

Proyecto SPERANZA: vacunación contra el VPH después del tratamiento para CIN2

12/01/2019

Ghelardi A, Parazzini F, Martella F et al. SPERANZA Project: HPV vaccination after treatment for CIN2+. *Gynecologic Oncology* published on line 6 September 2018

Estudio prospectivo de casos y controles (SPERANZA) para evaluar el papel de la **vacunación frente a papilomavirus** tras una conización en evitar un segundo episodio de CIN2+, llevado a cabo entre enero 2013 y marzo 2017.

La vacuna fue la tetravalente y se administró la primera dosis en los primeros treinta días tras la cirugía y las pacientes fueron seguidas hasta cuatro años, con controles de VPH, citología y colposcopia semestralmente durante los dos primeros años y anualmente los dos siguientes. La enfermedad recurrente se definió como un CIN2+ diagnosticado a partir de los doce meses. Se incluyeron 536 pacientes de las que 174 fueron vacunadas y 176 fueron controles. A los seis meses no hubo diferencias significativas en la detección de VPH (infecciones prevalentes). Se observaron recurrencias en once no vacunadas (6.4%) y dos en vacunadas (1.2%), para una reducción del riesgo del 81.2% (34.3-95.7). En los CIN2+ recurrentes se detectaron los tipos 11,16 (63.6%),18,31,33,45,53 y 82 en no vacunadas y solo los tipos 33 y 82 en las vacunadas, sin detección de tipos de la vacuna tetravalente lo que implica una eficacia del 100%.

Los autores concluyen que la vacunación postconización presenta una efectividad clínica mantenida frente a las recaídas de lesiones cervicales de alto grado, no por efecto terapéutico sino como adyuvante del tratamiento quirúrgico.

Como gran limitación destacan el no ser aleatorio ya que las propias pacientes decidían si recibían o no la vacuna.

[Proyecto SPERANZA: vacunación contra el VPH después del tratamiento para CIN2](#)

El impacto de 10 años de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en Australia

12/01/2019

Patel C, Brotherton J, Pillsbury A et al. The impact of 10 years of human papillomavirus vaccination in Australia: what additional disease burden will a nonavalent vaccine prevent? *Euro Surveill.* 2018;23(41):pii=1700737

Desde 2007 Australia tiene implantado un programa poblacional de **vacunación frente a papilomavirus humano**, inicialmente solo para niñas y ampliado a varones desde 2013, y con coberturas de las más altas del mundo.

Los autores reportan el impacto de este programa en la prevalencia del virus y de las enfermedades asociadas, a la vez que estiman el impacto potencial de una vacuna que contenga nueve genotipos.

Encuentran descensos sustanciales en enfermedad cervical de alto grado y en verrugas genitales (utilizan vacuna tetravalente desde los inicios del programa) en mujeres en edad diana de vacunación. Destacan la reducción en la incidencia de verrugas y en prevalencia vírica en hombres

heterosexuales antes de la introducción de la vacuna en varones, lo que es indicativo de inmunidad comunitaria.

Por otra parte, se espera que un cambio a la vacuna de nueve genotipos evite hasta un 90% de cánceres cervicales y un 96% de cánceres anales, de manera que si en 2012 se estimaban 1544 cánceres asociados a VPH, 1242 se hubieran evitado con la vacuna tetravalente y 187 adicionales con la vacuna nonavalente.

Los autores concluyen que la vacuna ha demostrado un importante impacto en Australia, que podría ser mayor al sustituir la de cuatro por la de nueve. Si se mantiene la alta cobertura alcanzada hasta ahora en ambos sexos, es posible la eliminación de los tipos vacunales en el país.

[El impacto de 10 años de vacunación contra el virus del papiloma humano \(VPH\) en Australia](#)

Insuficiencia ovárica primaria y vacunación en adolescentes

12/01/2019

Naleway A, Mittendorf K, Irving S et al. Primary ovarian insufficiency and adolescent vaccination. *Pediatrics* 2018;142:e20180943

Al haberse publicado series de casos que sugieren una potencial asociación entre la **vacuna del papilomavirus humano** y la **insuficiencia ovárica primaria (IOP)**, los autores llevan a cabo una búsqueda en los registros del Kaiser Permanente

Northwest de los Estados Unidos acerca de los diagnósticos ambulatorios de IOP en mujeres de 13 a 34 años entre 2006 y 2014 y diseñaron un estudio poblacional retrospectivo de cohortes. Excluyeron los casos con causas conocidas para calcular la incidencia de IOP idiopático.

