

Octubre de 2024

Vacunación frente a VPH

Preguntas frecuentes

1. ¿Qué es el virus del papiloma humano (VPH)? 2
2. ¿Cómo se transmite el VPH? ¿Quién puede contraer la infección? 2
3. ¿Es muy contagioso el VPH? 2
4. ¿Es muy frecuente la infección por VPH? 2
5. ¿Cuáles son los síntomas de la infección por VPH? 2
6. ¿Cuántos tipos de VPH existen? 3
7. ¿Cómo se puede prevenir la infección por VPH? 3
8. ¿Son seguras las vacunas frente al VPH? ¿Qué efectos adversos puede producir? 3
9. ¿Se puede contraer la infección por VPH con la vacunación? 4
10. ¿Qué tipos de vacunas frente al VPH hay disponibles? 4
11. ¿A quién se recomienda la vacunación frente al VPH? 4
12. ¿Se benefician también los hombres de la vacunación frente al VPH? 4
13. ¿En qué personas está contraindicada la vacunación frente al VPH? 5
14. ¿La vacuna frente al VPH afecta a la fertilidad? 5
15. ¿Cuántas dosis de la vacuna frente al VPH se recomiendan? 5
16. ¿Por qué se ha cambiado la pauta de vacunación frente al VPH a 1 dosis en algunos grupos? 6
17. Si ya se ha recibido una dosis de la vacuna frente al VPH, ¿se deben administrar más dosis? 6
18. Si no se ha recibido la vacuna frente al VPH a los 12 años, ¿es posible vacunarse después? 6
19. ¿Es efectiva la vacuna frente al VPH en personas que ya son sexualmente activas?... 6
20. ¿Se puede administrar la vacuna frente al VPH junto con otras vacunas? 6
21. ¿Es necesario hacer algún tipo de prueba antes de administrar la vacuna frente al VPH? 7
22. ¿Se puede administrar la vacuna si se ha obtenido un test de VPH positivo? 7
23. ¿Se debe realizar el cribado de cáncer de cuello útero en mujeres que han sido vacunadas frente al VPH? 7
24. ¿Tiene algún coste la vacunación frente al VPH en los grupos recomendados? 7
25. ¿Es posible vacunarse frente al VPH si no se pertenece a alguno de los grupos recomendados? 7

26. ¿Se puede adquirir la vacuna frente al VPH en las farmacias? 7
27. ¿Es obligatoria la vacunación frente al VPH? 7
28. Además de la vacunación, ¿existen otras formas de prevenir la infección producida por el VPH y sus consecuencias? 8

1. ¿Qué produce el virus del papiloma humano (VPH)?

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus que infecta piel y mucosas, como la oral o genital. La mayoría de las personas no vacunadas frente al VPH se infectan en algún momento a lo largo de sus vidas. El VPH está relacionado con el desarrollo de verrugas genitales y cáncer de cuello de útero (cérvix), entre otras enfermedades.

2. ¿Cómo se transmite el VPH? ¿Quién puede contraer la infección?

El VPH se transmite a través del contacto directo piel con piel con un área infectada. Esto ocurre habitualmente durante las relaciones sexuales, con o sin penetración, incluido el sexo oral, tanto en hombres como en mujeres. Es la infección de transmisión sexual más frecuente. En la mayoría de los casos las personas que lo transmiten no tienen ningún síntoma ni lesión. En muy raras ocasiones se puede transmitir el VPH de una mujer embarazada a su bebé durante el parto vaginal. El VPH no se transmite a través del aire ni por contacto con objetos contaminados. El uso de preservativo reduce, pero no elimina por completo el riesgo de contagio.

3. ¿Es muy contagioso el VPH?

Sí, el VPH tiene una alta capacidad de infección, por lo que el contagio tras el contacto con una persona que tenga el virus es muy probable. Las personas que son portadoras del VPH habitualmente no tienen ningún síntoma ni lesión, pero pueden transmitir el virus.

4. ¿Es muy frecuente la infección por VPH?

Sí, el VPH es una infección muy común. Es la infección de transmisión sexual más frecuente, y se estima que 8 de cada 10 personas sexualmente activas tendrá contacto con el VPH en algún momento de su vida.

5. ¿Cuáles son los síntomas de la infección por VPH?

El VPH produce en la mayoría de las ocasiones una infección transitoria sin síntomas. La mayoría de infecciones se resuelven de manera natural en un plazo de 1 a 2 años. Sin embargo, en un pequeño porcentaje de personas (10-15%), el virus persiste en el tiempo. Esta persistencia aumenta el riesgo de aparición de lesiones como verrugas

genitales y/o cáncer de cuello de útero, ano, vulva, vagina, pene o garganta. El VPH es el responsable del 90% de las verrugas genitales y del 95% de cáncer de cuello de útero.

