

Understanding personal risk of oropharyngeal cancer: risk-group for oncogenic oral HPV infection and cancer

26/01/2018

D'Souza G, McNeel T, Fakhry C. Ann Oncol published on line 19 October 2017

Análisis dirigido a conocer el perfil de riesgo para el desarrollo de infecciones y cánceres orofaríngeos al objeto de informar las estrategias de cribado. Para ello dispusieron de los datos de la National Health and Nutrition Examination Survey y de los registros de cáncer de los Estados Unidos entre 2009 y 2014 relativa a 13.089 individuos de 20 a 69 años. Se detectó ADN de PVH en la boca del 3.5% de adultos aunque el riesgo de adquirirlo a lo largo de la vida es bajo (37/10.000). En hombres de 50 a 59 años, el 8.1% tenían VPH oncogénico de los que el 2.1% era VPH 16. No obstante solo el 0.7% desarrollarían una cáncer orofaríngeo a lo largo de sus vidas. La prevalencia de oncotipos fue mayor en hombres, en fumadores y aumentó a medida que se incrementaba el número de contactos sexuales orales a lo largo de la vida. Los varones fumadores y con cinco o más contactos se configuraron como de "alto riesgo" (prevalencia de 14.9%) y los que tenían solo un factor de riesgo se consideraban como de "riesgo medio" (prevalencia del 7.3%). Independientemente de los factores de riesgo de los participantes, la prevalencia de VPH oncogénico fue bajo entre aquellos con uno o menos contactos sexuales orales (mujeres: 0.7% y hombres: 1.7%). Los autores exponen el reto de implantar un programa de cribado de VPH oral ya que la mayoría de las personas tienen una prevalencia baja de VPH en cavidad oral y a que es bajo el riesgo a lo largo de la vida de desarrollar un cáncer orofaríngeo.

[más información]

Oral human papillomavirus infection: differences in prevalence between sexes and concordance with genital human papillomavirus infection. NHANES 2011 to 2014.

26/01/2018

Sonawane K, Suk R, Chiao E, Chhatwal J, Qiu P, Wilkin T et al. Ann Intern Med published on line on 17 October 2017

Estudio descriptivo tendente a determinar la prevalencia de infección oral por papilomavirus humano y la concordancia entre ella y la infección genital en hombres y mujeres de los Estados Unidos, por medio del análisis de los datos de la encuesta National Health and Nutritional Examination Survey, 2011 to 2014. La prevalencia global de infección fue del 11.5% para los varones y del 3.2% para las mujeres, lo que equivale en términos absolutos a 11 millones de varones infectados y 3.2 millones de mujeres. La infección por tipos de alto riesgo fue más prevalente en hombres (7.3%) y el oncotipo 16 fue seis veces más prevalente también en el sexo masculino. Al analizar en aquellos con el mismo partner sexual, la prevalencia de oncotipos fue del 12.7% en varones y del 3.6% en mujeres, pero en hombres que reportaban dos o más partners del mismo sexo la

prevalencia ascendía al 22.2%. La prevalencia en varones con infección genital concurrente fue cuatro veces mayor que en aquellos que no la padecían, de manera que los hombres tenían un 5.4% mayor probabilidad predictiva de infección oral de alto riesgo respecto de las mujeres. El mayor riesgo de infección por VPH de alto riesgo lo presentaron los negros, los fumadores de más de veinte pitillos diarios, los fumadores de marihuana y los que decían haber tenido 16 o más partners vaginales u orales a lo largo de sus vidas.

[\[más información\]](#)

Seven-year follow-up of the immune response after one or 2 doses of inactivated hepatitis A vaccine given at 1 year of age in the Mendoza Province of Argentina

26/01/2018

Espul C, Benedetti L, Linares M, Cuello H, Lo Castro I, Thollot Y et al. Hum Vacc Immunother published on line September 21, 2017

Estudio prospectivo y descriptivo para evaluar la respuesta inmune a largo plazo de la vacuna de hepatitis A administrada a niños argentinos de doce meses, en régimen de una o dos dosis de Avaxim. La medición de los títulos de anticuerpos específicos se llevó a cabo a los cinco y siete años desde la

vacunación, y aquellos cuyos títulos cayeron a ≤ 10 mUI/mL con técnicas enzimáticas de inmunoensayo a los cinco años o a ≤ 3 mUI/mL con técnicas de electroinmunoluminiscencia a los siete años recibieron una dosis de recuerdo. El presente reporte incluye los datos a siete años. De 546 participantes incluidos inicialmente permanecieron en el seguimiento 264. De éstos, 204, que habían recibido una dosis a los doce meses, todavía mantenían títulos seroprotectores, pero siete tenían títulos inferiores. Por su parte los 53 que recibieron dos dosis a los doce meses seguían con títulos protectores. Los autores piensan que la recepción de una o dos dosis genera una muy buena persistencia de anticuerpos hasta siete años más tarde.

[\[más información\]](#)

Human papillomavirus vaccination of adult women and risk of autoimmune and neurological diseases

26/01/2018

Hviid A, Svanstrom H, Scheller N, Grönlund O, Pasternak M, Arnheim-Dahlstrom L. J Intern Med first published 18 October 2017

Análisis de los registros de salud de Dinamarca y Suecia para llevar a cabo un estudio de cohortes que compara las tasas de incidencia de 45 enfermedades crónicas graves preseleccionadas en mujeres de 18 a 44 años vacunadas o no con la vacuna tetravalente frente a las infecciones por el virus del papiloma humano. La cohorte a estudiar comprendía 3.126.790

mujeres con edad media de 25.1 años y con una distribución del 38% en Dinamarca y un 62% en Suecia, seguidas durante 16.386.925 personas/año. El periodo de estudio abarcó 180 días para patologías con poco retraso entre el comienzo y el diagnóstico y de más de 180 días para las de comienzo insidioso. La cobertura para recepción de al menos una dosis de vacuna fue del 8% con 18% en las mujeres danesas y el 2% en las suecas. En el análisis identificaron siete patologías con un incremento significativo del riesgo de padecerlas: tiroiditis de Hashimoto, enfermedad celiaca, lupus eritematoso localizado, pénfigo vulgar, enfermedad de Addison, enfermedad de Raynaud y otras encefalitis/mielitis/encefalomielitis. Tras aplicar múltiples tests y llevar a cabo un análisis de series de casos autocontrolados, solo la enfermedad celiaca permaneció como la única asociación significativa (RR: 1.56 con IC 95%: 1.29-1.89) o lo que es lo mismo un 56% de riesgo incrementado pero solo en Dinamarca y en el periodo de un año postvacunación. Una posible explicación pudiera residir en un efecto de desenmascaramiento en las visitas para vacunación (la visita desencadena una anamnesis que desemboca a posteriori en un diagnóstico positivo) ya que esta patología está infradiagnosticada en Escandinavia y además los casos se acumulan tras la primera dosis.

[más información]

XXVI Jornadas internacionales sobre actualización en

vacunas

26/01/2018

Los días 22 y 23 de Febrero de este año, se celebrarán en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid las “XXVI Jornadas Internacionales de Actualización en Vacunas”, organizadas, por la ASOCIACIÓN de FORMACIÓN e INVESTIGACIÓN en SALUD PÚBLICA (ASFORISP) y el SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA del Hospital Universitario 12 de Octubre.

[\[programa\]](#)

[\[inscripción\]](#)

[\[becas\]](#)