De una cohorte de 199.078 mujeres identificaron 120 diagnósticos sugestivos de IOP. Tras un proceso de adjudicación y exclusión de 26 casos con causas conocidas, confirmaron 46 idiopáticos. La incidencia fue baja en el grupo de 11 a 14 años (0.87/1.000.000 personas meses) pero fue aumentando con la edad. Un caso confirmado recibió la vacuna frente a papilomavirus humano 23 meses antes de la primera evaluación clínica por una menarquia retrasada. El *hazard ratio* ajustado fue de 0.30 (0.07-1.36) tras la vacuna VPH, 0.88 (0.37-2.10) tras la vacuna Tdap, 1.42 (0.59-3.41) tras gripe inactivada y de 0.94 (0.27-3.23) para la **vacuna antimenigocócica conjugada tetravalente**.

Los autores concluyen que no encontraron una asociación significativa entre el riesgo de insuficiencia ovárica primaria postvacunación de papiloma, Tdap, gripe inactivada o MenACYW, por lo que se debería rebajar la preocupación acerca del IOP y las vacunas del adolescente.

[Insuficiencia ovárica primaria y vacunación en adolescentes](#)

El presidente de la AEV llama la atención sobre la

necesidad de mejorar las tasas de vacunación frente al VPH

12/01/2019

Ante la no inclusión para el varón de la vacuna frente al Virus del Papiloma Humano en el calendario vacunal aprobado por el Ministerio de Sanidad para toda la vida, desde la Asociación Española de Vacunología se llama la atención sobre la necesidad de mejorar las tasas de vacunación frente al VPH.

Según explica el presidente de la entidad, Amós García, “el objetivo fundamental de esta vacuna era proteger a las mujeres, interviniendo para prevenir el cáncer de cuello de útero”. Pero preguntado sobre la vacunación frente al VPH también en hombres reconoce que “el debate está sobre la mesa”, pero cree que primero hay que mejorar la cobertura en las chicas. “La cobertura de la vacuna, si bien es razonable, no es todo lo buena que a nosotros nos gustaría”.

En segundo lugar, García destaca la importancia de “conseguir una buena cobertura en los otros sectores de la población que están en riesgo”. Entre ellos, los hombres homosexuales, que tienen un mayor riesgo de sufrir cáncer anal. Según los datos ofrecidos por el Ministerio, se ha detectado el VPH en el 90% de los cánceres anales y el genotipo más frecuente, el VPH 16, se encuentra en el 70% de los casos.

[Sanidad no incluirá la vacuna del papiloma en el calendario de los niños, a pesar de las recomendaciones de la OMS](#)

Disminución en la prevalencia del VPH de tipo vacuna y no vacuna en niñas vacunadas y no vacunadas 5 años después de implementar la vacuna en Noruega

12/01/2019

Beirit F, Laake I, Christiansen et al. Substantial decline in prevalence of vaccine-type and non-vaccine type human papillomavirus in vaccinated and unvaccinated girls 5 years after implementing HPV vaccine in Norway. *Journal Infectious Disease* published 16 July 2018

Estimación del impacto de la **vacunación frente a las infecciones por el virus del papiloma humano** en adolescentes noruegas de 17 años tras la implantación de un programa de vacunación escolar en niñas a los doce años de edad con **vacuna tetravalente**.

Se compara la prevalencia urinaria de tipos vacunales y no vacunales en cohortes no vacunadas (nacidas en 1994 o 1996) y vacunadas (1997) utilizando el registro noruego de vacunaciones. Analizaron 17749 muestras de orina y se observó en vacunadas una reducción del 42% en la prevalencia de cualquier genotipo y del 81% para los cuatro tipos vacunales respecto de la cohorte no vacunada de 1994.

Los tipos vacunales se redujeron en un 54% y en un 90% en no vacunadas y vacunadas, respectivamente, en la cohorte de 1997 en relación a la de 1994. En cuanto a la cohorte de 1997 la prevalencia de tipos vacunales se redujo un 77% en las vacunadas respecto de las no vacunadas.

