

AVANCES EN LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH EN LAS AMÉRICAS

Lúcia De Oliveira, PhD, MSc
Asesora Regional de Inmunización



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

OPS

Contenido

- ✓ Vacunación contra el VPH en el contexto del plan de eliminación del cáncer cervicouterino
- ✓ Vacunas contra el VPH
- ✓ Introducción y coberturas de la vacuna contra el VPH: Global y en la Región
- ✓ Recomendaciones del GTA y cooperación técnica de la OPS

Vacunación contra el VPH y prevención y eliminación del cáncer cervicouterino

2016

El *Programa Mundial Conjunto de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino* se estableció para integrar todas las iniciativas contra esta enfermedad.

2018

El Plan de Acción sobre la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino 2018-2030 para la Región de las Américas fue aprobado durante la 56 Reunión del Consejo Directivo (Resolución CD56.R9).

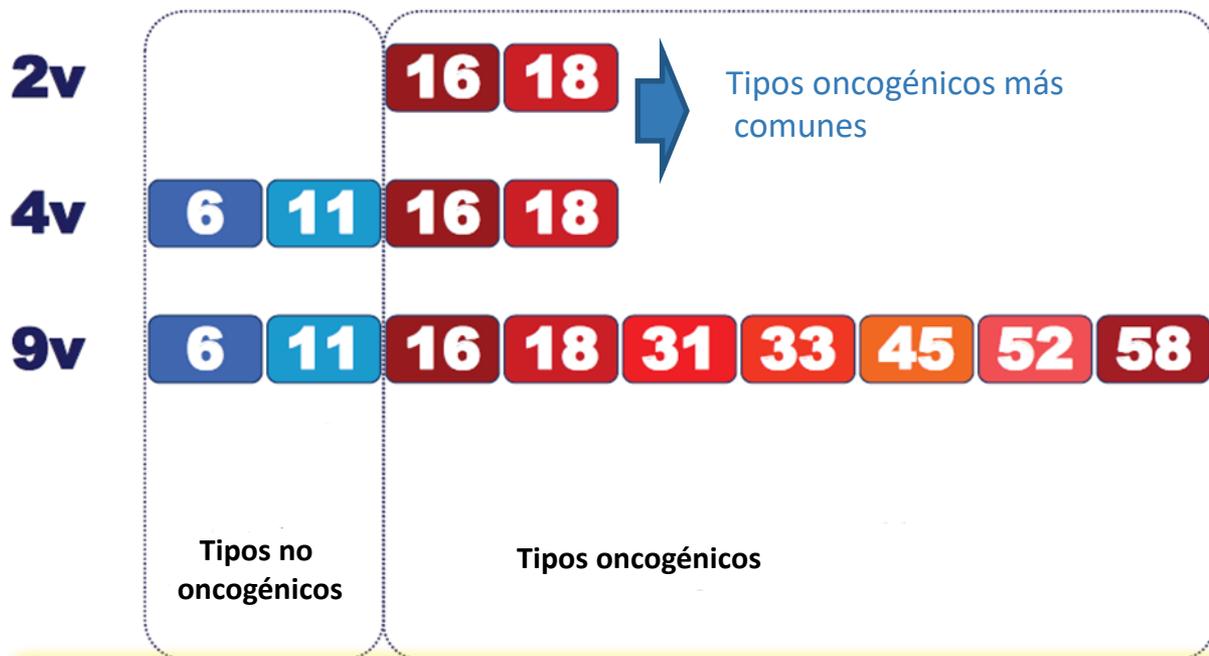
2019

En agosto, la OMS realizó una consulta a la Región sobre la nueva estrategia mundial para la eliminación del cáncer cervicouterino:
90% (Cobertura de la vacuna)- 70% (tamizaje) - 90% (tratamiento)
Los países deben elaborar/ajustar sus planes para alcanzar estas metas globales. Este es uno de los objetivos de esta Reunión..

La vacunación contra el VPH es una línea de acción estratégica para prevenir y posibilitar eliminar el cáncer cervicouterino.



