

Eficacia de la vacuna bivalente del virus del papiloma humano en una población japonesa: alta efectividad específica del tipo de vacuna y evidencia de protección cruzada.

Kudo R, Yamaguchi M, Sekine M et al. Bivalent human papillomavirus vaccine effectiveness in a Japanese population: high vaccine type specific effectiveness and evidence of cross-protection. *Journal Infectious Disease* 2019;219:382-390

Al margen de la seguridad, uno de los motivos por los que se ha suspendido el programa de vacunación frente a la hepatitis B en Japón ha sido el tema de la efectividad. Por ello, los autores investigan la efectividad de la vacuna frente a genotipos vacunales (16 y 18) y frente a otros no incluidos en la vacuna (31, 33, 45 y 52) utilizando datos obtenidos en el *screening* cervical entre 2014 y 2016.

Se dispuso de información de 2197 mujeres de las que se incluyeron para el análisis a 1814. De éstas, 1355 habían sido vacunadas y 1295 habían completado el esquema de vacunación de tres dosis. En mujeres sexualmente *naïve* en el momento de la vacunación la efectividad frente a los tipos 16 y 18 y para el 31, 33, 45 y 52 fue del 95.5% y del 71.9%, respectivamente. Al ajustar por el número de partners sexuales y año de nacimiento, la efectividad fue del 93.9% y del 67.7%, respectivamente.

Los autores concluyen que la vacuna bivalente es altamente efectiva para los incluidos en la vacuna y que, además, sus datos demuestran una significativa protección cruzada frente a otros tres oncotipos mantenida hasta seis años después de la vacunación. Se preguntan si estos resultados generarán confianza en los políticos para reasumir el programa de vacunación.

[Eficacia de la vacuna bivalente del virus del papiloma humano en una población japonesa: alta efectividad específica del tipo de vacuna y evidencia de protección cruzada.](#)

Vacunación frente al Virus del Papiloma Humano en HSH

Respuesta del Experto a ...

Vacunación frente al Virus del Papiloma Humano en HSH

Pregunta

¿Está recomendada la vacuna contra el VPH en caso de personas mayores de 26 años en HSH? Dado que no está financiada en estos casos (en la Comunidad de Madrid), ¿Se puede vacunar uno comprándola en la farmacia? ¿Se requiere receta médica? ¿Es recomendable? ¿En qué casos?

En una serología, he dado negativo a los principales serotipos del VPH (los que se suelen analizar y que suponen más riesgo). ¿Recomendarían que me vacune aunque asuma el coste de la vacuna? He leído que la Comunidad de Madrid la financiará a HSH pero de menos de 26 años.

¿Alguna posibilidad de pedir a mi médico informe que recomiende que se me administre?

Respuesta de José Antonio Navarro (17 de Abril de 2019)

1. Los HSH mayores de 26 años pueden recibir la vacuna aunque no se dispense de forma gratuita por los programas de vacunas de las CCAA, según el Documento de la Ponencia de Vacunas del CISNS 2018 ⁽¹⁾. El límite de edad se establece en base a la existencia de ensayos clínicos con varones de distintas edades aunque en algunos países se acepta, off label, la vacunación de HSH hasta los 45 años.
2. Las infecciones no siempre desarrollan serología específica por lo que su ausencia no implica que no haya existido infección previa y en caso de positividad tampoco parece proteger frente a infecciones causadas por el mismo tipo ⁽²⁾.
3. Con receta médica la vacuna puede adquirirse en Oficinas de Farmacia y por supuesto es altamente recomendable por la alta incidencia de cáncer anal en ese colectivo.

Referencias

¹ Grupo de trabajo vacunación en población adulta y grupos de riesgo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, julio 2018. Disponible en:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposriesgo/Vac_GruposRiesgo_todasEdades.htm

² Giuliano A et al. HPV Infection and Diseases Among Men: Results from the HPV Infection in Men (HIM) Study. HPVWorld 38

Vacuna frente al papilomavirus humano y embarazo

Respuesta del Experto a ...

