

Intercambio de vacunas frente al virus del papiloma humano

29/08/2012

Respuesta del Experto a ...

Intercambio de vacunas frente al virus del papiloma humano.

Pregunta

Hola, me llama una enfermera de un centro de salud y me informa que por error, a una chica de 14 años le administraron una primera dosis frente al VPH con Cervarix y la segunda con Gardasyl. ¿Cuál sería la pauta a seguir con la tercera dosis?¿Habría que invalidar la primera dosis y continuar hasta una 4ª dosis con Gardasyl?. Gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (29 de Agosto de 2012)

Una pregunta similar está respondida con anterioridad en: <https://vacunas.org/es/info-profesionales/preguntas-al-experto/7837-intercambio-de-vacunas-frente-al-virus-del-papiloma-humano> aunque en relación a esta pregunta quisiéramos hacer unas consideraciones:

Aunque seguimos sin datos de efectividad al intercambiar vacunas frente al virus del papiloma humano, sí se dispone de datos de inmunogenicidad y de efectividad frente a las infecciones por los tipos 16 y 18 con dos dosis de vacuna, tanto de Cervarix (1,2) como de Gardasil (3), y que en algunas áreas se ha adoptado la pauta de vacunación con dos dosis a los 0 y 6 meses (evaluando o implantada una tercera dosis 60 meses más tarde) en los calendarios sistemáticos de niñas preadolescentes inmunocompetentes -Suiza (4), Quebec (5), British Columbia (6) y Méjico (7)- o se encuentra en estudio (8), mi opinión actual diferiría de la emitida en 2008 en las "Preguntas del Experto" e iría en la línea de lo recomendado por las Autoridades Sanitarias del Reino Unido de modo que en

el caso que nos comenta recibiría una única dosis de una de las dos vacunas a los seis meses de la última dosis con lo que daría por finalizada la pauta de vacunación frente a VPH.

En estos casos la niña quedaría protegida frente a infecciones por genotipos 16 y 18 aunque desconoceríamos la protección real frente a otros tipos oncogénicos y frente a los tipos 6 y 11.

Referencias

1. Kreimer A et al. Proof-of-principle evaluation of the efficacy of fewer than three doses of a bivalent HPV16/18 vaccine. J Natl Cancer Inst 2011;103:1-8

2. Romanowski B et al. Immunogenicity and safety of the HPV-16/18 AS04-adjuvanted vaccine administered as a 2-dose schedule compared with the licensed 3-dose schedule. Results from a randomized study. Human Vaccines and Therapeutics 2012;7:1374-1386

3. Dobson S et al. Two dose vaccine trial of Q-HPV: results at 36 months. 27th International Papillomavirus Conference and Clinical Workshop. Berlin, September 2011

4. Office Fédéral de la Santé Publique. Vaccination contre les HP V: passage du schéma à trois doses au schéma à deux doses chez les adolescentes âgées de moins de 15 ans. Bulletin 6/12. Février 2012

5. Santé et Services Sociaux. Human Papillomavirus Viruses. Disponible en: <http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/vaccination/index.php?aid=193>

6. British Columbia. Vaccines Schedule. Disponible en: <http://immunizebc.ca/vaccine-schedules-0>

7. ACIP. HPV vaccine -update. Advisory Committee on Immunization Practices. June 21 Meeting, 2012

8. Department of Health. Call for evidence to support HPV immunisation programme review. 14 August, 2012. Disponible en: <http://www.dh.gov.uk/health/2012/08/jcvi-hpv/>