Composición de las vacunas contra el VPH



Las tres vacunas deben ser administradas preferiblemente antes del inicio de la actividad sexual

SAGE y GTA:

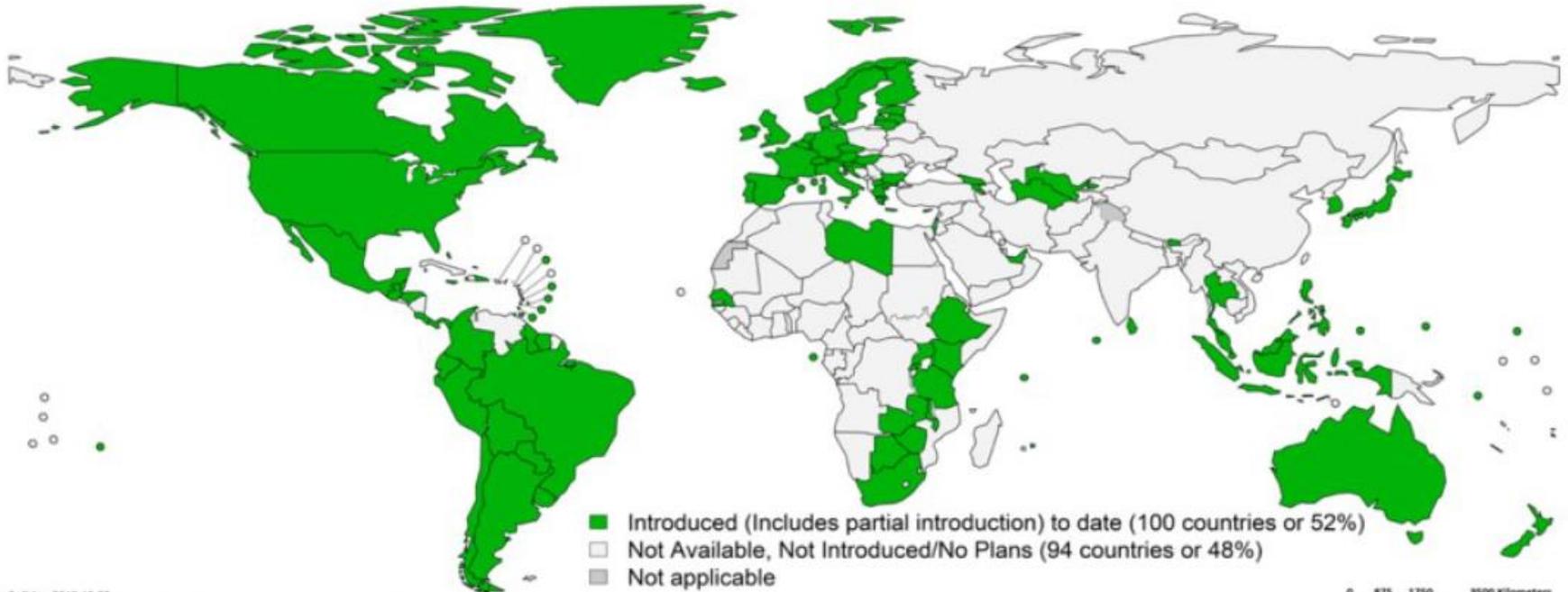
Las tres vacunas licenciadas son muy seguras, y ofrecen comparables inmunogenicidad, eficacia y efectividad para la prevención del cáncer cervical lo cual es causado principalmente por VPH 16 y 18.