Vacuna frente al papilomavirus humano y embarazo

Pregunta

Buenas tardes. Me gustaría saber cual sería la mejor opción en el caso de una mujer adulta, con dos dosis de vacuna de papiloma humano a los 0 y 1 mes, que no puso la tercera dosis recomendada a los 6 meses. Ahora han pasado 4 años desde que las administró, ¿bastaría poner una dosis, o debería hacer la pauta completa? ¿o con las dos dosis recibidas sería suficiente? Y otra duda, ¿es necesario esperar algún tiempo entre la vacuna y un futuro embarazo? Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (22 de Marzo de 2018)

Al generar memoria inmunológica, puede recibir la tercera dosis ahora. La vacuna no debería administrarse durante el embarazo aunque si ha recibido alguna dosis inadvertidamente, debe completar la serie al finalizar el mismo.

La bibliografía no refiere efectos adversos materno-fetales tras la vacunación de la gestante ⁽¹⁻⁵⁾.

Referencias

⁽¹⁾ Moro PL, Zheteyeva Y, Lewis P, et al. Safety of quadrivalent human. Papillomavirus vaccine (Gardasil) in pregnancy: adverse

events among non-manufacturer reports in the Vaccine Adverse Event Reporting System, 2006-2013. Vaccine 2015; 33: 519–522.

(2) Goss MA, Lievano F, Buchanan KM, et al. Final report on exposure during pregnancy from a pregnancy registry for quadrivalent human papillomavirus vaccine. Vaccine 2015; 33: 3422–3428.

(3) Scheller NM, Pasternak B, Mølgaard-Nielsen D, et al. Quadrivalent HPV Vaccination and the Risk of Adverse Pregnancy Outcomes. N Eng J Med 2017; 376: 1223-1333.

(4) Bonde U, Joergensen J, Lamont R, et al. Is HPV vaccination in pregnancy safe? Hum Vaccin Immunother 2016; 12: 1960-1964.

(5) Panagiotou OA, Befano BL Gonzalez P, et al. Effect of bivalent human papillomavirus vaccination on pregnancy outcomes: long term observational follow-up in the Costa Rica HPV Vaccine Trial. Br Med J 2015; 351:h4705.

Revacunación con VPH9 tras recepción de pauta completa de VPH4

Respuesta del Experto a ...

Revacunación con VPH9 tras recepción de pauta completa de VPH4

Pregunta

Mujer de 29 años vacunada hace 7-8 años de Gardasil con 3 dosis. ¿ Está recomendado vacunar con una dosis de Gardasil 9 para completar pauta ?

Respuesta de José Antonio Navarro (10 de Febrero de 2018)

Dado que los oncotipos extra frente a los que protege la vacuna HPV9 (31,33,45,52 y 58) tienen en España un impacto marginal en la carga global de enfermedad de cáncer de cérvix, y que la vacuna HPV4 tiene una aceptable protección cruzada frente al 31 y al 45 ⁽¹⁾, no pensamos que exista una indicación clara de administrar una dosis de la vacuna de amplio espectro, más aún cuando con una dosis desconocemos la protección que tendrá frente a aquellos tipos ⁽²⁾. Hasta hoy el ACIP norteamericano no ha establecido una recomendación al respecto ⁽³⁾, aunque la administración de la vacuna nonavalente tras una pauta completa de VPH4 tiene un aceptable perfil de seguridad ⁽⁴⁾.

Referencias

⁽¹⁾ Tabrizi S et al. Assessment of herd immunity and cross-protection after a human papillomavirus vaccination programme in Australia: a repeat cross-sectional study. *Lancet Infect Dis* 2014;14:958-966

⁽²⁾ Van Damme P et al. Use of the nonavalent HPV vaccine in individuals previously fully or partially vaccinated with bivalent or quadrivalent HPV vaccines. *Vaccine* 2016;34:757-761

⁽³⁾ Meites E et al. Use of a 2-Dose Schedule for Human Papillomavirus Vaccination – Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. *MMWR* 2016;65:1405-1408

⁽⁴⁾ Moreira E et al. Safety profile of the 9-valent human papillomavirus vaccine: assessment in prior quadrivalent HPV vaccine recipients and in men 16 to 26 years of age. *Hum Vacc Immunother* 2018;14:396-403

Coadministración de vacunas en preadolescentes

Respuesta del Experto a ...

