

# Prevalencia de patología cervical en Escocia a los 20 años tras la vacunación frente al VPH en mujeres de 12-13 años: estudio retrospectivo poblacional

Palmer T, Wallace L, Pollock K et al. Prevalence of cervical disease at age 20 after immunisation with bivalent HPV vaccine at age 12-13 in Scotland: retrospective population study. *BMJ* 2019;365:l1161

Estudio poblacional retrospectivo en Escocia para cuantificar el efecto en la patología cervical en las mujeres de veinte años que recibieron la **vacuna bivalente frente al virus del papiloma humano** a los doce o trece años.

Participaron 138.692 mujeres nacidas entre el 1 de enero de 1988 y el 5 de junio de 1996 y a las que se les practicó una citología a los veinte años. Al comparar con las mujeres no vacunadas nacidas en 1988, las vacunadas nacidas entre 1995 y 1996 mostraron una reducción del 89% (IC 95%: 81-94) en la neoplasia intraepitelial cervical grado 3 o mayor pasando de 0.59% al 0.06%, y una reducción del 88% (83-92) en la prevalencia de CIN 2 o mayor (de 1.44% a 0.17%) y una reducción del 79% en el CIN grado 1 o mayor (de 0.69% a 0.15%).

Una edad más precoz de vacunación se asoció con una efectividad incrementada de la vacuna (86% para CIN 3 o mayor) para mujeres vacunadas con 12-13 años respecto a un 51% para las vacunadas a los 17 años.

Se encontró, por otra parte, protección comunitaria frente a patología cervical de alto grado en chicas no vacunadas pertenecientes a las cohortes de 1995 y 1996.

Los autores concluyen que se ha la vacunación de las preadolescentes ha generado una dramática reducción de la enfermedad cervical preinvasora en Escocia, por lo que la vacunación se confirma como de una alta efectividad y que por tanto debería reducir la incidencia de cáncer de cuello de útero.

[Prevalencia de patología cervical en Escocia a los 20 años tras la vacunación frente al VPH en mujeres de 12-13 años: estudio retrospectivo poblacional](#)

---

## [Ampliación de las recomendaciones de vacunación frente al VPH para incluir a más grupos de edad](#)

El *American College of Obstetrics and Gynecology* ha aplaudido la recomendación adoptada por el *Advisory Committee on Immunization Practices* de los Estados Unidos en su reunión de 26 y 27 de junio relativa a la vacunación frente al virus del papiloma humano.

En concreto ha ampliado las indicaciones incluyendo a hombres de hasta 26 años cuando con anterioridad la edad máxima estaba fijada hasta los 21 años.

Por otra parte por 10 votos frente a 4 recomendó que los de 27 a 45 años no vacunados previamente, consultaran con su médico respecto a la vacunación.

[Ampliación de las recomendaciones de vacunación frente al VPH para incluir a más grupos de edad](#)

[Declaración de ACOG sobre vacunación contra el VPH](#)

---

## [\*\*Uso terapéutico de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la papilomatosis respiratoria recurrente: revisión sistemática y metanálisis\*\*](#)

Rosenberg T, Philipsen B, Mehlum C et al. Therapeutic use of the human papillomavirus vaccine on recurrent respiratory papillomatosis: a systematic review and meta-analysis. J Infect Dis 2019;219:1016-1025

Primera revisión sistemática y meta-análisis sobre el uso terapéutico de la **vacuna del virus del papiloma humano** frente a la **papilomatosis laríngea** recurrente, a falta de disponer de

un ensayo clínico aleatorio y controlado que definitivamente sienta la indicación para este uso.

Se recuperaron 593 estudios para revisión evaluación cualitativa, además de dos no publicados hasta la fecha de revisión. Para la revisión sistemática se incluyeron once estudios que incluían a 133 pacientes pero de los que solo 63 fueron elegibles para el meta-análisis. Tras la evaluación observaron que en vacunados se redujo significativamente el número mensual de procedimientos quirúrgicos en relación al periodo anterior a la vacunación (media estimada de 0.06 vs 0.35). El intervalo medio entre las cirugías aumentó de 7.02 meses (0.30 a 45 meses) antes de la vacunación a 34.45 meses postvacunación (2.71-82).

