

Vacuna VPH

ACTUALIZACIÓN

SMFyC

2012

Estrategias de prevención del cáncer cervicouterino

Vacuna VPH

- o Vacunas disponibles
 - o Bivalente
 - o Cuatrivalente
- o Indicaciones
- o Controversias

Tamizaje

- o Recomendaciones de edad de inicio-finalización según test
 - o Extendido citológico (PAP)
 - o Cotesting detección por captura híbrida VPH + PAP

Cáncer de cuello de útero
Un riesgo serio para las mujeres



¿Está USTED protegida?



Si eres niña y este año cumple los 14

vacunete frente al virus del papiloma humano y...



The Washington Post

FREE Article Preview
Millions in U.S. Infected With HPV; Study Finds Virus Strikes a Third of Women

Author: David Brown - Washington Post Staff Writer
Date: Feb 26, 2007
Section: A 1 SECTION 919

Some parents have objected to school mandates for HPV vaccination of girls, arguing that because the infection is transmitted only through sexual contact, it can be avoided by choice. Others believe the vaccine may lower adolescents' sexual activity, although there is no evidence that fear of HPV infection is a reason many teenagers abstain.

There are dozens of strains of HPV, but only some can lead to cancer. Two — HPV-16 and HPV-18 — are responsible for about 70 percent of cervical cancer worldwide. The Merck vaccine protects against both, as well as two other strains that cause genital warts.

An earlier study of college students found that more than 50 percent acquired HPV within four years of first sexual intercourse. In the new survey, HPV infection was more likely in women under age 25, in unmarried women, and in women with two or more partners, especially in the year before testing.

¿sabías que cada 2 horas muere una mujer en México por Cáncer Cérvico Uterino?

Cervarix
Centro Interdisciplinario de Mujeres en Atención a la Salud CIMAS A.C.
Tels. 91 80 05 70 • 56 98 46 05
cimsg@providay.net.mx
www.cimasmex.com
R.C. CIM-051157-011

ponerla a tu disposición la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) causante del Cáncer Cérvico Uterino.

Ahora más accesible: en apoyo a ti, Mujer, el costo será de:

\$800.00 c/u

El esquema de vacunación consta de 3 dosis.

Argentina 2008-2011

Sociedad Virus del Papiloma Humano

Cristina anunció que se vacunará contra el VPH

10/02/11
Dijo que este año se incorporará al calendario oficial y que será gratuita.
Por VALERIA ROMÁN

IMÁGENES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA TROPICAL
CONOCIMIENTO Y POLÍTICAS SOCIO-SANITARIAS

Sin título

Twitter 0 Me gusta 187 Compartir Share

virus del PAPILOMA

para niñas nacidas en **1994** vacúnala!

La Comunidad Valenciana ha incluido la vacuna Servivac al Virus del Papiloma Humano en el calendario de vacunación.

INFORMACIÓN

GENERALITAT VALENCIANA

JANUARY IS CERVICAL HEALTH AWARENESS MONTH VACCINATE EARLY!

PREVENTION SAVES LIVES

NCCC

For more information about issues related to cervical cancer and HPV, visit www.NCCC-ONLINE.org
Hotline: 800.685.5631

todos por mañana

GRATUITA Y OBLIGATORIA para niñas nacidas en el 1994

PENSEMOS UN FUTURO SIN CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO.

0800 222 1002
SALUD.MERL.OOV.PA

Presidencia de la Nación

Argentina será el primer país de Sudamérica que incorporará la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en el calendario oficial de vacunaciones. La medida fue anunciada ayer por la presidenta Cristina Fernández de Kirchner y busca incorporar la vacuna a partir de los 11 años de edad, en un primer momento, y luego a los 9 años, a partir de 2012. En 20 años, con las 2.000 muertes de mujeres por el cáncer de cuello uterino, que es causado principalmente por la infección del papiloma (si no se lo detecta tempranamente).

