



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/543.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E "Impacto social del conocimiento" - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

*Título* **Análisis del efecto y la eficacia de la vacuna del Virus del Papiloma Humano**

*Autores* Silvia Lourdes *Martín Olgoso*, Alba Sola *Martínez*, Paloma *Maestra Lozano*

*Centro/institución* Servicio Andaluz de Salud (SAS)

*Ciudad/país* Granada, España

*Dirección e-mail* Sylvia\_lmo@hotmail.com

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

Uno de los descubrimientos más importantes en la investigación oncológica de estos últimos 25 años ha sido la demostración de que el cáncer de cuello uterino está promovido por la infección persistente de ciertos genotipos de alto riesgo del VPH.

Esta relación ha favorecido la investigación en este campo, incorporando dos vacunas para la prevención de la infección del VPH. Hay muchos genotipos del virus pero los más peligrosos son el 16 y 18 provocando cerca del 70% de todos los carcinomas cervicales. La prevención de la enfermedad es uno de los objetivos principales, encontrándose la educación y la administración de las vacunas entre las intervenciones de prevención primaria. (1,2)

El objetivo de este trabajo es conocer la eficacia de la vacuna, los efectos secundarios tras su administración y la implicación de los profesionales en su detección y administración.

### Metodología

Revisión bibliográfica de 42 artículos científicos sobre la eficacia y el efecto de la vacuna del Virus del Papiloma Humano de los cuales se han seleccionado 8. Los motivos de exclusión fueron artículos con más de 5 años. Los artículos son en inglés y español y con menos de cinco años de antigüedad.

Bases de datos: PUBMED, DIALNET, SCIELO, MEDLINE y CUIDEN.

Palabras clave: infección VPH, cáncer cérvix, prevención, vacunas, eficacia, efectos.