Los autores concluyen que con los pacientes gravemente afectados por la papilomatosis pueden beneficiarse de estas nuevas evidencias y que sus hallazgos apoyan el uso de la vacuna como un tratamiento adyuvante. Los fundamentos pudieran estar relacionados con la génesis de anticuerpos postvacunales pudiera inhibir una infección latente por HPV en la mucosa que rodea el lugar quirúrgico y reducir, por tanto, el riesgo de recurrencias o de reinfección, o con la activación de la respuesta celular postvacunal.

[Uso terapéutico de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la papilomatosis respiratoria recurrente: revisión sistemática y metanálisis](#)

---

# Contactos y diagnósticos hospitalarios cinco años antes de la vacunación contra el VPH en mujeres referidas por presuntos efectos adversos de la vacuna: un estudio danés de control de casos en todo el país

Krogsgaard L, Bech B, Plana-Ripoll O et al. Hospital contact and diagnoses five years prior to HPV vaccination among females referred for suspected adverse vaccine effects: a Danish nationwide case-control study. *Vaccine* Epub ahead of print February 22

Los investigadores daneses investigan si existe asociación entre los contactos hospitalarios y los diagnósticos antes de la recepción de la vacuna frente al virus del papiloma humano y el riesgo de consultas a hospitales especializados por una supuesta reacción adversa a la vacuna.

Para ello diseñan un estudio de casos y controles de base poblacional con datos de los registros daneses, siendo los casos las mujeres vacunadas que se remitieron a uno de los cinco centros nacionales de VPH (centros instituidos por las autoridades sanitarias para diagnóstico y tratamiento desde la perspectiva biopsicosocial) entre junio y diciembre de 2015.

Por cada caso (1496) se seleccionaron cinco controles (7480) aleatorios apareados por edad, región y momento en el que

recibieron la primera dosis de vacuna. En total, el 80% de los casos y el 65% de los controles habían tenido al menos un contacto hospitalario antes de la vacunación (ratio de proporción de prevalencias: 1.24 con IC95% de 1.21 a 1.27) y con un 24% vs un 12% (ratio de proporción de prevalencias: 1.97 e IC95%: 1.76-2.19) que habían tenido seis o más contactos. Los casos era más probable que hubieran tenido un diagnóstico de 15 de los 19 capítulos de ICD (International Classification of Diseases) con una odds ratio superior para enfermedades infecciosas, psiquiátricas, nerviosas, circulatorias, digestivas y musculoesqueléticas.

Los autores concluyen que la morbilidad prevacunación y el uso de los recursos sanitarios parece que juega un papel en el proceso que conduce a los efectos adversos presuntamente asociados a la vacuna VPH. Por otra parte ya que muchos de los diagnósticos que se reportaban con más frecuencia en las mujeres remitidas a los centros (prevacunales), se superponían a los reportados con mayor frecuencia tras la vacunación, no se puede excluir que para algunas mujeres, el efecto adverso postvacunal existiera antes de recibir la vacuna.

[Contactos y diagnósticos hospitalarios cinco años antes de la vacunación contra el VPH en mujeres referidas por presuntos efectos adversos de la vacuna: un estudio danés de control de casos en todo el país](#)

---

**Seguridad de la administración de la vacuna**

# contra el virus del papiloma humano 9-valente entre mujeres embarazadas: informes de eventos adversos en el Sistema de Información de Eventos Adversos a la Vacuna (VAERS), 2014-2017

Landazabal C, Moro P, Lewis P et al. Safety of 9-valent human papillomavirus vaccine administration among pregnant women: adverse event reports in the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 2014-2017. *Vaccine* Epub ahead of print 2019 January 16

Tras la aprobación por la FDA de los Estados Unidos la **vacuna de nueve genotipos frente a las infecciones por el virus del papiloma humano**, y a pesar de que no se recomienda su uso durante el embarazo, algunas mujeres la han recibido en la gestación de manera inadvertida.

