



VPH

Dra. Charlotte Russ



Pregunta N°1

Martina de 17 años recibió a los once años dos dosis de vacuna VPH separadas por un mes y no completó el esquema , ¿Cómo debe completarlo?

- a) Se le explica que puede darse la 3ra dosis de vacuna ahora, y así va a evitar los controles ginecológicos periódicos más adelante.
- b) Se le explica que por decisión oficial se elige los 11 años en forma arbitraria para aplicar la vacuna pero que ya perdió la oportunidad de completar el esquema.
- c) Si bien se recomienda a los 11 años de edad para tratar de aplicarla antes del inicio de su actividad sexual y porque tienen buenos niveles de protección a menor edad, igual va a ser útil completar el esquema a esta edad. En este caso se debe indicar completar el esquema con la 3ra dosis.
- d) Como no completó el esquema a los 11 años ahora que tiene 17 debe reiniciar un esquema de tres dosis.



Martina de 17 años recibió a los once años dos dosis de vacuna VPH separadas por un mes y no completó el esquema , ¿Cómo debe completarlo?

- a) Se le explica que puede darse la 3ra dosis de vacuna ahora, y así va a evitar los controles ginecológicos periódicos más adelante.
- b) Se le explica que por decisión oficial se elige los 11 años en forma arbitraria para aplicar la vacuna pero que ya perdió la oportunidad de completar el esquema.
- c) Si bien se recomienda a los 11 años de edad para tratar de aplicarla antes del inicio de su actividad sexual y porque tienen buenos niveles de protección a menor edad, igual va a ser útil completar el esquema a esta edad. En este caso se debe indicar completar el esquema con la 3ra dosis.**
- d) Como no completó el esquema a los 11 años ahora que tiene 17 debe reiniciar un esquema de tres dosis.



- a) Es importante que las mujeres que reciban la vacuna se sigan haciendo exámenes selectivos de detección de cáncer cervical, tal como se recomienda para las mujeres que no hayan sido vacunadas. En este caso debe completar la tercera dosis ya que el intervalo entre la primera y segunda dosis es menor a 6 meses. La vacuna se puede aplicar a partir de los 9 años y no tiene límite de edad.
- b) Nunca se elige la edad para aplicar vacunas en forma arbitraria. Se busca una edad en que la protección sea mejor por niveles de anticuerpos y por oportunidad. Siempre hay tiempo para vacunarse y se recomiendan 2 dosis antes de los 14 años (intervalo mínimo 6 meses) y 3 dosis en aquellos donde no se haya respetado el intervalo mínimo entre primera y segunda dosis o aquellos que comienzan el esquema a partir de los 14 años de edad
- c) La vacuna es efectiva en la edad en que se recomienda administrar pero si ya tiene la infección la protección será menor y solamente para los genotipos que no tenga. Si no ha sido infectada, la protección va a ser buena para los genotipos de la vacuna.



VACUNA CONTRA EL VPH
GRATUITA Y OBLIGATORIA
PARA LAS NIÑAS DE 11 AÑOS

INICIO

3 DE OCTUBRE 2011

PROPÓSITOS

Reducción de la incidencia y mortalidad por CCU en las mujeres residentes en Argentina.

POBLACIÓN OBJETIVO

Niñas de 11 años de edad
Nacidas a partir del 1 de enero 2000.



