

Instituto Nacional
de Salud Pública



Boletín de prensa

Vacuna contra VPH

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) desarrollaron en forma conjunta el seminario titulado: “Controversias actuales en las Políticas Públicas de vacunación contra VPH”, el cual se presentó en modalidad de mesa redonda en el auditorio del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI, el pasado 20 de abril del año en curso.

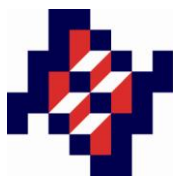
Se contó con la presencia del Dr. Félix Quijano Castro, Jefe del Servicio de Gineco-Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI, quien fungió como coordinador del evento; así como con el Dr. Eduardo Lazcano Ponce, Director Adjunto del Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP) del INSP; y el Dr. Xavier Bosch, investigador del Instituto Catalán de Oncología.

Para iniciar el seminario, el Dr. Lazcano expuso la participación del INSP para la conformación de políticas públicas de vacunación contra el Virus de Papiloma Humano (VPH), haciendo mención del financiamiento y donaciones que ha obtenido el INSP para desarrollar ensayos clínicos de vacuna contra VPH, lo cual produjo la obtención de un diagnóstico situacional, mismo que indicó las problemáticas y avances en políticas públicas, la organización de una propuesta de programa y una serie de recomendaciones, rescatando la siguiente encomienda: la política actual trata de usar una mejor tecnología sumando calidad, cobertura y al menor costo, de lo cual se obtendrá un mayor beneficio.

En esta misma línea el Dr. Lazcano Ponce presentó el programa a discurrir: “Se ha considerado un programa de prevención integral del cáncer cervicouterino, una alternativa de prevención para todas las mujeres de acuerdo a su edad, en el cual se contemplan 125 municipios de alta marginación en México, y cuya población objetivo son: adolescentes de 12 años. Se contemplan estrategias disponibles antes del inicio de la vida sexual y con antecedentes de vida sexual, determinando la vacunación contra el VPH para el sector previo al comienzo de la vida sexual, en escuelas secundarias y en la comunidad, para no marginar a las adolescentes que no acudan a la escuela; en el caso de las mujeres con antecedente sexual, se implementará una citología cervical de excelencia antes de los 35 años, combinando la prueba de ADN de VPH de alto riesgo en mujeres mayores a 25 años, en unidades primarias de atención y en auto toma vaginal en casa”, explicó.

Asimismo, el Director Adjunto del CISP mencionó la necesidad de beneficiar al mayor número de personas con los escasos recursos con los que se cuenta, y la relevancia de los factores a discutir, como son: la seguridad de la vacuna y la duración de la inmunidad.

De esta forma, mencionó la intervención del Gobierno Federal para establecer un Comité Asesor Externo, encargado de definir una política de vacunación contra el VPH, el cual retomó una serie



de recomendaciones publicadas en la Revista de Salud Pública de México (Revista Salud Pública de México 2009; Vol. 51(4):336-341b).

“La justificación que utilizó el Comité para llevar a cabo la investigación se basó en los siguientes lineamientos: 1. Las vacunas VPH son altamente inmunógenas; 2. La respuesta inmunológica es especialmente alta en los adolescentes de entre 9 y 11 años de edad. 3. Tal como se ha demostrado con la hepatitis B, cuanto mayor es el intervalo entre dosis, mayor es el título de anticuerpos”, detalló Lazcano Ponce. Además, el especialista indicó el objetivo general de esta investigación es alcanzar la máxima protección justo antes de iniciar la actividad sexual.

Posteriormente, el Dr. Lazcano habló sobre el contexto actual, refiriéndose a la carencia de un programa universal de vacunación contra el VPH, por tal motivo, es necesario implementar estrategias focalizadas para tratar de identificar cuál sería la mejor estrategia de vacunación: “Los modelos matemáticos que hemos implementado para evaluar el impacto de un programa de vacunación universal, nos señalan que pudiera existir un menor impacto en el nivel de incidencias, necesitaríamos una cobertura mínima del 35% de la vacunación en la población; sin embargo, en este momento no es factible, por lo cual se deben considerar otras estrategias.” Con base en lo anterior, el Comité a cargo de la investigación propuso la conformación de un estudio de fase IV de vacuna contra VPH, llamado *cohorte centinel*, la población de intervención serían niñas de 9 años y mujeres entre 18 y 20 años, y los puntos de vacunación escuelas y comunidades.,

Finalmente, el Dr. Eduardo Lazcano determinó que en México existe un escenario de prevención a futuro: *Prevención primaria del CACU*, lo que involucra reorientar la práctica del 1er nivel de atención, una salud pública basada en evidencia científica, intervenciones innovadoras y creativas, así como sistemas modernos de vigilancia epidemiológica y vinculación con la comunidad e intervenciones conjuntas entre sociedad civil, servicios de salud y grupos de investigación.

En su turno de exposición, el Dr. Xavier Bosch, compartió su opinión sobre cómo proceder para hacer llegar a las poblaciones las estrategias desarrolladas y reducir los índices de presencia del VPH en mujeres antes de que las adolescentes inicien su vida sexual: “Existen barreras, pero la principal es la disponibilidad de la vacuna y tener suficientes dosis para toda la población; asimismo, hacerlas llegar a la población objetivo, lo cual representa un desafío, ya que hay que establecer un vínculo con la comunidad”.

Para concluir, el investigador del Instituto Catalán de Oncología, argumentó que dentro de estas limitantes se encuentra el costo de la vacuna, la falta de una estructura que permita definir la forma de proceder y establecer esquemas alternativos. También, precisó cómo los estudios bien organizados, proporcionan información útil para el resto del mundo, con resultados confiables que permiten conocer efectos y medir el impacto sanitario de la vacunación: “con la implementación de este programa la experiencia mexicana será trasladada a países que están considerando las mismas alternativas, pero que no tienen ni la experiencia ni la capacidad de lanzarse a organizar una campaña de vacunación”, señaló.