Cristina Fernández de Kirchner dijo que la vacuna "hoy está a la venta, pero hay que tener un determinado nivel adquisitivo y de información para acceder a ella. Ahora va a formar parte del calendario de vacunación y va a permitir que miles de mujeres no pierdan la vida por esta causa". Lo hizo durante un acto oficial en el que también inauguró un museo destinado a estudiar las enfermedades tropicales, como Chagas, fiebre amarilla y dengue.

La vacuna (hay dos productos en el mercado) ha estado rodeada de cierta polémica.

Etiquetas

Virus del Papiloma Humano

EPIDEMIOLOGIA Y EVIDENCIA DISPONIBLE

SÍNTESIS

Epidemiología

Argentina: 4000 casos nuevos de CCU y mueren
1800 mujeres

tasa de incidencia: (2008) 17.5/100.000 mujeres

tasa de mortalidad, ajustada por edad, 7.4

muertes/100.000 mujeres fuelle: estimación IARC, datos msal

Las tasas
regionales en orden
creciente de
mortalidad : Sur,
Centro, Cuyo, NOA y
NEA

Formosa :18.4/100.000
mujeres.

Misiones 16.8/100.000
mujeres

Salta 15.4/100.000
mujeres.

VPH EN CERVIX UTERINO

Exposure

Transient infection

Persistent infection

- 
1. Las lesiones generalmente remiten espontáneamente, sobre todo en las mujeres jóvenes.
 2. Sólo en 5 de cada 100 mujeres el VPH se hace «persistente», pudiendo provocar algún tipo de lesión.

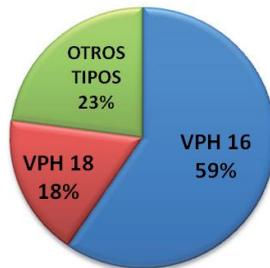
VPH

Prevalencia en relación al cáncer de inf global por VPH en Argentina 16,6% de diferentes tipos de VPH sobre un total de 4513 cánceres en América Latina y el Caribe (*meta-análisis Ciapponi y col. 2011*)



| VPH 16 | VPH 18 | VPH 31 | VPH 45 |
|--------|--------|--------|--------|
| 52% | 13% | 5,9% | 4,6% |

Tipos de VPH en CCU en Argentina



Sobre el VPH y sus vacunas

- o la infección persistente por el VPH tipos 16 y 18 se asocian al 70% de los cánceres de cuello uterino, existen al menos 20 tipos virales con riesgo oncogénico
- o los tipos 6 y 11, de la cuatrivalente, se asocian con verrugas anogenitales y son de bajo riesgo oncogénico.

Sobre el VPH y sus vacunas

- o Los estudios demostraron que la aplicación de estas vacunas a mujeres entre 15 y 25 años de edad, que no hayan iniciado relaciones sexuales
 - o previene la infección por los tipos específicos VPH,
 - o solo dos ensayos evaluaron la displasia de alto grado,
 - o en el meta-análisis se reporta un OR de 0,14 (0,09-0,21).
- o Algunos países han incluido la vacuna de VPH en el calendario oficial, en Argentina obligatorio a fines del año 2011 para las niñas de 11 años de edad.

| Estudios | Koutsky et al | Harper et al | Villa et al | Future I | Future II | Patricia |
|-----------------|---|---|---|---|-------------------------|-------------------------|
| vacuna | n=2392 | n=1113 | N=552 | N=5455 | N=12167 | n=18644 |
| VPH | | | | | | |
| Fase | II | II | II | III | III | III |
| Edad (promedio) | 15-23 (20) | 15-25 (20) | 16-23 (20,1) | 16-24 (20.3) | 15-26 (20) | 15-25 (20) |
| Tipo de vacuna | monovalente | bivalente | cuadrivalente | cuadrivalente | cuadrivalente | bivalente |
| VPH | 16 | 16/18 | 6/11/16/18 | 6/11/16/18 | 6/11/16/18 | 16/18 |
| Punto final: | Infección persistente Cualquier grado de Displasia | Infección persistente Cualquier grado de Displasia | Infección persistente Cualquier grado de Displasia | Displasia de alto grado Cualquier grado de Displasia | Displasia de alto grado | Displasia de alto grado |