Coadministración de vacunas en preadolescentes

Pregunta

Con la introducción de calendario vacunal 2018 en Andalucía , se aconseja que a la hora de administrar VARICELA tanto con VPH como con Meningococo C , a jóvenes de 12-14 años se espacie la administración 1 mes entre ambas , pero no encuentro evidencia de ello. ¿ Existe alguna evidencia del dicho consejo, puede existir interferencia inmunógena ?

Respuesta de José Antonio Navarro (30 de Enero de 2018)

Los estudios de inmunogenicidad en niños y/o preadolescentes respecto a la administración concomitante de la vacuna VPH junto a varicela y antimeningocócica conjugada tetravalente (CRM) no han mostrado interferencias en la respuesta inmune a todas ellas ^(1, 2).

Referencias

⁽¹⁾ Gasparini R et al. Safety and Immunogenicity of a Quadrivalent Meningococcal Conjugate Vaccine and Commonly Administered Vaccines After Coadministration. *Pediatr Infect Dis J* 2016;35:81-93

⁽²⁾ Abdelnour A et al. Safety of a quadrivalent meningococcal serogroups A, C, W, and Y conjugate vaccine (MenACWY-CRM) administered with routine infant vaccinations: Results of an

open-label, randomized, phase 3bcontrolled study in healthy infants. Vaccine 2014;32:965-972

Administración de vacuna VPH por vía subcutánea

Respuesta del Experto a ...

Administración de vacuna VPH por vía subcutánea

Pregunta

Me estoy vacunando por recomendación de la vacuna del VPH. La última dosis creo que la he recibido por vía subcutánea en vez de intramuscular, por la forma de administración y por la sensación post inoculación. ¿Sería necesario repetir la dosis?.

Respuesta de José Antonio Navarro (19 de Julio de 2017)

La FT de la EMA aclara que no hay datos sobre administración subcutánea y la FDA dice que no debe administrarse por esa vía.

Por su parte la Immunization Action Coalition ⁽¹⁾ expresa que: “No existen datos de eficacia o seguridad de las vacunas VPH administradas por vía subcutánea ya que todos los ensayos clínicos se hicieron con la administración intramuscular. En ausencia de datos acerca de esta vía, los CDC y los fabricantes recomiendan que debe repetirse cualquier dosis administrada por vías distintas a la intramuscular. No hay intervalo mínimo entre la dosis inválida (subcutánea) y la siguiente dosis”.

Referencias

⁽¹⁾ Immunization Action Coalition. Ask the Experts: Diseases & Vaccines. Human papillomavirus (HPV). http://www.immunize.org/askexperts/experts_hpv.asp

Vacuna de papiloma de 9 genotipos en receptoras previas de vacuna

Respuesta del Experto a ...

Vacuna de papiloma de 9 genotipos en receptoras previas de vacuna

Pregunta

Hola tengo interés en saber cuando se empezará a comercializar la vacuna nonavalente contra el VPH y si se administra la tetravalente se podría revacunar de la nonavalente. Soy mujer conizada de hace 14 años por un CIN 2 que ha sido ahora nuevamente diagnosticada de una neoplasia intraepitelial vulvar VIN 3 de la cual se me ha intervenido esta semana tengo pareja estable no vacunada ni que ha presentado lesiones deseo vacunarme para prevenir nuevas lesiones y deseo vacunar también a mi hijo varón que actualmente tiene 13 años y saber si mi pareja de 41 años varón debería vacunarse también.

Respuesta de José Antonio Navarro (3 de Mayo de 2017)

1. Estará disponible en unas 4-6 semanas aproximadamente.
2. Hasta la fecha el ACIP norteamericano ⁽¹⁾ no ha emitido

ninguna recomendación respecto a la vacunación de las personas que han sido adecuadamente vacunadas previamente con Cervarix o Gardasil 4. Tenga presente que la inmensa mayoría de las lesiones malignas son causadas por los tipos 16 y 16, que están incluidos en las dos anteriores. La ficha técnica de la EMA, no obstante, si autoriza la recepción de tres dosis de VPH9 en aquellas/os que hubieran recibido previamente tres dosis de VPH4 debido a existir ensayos clínicos ad hoc.