Argentina: Evolución del Calendario Nacional



2011

Incorporación
al CNV para
niñas de 11
años **nacidas a
partir año
2000**



2014

Transición a
vacuna
cuadrivalente



2015

Modificación a
dos dosis



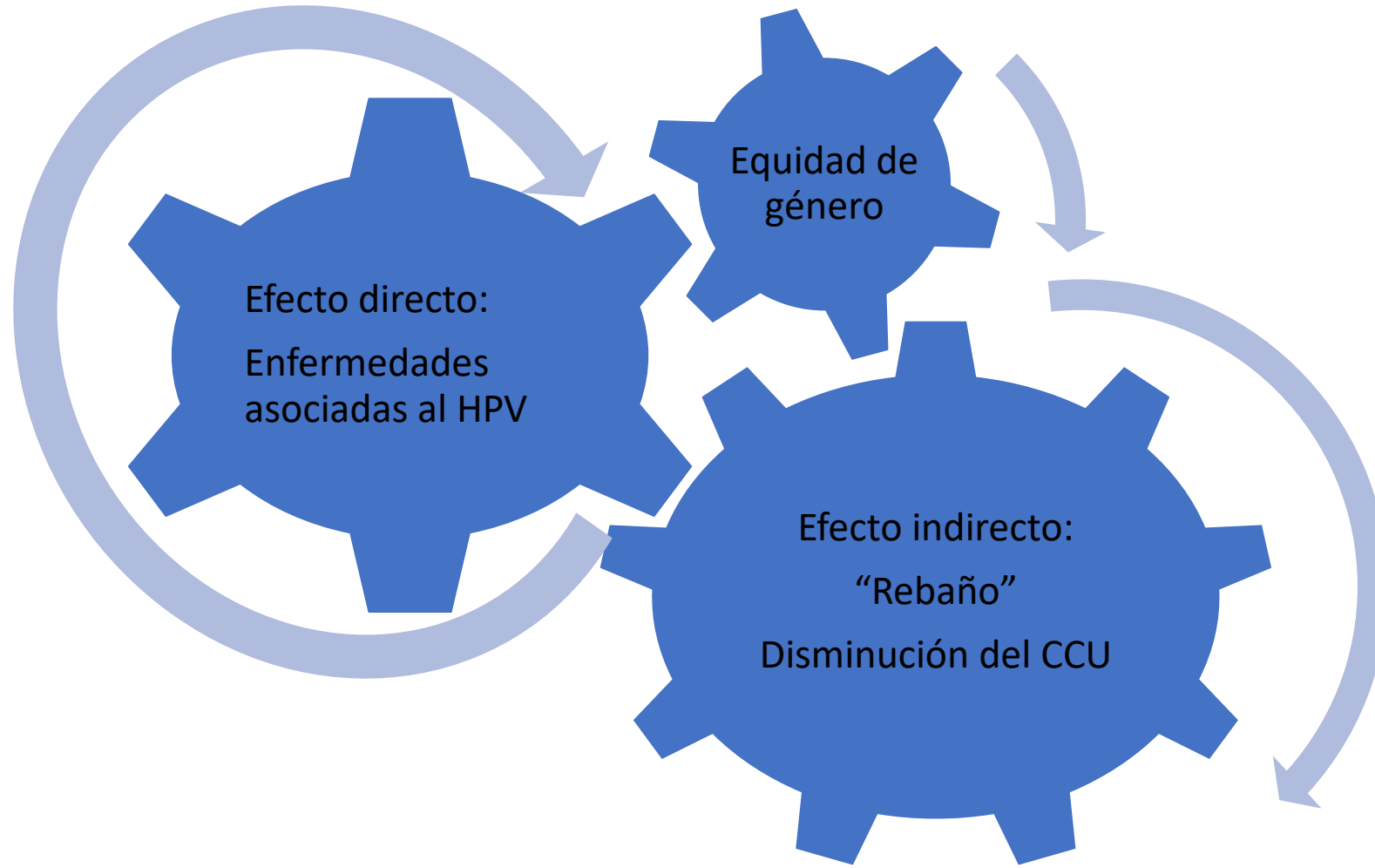
2017

Incorporación
al CNV para
niños de 11
años **nacidos a
partir año
2006**

Varones y mujeres de 11 a 26 años con
VIH y trasplantados



Vacunación contra HPV en Varones





VPH en hombres

- A nivel mundial está en debate la administración de la vacuna a varones, atendiendo razones de costo-beneficio y coberturas sub-óptimas en niñas, aún con indicación por calendario.
- No obstante, es importante destacar que países como: EEUU, Australia, Austria, Canadá, Nueva Zelanda, recomiendan la vacunación a varones pre-adolescentes.
- La edad ideal para aplicar la vacuna es entre los 11 y 12 años, por las mismas razones mencionadas para las niñas. Estas son: elevada respuesta de anticuerpos neutralizantes y máxima eficacia, antes del inicio de actividad sexual.



VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) 2017

Incorporación de la vacunación contra VPH en varones
Fortalecimiento de la vacunación contra VPH en mujeres

PROPÓSITOS Y OBJETIVOS DE LA VACUNACIÓN CONTRA VPH

Propósitos

1. Disminuir la incidencia y mortalidad por CCU
2. Disminuir la carga de enfermedad asociada al VPH, sus complicaciones y mortalidad.

