



# Vacunas contra el VPH: nuevas herramientas para la prevención de cáncer cervicouterino

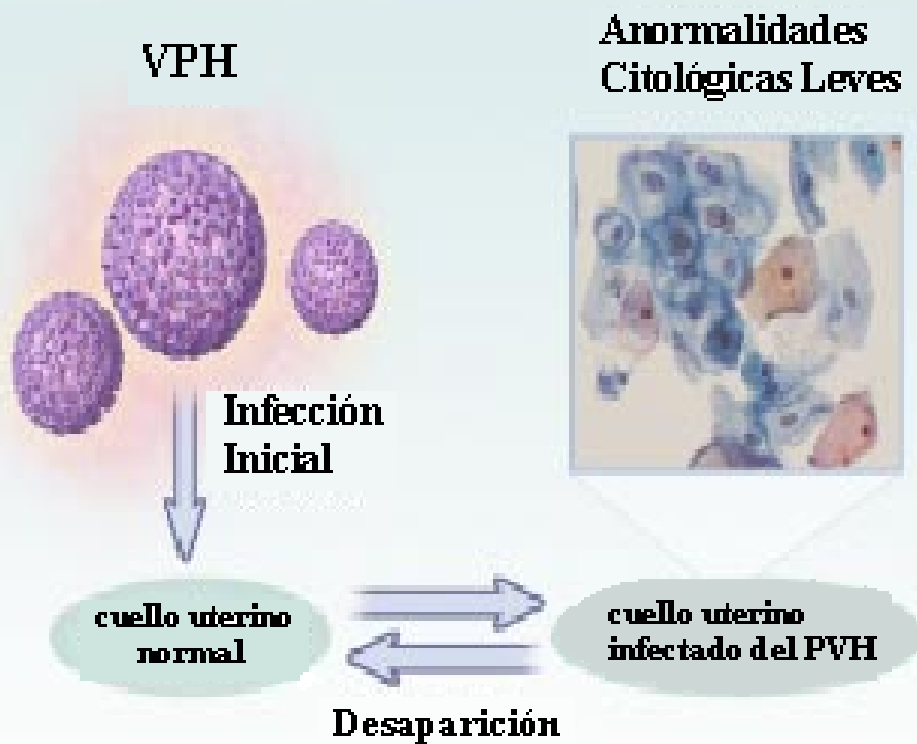
Silvana Luciani  
Proyecto de prevención y control  
de las enfermedades crónicas, OPS

# CONTENIDOS

- La situación del VPH y cáncer cervicouterino
- Vacunas contra el VPH: resumen de la evidencia
- La política y la practica sobre la introducción de las vacunas contra el VPH

