

# Insuficiencia ovárica primaria y vacunación en adolescentes

Naleway A, Mittendorf K, Irving S et al. Primary ovarian insufficiency and adolescent vaccination. *Pediatrics* 2018;142:e20180943

Al haberse publicado series de casos que sugieren una potencial asociación entre la **vacuna del papilomavirus humano** y la **insuficiencia ovárica primaria (IOP)**, los autores llevan a cabo una búsqueda en los registros del Kaiser Permanente Northwest de los Estados Unidos acerca de los diagnósticos ambulatorios de IOP en mujeres de 13 a 34 años entre 2006 y 2014 y diseñaron un estudio poblacional retrospectivo de cohortes. Excluyeron los casos con causas conocidas para calcular la incidencia de IOP idiopático.

De una cohorte de 199.078 mujeres identificaron 120 diagnósticos sugestivos de IOP. Tras un proceso de adjudicación y exclusión de 26 casos con causas conocidas, confirmaron 46 idiopáticos. La incidencia fue baja en el grupo de 11 a 14 años (0.87/1.000.000 personas meses) pero fue aumentando con la edad. Un caso confirmado recibió la vacuna frente a papilomavirus humano 23 meses antes de la primera evaluación clínica por una menarquia retrasada. El *hazard* ratio ajustado fue de 0.30 (0.07-1.36) tras la vacuna VPH, 0.88 (0.37-2.10) tras la vacuna Tdap, 1.42 (0.59-3.41) tras gripe inactivada y de 0.94 (0.27-3.23) para la **vacuna antimenigocócica conjugada tetravalente**.

Los autores concluyen que no encontraron una asociación significativa entre el riesgo de insuficiencia ovárica primaria postvacunación de papiloma, Tdap, gripe inactivada o

MenACYW, por lo que se debería rebajar la preocupación acerca del IOP y las vacunas del adolescente.

[Insuficiencia ovárica primaria y vacunación en adolescentes](#)