La vacunación contra VPH en varones permitirá:

1. Disminuir la incidencia y mortalidad por CCU mediante efecto indirecto (protección de rebaño)
2. Disminuir la carga de enfermedad asociada al VPH en varones, sus complicaciones y mortalidad mediante el efecto directo de la vacunación
3. Contribuir con la equidad de género, siendo ambos responsables de la transmisión del VPH por lo deberían asumir la carga de reducir el riesgo de las enfermedades relacionadas así como tener el mismo acceso a los beneficios directos de la vacunación.



Pregunta N°2

Consulta una mamá trasplantada renal de 25 años de edad, quiere saber si puede vacunarse para VPH. También pregunta por su hijo de 5 años, si la debe recibir y si la vacuna es gratuita. ¿Cuál sería su respuesta?

- a) Los pacientes trasplantados de órganos sólidos no pueden recibir vacuna VPH.
- b) Puede vacunarse la mamá con un esquema de tres dosis.
- c) Pueden vacunarse la mamá con 3 dosis, pero siempre se debe investigar si ya tiene VPH.
- d) La mamá pueden vacunarse en forma gratuita con 3 dosis y todavía no el niño.



Consulta una mamá trasplantada renal de 25 años de edad y quiere saber si pueden vacunarse para VPH. También pregunta por su hijo de 5 años si la debe recibir y si la vacuna es gratuita

- a) Los pacientes trasplantados de órganos sólidos no pueden recibir vacuna VPH.
- b) Puede vacunarse la mamá con un esquema de tres dosis.
- c) Pueden vacunarse la mamá con 3 dosis, pero siempre se debe investigar si ya tiene VPH.
- d) **La mamá pueden vacunarse en forma gratuita con 3 dosis y todavía no el niño.**



- a) Los individuos con la respuesta inmune alterada, ya sea debido al uso de una terapia inmunosupresora potente, un defecto genético, trasplantados, infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) u otras causas, podrían tener una menor respuesta inmune, pero se recomienda aplicar las vacunas ya que es esperable que el beneficio de la protección es mayor que la menor respuesta inmune.
- b) Siempre son 3 dosis en pacientes trasplantados y VIH + y está aprobada a partir de los 9 años.
- c) En ningún caso es necesario saber si ya tuvo o tiene VPH y el niño no se puede vacunar porque esta aprobada para mayores de 9 años.



En Argentina, dentro del programa de vacunación en huéspedes especiales, en el año 2014 el Ministerio de Salud de la Nación dispuso:

incorporar la vacuna Tetravalente en esquema de 0 – 2 – 6 meses para hombres o mujeres con las siguientes condiciones:

- Pacientes que viven con el VIH
- Trasplantados de órganos sólidos y/o hematopoyéticos

