negativas consecutivas en el intervalo de detección recomendado, con la última prueba a los 65 años.

## ¿A qué se deben estos cambios?

El informe actualizado forma parte de un proceso continuo de elaboración de guías por parte de los científicos de la ACS. La ACS supervisa la literatura médica y científica en busca de nueva evidencia científica que pueda respaldar un cambio en las guías actuales o el desarrollo de nuevas guías, así como información sobre la detección del cáncer de cuello uterino que deba comunicarse a los profesionales clínicos y a las poblaciones objetivo. Recientemente, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó la autotoma de muestras para la prueba de VPH como una nueva opción de detección segura y eficaz.

## ¿Se aplican estas guías a todas las mujeres y a personas con cuello uterino?

La ACS NO recomienda realizar pruebas de detección para:

- Mujeres y personas con cuello uterino menores de 25 años (el cáncer de cuello uterino es poco frecuente antes de los 25 años).
- Mujeres y personas con cuello uterino mayores de 65 años que anteriormente se hayan realizado pruebas de detección adecuadas y que no presenten un riesgo elevado.
- Mujeres y personas con cuello uterino que se hayan sometido a una histerectomía (con extirpación del cuello uterino), a menos que tengan antecedentes de lesiones precancerosas de alto grado.

“La autotoma de muestras ofrece una forma nueva y prometedora de llegar a las personas que no se han realizado pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, lo que salvará vidas. También sabemos que las tasas de detección son muy bajas en las mujeres posmenopáusicas”, afirmó la [Dra. Rebecca Perkins](#), profesora de obstetricia y ginecología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Tufts, autora principal del informe y presidenta del grupo de trabajo para la actualización de las guías. “Resaltar la necesidad de las pruebas de detección a los 60 y 65 años y aclarar cuándo se puede suspender de forma segura fortalecerá aún más un sistema que apoye la prevención a lo largo de la vida”.

“Siguen existiendo disparidades geográficas en la incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino, y las personas que viven en zonas rurales tienen mayor probabilidad de ser diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en etapas avanzadas. Más de 46 millones, o el 14 % de la población estadounidense, vive en zonas rurales que a menudo requieren viajar largas distancias para acceder a la atención médica”, afirmó Lisa Lacasse, presidenta de la ACS CAN. “Las opciones de autotoma son un recurso fundamental para estas personas y otras poblaciones desatendidas. La ACS CAN mantiene su compromiso de colaborar con los responsables políticos para mejorar el acceso a las pruebas para la detección del cáncer de cuello uterino y a la atención médica de seguimiento necesaria sin costos adicionales. Se trata de un paso importante para acabar con el cáncer tal y como lo conocemos, por el bien de todos”.

El informe de la guía publicado hoy también incluye una [página para pacientes](#) que respalda la nueva guía. Las Páginas para Pacientes de la revista CA (CA: A Cancer Journal for Clinicians) ofrecen contenido médico altamente relevante y basado en la evidencia científica, en un formato estructurado y conciso, que aborda las preguntas típicas de los pacientes sobre las enfermedades, sus síntomas relacionados, la prevención y el tratamiento. Esta herramienta ayuda a sus pacientes a comprender afecciones específicas y las opciones de tratamiento.

La [Dra. Deana Baptiste](#), investigadora de la ACS, es autora colaboradora del informe.

## Recursos adicionales de la ACS:

- [Guías de detección del cáncer cuello uterino](#)
- [Información sobre el cáncer de cuello uterino](#)

- [Guías de la vacuna contra el VPH](#)
- [ACS CancerRisk360](#)


# # #

### **Acerca de American Cancer Society**

La American Cancer Society es la organización líder en la lucha contra el cáncer con la visión de acabar con el cáncer tal como lo conocemos, por el bien de todos. Durante más de 110 años, hemos estado mejorando las vidas de las personas con cáncer y de sus familias como la única organización que lucha contra el cáncer por medio de política pública, investigación y apoyo al paciente. Estamos comprometidos a asegurar que todos tengan la oportunidad de prevenir, detectar, tratar y sobrevivir al cáncer. Para informarse más al respecto, visite: [cancer.org/es](https://cancer.org/es) o llame a nuestra línea telefónica de ayuda las 24 horas, los 7 días de la semana al 1-800-227-2345. Conéctese con nosotros en [Facebook](#), [X](#), e [Instagram](#).

For further information: PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN, COMUNÍQUESE CON: American Cancer Society, [Doerr@cancer.org](mailto:Doerr@cancer.org)

---

Additional assets available online:  [Photos](#) (1)