6. ¿Cuántos tipos de VPH existen?

Se han descrito más de 150 tipos diferentes de VPH, que se dividen en dos categorías principales: los oncogénicos (alto riesgo) y los no oncogénicos (bajo riesgo). Los oncogénicos tienen un mayor potencial para causar cáncer, mientras que los no oncogénicos generalmente están asociados con verrugas genitales u otras lesiones benignas en la piel y las mucosas.

Los tipos de bajo riesgo se identifican con los números 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 55, 61, 72 y 81. Los de alto riesgo se identifican con los números 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 y 82.

7. ¿Cómo se puede prevenir la infección por VPH?

La vacunación es la forma más efectiva para prevenir la infección producida por el VPH y sus consecuencias, incluido el cáncer de cuello de útero, así como las lesiones en el cuello del útero que requieren tratamiento y un seguimiento cuidadoso, ya que estas lesiones pueden convertirse en cáncer cervical u otros tipos de cáncer.

La vacunación no solo protege de la infección, también previene el cáncer derivado de esta infección.

El uso de preservativo reduce pero no elimina por completo el riesgo de contagio.

8. ¿Son seguras las vacunas frente al VPH? ¿Qué efectos adversos pueden producir?

Sí, desde su autorización en 2006 se han administrado en el mundo más de 500 millones de dosis, mostrando un buen perfil de seguridad.

Las reacciones adversas más frecuentes tras la administración de la vacuna frente a VPH son síntomas leves, como inflamación y/o dolor en el lugar de la inyección, fiebre, dolor de cabeza, mareo o malestar, que pueden aparecer tras la vacunación y persisten no más de 24-48 horas.

Para más información puede consultar las fichas técnicas y el prospecto de las vacunas en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (<https://cima.aemps.es>), donde se han ido incluyendo los efectos adversos identificados tras el amplio uso de esta vacuna.

Es importante notificar todas las sospechas de reacciones adversas de medicamentos al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente o a través del formulario electrónico disponible en www.notificaram.es. Tanto el personal sanitario como la ciudadanía pueden notificar cualquier sospecha de reacción adversa.

9. ¿Se puede contraer la infección por VPH con la vacunación?

No, la vacuna frente a VPH no contiene virus vivos, por lo que no es posible contraer la infección por la vacuna.

10. ¿Qué tipos de vacunas frente al VPH hay disponibles?

Hay varios tipos de vacunas autorizadas, que cubren diferentes tipos del virus. Todas las vacunas protegen frente a los tipos 16 y 18, que son los tipos del virus de alto riesgo más frecuentes. Existen además vacunas que previenen adicionalmente frente a los tipos 6 y 11, que son los que producen con más frecuencia verrugas genitales, y frente a otros tipos de alto riesgo menos frecuentes (31, 33, 45, 52 y 58).

En España, al igual que en el resto de la Unión Europea, hay disponibles dos tipos de vacunas: Cervarix®, que cubre los tipos 16 y 18, y Gardasil 9®, que cubre los tipos 16, 18, 6, 11, 31, 33, 45, 52 y 58.

11. ¿A quién se recomienda la vacunación frente al VPH?

La vacunación frente a VPH se encuentra incluida en el calendario de vacunación en niñas y niños a los 12 años. Además, se recomienda la vacunación en personas no vacunadas hasta los 18 años (incluidos).

También se recomienda la vacunación hasta los 45 años (incluidos) en personas no vacunadas en determinadas situaciones de riesgo

- Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
- Situación de prostitución
- Síndrome WHIM (IDP): vacuna que cubra tipos 6 y 11
- Infección por VIH
- Trasplante de órgano sólido o de progenitores hematopoyéticos
- Mujeres que hayan recibido cualquier tratamiento por lesión intraepitelial de alto grado en cérvix (CIN2+). En este caso se vacunará a todas las mujeres, independientemente de la edad.

12. ¿Se benefician también los hombres de la vacunación frente al VPH?

Sí, los hombres pueden transmitir el VPH e infectarse de igual forma que las mujeres. Aunque el cáncer más frecuentemente asociado a VPH es el de cuello de útero, los hombres también pueden sufrir cáncer de ano, pene y garganta, así como lesiones no cancerosas como verrugas genitales.

13. ¿En qué personas está contraindicada la vacunación frente al VPH?

No se debe administrar la vacuna frente a VPH en personas que hayan tenido una reacción alérgica grave (como anafilaxia) a una vacuna frente a VPH anterior o a algún componente de la vacuna.

