

# Population-level effects of human papillomavirus vaccination programs on infections with nonvaccine genotypes

18/11/2016

*Mesher D, Soldan K, Lehtinen M, Beddows S, Brisson M, Brotherton J et al. Emerg Infect Dis 2016;22:1732-1740*

Metaanálisis diseñada para investigar los efectos poblacionales de los programas de vacunación frente al virus de papiloma humano, con vacunas bi o tetravalentes, en la prevalencia de tipos específicos causada por tipos de VPH de alto riesgo no vacunales. Incluyeron nueve estudios publicados entre 2007 y febrero de 2016 con datos de 13.886 menores de 19 años y 23.340 de entre 20 y 24 años con variaciones en la metodología. Encontraron evidencias de protección frente a VPH 31 en los grupos de menor edad tras la introducción de la vacuna, pero escasa para reducciones de VPH 33 y VPH 45. Por otra parte encontraron incrementos en los tipos no vacunales 39, 52, 53, 58 y 73, aunque inconsistentes para los dos grupos de edad examinados. Los autores piensan que el haber encontrado confirmación de protección cruzada es alentadora, aunque los resultados de su revisión sistemática no proporcionan evidencias claras de reemplazo de tipos de VPH debido a que los datos son poco claros acerca de en cuanto los incrementos observados provienen de otros cambios temporales, cambios en las poblaciones de estudio o a un efecto de desenmascaramiento por las analíticas de amplio espectro de VPH. En cualquier caso, los análisis epidemiológicos de distintos diseños no han encontrado evidencias de interacciones entre los tipos de alto riesgo, y además la

conocida estabilidad de estos virus hace pensar que el reemplazo, en caso de existir, será un problema. Como limitaciones plantean que la mayoría de las mujeres incluidas en el metaanálisis se vacunaron en edades tardías (potencialmente tras la vacunación) y que algunos estudios incluían poblaciones con bajas tasas de vacunación. Aconsejan estudios futuros que continúen monitorizando las prevalencias poblacionales de los tipos no vacunales, y en especial en aquellos que incluyan a poblaciones vacunadas a edades más tempranas, con mayores coberturas vacunales y que examinen la prevalencia absoluta de neoplasia intraepitelial grado III atribuidas a cada tipo de VPH de alto riesgo.

[\[más información\]](#)