

Pros y contras de las pautas mixtas (HPV9-HPV2) en los programas de vacunación escolares frente al papilomavirus

Interesante documento de pros y contras acerca del esquema de vacunación frente al papilomavirus humano adoptado en la región de Quebec en 2018, que administra a los/as escolares una primera dosis de VPH9 seguida a los seis meses de otra de VPH2.

La postura contraria la defiende Marc Steben de la *Canadian HPV Prevention Network*. Sus argumentos se pueden resumir en:

- . La pauta no está recomendada ni por el NACI ni por la OMS.
- . Se desconoce la magnitud de la protección frente a tipos no incluidos en la de dos genotipos.
- . Ausencia de estudios de efectividad en la vida real y ausencia de subrogados de protección. Además, desde 2018 se ha suprimido el programa de citologías.
- . Preferible no hacer ningún cambio y esperar a que se apruebe la pauta de una dosis de HPV9

La postura a favor de la pauta mixta la defienden desde el *Institut National de Santé Publique du Québec*. Básicamente la utilizan como paso intermedio para ir a un esquema de dosis única. Entretanto la segunda dosis supondría una “red de seguridad” hasta disponer de información sólida de una dosis, y en el caso de que la pauta mixta fuera inferior, siempre

habría una segunda oportunidad a los 14-15 años coincidiendo con otras vacunas. En último lugar es una manera de evitar monopolios y situaciones de desabastecimiento mientras que se adquirieren vacunas a un precio accesible. A esta postura también se opone alguna firma farmacéutica.

- [Evidencia consolidada sobre la vacunación frente al VPH](#)