Vacuna VPH (1)

- Gardasil: primera vacuna de VPH (6, 11, 16, 18)
 - 70% de CCU y el 90% de condilomas genitales.
- Aprobadas y disponibles comercialmente
 - GARDASIL ®, de Merck : Aprobada FDA para mujeres (y varones) de 9 a 26 años (S/IRS). Recomendada entre 9 y 15 años, y CDC : 11-12 años
 - CERVARIX ®, de Glaxo bivalente (vacuna VPH 16 y 18) aprobada para su uso en mujeres de 10 a 25 años.



Por Calendario es
obligatoria en niñas
de 11 años



Vacuna VPH (2)

Fundamento

- impiden casi 100% de cambios precancerosos cervicales por los tipos de VPH de la vacuna por 4 y más años de la vacunación en no infectadas .
- cierta eficacia con 2 dosis
- c/evaluación de costo-efectividad para Latinoamérica

Cuestionamientos

- o costo, acceso, duración de la inmunidad, el marketing agresivo y incertidumbre potencial conducta de los jóvenes en sexualidad, escenario futuro de screening, etc.

Winer RL, Hughes JP, Feng Q, et al. **Condom use and the risk of genital human papillomavirus infection in young women.** *N Engl J Med* 2006; 354(25):2645–2654.

Koutsky LA, Ault KA, Wheeler CM, et al. **A controlled trial of a human papillomavirus type 16 vaccine.** *N Engl J Med* 2002; 347(21):1645–1651.

Romanowski B. **Long term protection against cervical infection with the human papillomavirus: review of currently available vaccines.** *Human Vaccines* 2011; 7(2):161–169.

2- # Kreimer AR, Rodríguez AC, Hildesheim A, et al. **Proof-of-principle evaluation of the efficacy of fewer than three doses of a bivalent HPV 16/18 vaccine.** *Journal of the National Cancer Institute* 2011; 103(19):1444–1451.

Colantonio L, Gómez J, Demarteau N, et al. **Cost-effectiveness analysis of a cervical cancer vaccine in five Latin American countries.** *Vaccine* 27 (2009) 5519–5529

Ref.:

Se demostró

- 100% de eficacia contra VPH 16/18 en mujeres sin exposición previa para infección persistente, NIC 1+ y NIC2+ año tras año (seguimiento: 7,3 años).
- Eficacia sustancial contra lesiones NIC2+ (65%) y para NIC3+ (93%), independientemente del tipo de VPH (en mujeres sin exposición previa).
- Protección cruzada contra NIC2+ para VPH 31 (89%), 33 (82%) y 45 (100%) en la población no expuesta.
- Inmunogenicidad alta (10 a 11 veces mayor a la otorgada por la infección natural) y sostenida a 8,4 años contra VPH 16 y 18.
- Perfil de seguridad adecuado, con más de 15 millones de dosis distribuidas.

Otros hallazgos:

- Todas las personas vacunadas seroconvirtieron, con picos máximos de anticuerpos al mes 7; con meseta entre los meses 18 y 24.
- Los anticuerpos séricos luego de la vacunación alcanzan el epitelio genital, por correlación entre niveles séricos y secreciones vaginales.

Las vacunas disponibles en Argentina, registradas en la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) son:

Vacuna Bivalente CERVARIX (disposición N° 6629/07)

Vacuna Cuadrivalente GARDASIL (disposición autorizante N° 7701/06)

Interrogantes pendientes

- o el impacto sanitario de la vacunación
- o Las estrategias de rastreo en el escenario de la población vacunada
 - o el test más adecuado
 - o y su frecuencia.
- o **no reemplaza el tamizaje con citología** por lo que aquellas niñas vacunadas no quedan eximidas de realizar las pruebas de tamizaje
- o queda una proporción de cánceres atribuibles a otros factores o genotipos VPH que no están cubiertos por la vacuna.



GRACIAS