# EL ROL DEL VPH EN EL CÁNCER CERVICOUTERINO

## Infección Transitoria



## Infección por el PVH Persistente



**Progresión**

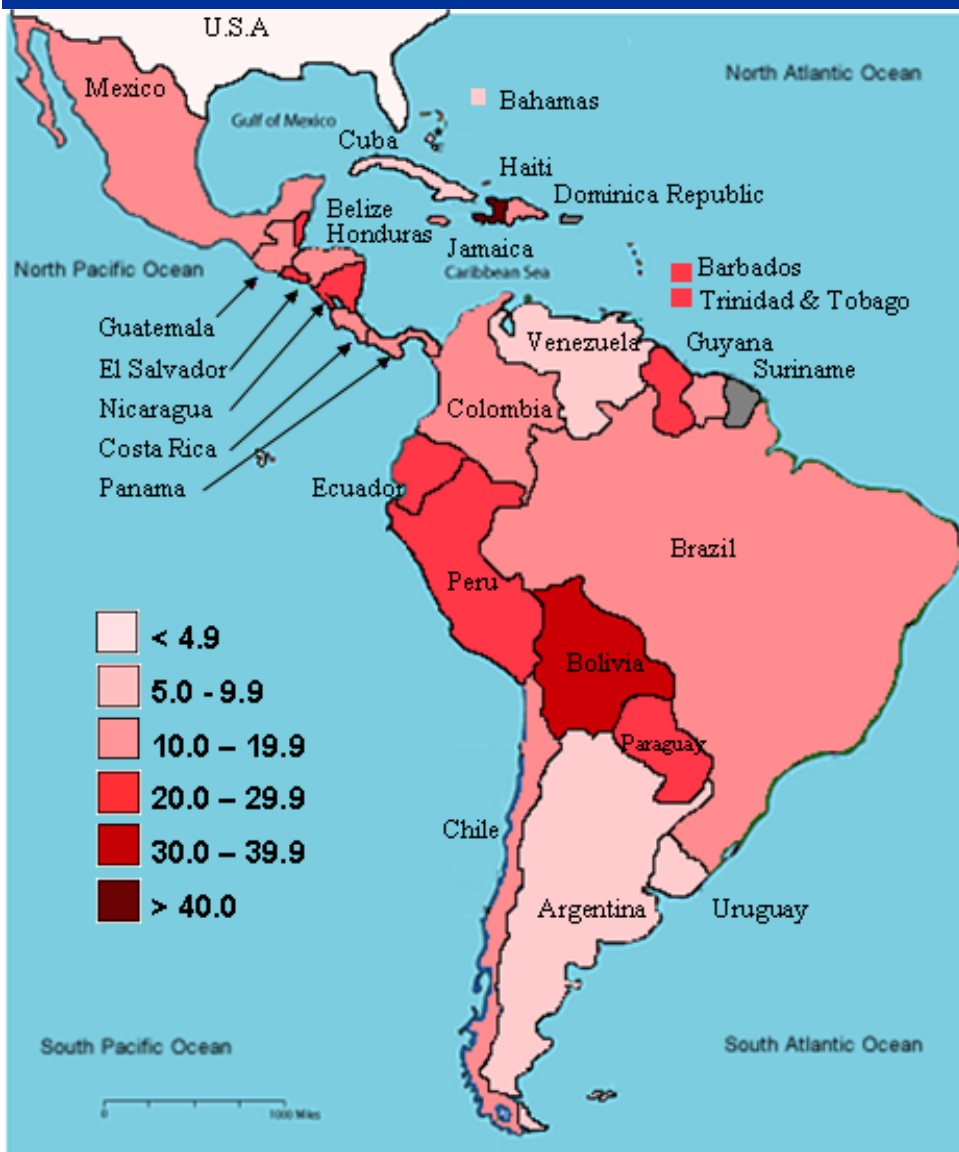
**Regresión**

**Invasión**

**Precáncer**

**Cáncer**

# CÁNCER