La vacuna contra el VPH también previene el cáncer en los niños varones

La infección por el virus del papiloma humano (HPV) es la infección de transmisión sexual más frecuente. Como expresión clínica suele haber condilomas acuminados o verrugas genitales, que son lesiones benignas producidas por los tipos de HPV de bajo riesgo 6 y 11. Los subtipos 16 y 18 son los que con más frecuencia se asocian al cáncer de cuello uterino y pertenecen al grupo de alto riesgo. Estas cuatro cepas se encuentran incluidas en la actual vacuna tetravalente contra el HPV.

Se estima que en la actualidad, a nivel global cerca de 660 millones de personas están infectadas con alguna de las variantes Virus de Papiloma Humano, de acuerdo a estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este virus es el principal responsable del cáncer de cuello de útero y es de alta prevalencia, ya que existen más de 100 tipos.

En la Argentina se estima que se diagnostican cada año 5.000 casos nuevos de cáncer de cuello uterino y que mueren 1.800 mujeres a causa de la enfermedad, según datos del Ministerio de Salud de la Nación. En 2010 la tasa de incidencia era de 17,5/100.000 mujeres y la tasa de mortalidad ajustada por edad de 7,1 /100.000 mujeres. Además, se calcula un 0,5/100.000 personas/año para cáncer de vagina y pene, 1/100.000 para el de ano (más frecuente en varones) y mayor a 2/100.000 el de vulva.

El Ministerio de Salud de la Nación resolvió que a partir del 2017, los jóvenes de 11 años se sumarán a las niñas para la aplicación de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano.

Para ambos grupos, el esquema consiste en dos dosis cuya diferencia de aplicación debe ser de seis meses. La decisión de integrar la vacuna contra el HPV para varones de 11 años al Calendario Nacional es una medida costo-efectiva para disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer cervical teniendo en cuenta que las coberturas en niñas son menores al 70 por ciento; que los varones pueden contraer el HPV y desarrollar otras enfermedades asociadas al virus, como el cáncer de pene, de ano y de boca, o verrugas genitales; y que esta vacuna otorgaría beneficio adicional al prevenirlas en esta población.

Existen dos marcas comerciales disponibles en el mercado:

Cervarix® (GlaxoSmithKline). Es bivalente: contiene partículas símil virus (VLPs) de los tipos 16 y 18. Diseñada por recombinación genética adyuvantada con AS04. Se administra en dos o tres dosis según la edad:

- Entre los 9 y los 14 años: dos dosis separadas por seis meses.
- Luego de los 15 años: tres dosis. Se recomienda dejar pasar un mes entre la primera y la segunda dosis, y cinco meses entre la segunda y la tercera.

Gardasil® (MSD). Es cuadrivalente: además de los tipos 16 y 18, contiene los 6 y 11. Se administra en dos o tres dosis según la edad:

- Entre los 9 y los 13 años inclusive: dos dosis con seis meses de intervalo.
- En mayores de 14 años: tres dosis (la segunda dosis dos meses después de la primera y la tercera cuatro meses después de la segunda). Las tres dosis deben aplicarse dentro de un período de un año.

Para más información: www.previvax.com.ar - info@previvax.com.ar