doce años Aunque tras de seguimiento ha se observado reemplazo de **VPH** genotipos de son necesarias las evaluaciones periódicas a medida aumenten las coberturas vacunación

02/12/2025

Brewer S, Lewis r, Querec T et al. Evaluation of possible human papillomavirus (HPV) type replacement after vaccine introduction, overall and by race/ethnicity, United States. Vaccine on line ahead of print August 26, 2025

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40865244/

Debido a que son inconsistentes los datos relativos al reemplazo de tipos de papilomavirus humano tras la vacunación sistemática y algunos han encontrado aumento de los no vacunales, los autores del estudio utilizan datos del National Health and Nutrition Examination Survey de los Estados Unidos para explorar un potencial fenómeno de reemplazo en los doce años tras la introducción de la vacuna en el país. Determinaron las prevalencias de catorce genotipos de alto riesgo HPV16/18/31/33/35/39/45/51/52/56/58/59/66/68 y las compararon en mujeres de 14 a 29 años en 2015-2018 con la era prevacunal (2003 a 2006), globalmente y entre mujeres negras no hispanas y blancas no hispanas. La prevalencia de VPH 16 o 18 en muestras cérvico-vaginales descendió y aumentó la de tipos de alto riesgo no incluidos en las vacunas. Se objetivó

un descenso similar en la prevalencia de VPH 16 y 18 en mujeres blancas y negras no hispanas. En general, no se observó un reemplazo de genotipos de alto riesgo, aunque sí hubo aumento de tipos específicos en dos grupos étnicos. VPH 68 aumentó en mujeres negras, pero no en blancas, mientras que VPH35 aumentó en blancas, pero no en negras. No todas las estimaciones de prevalencias fueron estadísticamente estables por lo que los cambios en los genotipos pudieran deberse al azar. Los autores concluyen que tras doce años de uso de la vacuna tetravalente frente a VPH no se ha observado un incremento global en tipos no incluidos en la vacuna o en ninguna categoría de VPH.