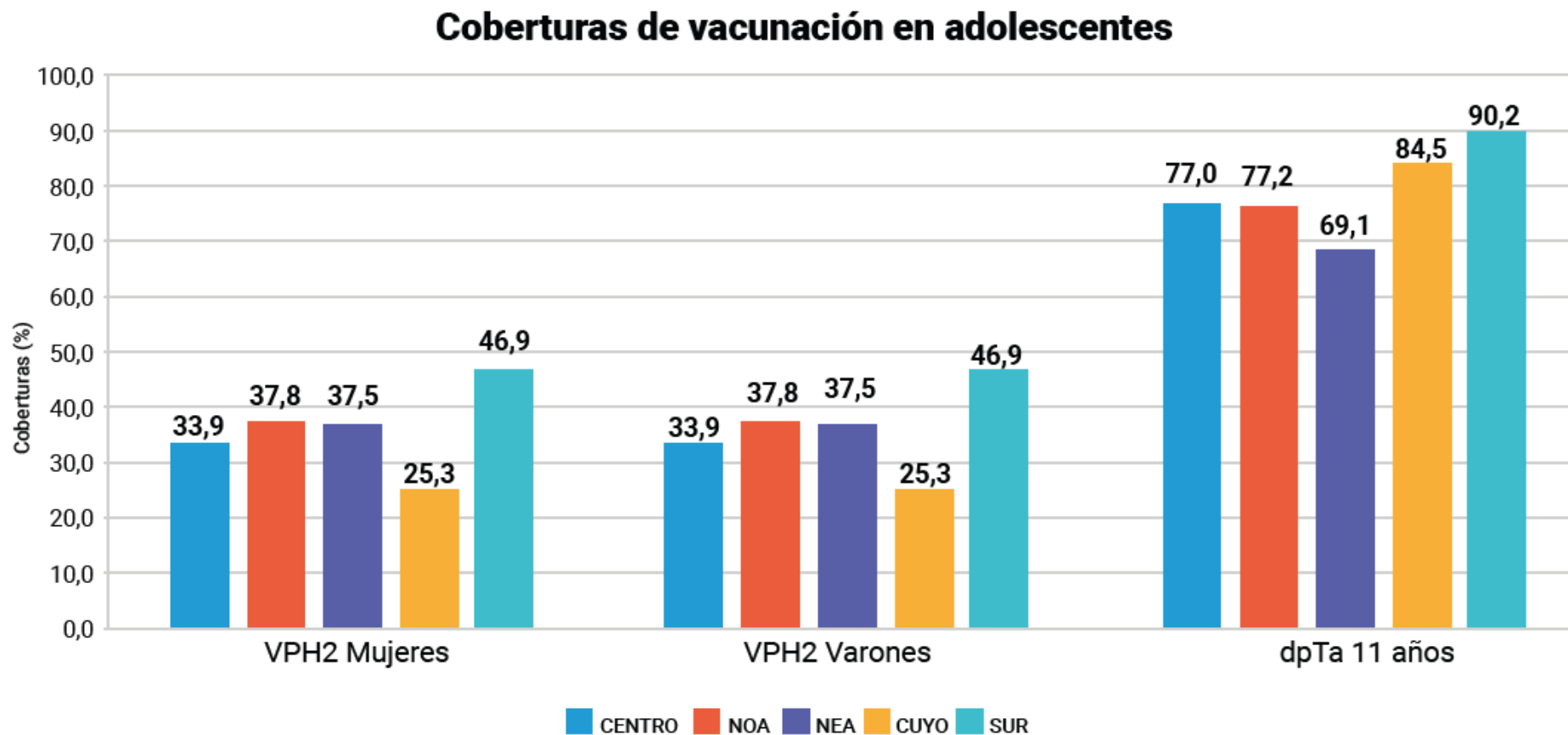


VPH y prevención

- La prevención secundaria mediante evaluación periódica puede reducir el cáncer cervical en 80%.
- En los países menos desarrollados no se cuenta con programas efectivos de tamizaje con pruebas de Papanicolaou y Colposcopia, puesto que son muy caros para implementarlos, y difíciles de cumplir.
- Hay una alta proporción de falsos negativos con las técnicas de tamizaje.
- La vacunación tiene un gran potencial.
- Es importante que el tamizaje siga coexistiendo con la vacunación durante varios años.



FIGURA 3. Coberturas de vacunación por región según vacunas trazadoras en adolescentes. Argentina. Años 2015-2020.