3. Por ficha técnica de la EMA la vacuna está autorizada para su uso en varones y hembras de 9 a 26 años, ya que por encima de esta edad no se dispone de datos de eficacia/seguridad.

Referencias

⁽¹⁾ Meites L et al. Use of a 2-Dose Schedule for Human Papillomavirus Vaccination – Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. MMWR 2016;65:1405-1408

Vacunación frente a VPH en varón de 47 años

Respuesta del Experto a ...

Vacunación en varón de 47 años

Pregunta

Hola, Acabo de iniciar una relación con una chica. Todavía no hemos mantenido relaciones. Me ha informado que le han

detectado el VPH 18. Mi pregunta es: ¿Es eficaz para mí alguna de las vacunas que hay actualmente? Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (11 de Octubre de 2016)

Sí puede beneficiarse de ambas vacunas, al menos para los tipos oncogénicos frente a los que no estuviera previamente infectado si así fuera, aunque sería una indicación fuera de ficha técnica ya que los ensayos (eficacia y seguridad) de la vacuna bivalente se han llevado a cabo en varones de hasta 18 años y la tetravalente hasta los 26 años. Por tanto deberá ser prescrita por un médico previa a su recepción.

[Intercambio de vacunas frente a Papilomavirus Humano](#)

Respuesta del Experto a ...

Intercambio de vacunas frente a Papilomavirus Humano

Pregunta

En los centros de salud se han administrado vacunas frente al VPH de las dos marcas disponibles en diferentes momentos. Dado que no son intercambiables, ¿cuál sería la conducta más recomendable en el caso de que una chica a la que se ha administrado una primera dosis de Cervarix, y por error se vacuna con Gardasil en su segunda dosis correspondiente a los 6 meses? Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (24 de Mayo de 2016)

Según las recomendaciones de la Autoridad Sanitaria del Reino

Unido, deberíamos considerarla bien vacunada siempre que tenga menos de 15 años y se haya respetado un intervalo de al menos seis meses entre ambas dosis ⁽¹⁾.

Dispone de una respuesta similar en: <https://www.vacunas.org/intercambio-de-vacunas-frente-al-virus-del-papiloma-humano-2/>

Referencias

¹. Public Health England. Human papillomavirus (HPV): the green book, chapter 18a. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/human-papillomaviruses-hpv-the-green-book-chapter-18a>

Adenopatía supraclavicular tras vacunación frente a VPH

Respuesta del Experto a ...

Adenopatía supraclavicular tras vacunación frente a VPH.

Pregunta

Adolescente de 13 años que recibe la vacuna del papilomavirus (Gardasil). A los 3 días de la vacunación se palpa una adenopatía supraclavicular de 1,5 cm en el mismo lado de la administración (izqdo).

En la ficha técnica de la vacuna consta de que puede dar linfadenopatías.

¿Entraría dentro de lo factible el achacarlo a la vacuna en esta localización?.

Respuesta de José Antonio Navarro (11 de Mayo de 2016)

Muchas gracias por su “amable” pregunta.

Aunque muy infrecuente, se dispone en la literatura científica de descripciones de casos de asociación temporal entre vacunas VPH y linfadenopatías, apareciendo en el sitio homolateral hacia los tres días tras la vacunación ⁽¹⁾. En éstos se ha proseguido con la pauta vacunal sin reaparición de la linfadenopatía ⁽²⁾.

Referencias

- ¹. National Vaccine Information Center. Disponible en: [http://www.medalerts.org/vaersdb/findfield.php?EVENTS=on&PAGE=0=2&PERPAGE=10&ESORT=NONE&REVERSESORT=&VAX=\(HPV+HPV4\)&SYMPTOMS=\(Lymphadenopathy_\(10025197\)\)](http://www.medalerts.org/vaersdb/findfield.php?EVENTS=on&PAGE=0=2&PERPAGE=10&ESORT=NONE&REVERSESORT=&VAX=(HPV+HPV4)&SYMPTOMS=(Lymphadenopathy_(10025197)))
- ². Studdiford J et al. Pharmacotherapy 2008;28(9):1194-7