

La evidencia emergente en cuanto a seguridad, inmunogenicidad a largo plazo y coberturas subraya la necesidad de rebajar la edad de inicio de la vacunación frente a VPH

23/03/2026

Brassington E, Fairhead C, Hill A. Is it time to reassess the target age of HPV vaccination globally? Clin Infect Dis published 09 December, 2025

<https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciaf679/8375424>

Los autores, del Imperial College del Reino Unido, se plantean las ventajas de iniciar más precozmente la vacunación universal en ambos sexos frente al virus del papiloma humano. A pesar de que la OMS ha incluido la edad de 9 0 10 años en sus recomendaciones de vacunación, la mayoría de los países comienzan a partir de los once años de edad de manera que solo el 30% inician la vacunación a los nueve años. Mientras que los países de alta renta (el 78% comienzan a partir de los 11 años) un porcentaje menor (54%) de ellos de renta media-baja la inician a esa edad. Los autores esgrimen cuatro argumentos en favor de un comienzo más precoz. A) Una mayor probabilidad de estar vacunado antes del inicio de las relaciones sexuales (en los países de alta renta el 19.5% las inician entre los 12 y los 15 años y, por otra parte, es alta la seroprevalencia de HPV de alto riesgo en menores de 15 años lo que sugiere que la exposición no solamente se vincula al debut sexual, B) la

vacunación precoz supone una oportunidad para reducir el estigma sexual. En algunos países, como los Estados Unidos, se ha encontrado que introducir la vacuna a los nueve años reduce en los padres el estigma sexual, percibiéndose la vacuna más como una medida anticáncer que como un marcador de que se aproxima el debut sexual, C) Ventajas logísticas. En Primaria aumenta la cobertura de vacunación y elimina inequidades al incluir a niños que no progresan a niveles educativos superiores y deja a la Secundaria como una red de seguridad para otra oportunidad a los no vacunados, y D). Evidencia de robusta inmunogenicidad. Se ha constatado en revisiones sistemáticas que los de 9 a 14 años experimentan respuestas mayores de anticuerpos en relación a los adolescentes de 15 a 18 años, aunque no hay datos desglosados para los de 9 a 14 años. Aunque no significativo las respuestas humorales a una dosis de vacuna VPH16 y VPH18 alcanzaron picos en niñas de 11 a 12 años superiores a los encontrados en las de más de doce años.