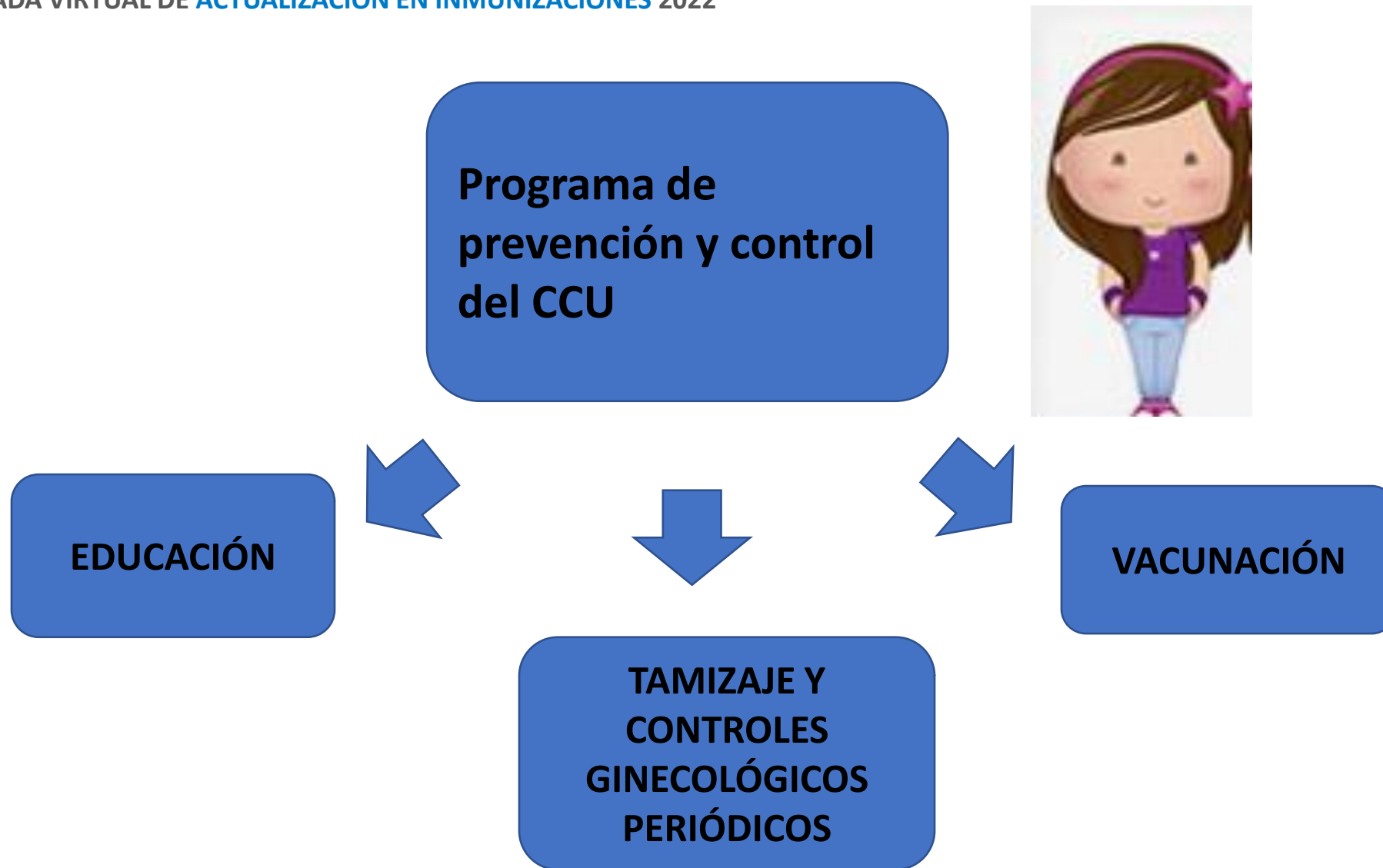
Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.



Conclusiones VPH

- Se demostró una efectividad del 93,6% para la protección contra la infección de los VPH-16 y 18 de manera conjunta. y se detectó una reducción significativa de la prevalencia de los VPH-31 y 45 (protección cruzada).(1)
- La 1ª dosis a los 11 años , 2da dosis a los 6 meses hasta los 14 años (en 2022 hasta 22 años en mujeres y 16 años en varones).
- Si la segunda dosis fue administrada antes de los 6 meses, deberá aplicarse una tercera dosis respetando los intervalos mínimos (4 semanas entre 1ª y 2ª dosis, 12 semanas entre 2ª y 3ª dosis).
- Es necesario aumentar las coberturas
- Este esquema se indicará si se inicia antes de los 14 años, en caso de iniciar un esquema atrasado en niñas mayores de esa edad deberán recibir tres dosis (0-2-6 meses).
- Continuar con el esquema de tres dosis en personas de cualquier edad que vivan con VIH y trasplantados (0-2-6 meses) hasta los 26 años.

1. González JV, Deluca GD, Vizzotti C, Picconi MA. Strong reduction in prevalence of HPV16/18 and closely related HPV types in sexually active adolescent women following the introduction of HPV vaccination in Argentina. *Papillomavirus Res.* 2020 Dec;10:100208. doi: 10.1016/j.pvr.2020.100208. Epub 2020 Nov 6