Los autores concluyen que tras la introducción poblacional de la vacuna se ha observado una reducción sustancial en la prevalencia de tipos vacunales y no vacunales (31, 33 y 45) en niñas que recibieron o no la vacuna.

[Disminución sustancial en la prevalencia del virus del papiloma humano \(HPV\) de tipo vacuna y no vacuna en niñas vacunadas y no vacunadas 5 años después de implementar la vacuna contra el VPH en Noruega](#)

El efecto del ejercicio sobre las reacciones adversas locales y sistémicas después de las vacunas: resultados de dos ensayos controlados aleatorios

12/01/2019

Investigadores de la Universidad de Sydney han publicado en la edición on line de la revista *Vaccine*, los resultados de un par de ensayos clínicos diseñados para conocer si el ejercicio físico durante quince minutos realizado antes o después de recibir las **vacunas frente al virus del papiloma humano o frente a la gripe** disminuyen o aumentan los efectos adversos autoreportados tras la vacunación. Concluyeron que efectivamente el ejercicio físico mejora la tolerancia a las vacunas, tal como ya habían demostrado trabajos anteriores, y especialmente son inferiores las tasas de reacciones locales del tipo de dolor e hipersensibilidad en la zona de la

inyección. Adicionalmente, también reduce los efectos adversos generales como la fiebre y la reducción del apetito.

[El efecto del ejercicio sobre las reacciones adversas locales y sistémicas después de las vacunas: resultados de dos ensayos controlados aleatorios.](#)

La vacunación contra el VPH como abordaje preventivo para la papilomatosis respiratoria recurrente. Análisis clínicos retrospectivos a 22 años

12/01/2019

Mauz P, Schäfer F, Iftner T et al. HPV vaccination as preventive approach for recurrent respiratory papillomatosis –a 22-year retrospective clinical analysis. BMC Infect Dis 2018;18:343

Estudio retrospectivo que evalúa los resultados tras la terapia en pacientes con papilomatosis laríngea recurrente en un departamento universitario de Alemania entre 1990 y 2012, comparando los tratamientos convencionales con otros que utilizaron como adyuvante la **vacuna tetravalente frente a papilomavirus**.

El estudio incluyó a 24 pacientes. Trece se trataron con microdesbridación, Cidofovir intralesional y vacunación con Gardasil (en esquema de 0, ocho semanas y seis meses) y once de manera similar pero sin vacuna. De los trece vacunados,

solo dos desarrollaron recurrencias de la patología laríngea tras un tiempo medio de observación de 54.9 meses (DS: 9.5 meses). Todos los no vacunados desarrollaron una recurrencia de la enfermedad en un tiempo medio de 12.3 meses (DS: 9.72 meses).

Los autores proponen que la vacuna frente al virus podría generar altos títulos de anticuerpos lo suficientemente altos con secreción de las inmunoglobulinas en las membranas mucosas del tracto aerodigestivo, que ayudarían a evitar o a retrasar la recurrencia.

[La vacunación contra el VPH como abordaje preventivo para la papilomatosis respiratoria recurrente. Análisis clínicos retrospectivos a 22 años.](#)

Seguridad de la vacuna de nueve genotipos frente a las infecciones por el virus del papiloma humano

12/01/2019

Los datos de AusVaxSafety de Australia presentados en la [32nd International Papillomavirus Conference](#), celebrada la pasada semana en Sydney, han confirmado la **seguridad de la vacuna de nueve genotipos frente a las infecciones por el virus del papiloma humano** en adolescentes de ambos sexos de 11 a 14 años.

Los datos se han obtenido mediante una encuesta remitida por SMS a los padres a los tres días de la vacunación y respondida

por 6.640 participantes. Las tasas de fiebre, cefalea, cansancio y reacciones locales fueron ligeramente superiores, pero significativos, en los que recibieron esta vacuna respecto de los que recibieron Gardasil 4.

