

Efecto sobre las verrugas genitales en mujeres y hombres heterosexuales australianos tras la introducción del programa nacional de vacunación neutral frente al virus del papiloma humano: un análisis de los datos de vigilancia centinela de carácter nacional entre 2004 y 2018

15/10/2021

Chow, E, Carter A, Vickers T et al. Effect on genital warts in Australian female and heterosexual male individuals after introduction of the national human papillomavirus gender-neutral vaccination programme: an analysis of national sentinel surveillance data from 2004–18. Lancet Infect Dis 2021 published on line July 30, 2021

En Australia la vacuna frente al papilomavirus humano (VPH), financiada por el Estado, se introdujo en 2007 para niñas y mujeres jóvenes, y en febrero de 2013 para varones. En diciembre de 2018 todas las mujeres menores de 38 años y los varones menores de 21 fueron elegibles para la vacuna tetra o nonavalente.

Los autores examinan las tendencias en los diagnósticos de

verrugas genitales en mujeres y en varones heterosexuales que consultaron con clínicas específicas antes y después de la introducción de la vacunación neutral en febrero de 2013, mediante un análisis transversal desde 2004 hasta 2018.

Incluyeron en el estudio a 121.038 hombres y 116.341 mujeres, y observaron una reducción del 58% en la prevalencia de diagnósticos de verrugas en mujeres y del 45% en varones heterosexuales, tras la introducción del programa de vacunación en 2007. Se constató un descenso en la reducción de la magnitud a medida que aumentaba la edad, que fue del 70%, 61%, 49%, 37%, y del 29% en los varones de 15–20 años, 21–25 años, 26–30 años, 31–35 años, y de ≥ 36 años, respectivamente. Se observó una reducción significativa en mujeres y en varones de 15 a 20 años en el periodo en el que solo se vacunaba a mujeres, seguido de una reducción más sustancial en mujeres y en hombres de 15 a 20 años en el periodo de vacunación neutral. Los autores concluyen que el programa de vacunación independientemente del sexo ha llevado a una sustancial reducción en la prevalencia de las verrugas genitales en mujeres australianas y en varones heterosexuales, con una reducción marcada en los que fueron vacunados en las escuelas.

[• Efecto sobre las verrugas genitales en mujeres y hombres heterosexuales australianos tras la introducción del programa nacional de vacunación neutral frente al virus del papiloma humano: un análisis de los datos de vigilancia centinela de carácter nacional entre 2004 y 2018](#)

No evidence for cross-

protection of the HPV-16/18 vaccine against HPV-6/11 positivity in female STI clinic visitors

15/10/2021

Woestenberg P, King A, van der Sande M, Donken R, Leussink S, van der Klis F, Hoebe Ch et al. J Infect 2017;74:393-400

Dado que en el Reino Unido se ha comunicado un efecto positivo de la vacuna bivalente frente al virus del papiloma humano en relación a las verrugas genitales, los autores plantean un estudio para conocer si ese efecto se reproduce en mujeres holandesas de 16 a 24 años que consultan en clínicas de enfermedades de transmisión sexual y que reclutan de un estudio transversal bienal. Se compara la prevalencia de infecciones vaginales por VPH 6 y 11 y de verrugas genitales entre las que refieren haber recibido la vacuna o no, mediante un análisis de regresión binomial ajustado por factores demográficos y conductas de riesgo. De 1198 mujeres incluidas el 56% reportó haber sido vacunada al menos una vez. En relación a las mujeres no vacunadas la ratio ajustada de prevalencia para VPH 6 y 11 fue de 1.03 (IC 95%: 0.74-1.43) para al menos una dosis de vacuna. La ratio cruda de prevalencia para verrugas genitales fue de 0.67 (IC 95%: 0.22-2.07) para ese mismo grupo. Este número no se modificó tras los ajustes. Los autores concluyen que en su estudio no se ha observado protección cruzada de la vacuna bivalente en relación a la positividad de VPH 6 y 11, y sí un efecto protector parcial, no significativo, frente a las verrugas genitales.

[\[más información\]](#)

Trends in male and females genital warts among adolescents in a safety-net health care system 2004-2013: correlation with introduction of female and male human papillomavirus vaccination

