

# High effectiveness of the bivalent HPV vaccine up to six years post-vaccination against incident and persistent HPV infections in young Dutch females

29/05/2018

*Donken R, King A, Bogaards J, Woestenberg P, Meijer C, de Melker H. J Infect Dis E pub ahead of print February 2, 2018*

Estudio prospectivo de cohortes cuyo objetivo es el de estimar la efectividad de la vacuna bivalente de papilomavirus frente a infecciones incidentes y persistentes hasta seis años tras la vacunación en mujeres holandesas nacidas en 1993 y 1994 y que fueron vacunadas en 2009 y 2010 a los 14-16 años, comparando los factores sociodemográficos y las tasas de infección entre vacunadas y no vacunadas. Se incluyeron para el estudio 1635 mujeres de las que el 54% estaban bien vacunadas. La efectividad vacunal ajustada frente a infección incidente por 16/18 fue del 77.5% (IC 95%: 64.9-85.6) y del 55.9% (IC 95%: 33.2-70.9) para 31/33/45. La efectividad vacunal ajustada frente a la infección persistente por HPV16 o 18 llegó al 97.7% (IC 95%: 83.5-99.7) mientras que frente a los oncotipos combinados 31/33/45 fue del 61.8% (IC 95%: 16.7-82.5) ya que el escaso número de infecciones tipo-específicas no permitió el desglose. Para los tipos incluidos en la vacuna nonavalente la efectividad fue del 33.0% y del 50.4% para incidentes y persistentes, respectivamente. No encontraron ninguna evidencia o indicación de que la efectividad frente a los tipos vacunales o a los de protección cruzada decayera con el tiempo y exponen las limitaciones del

estudio (escasa tasa de participación, escaso poder para determinar efectividad por tipos y las mujeres del estudio incluidas en la campaña de catch-up eran ligeramente mayores que las del programa sistemático de vacunación).

[\[más información\]](#)

---

# **Changes in the prevalence of human papillomavirus following a national bivalent human papillomavirus vaccination programme in Scotland: a 7-year cross-sectional study**

29/05/2018

*Kavanagh K, Pollock K, Cuschieri K, Palmer T, Cameron R, Watt C et al Lancet Infectious Diseases 2017;17:1293-1302*

En el año 2008, Escocia implantó la vacunación frente a las infecciones producidas por el virus del papiloma humano en niñas de 12 a 13 años utilizando la vacuna bivalente (cambiaron a la tetravalente en 2012). Las coberturas de vacunación alcanzadas en 2008-09 fue del 92.4%. Los autores plantean un estudio transversal de siete años para conocer la prevalencia de infección por VPH en las chicas de 20-21 años que acudían a las clínicas de cribado citológico. Analizaron aproximadamente 1000 muestras por año y ligaron los resultados

al estado vacunal respecto a VPH. En total fueron genotipadas 8584 muestras. La prevalencia de los tipos 16 y 18 se redujo significativamente, desde el 30% en la cohorte de 1988 al 4.5% en la cohorte de 1995, lo que se traduce en una efectividad vacunal del 89.1% (IC 95%: 85.1-92.3) para las que se vacunaron con 12 o 13 años. Respecto a otros oncotipos, la vacuna bivalente mostró una protección cruzada significativa para el 31 (93.8%), el 33 (79.1%) y para el 45 (82.6%). No se observó incremento de otros tipos no incluidos en la vacuna. Las no vacunadas nacidas en 1995 tuvieron un riesgo reducido de infección por los tipos 16 y 18 al compararlas con las nacidas en 1988 (OR ajustado: 0.13 con IC 95%: 0.06-0.28) y también un riesgo reducido de infección por el 31, 33 y 45 (OR: 0.45 con IC 95%: 0.23-0.89), lo que habla de protección comunitaria para tipos vacunales y no vacunales. Los autores concluyen que la vacuna muestra protección cruzada mantenida (hasta siete años). Sus hallazgos debieran servir para reflexionar acerca de los análisis de coste/efectividad que informen sobre la elección de las distintas vacunas en los programas nacionales.

Una editorial acompañante de Julie Brotherton remarca la importancia de estos hallazgos para países de media-baja renta que quizás no puedan tener acceso a las vacunas de amplio espectro.

[más información]