CERVICOUTERINO EN ALC



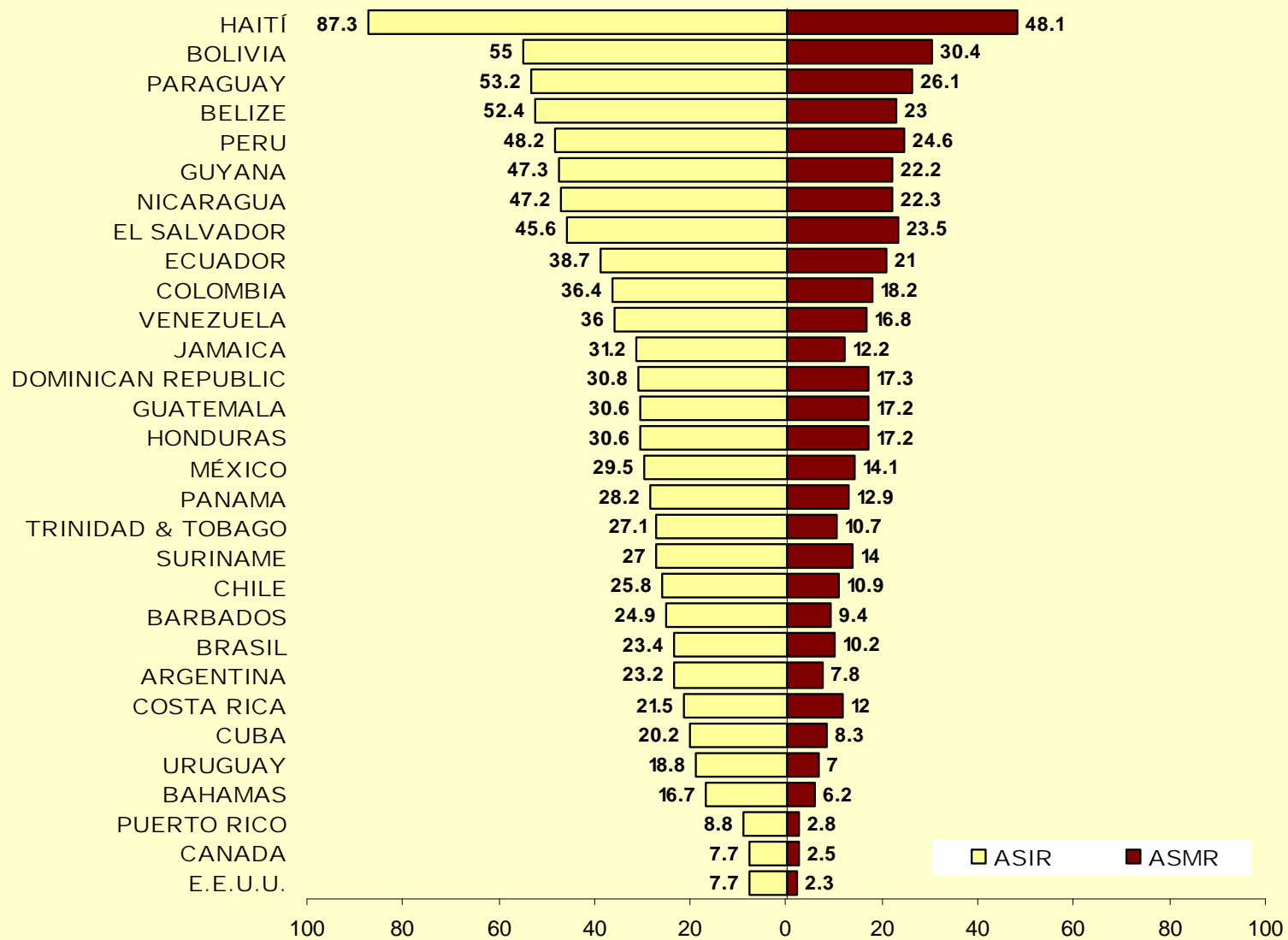
**72,000 nuevos casos/año**

**33,000 defunciones/año**

Referencia: PAHO mortality database, 2007

# CANCER CERVICOUTERINO TASAS DE INCIDENCIA Y MORTALIDAD

## LAS AMERICAS - 2002

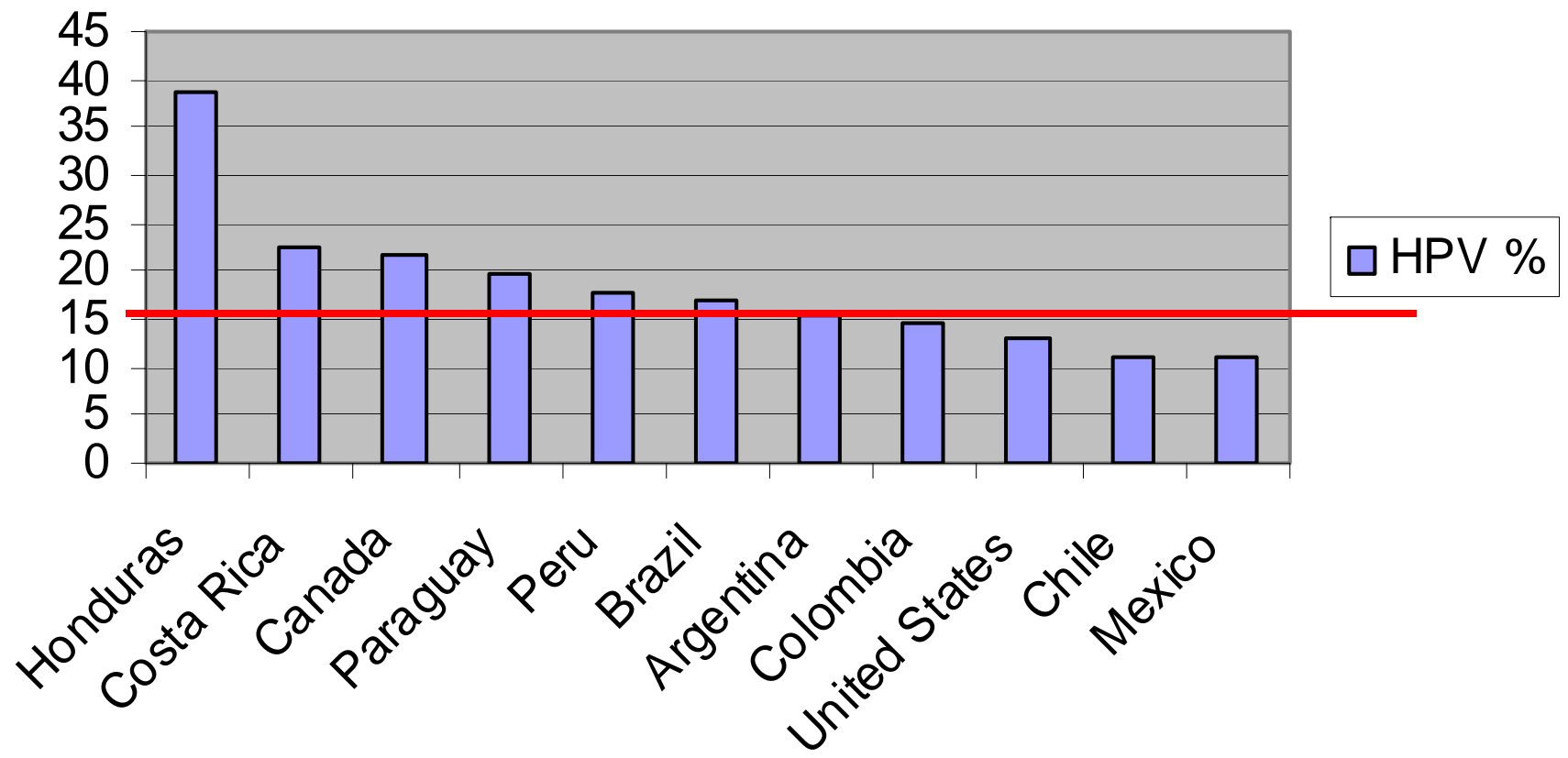


Tasas Estandarizadas por Edades por 100.000 Habitantes

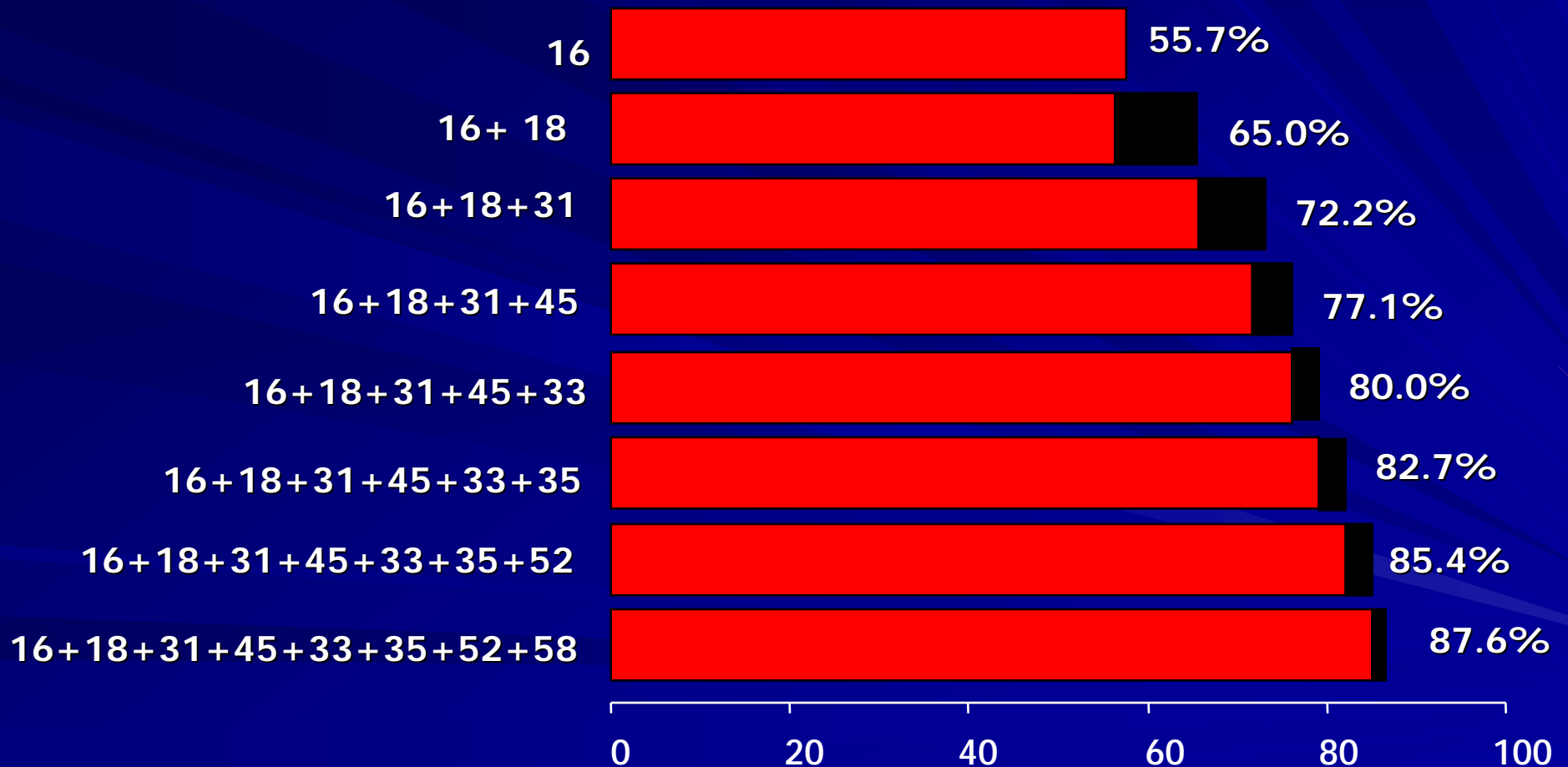
Fuente: Ferlay et al. GLOBOCAN 2002. International Agency for Research in Cancer (IARC)