15/10/2021

Perkins R, Legler A, Hanchate A. Sex Trans Dis 2015;42:665-668

Los autores examinan las tendencias temporales de verrugas genitales y de las tasas de vacunación (1 o más dosis) frente al virus del papiloma humano en adolescentes de bajo nivel socioeconómico entre los años 2004 y 2013. Los datos los obtuvieron de una base de datos de información médica de un centro de salud urbano y de seis centros afiliados de salud comunitaria del área de Boston. Según las recomendaciones del ACIP norteamericano, la vacunación sistemática de preadolescentes comenzó en 2007 y la de varones en 2011-2013. A medida que ascendieron las coberturas de vacunación en adolescentes del 0% al 59% entre 2004 y 2013, la tasa de verrugas genitales descendieron del 3.5% en mujeres y del 3.6% en varones a 1.5% en las primeras y a 2.9% en los segundos. Las tasas de verrugas disminuyeron significativamente en ambos sexos desde la era prevacunal a la postvacunal ($p < 0.05$). En los varones comenzaron a descender tras la introducción de las vacunas en mujeres y continuaron descendiendo tras la

introducción en ellos del programa de vacunación sistemática. Los autores concluyen que la introducción de la vacuna se correlacionó con menores tasas de condilomas acuminados en adolescentes y que la vacunación de los varones puede proporcionar beneficios adicionales a ambos sexos, más allá de la protección comunitaria, especialmente cuando son subóptimas las coberturas de vacunación.

[\[más información\]](#)

Evaluating the early benefit of quadrivalent HPV vaccine on genital warts in Belgium: a cohort study

15/10/2021

Dominiak-Felden G, Gobbo C, Simondon F. PLOS ONE 10(7):e132404.

Palabra clave: vph, verrugas, vacuna, impacto

Estudio de cohortes que evalúa el beneficio en el mundo real de la vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano en relación a las verrugas genitales en mujeres belgas. En este país se administran gratuitamente a mujeres entre 12 y 18 años desde 2008. El beneficio lo estudian midiendo el impacto a escala poblacional y la efectividad a nivel individual, utilizando datos de una gran base de datos de reembolso por patologías como subrogado del primer episodio de verrugas genitales (primer reembolso por tratamiento con imiquimod) y del reembolso de la vacuna tetravalente como subrogado de la

vacunación. Estiman el impacto al comparar la incidencia de verrugas antes y después de la introducción de la vacuna (evaluación ecológica) y la efectividad vacunal al comparar las incidencias de verrugas en mujeres, elegibles para vacunación, vacunadas o no vacunadas.

El impacto se evaluó en 9.223.384 personas/año y se observó que las tasas de incidencia disminuyó significativamente entre ambos periodos (-8.1%. IC 95%: -15.3 a -0.3) tanto para mujeres como para hombres de entre 18 y 59 años, siendo mayor en la población diana para la vacunación de 16 a 22 años (-72.1%. IC 95%: -77.9 a -64.7), con una cobertura estimada en 2013 del 43%. También el descenso fue significativo en los varores de 16 a 22 años (-51.1%. IC 95%: -67.6 a -26.2) lo que sugiere protección comunitaria. La efectividad se evaluó en 369.881 personas/año. La efectividad ajustada por edad en mujeres bien vacunadas fue del 88.0% (IC 95%: 79.4-93.0), siendo mayor cuando se recibió la primera dosis a menor edad, permaneciendo alta en los cuatro años postvacunales.

[\[mas información\]](#)

Ongoing decline in genital warts among young heterosexuals 7 years after the Australian human papillomavirus vaccination

programme

15/10/2021

Chow E, Read T, Wigan R, Donovan B, Chen M, Bradshaw C, Fairley Ch. Sex Transm Infect 2015;91:214-219.

Palabra clave: Papiloma. Verrugas. Vacuna

Descripción de las tendencias temporales de las verrugas genitales en diferentes poblaciones de Melbourne (Australia) donde están vacunado a niñas escolares desde mediados de 2007 con un programa de repesca hasta los 26 años entre 2007 y 2009. Los autores analizan la proporción de mujeres diagnosticadas de verrugas que acuden por vez primera a un centro de salud sexual entre junio de 2004 y junio de 2014. Esta proporción descendió en mujeres menores de 21 años, desde un 18.4% en 2004/2005 a un 1.1% en 2013-14 ($p < 0.001$), aunque aumentó en las de 32 años o más pasando de un 4.0% a un 8.5% ($p = 0.037$). El riesgo por año de diagnóstico ajustado por el número de partners sexuales en el periodo de vacunación fue de 0.55 (IC 95%: 0.47-0.65) y del 0.63 (IC 95%: 0.54-0.74) en mujeres y en hombres heterosexuales menores de 21 años, respectivamente. No se observaron cambios en los riesgos ajustados en mujeres y hombres de más de 32 años.

Se observó, también, un pequeño descenso anual en verrugas en hombres homosexuales (aOR: 0.92. IC 95%: 0.88-0.97), que no se observó en los heterosexuales. Las explicaciones para este fenómeno podrían ser de dos tipos: 1) disminución de perfil global de riesgo sexual de los varones que acuden a las clínicas, y 2) descenso de la media de contactos sexuales en los 12 meses anteriores. Es poco probable que se pueda atribuir a la vacuna al no estar incluidos en población diana (12-15 años desde 2013) y al alto precio de la vacuna en el mercado privado (422 dólares americanos).

[mas información]