Intercambio de las vacunas

- Se dispone de datos limitados sobre la seguridad, inmunogenicidad o eficacia de las 3 vacunas contra el VPH cuando se usan indistintamente.
- Estas vacunas tienen diferentes características, componentes e indicaciones, y en entornos donde una o más de las vacunas pueden estar en uso, se debe hacer todo lo posible para administrar la misma vacuna para todas las dosis.
- Sin embargo, si la vacuna utilizada para las dosis anteriores es desconocida o no está disponible, se puede administrar cualquiera de las vacunas contra el VPH para completar el programa recomendado

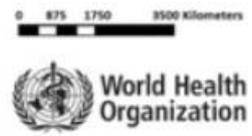
(WHO position paper, No 19, Mayo del 2017, pag 267-268)

Countries with HPV vaccine in the national immunization programme;

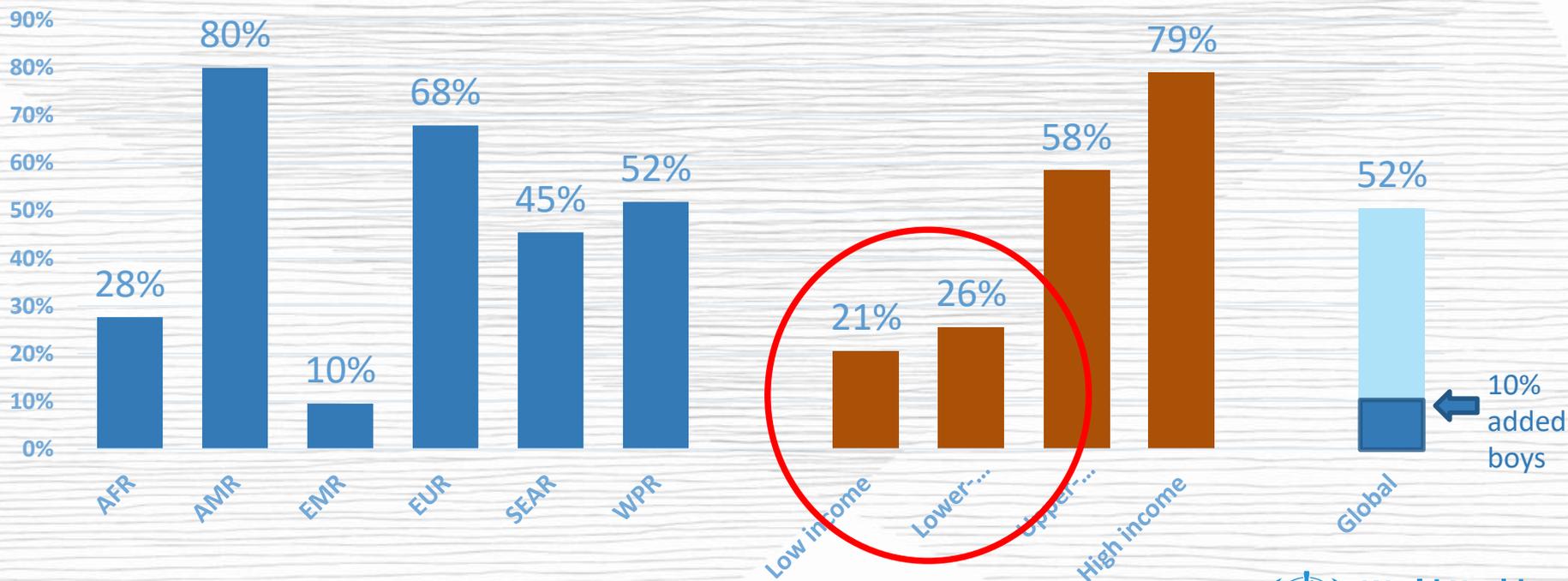


Date of slide: 2019-10-29
 Map production: Immunization, Vaccines and Biologicals (IVB), World Health Organization(WHO)
 Data source: IVB database as at 29th October 2019

Disclaimer:
 The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area nor of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.
 World Health Organization, WHO, 2019. All rights reserved.