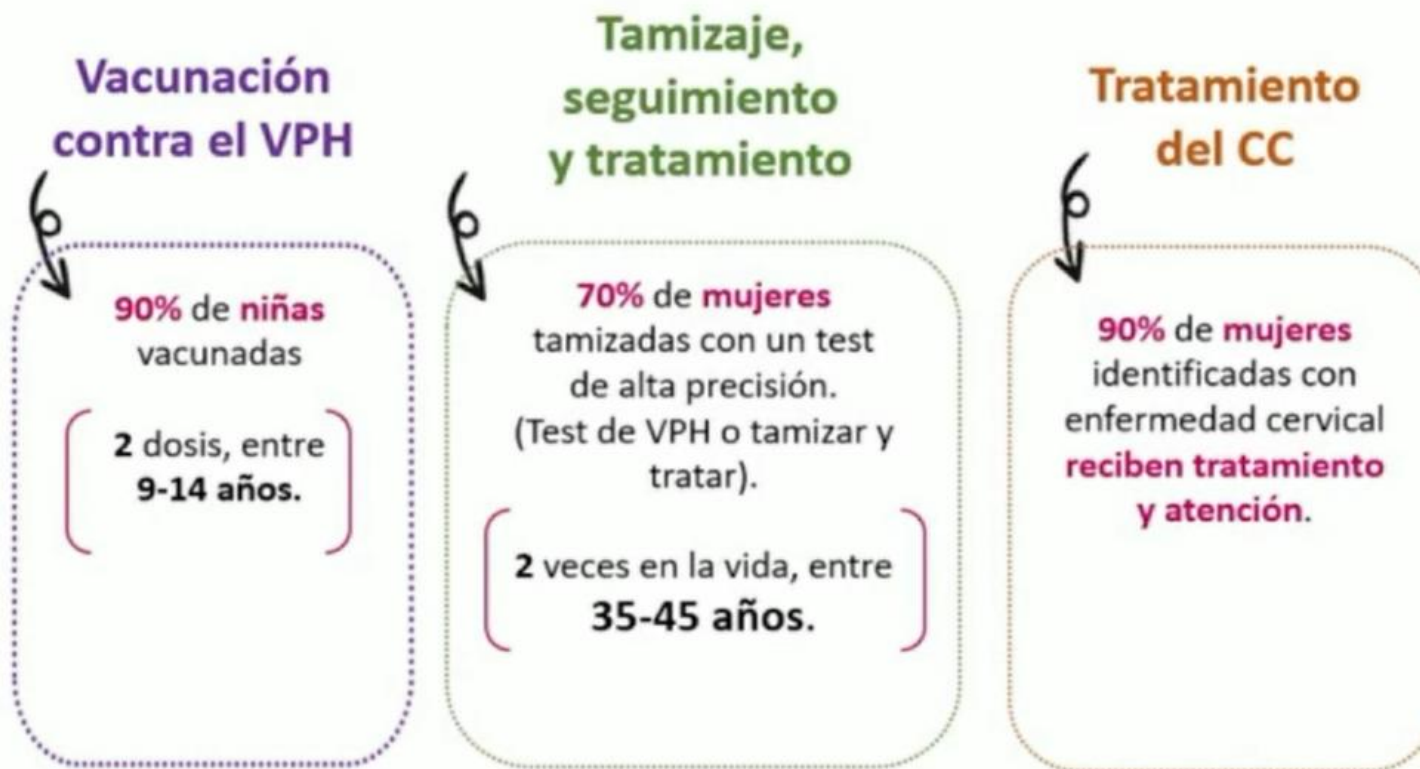


III JORNADA VIRTUAL DE ACTUALIZACIÓN EN INMUNIZACIONES 2022

EDAD DE CONSULTA	Nº DOSIS PREVIAS	EDAD DE LAS DOSIS PREVIAS	INTERVALO MINIMO CON LA DOSIS APLICADA	DOSIS A APLICAR	INTERVALO CON PRÓXIMA DOSIS	TOTAL DE DOSIS QUE DEBE RECIBIR
<14años	0	-	-	1ra	6 meses	2
	1		<6 meses	2da-	6 meses	2
			≥6 meses	2da	Esquema completo	2
	2		<6 meses	3ra	Esquema completo	3
≥14 años	0	-	-	1ra	1 a 2 meses	3
	1	<14 años	6 ó mas	2da	Esquema completo	2
	1	≥14 años	1 a 2 meses	2da	3 meses	3
	2	≥14 años	3 meses	3ra	Esquema completo	3



Estrategia mundial para la eliminación del CCU



META 2030: 90/70/90



¡Gracias por su atención!