# PREVALENCIA DEL VPH EN LAS AMÉRICAS

HPV Prevalence in Women with Normal Cytology (%)



# GENOTIPOS DEL VPH EN AMERICA LATINA en los casos de cancer cervical



MUNOZ et al: 2004

# VACUNAS CONTRA EL VPH

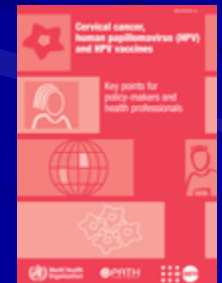
Características	GARDASIL (Merck)	CERVARIX (GSK)
Genotipos	16, 18, 6, 11	16, 18
Sustrato	levadura ( <i>Saccharomyces cerevisiae</i> )	sistema de expresión de baculovirus en células de <i>Trichoplusia ni</i>
Adyuvante	sulfato de hidroxifosfato de aluminio amorfo	AS04 (hidróxido de aluminio y 3-O-desacil-4-monofosforil lípido A)
Eficacia de Vacuna	<ul style="list-style-type: none"> <li>- infección por el VPH persistente</li> <li>- precáncer</li> <li>- verrugas genitales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- infección por el VPH persistente</li> <li>- precáncer</li> </ul>
Seguridad	aprobado	aprobado
Inmunogenicidad	alto	alto



# La posición de la OMS: Vacunas contra el VPH

## Incluir dentro de los programas nacionales si:

- cáncer cervicouterino es una prioridad;
- sea factible y sostenible;
- se considera los aspectos de costo-efectividad
- en forma integral y inter-programático



# La posición de la OMS: Vacunas contra el VPH

## Grupo destinatario:

- **prioritaria:** niñas 9-13 años
- **secundaria:** adolescentes (eg 14-26)
- **no recomendado:** mujeres embarazadas, varones



# La posición de la OMS: Vacunas contra el VPH

## Administración de la vacuna:

- 3 dosis en 6 meses : [0,2,6 meses; 0,1,6 meses]

## Entrega de la vacuna:

- junto con información, educación y comunicación

## Seguimiento y monitoreo:

- prevalencia del VPH, NIC 2-3, cáncer invasor
- seguridad
- cobertura

# Estrategia Regional de la OPS

Mejorar la capacidad de los  
países para la prevención y  
control integrado de cáncer  
cervicouterino



# Las experiencias con las vacunas contra el VPH

- **Precalificado por la OMS [2009]**
- **Priorizado por GAVI**
- **Mundial:** introducidos en 22 países
- **ALC:** México, Panamá  
proyectos pilotos en Perú, Bolivia



# Las experiencias con las vacunas contra el VPH

## Cobertura

- buena cobertura con los 3 dosis en programas basadas en las escuelas

## Seguridad

- eventos adversos: syncope, dolor, inflamación, eventos thrombo-embolytico

Publicidad: pro y contra

Impacto: monitoreo en progreso

# Retos y Oportunidades

- **Fondo rotatorio de la OPS**
- **Nuevas alianzas**
  - inmunización, laboratorios, cáncer, adolescentes
- **Vigilancia y monitoreo**
  - sistemas para monitorear el impacto
  - cobertura: como y que edad
- **Investigaciones** : 2 vs 3 dosis, duración de protección, poblaciones con VIH

# Toma de decisión y preparación para la introducción

## Criterios Técnicos

carga de la enfermedad  
características de las vacunas  
eventos adversos  
costo-efectividad

## Criterios programáticos

financiamiento y sostenibilidad  
logística y aspectos  
operacionales  
socios y aliados

## Aspectos socio-culturales

voluntad política  
percepciones y aceptabilidad  
equidad



# Conclusiones

- Vacunas contra el VPH son buenas herramientas para acelerar la prevención de cáncer cervicouterino
- Ofrece una oportunidad de fortalecer programas de tamizaje y entregar servicios a los adolescentes
- Se recomienda la introducción basada en la evidencia y administrar la vacuna de acuerdo a las especificaciones