Proportion of Countries that have introduced HPV vaccine by WHO region and WB Income level



Source: IVB Database, 2 Oct 2019



Cortesía: Paul Bloem, OMS



OPS

Introducción de la vacuna contra el VPH en el PAI, Región de las Américas, 2019

Caribe

1. Anguilla (2016)
2. Antigua y Barbuda (2018)
3. Aruba (2014)
4. Bahamas (2015)
5. Barbados (2014)
6. Bermuda (2007)
7. Bonaire (2015)
8. Dominica (2019)
9. Granada (2019)
10. Guadalupe (2008)
11. Islas Caimanes (2009)
12. Islas Turcas y Caicos (2019)
13. Islas Vírgenes Británicas (2019)
14. Jamaica (2017)
15. Monserrat (2017)
16. Puerto Rico (2006)
17. Saba (2013)
18. San Martín (2013)
19. St. Lucía (2019)
20. San Eustaquio (2013)
21. San Kitts y Nevis (2019)
22. San Vicente y Granadinas (2017)
23. Trinidad y Tobago (2012)

43 países y territorios

Américas

1. Argentina (2011)
2. Belice (2016)
3. Bolivia (2017)
4. Brasil (2014)
5. Canadá (2007-2009)
6. Chile (2014)
7. Colombia (2012)
8. Costa Rica (2019)
9. Ecuador (2014)
10. Estados Unidos (2006)
11. Guatemala (2018)
12. Guyana (2012 la mitad; 2017 todo el país)
13. Honduras (2016)
14. México (2012)
15. Panamá (2008)
16. Paraguay (2013)
17. Perú (2015)
18. República Dominicana (2017)
19. Surinam (2013)
20. Uruguay (2013)



Introdujo

No
Introdujo

Fuente: Formulario conjunto para la notificación sobre inmunización de la OPS/OMS-UNICEF o JRF (por su sigla en inglés) e informe de los países

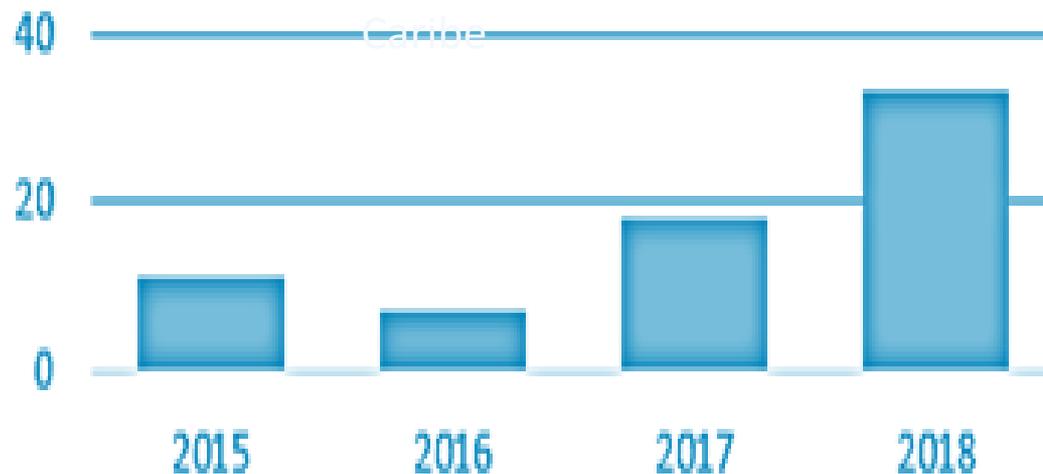


VACUNACIÓN CONTRA EL VPH EN LA REGIÓN



- 90% de las niñas de la Región viven en países donde la vacuna contra el VPH ya ha sido introducida en el esquema nacional.
- La vacuna más utilizada es la cuadrivalente.
- 2019: 13 países informan que han vacunado a niños y niñas: Antigua y Barbuda, Argentina, Barbados, Bermudas, Brasil, Canadá, Chile, Estados Unidos, Monserrat, Panamá, Puerto Rico, San Kitts y Nevis, Trinidad y Tobago (Formulario conjunto para la notificación de la OPS-OMS/UNICEF - JRF, 2018 e información de los países).