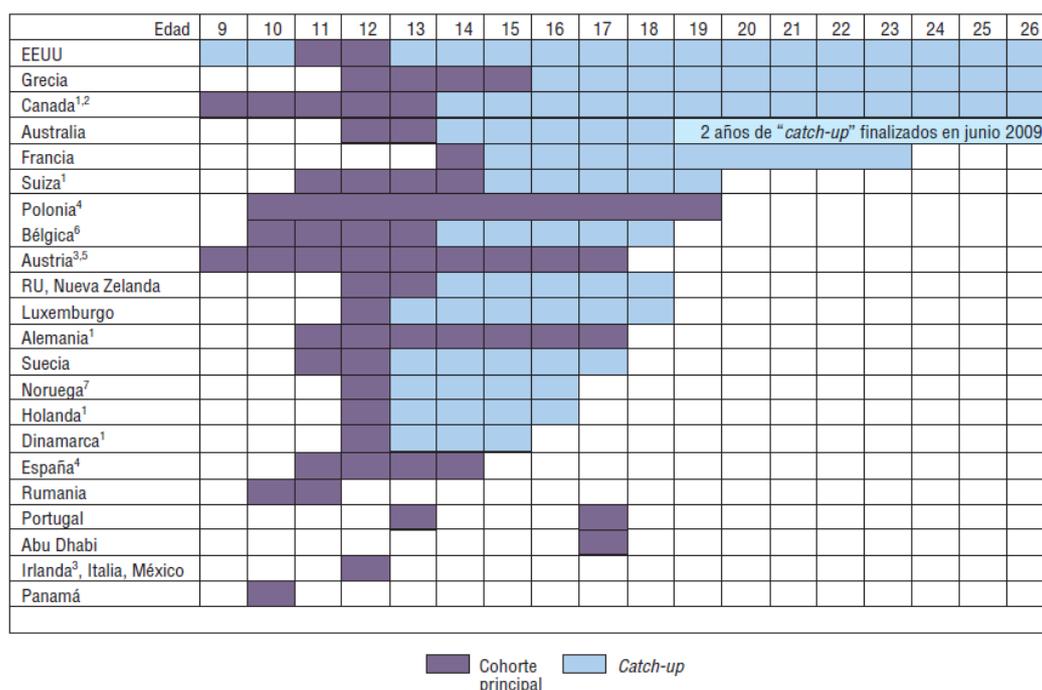
## Resultados

Actualmente hay dos vacunas frente al VPH, la vacuna bivalente o Cervarix para los genotipos 16 y 18 del VPH y la cuadrivalente o Gardasil para los genotipos 6, 11, 16 y 18. En muchos estudios ambas vacunas han demostrado datos de alta eficacia frente a las lesiones CIN2 o superiores relacionada con los tipos 16 y 18, seguridad y tolerabilidad adecuada, alta inmunogenicidad y fuertes indicaciones sobre la habilidad de inducir memoria inmune. (2, 3)

Las estimaciones de protección frente al cáncer cervical atribuibles a las vacunas son del 70% para el cáncer cervical atribuido a los tipos 16 y 18, dentro de este porcentaje la protección para Cervarix corresponde a un 90% mientras que la de Gardasil es del 95% frente a las verrugas genitales. La protección es del 75-80% para los tipos no incluidos en la vacuna pero sobre los que hay protección cruzada. (3)

Las mujeres vacunadas han demostrado una reducción en la incidencia de lesiones pre-neoplásicas de vulva, vagina y canal anal. Gardasil ha demostrado alta eficacia en la protección frente a lesiones genitales tanto en hombres como en mujeres. La eficacia observada en la prevención de lesiones genitales en hombres vacunados y la inmunidad entre la población masculina coexistente con la alta vacunación de la población femenina, podría indicar protección para los hombres frente al VPH en cuanto a carcinomas de pene. (4)

En cuanto a los programas de Catch-up de mujeres en edad sexualmente activa se han realizado varios estudios donde se han ofrecido programas de vacunación gratis a mujeres entre los 15 y 26 años con Gardasil. Se ha observado una reducción significativa en el diagnóstico de lesiones genitales tanto en mujeres como en hombres. El análisis sugiere que la reducción de la incidencia de las lesiones genitales en hombres es consecuencia de la cobertura de la vacuna en la población femenina. (5)



*Fuente:* Vacunación frente al cáncer de cérvix en mujeres fuera de los programas de vacunación sistemática, con o sin infección por el virus del papiloma humano o lesión cervical. Progresos de obstetricia y ginecología, 2012.

Los efectos adversos más frecuentes en la literatura científica son las reacciones en el lugar de la inyección, síncope y la cefalea. La frecuencia del síncope y de los afectos locales son mayores que para otras vacunas. El 40% de los efectos adversos ocurren el día de la vacunación. El 61% con la administración de la primera dosis, el 25% con la segunda dosis, el 13% con la tercera dosis y el 1% cuando recibe 4 o más dosis. (4, 6)

En el Sistema Sanitario Público de Andalucía también se ha realizado un estudio sobre los efectos adversos más frecuentes en mujeres vacunadas. Este estudio muestra que, entre provincias, el porcentaje de efecto secundario varía entre el 13 y el 28%, lo que refleja una importante diferencia en el método de administración y la detección de la reacción por parte de los profesionales. (7)

Provincia	Total	Con reacción	% con reacción
Almería	121	35	28,93 (21.05-37.87)
Cádiz	165	41	24,85 (18.46-32.16)
Córdoba	277	78	28,16 (22.94-33.85)
Granada	250	58	23,20 (18.11-28.93)
Huelva	181	36	19,89 (14.34-26.46)
Jaén	237	33	13,92 (9.78-18.99)
Málaga	369	71	19,24 (15.34-23.64)
Sevilla	524	115	21,95 (18.47-25.74)
Total	2124	467	22 (20.24-23.81)

Fuente: Efectos adversos de la vacunación contra el VPH, 2011

## Discusión

Los diferentes estudios coinciden en que la eficacia de la vacuna hasta la fecha está alrededor del 90% en la población vacunada correctamente, pero debemos tener presente que son necesarios más años de seguimiento para conocer los años de protección de la vacuna y su eficacia a largo plazo. (7, 8)

