

Un estudio analiza el beneficio potencial de la vacunación adyuvante frente al virus del papiloma humano tras una histerectomía

05/05/2025

Bogani G, Sopracordevole F, Ciavatinni A et al. HPV-related lesions after hysterectomy

for high-grade cervical intraepithelial neoplasia and early-stage cervical cancer: A focus on the potential role of vaccination. Tumori Journal 2024;110:139-145

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37978580/>

Dado que hasta la fecha no se dispone de información científica acerca de la vacunación frente al virus del papiloma humano tras una histerectomía con posterior desarrollo de una lesión intraepitelial de alto grado del cérvix uterino, los autores se plantean el objetivo del efecto potencial de esa vacunación -con vacuna de nueve genotipos- mediante un estudio retrospectivo multicéntrico en mujeres italianas. En total desarrollaron displasia del tracto genital inferior 77 pacientes, 62 con CIN2+ y 15 con estadios precoces de cáncer cervical. El tiempo medio entre la histerectomía y el diagnóstico de la displasia -definida por lesión de cualquier grado en ano, vulva o vagina- fue de 38 meses (media 14-62 meses). 7 (9%), 54 (70%) y 16 (21%) pacientes desarrollaron lesiones intraepiteliales en ano, vagina o vulva, respectivamente, y 5 (6.5%), 23 (29%) y 10 (13%) presentaron lesiones de alto grado en las tres localizaciones, respectivamente. En nueve mujeres de cada diez con displasia genital posthisterectomía se detectaron tipos de VPH incluidos

en la vacuna nonavalente lo que apoya una potencial investigación de adoptar una estrategia de vacunación tras la cirugía –“vacunación adyuvante”-.