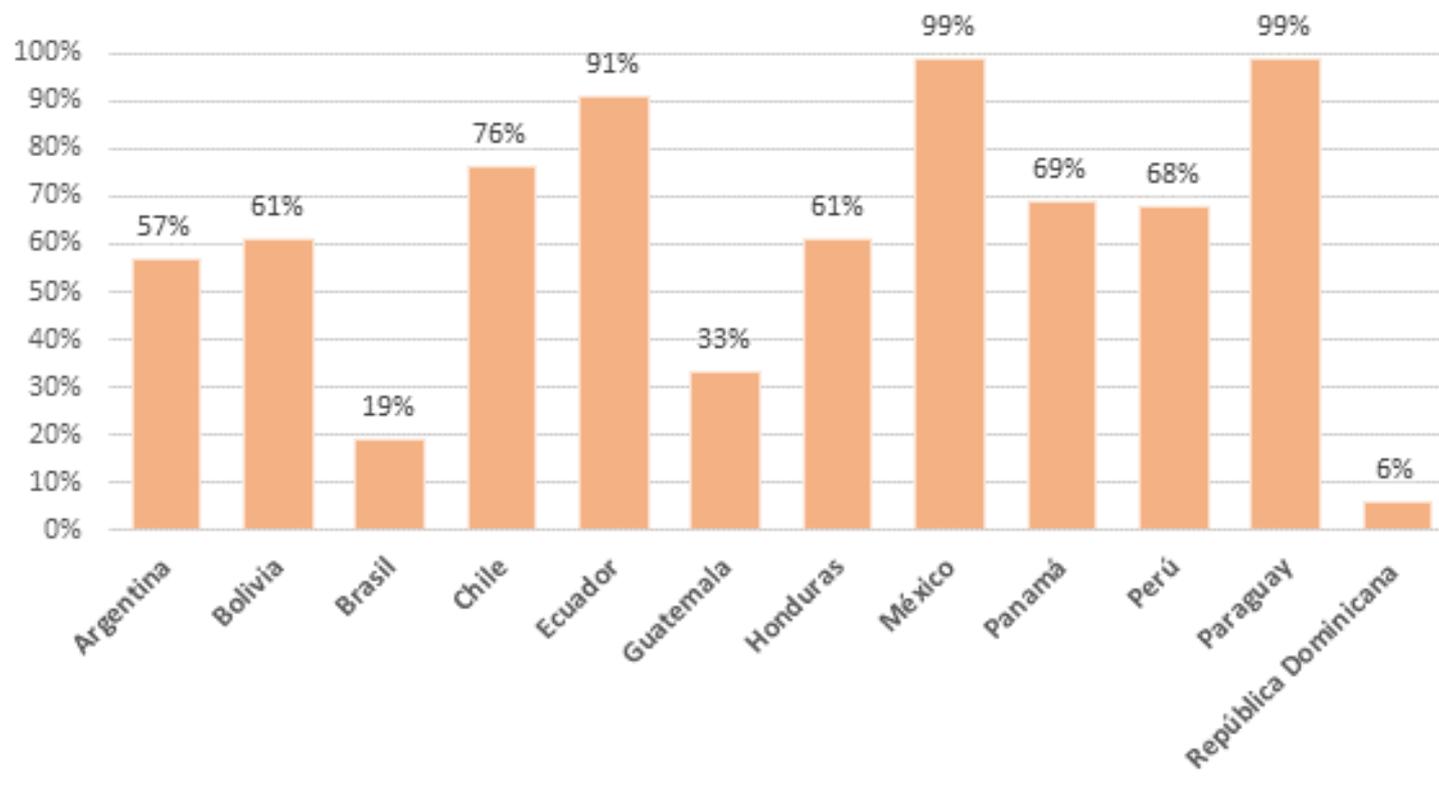
Dosis de la vacuna contra el VPH aplicadas en América Latina y Caribe, 2015-2018



Total: 69 millones

Fuente: Formulario conjunto para la notificación sobre inmunización de la OPS/OMS-UNICEF o JRF (por su sigla en inglés) e informe de los países