Diversos estudios sostienen que la vacuna es segura en los seguimientos realizados en estudios en la población real, sin embargo encontramos que la vacuna del VPH produce un mayor número de casos de síncope y reacciones locales que otras vacunas. En este punto cabe destacar la importancia de la enfermera en cuanto al seguimiento y notificación de los efectos adversos así como la importancia de permanecer un tiempo en el centro tras la administración. (4, 7)

Los elevados índices de prevalencia de la infección en la población joven deben tenerse en cuenta para el abordaje de este problema desde la labor docente, que debe realizarse en la población desde edades tempranas. Podemos decir que el primer pilar de la prevención es el comportamiento individual de cada persona y que éste incidirá sobre su salud. Pero sobre este comportamiento individual influye la información de la que dispone el individuo, siendo aquí donde enfermería juega un papel importante en cuanto a la prevención de las conductas de riesgo.

## Conclusiones

Se ha demostrado que la vacuna es eficaz, protegiendo de la infección por el virus en población correctamente vacunada. Es importante que los profesionales realicemos una correcta administración de todas las dosis y que amplíemos la cobertura de la vacuna.

La vacuna es bien tolerada siendo los efectos graves raros, mientras que sí presenta más efectos locales y cefaleas que otras vacunas. Por este motivo los profesionales debemos de realizar una detección y notificación rápida y eficaz sobre estos efectos en caso de aparición.

## **Bibliografía**

1. Nubia Muñoz MD, Bosh FX, Sanjosé S, Rolando Herrero M, Castellsague X, Keerti V, Shah D, Snijders D, Meijer C. Epidemiologic clasification of Humam Papillomavirus types associated with cervical cancer. International Agency for Research on cancer Multicenter Cervical Cancer Study Group. The New England Journal of Medicine. 2012; 348 (6): 518-527.
2. Bosh FX. Human Papillomavirus vaccination for the prevention of cervical and other related cancers. Head, Cancer Epidemiology Research Program (CERP), Catalan Institute of Oncology (Institut Català d'Oncologia - ICO) & Bellvitge Biomedical Research Institute (IDIBELL); 2012.
3. Echeverría Agüero WM. Vacunación contra el virus del Papiloma humano. Hospital Central del Instituto de Prevención Social de Asunción, Paraguay. Agosto 2013; 40 (2): 167-174.
4. Deleré Y, Remschmidt C, Leuschner J, Schuster M, Fesenfeld M, Schneider A, Wichman O, Kaufmann A. Human Papillomavirus prevalence and probable first effects of vaccination in 20 to 25 year-old women in Germany: a population-based cross-sectional study via home-based self-sampling. Biomed Central. 2014; 14: 87.
5. Bladé A, Bayas Rodriguez JM, Castellsagué X, Castro Sánchez M, García García E, Martínez Escoriza JC, Puig-Tintoré LM, Quesada López-Fe A, Vidart Aragón JA. Vacunación frente al cáncer de cérvix en mujeres fuera de los programas de vacunación sistémica, con o sin infección del virus del papiloma humano o lesión cervical. Encuesta de opinión y recomendaciones. Progresos de obstetricia y ginecología. 2012; 55 (1).
6. Bayés García ME, Gil Valero E, Gutiérrez Herance MS, Martín Zafra A, Valverde Caballero I, Aizpurua Galeano MP. Vacuna del papiloma humano. Efectos secundarios. Rol Enfermería. 2011; 34 (11): 38-41.
7. Torrecillas Rojas MA, Pedregal González M, García Rodríguez F, Ruíz Fernández J. Efectos adversos de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Atención primaria: Publicación oficial de la Sociaedad Española de Familia y Comunitaria. 2011; 43 (1): 5-10.
8. González Cano-Caballero M, Cano-Caballero Gálvez MD, Fernández Morales MC, Celma Vicente M. La vacuna del papiloma humano: efectividad, eficiencia y seguridad. Paraninfo Digital. 2014:20.