

27 de julio: Día Mundial del Cáncer de Cabeza y Cuello

El VPH provoca del 30 al 70% de los tumores de orofaringe

- **Los cambios en los hábitos sexuales -el 78% de los españoles practica sexo oral- han motivado el aumento de este tipo de tumores**
- **El perfil del paciente con cáncer de orofaringe por VPH es más joven y con mejor pronóstico que los tumores provocados por el tabaco**
- **El cáncer de cabeza y cuello provocó más de 3.600 muertes en España en 2024**

Madrid, 23 de julio de 2025. La infección por virus del papiloma humano (VPH) provoca entre el 30 y el 70% de los tumores de orofaringe, un tipo de cáncer de cabeza y cuello en ascenso por el cambio de hábitos sexuales. Así lo advierte la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) con motivo del Día Mundial del Cáncer de Cabeza y Cuello, que se celebra el 27 de julio. "El VPH, el tabaco y el alcohol son los principales factores de riesgo de este cáncer. Sin embargo, el perfil de paciente cambia en función del motivo que haya provocado el tumor. Los cánceres provocados por el VPH afectan a gente más joven, entre 40 y 50 años, y son menos graves", asegura el doctor Eduardo Ferrandis, presidente de la comisión de Oncología y Cabeza y Cuello de la entidad.

Entre los motivos por los que han aumentado este tipo de tumores se encuentran el cambio de hábitos sexuales –inicio precoz de relaciones y mayor número de parejas- ya que el VPH es una enfermedad de transmisión sexual muy frecuente y ligada al desarrollo de diferentes tumores (cuello uterino, pene, ano, boca y garganta). De hecho el 78% de los españoles ha practicado sexo oral, según una encuesta reciente del [Centro de Investigaciones Sociológicas](#). El virus puede permanecer durante años en el organismo sin causar síntomas, lo que dificulta concretar el momento exacto en que la persona lo contrae. Tanto los hombres como las mujeres pueden ser portadores asintomáticos y transmisores de la infección por VPH.

"El VPH tipo 16 (VPH16) es el tipo que se asocia con más frecuencia al cáncer de orofaringe, en especial los cánceres en las amígdalas y en la base de la lengua. Generan con frecuencia microtumores ocultos en las mismas o tumores de pequeño tamaño al diagnóstico pero con presencia de ganglios cervicales de gran tamaño, quísticos y múltiples", precisa el doctor Ferrandis. "El ADN de VPH (un signo de

infección por el VPH) se encuentra en alrededor de dos de cada tres cánceres de orofaringe y en una fracción bastante menor en cánceres de cavidad oral", añade este especialista.

En las últimas décadas, el número de casos de cánceres de orofaringe asociados al VPH se ha multiplicado. Estos cánceres se están volviendo más comunes en las personas más jóvenes que tienen historial de múltiples parejas sexuales (esto incluye el sexo oral) y no tienen historial de abuso de alcohol o tabaco. "Los cánceres de orofaringe asociados a infecciones por el VPH tienden a tener mejores resultados que los tumores no causados por el VPH, dado que los tratamientos de quimioterapia y radiación funcionan mejor contra estos cánceres. Esta mejora en el resultado, no obstante, no se ve en personas con cánceres de orofaringe asociados al VPH que también fuman", comenta la doctora Cristina Valero, vocal de la comisión de Oncología y Cirugía de Cabeza y Cuello .

Entre los diez tumores más diagnosticados

En 2025 se diagnosticarán 7.446 cánceres de la cavidad oral y de orofaringe y 3.190 de laringe, advierten la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Red Española de Registros de Cáncer REDECAN en su informe [Las cifras del cáncer](#). El cáncer de cabeza y cuello se encuentra entre los diez más diagnosticados en nuestro país y se cobró más de 3.600 vidas el año pasado. Además, implica un gran estigma para el paciente. "Estos tumores asientan en estructuras faciales, la cavidad oral y en la vía aérea digestiva superior, entre otras estructuras, por lo que pueden afectar seriamente a la identidad de la persona y a funciones tan importantes como el habla, la deglución, la masticación, la respiración, etc", apostilla el doctor Ferrandis.

Estos pacientes ante cualquier síntoma que consideren fuera de lo normal deben de consultar con un especialista para favorecer un diagnóstico precoz. "Una herida en la boca (llaga, afta) que no se cura en 15 días; o una alteración en la voz; una tumoración en el cuello; etc, debe ser valorada por un otorrinolaringólogo cirujano de cabeza y cuello", finaliza la doctora Valero.

Para más información

Carlos Mateos / Guiomar López. COM Salud.

Tel.: 91 773 14 22 / 675 98 77 23