[Vigilancia de seguridad de la vacuna frente al VPH: monitoreo del cambio a la vacuna contra el VPH 9-valente en adolescentes australianos](#)

Análisis final de un estudio que evalúa la genoprevalencia genital del virus del papiloma humano en mujeres jóvenes australianas, luego de ocho años de un programa nacional de vacunación

12/01/2019

Garland S, Cornall A, Brotherton J, Wark J, Malloy M, Tabrizi S et al. Final analysis of a study assessing genital human papillomavirus genoprevalence in young Australian women, following eight years of a national vaccination program. *Vaccine* 2018;36:3221-3230

El estudio australiano VACCINE evalúa la prevalencia de genotipos vacunales de papilomavirus (6, 11, 16 y 18) en

mujeres elegibles para recibir la vacuna según el programa nacional.

Entre octubre de 2011 y junio de 2015 se reclutaron mujeres de 18 a 25 años del estado de Victoria mediante las redes sociales. Las que quisieron participar completaron un cuestionario on line que incluía el estado vacunal y adjuntaron una muestra vaginal autorecogida para detección y genotipado de virus de papiloma. El status vacunal se cotejó con el registro nacional. Aceptaron participar 1223 y 916 completaron la encuesta. De 1007 sexualmente activas, 744 aportaron muestra vaginal de las que 737 contenía ADN vírico, siendo 184 positivas a papilomavirus. Solo se detectó genotipos vacunales en 13 mujeres (1.7%), 11 eran HPV16 (seis vacunadas tras debut sexual y cinco no vacunadas) y dos VPH6. La prevalencia de cualquiera de los genotipos 31, 33 y 45 fue del 2.9% con diferencias según el estado de vacunación (vacunadas: 2.0% y 6.8% en no vacunadas con $p=0.01$). Se encontraron asociaciones significativas entre el estado de vacunación, edad, lengua hablada en el domicilio, país de nacimiento, detección de VPH y número de *partners* sexuales.

Los autores concluyen que la vigilancia a los ocho años de iniciado el programa de vacunación en Australia se ha comprobado una consistente y muy baja prevalencia de tipos vacunales y ciertas evidencias de protección cruzada frente a tipos relacionados con la vacuna.

[Análisis final de un estudio que evalúa la genoprevalencia genital del virus del papiloma humano en mujeres jóvenes australianas, luego de ocho años de un programa nacional de vacunación](#)

No hay asociación entre la vacuna contra el VPH y los síntomas reportados después de la vacunación en mujeres jóvenes japonesas

12/01/2019

Suzuki S, Hosono A. No association between HPV vaccine and reported post-vaccination symptoms in japanese young women: results of the Nagoya study. *Papillomavirus Research* 2018;5:96-103

A raíz de que el gobierno japonés retirara su recomendación positiva sobre la **vacunación de preadolescentes frente al virus del papiloma humano** en junio de 2013 por unos supuestos efectos adversos postvacunales, la ciudad de Nagoya (Japón) puso en marcha en enero de 2015 una encuesta anónima para evaluar la asociación.

Las participantes eran mujeres nacidas entre abril de 1994 y abril de 2001 en agosto de 2015. Los efectos por lo que se preguntaba eran veinticuatro: desarreglos menstruales, dolores, cefaleas graves, fatiga, pérdida súbita de visión, mareos, pies fríos, entre otros. Se seleccionaron por haber sido los reportados por los medios de comunicación, por unidades de "apoyo a las víctimas" o por asociaciones profesionales. Se remitieron 71.177 encuestas y se cumplieron 29846.

No se constató un incremento significativo de ninguno de los 24 efectos adversos demandados. La vacuna sí se asoció con un riesgo aumentado de visitas al hospital por cuantía anormal de sangrado menstrual (OR: 1.43 CI 95%: 1.13-1.82), con cefaleas graves (OR: 1.19. CI 95%: 1.02-1.39), reglas irregulares (OR:

1.29 con IC 95%: 1.12-1.49). Ninguno de ellos alteró significativamente la asistencia a la escuela. El 87.8% de las encuestadas habían recibido la vacuna bivalente en 2010 y 2011 y el 80.8% la tetravalente en los años 2012 y 2013.

Tras exponer las varias limitaciones del estudio, los autores concluyen que las vacunas frente al virus del papiloma humano no se asocian causalmente con estos síntomas, excepto para la cuantía anormal de sangrado menstrual (los demás no permanecieron consistentemente elevados en los análisis), que además se mantuvo durante el tiempo.

[No hay asociación entre la vacuna contra el VPH y los síntomas reportados después de la vacunación en mujeres jóvenes japonesas: Resultados del estudio de Nagoya.](#)