Coberturas de vacunación contra el VPH en niñas, países seleccionados, 2018

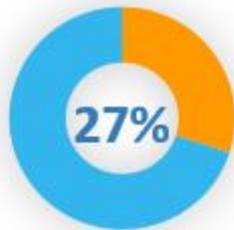


Fuente: Formulario conjunto para la notificación sobre inmunización de la OPS/OMS-UNICEF o JRF (por su sigla en inglés) e informe de los países

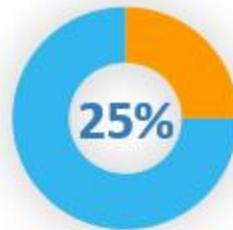
Lecciones aprendidas: Es un reto lograr una cobertura alta con la **vacuna contra el VPH**



Un análisis global de la cobertura entre 2014 y 2016 mostró que en 52 países estudiados:

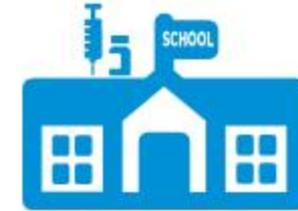


(14/52)
tenían cobertura
 $\geq 80\%$



(13/52)
tenían cobertura
< 50%.

Fuente: Brotherton JML, Bloem PN, Population-based HPV vaccination programmes are safe and effective: 2017 update and the impetus for achieving better global coverage, *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology* (2017), <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2017.08.010>



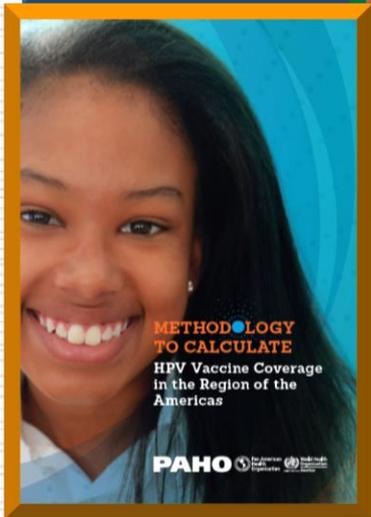
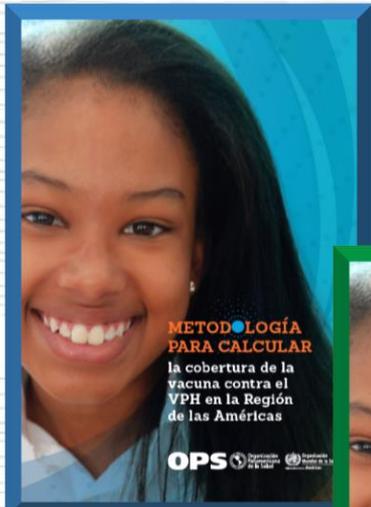
El análisis de la cobertura de vacunación ha mostrado que para **lograr una cobertura alta**, se deben adoptar varias estrategias de vacunación y se debe dar prioridad a la **vacunación en las escuelas**.



Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación, 2019

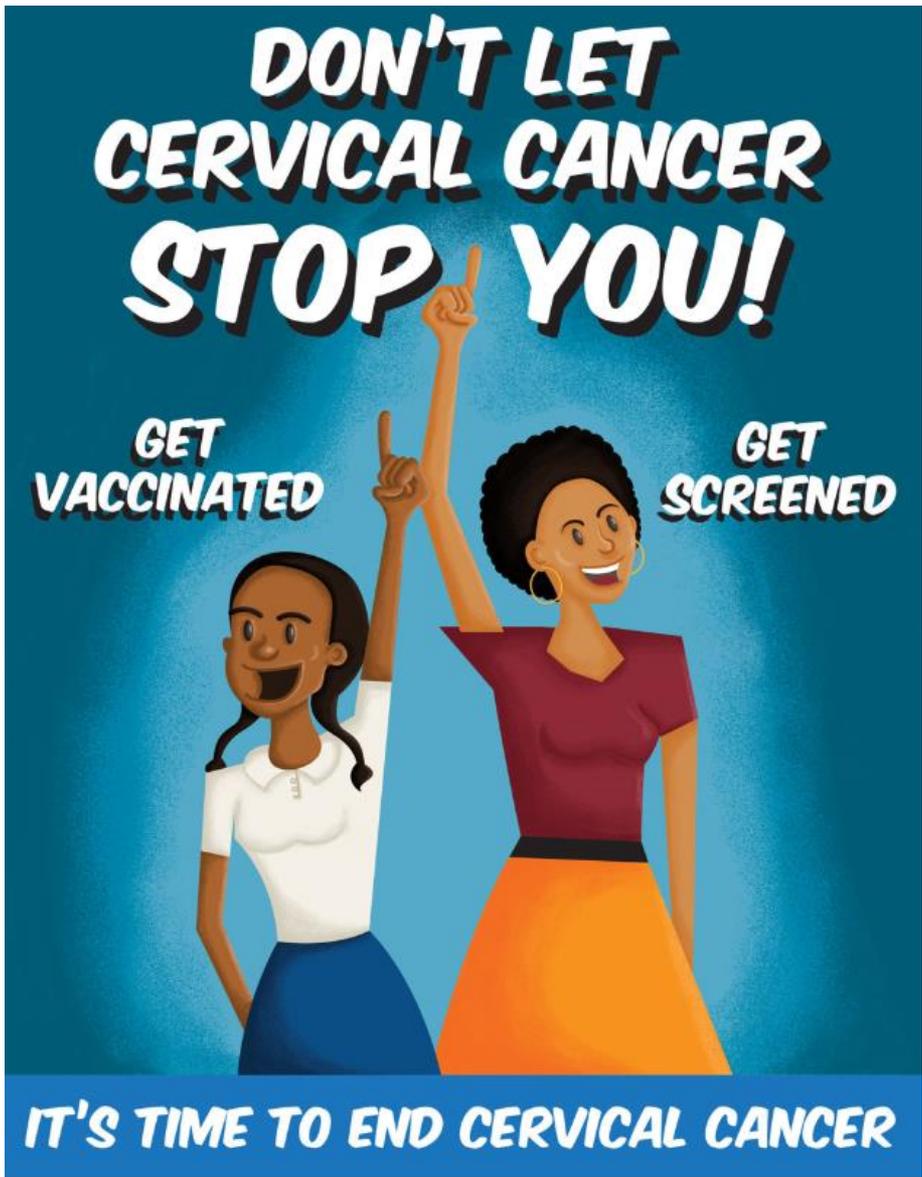
- GTA expresa su profunda preocupación por los desafíos actuales a los que se enfrenta el suministro de la vacuna contra el VPH y ***subraya la importancia de satisfacer las necesidades de los países para reducir la carga del cáncer de cuello uterino***. GTA hace un llamamiento a la comunidad mundial de salud pública para que desafíe a los fabricantes de vacunas contra el VPH a responder operativa y éticamente a las necesidades mundiales de suministro de vacunas y ***alinearse con el llamamiento de la OPS/OMS para la eliminación del cáncer de cuello uterino***.
- En vista del desafío actual de la oferta, todos los países que administran vacunas a niñas y niños deben ***dar prioridad a la vacunación de las niñas***, logrando una ***cobertura de la vacuna contra el VPH del 80%***. Esto inducirá inmunidad de rebaño y protegerá tanto a las niñas como a los niños.
- GTA alienta a los países implementar ***planes de comunicación y vacunación contra el VPH en las escuelas para incrementar las coberturas vacunales y maximizar el impacto de la vacunación***.

Cooperación técnica de la OPS 2019



- Reuniones Regionales:
Vacunación contra el VPH hacia
la eliminación del cáncer
cérvico uterino
- Guia de cálculo de cobertura
vacunal
- Documento de medición de
impacto de la vacuna VPH (en
progreso)
- Apoyo a los países en los planes
de introducción y situaciones de
crisis por ESAVIs

<https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>



Agradecimientos
Maria Tereza da Costa
John Fitzsimmons

¡MUCHAS GRACIAS!



WWW.PAHO.ORG/FIN-CANCER-CERVICAL



OPS