El trabajo tiene como objetivo el evaluar los registros remitidos al sistema pasivo de declaración de efectos adversos acaecidos en relación temporal con la vacunación (Vaccine Adverse Event Reporting System) de ese país recibidos entre el 10 de diciembre de 2014 y el 31 de diciembre de 2017. Se recibieron 82 reportes de los que en 60 (73.2%) no se describió el tipo de efecto adverso sino solamente que se había recibido la vacuna en la gestación. Del resto, el más comúnmente declarado, en relación con el propio embarazo, fue el aborto espontáneo (n= 3, 3.7%), seguido del sangrado vaginal (n=2, 2.4%). Sin relación con el sistema reproductor,

el más frecuente fue la reacción en lugar de inoculación (n=3, 3.7%).

La investigación concluye que, a pesar de la escasez de registros, no se observaron efectos adversos inesperados.

[Seguridad de la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano 9-valente entre mujeres embarazadas: informes de eventos adversos en el Sistema de Información de Eventos Adversos a la Vacuna \(VAERS\), 2014-2017.](#)

---

## [El efecto del ejercicio sobre el dolor relacionado con la vacuna, la ansiedad y el miedo durante las vacunas contra el VPH en adolescentes](#)

Lee V, Booy R, Skinner R et al. The effect of exercise on vaccine-related pain, anxiety and fear during HPV vaccinations in adolescents. *Vaccine* 2018;36:3254-3259

Debido a que el ejercicio tiene efectos analgésicos y se ha utilizado en ocasiones como un **adyuvante de la vacunación**, los autores exploran el efecto del mismo en el dolor, ansiedad y miedo en las/os adolescentes vacunadas/os frente a las **infecciones por el virus del papiloma humano** en el contexto de un programa escolar.

Seleccionaron aleatoriamente a 116 estudiantes (61 mujeres y 55 varones) de once a trece años para realizar ejercicio

prevacunal (60) o como controles (56). El grupo del ejercicio lo llevó a cabo en las extremidades superiores durante quince minutos antes de la vacuna. Encontraron que las chicas del grupo “ejercicio” reportaron significativamente menos dolor (3.64 con IC95%: 2.98-4.30) que los controles (4.58, 3.96-5.19) con  $p=0.04$ . Más aun, las mujeres reportaron mayor dolor y ansiedad que los varones en el grupo control pero no en el del “ejercicio”.

Concluyen que el estudio apoya la utilización del ejercicio, especialmente en el contexto de vacunaciones masivas en la escuela, previo a la recepción de vacunas, especialmente en las adolescentes femeninas que son las más vulnerables a experiencias negativas durante la vacunación.

[El efecto del ejercicio sobre el dolor relacionado con la vacuna, la ansiedad y el miedo durante las vacunas contra el VPH en adolescentes](#)

---

**Pautas de consenso multidisciplinarias basadas en la evidencia para la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en poblaciones de alto riesgo,**

# España 2016

En la revista *EuroSurveillance* ha publicado un artículo de profesionales sanitarios catalanes procedentes de varias disciplinas que han analizado bajo el prisma GRADE qué pacientes de alto riesgo podrían beneficiarse de la **vacunación frente a las infecciones por el virus del papiloma humano**.

Para ello revisaron las publicaciones científicas *ad hoc* aparecidas entre 2006 y 2016 relativas a la seguridad, inmunogenicidad y eficacia/efectividad de la vacunación.

Concluyeron que hay varios grupos para los que existe una potente recomendación: pacientes VIH menores de 26 años, hombres que tienen sexo con hombres menores de 26 años, mujeres tratadas de lesiones precancerosas cervicales, mujeres con trasplante de órgano sólido menores de 26 años y papilomatosis respiratoria recurrente hasta los 26 años.

[Pautas de consenso multidisciplinarias basadas en la evidencia para la vacunación contra el virus del papiloma humano \(VPH\) en poblaciones de alto riesgo, España, 2016](#)

---

## Una revisión del impacto y la

# eficacia de la vacuna cuadrivalente frente al virus del papiloma humano: 10 años de experiencia clínica en Canadá

## Los programas de vacunación frente al virus del papiloma humano son una medida de salud pública exitosa y efectiva

Steben M, Tan Thompson M, Rodier C et al. A review of the impact and effectiveness of the quadrivalent human papillomavirus vaccine: 10 years of clinical experience in Canada. J Obstet Gynaecol Can article in press

Revisión sistemática de la literatura entre 2006 y 2016 para evaluar la evidencia disponible del impacto en la vida real del programa de vacunación gratuita frente a **papilomavirus con vacuna tetravalente** que se instauró entre 2007 y 2010 en Canadá para niñas de entre 10 y 14 años, a lo que se añadieron la vacunación del varón en 2013.

El impacto a los diez años se centra en las tasas de infecciones por los tipos 6, 11, 16 y 18, verrugas genitales y lesiones precancerosas. Como grupo control se selección a los no vacunados o al periodo prevacunación financiada. Identificaron siete estudios que cumplían criterios y que representaban a cinco provincias canadienses. Los resultados analizados ponen de manifiesto que la prevalencia de los

cuatro tipos vacunales fue inferior en vacunadas respecto a no vacunados (1.5% vs 11.0%), mientras que la de tipos no cubiertos por la vacuna fue comparable entre ambos grupos. El riesgo de verrugas genitales disminuyó en un 45% en las cohortes vacunadas y la de lesiones preneoplásicas en un 86% en la era postvacunal.

A la vista de los resultados, los autores creen que los programas de vacunación frente al virus del papiloma humano son una medida de salud pública exitosa y efectiva.

[Una revisión del impacto y la eficacia de la vacuna cuadrivalente del virus del papiloma humano: 10 años de experiencia clínica en Canadá](#)

---

## [La efectividad de la vacuna contra el virus del papiloma humano y la protección comunitaria en mujeres jóvenes](#)

Un estudio poblacional llevado a cabo con mujeres de 13 a 26 años en Estados Unidos y publicado en la edición on line de la revista *Pediatrics*, que analiza tendencias de la infección por el **virus del papiloma humano** transcurridos más de diez años desde la implantación del programa de **vacunación con tetravalente**, ha encontrado un descenso significativo en

vacunadas de la prevalencia de tipos vacunales (16 y 18) y al menos en uno de los cinco tipos no contenidos en ella pero sí en la vacuna nonavalente (31, 33, 45, 52 y 58), lo que podría sugerir que la vacuna tetravalente es capaz de generar protección cruzada. Se observó también un descenso en no vacunadas lo que sugiere protección comunitaria.

[La efectividad de la vacuna contra el virus del papiloma humano y la protección comunitaria en mujeres jóvenes](#)

---

## **Tendencias en los cánceres asociados con el virus del papiloma humano – Estados Unidos, 1999–2015**

Van Dyne E, Henley J, Saraiya M et al. Trends in human papillomavirus-associated cancers-United States, 1999-2015. MMWR 2018;67:918-924

### **Aumento de tasas de cáncer orofaríngeo, anal y vulvar, y disminución de casos de carcinoma cervical**

Análisis de los datos de los registros de **cáncer** asociados al **virus del papiloma humano** en los Estados Unidos entre 1999 y 2015 de la base de datos nacional que incluye al 97.8% de la

población de ese país.

En 1999 se registraron 30.115 casos y 43.371 en 2015, aunque los casos de **cáncer de cuello de útero** descendieron un 1.6% por año a lo largo del periodo, los escamosos vaginales un 0.6%, pero aumentaron los **cáncer de cabeza y cuello** en hombres (2.7%) y mujeres (0.8%). Aumentaron también los **cánceres anales** en hombres (2.1%) y en mujeres (2.9%).

En 2015 el cáncer más común asociado a papilomavirus fue del de cabeza y cuello con 15.749 casos en hombres y 3.438 casos en mujeres.

Desglosados los cánceres, llama la atención que las tasas de incidencia del cervical siguen siendo superiores en los hispanos y los negros. El aumento de los casos de **cáncer orofaríngeos y anales** puede explicarse por cambios en los hábitos sexuales como sexo oral no protegido, sexo anal receptivo, mayor número de partners homosexuales de hombres blancos.

Al decaer el número de fumadores en los Estados Unidos, el incremento de cánceres de orofaringe es atribuible a las infecciones por papilomavirus humano.

Destacan los autores las limitaciones de estudio, como la ausencia de determinación del estado de los cánceres respecto a VPH y uso de historias clínicas para reportar la raza y la etnicidad.

[Tendencias en los cánceres asociados con el virus del papiloma humano – Estados Unidos, 1999–2015](#)