Como medida de precaución, no se recomienda la vacunación contra el VPH durante el embarazo, debido a que no hay estudios con evidencia suficiente en embarazadas, aunque por el momento no hay evidencia de que la vacuna frente a VPH haya causado daños cuando se ha administrado a mujeres que no sabían que estaban embarazadas en el momento de la vacunación. Durante la lactancia no hay contraindicaciones de administrar la vacuna frente al VPH.

En caso de presentar fiebre o enfermedad aguda en el momento de la vacunación, se recomienda posponer la vacunación hasta la resolución de los síntomas.

14. ¿La vacuna frente al VPH afecta a la fertilidad?

No, la vacuna frente al VPH no solo no produce problemas de fertilidad, sino que además puede ayudar a protegerla, ya que previene lesiones de cuello de útero cuyo tratamiento puede disminuir las posibilidades de embarazo o aumentar el riesgo de aborto o parto prematuro. Tampoco hay evidencia de que la vacuna frente al VPH se relacione con menopausia precoz.

15. ¿Cuántas dosis de la vacuna frente al VPH se recomiendan?

El número de dosis es diferente según el grupo de población al que se pertenezca.

Pauta de 1 dosis:

- Niños y niñas hasta los 12 años
- Personas no vacunadas hasta los 18 años (incluyendo hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas en situación de prostitución)

Pauta de 2 dosis (separadas al menos 6 meses):

- Personas no vacunadas de 26 a 45 años en situación de prostitución y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres

Pauta de 3 dosis (0, 1-2, ≥6 meses):

- Síndrome WHIM (IDP): vacuna que cubra tipos 6 y 11
- Infección por VIH
- Trasplante de órgano sólido o de progenitores hematopoyéticos
- Mujeres que hayan recibido cualquier tratamiento por lesión intraepitelial de alto grado en cérvix (CIN2+)
- Personas pertenecientes al resto de grupos recomendados si coexiste una situación de inmunosupresión

16. ¿Por qué se ha cambiado la pauta de vacunación frente al VPH a 1 dosis en algunos grupos de población?

Se recomienda esta pauta debido a que en los últimos años se ha observado que una sola dosis de la vacuna proporciona protección frente al VPH similar a la pauta con dos dosis. Esta recomendación fue avalada por la Organización Mundial de la Salud en abril de 2022 dada la evidencia científica que se ha ido acumulando.

17. Si ya se ha recibido una dosis de la vacuna frente al VPH, ¿se deben administrar más dosis?

Para los grupos de población en los que actualmente se recomienda 1 dosis, no es necesario administrar más dosis, ya que se considera que 1 dosis proporciona la misma protección.

En caso de pertenecer a alguno de los grupos en los que se recomiendan 2 o 3 dosis, se deben administrar 1 o 2 dosis más para completar la pauta.

18. Si no se ha recibido la vacuna frente al VPH a los 12 años, ¿es posible vacunarse después?

Se recomienda la vacunación de personas hasta los 18 años que no han sido vacunadas previamente, así como en personas con determinadas condiciones de riesgo hasta los 45 años o más, según la condición de riesgo.

19. ¿Es efectiva la vacuna frente al VPH en personas que ya son sexualmente activas?

La máxima efectividad se obtiene si se vacuna frente al VPH antes del inicio de las relaciones sexuales (ya que la vacuna previene de la infección, pero no la elimina en caso de haberse dado ya). En las personas sexualmente activas también es efectiva, aunque en menor proporción, y previene la infección por tipos de papilomavirus con los que no se haya tenido contacto.

20. ¿Se puede administrar la vacuna frente al VPH junto con otras vacunas?

Sí, se puede administrar el mismo día conjuntamente con otras vacunas que estén indicadas. No es necesario guardar ningún intervalo con la administración de otras vacunas.

21. ¿Es necesario hacer algún tipo de prueba antes de administrar la vacuna frente al VPH?

No, no es necesario realizar ninguna prueba para recibir la vacuna. Existen pruebas de detección de VPH, pero no es preciso haberlos realizado para poder administrar la vacuna.

22. ¿Se puede administrar la vacuna si se ha obtenido un test de VPH positivo?

Sí, se puede recibir la vacuna aunque se haya obtenido un resultado positivo en un test de VPH. Aunque la vacuna no elimina el tipo del virus que ya se haya contraído, protege frente a otros tipos con los que no se haya tenido contacto.

23. ¿Las mujeres que se han vacunado frente al VPH deben realizarse el cribado de cáncer de cuello útero?

Sí, se recomienda realizar el cribado independientemente de haber recibido la vacuna frente a VPH, ya que las vacunas no protegen frente a todos los tipos del virus ni frente a otras causas no relacionadas con el VPH.

24. ¿Tiene algún coste la vacunación frente al VPH en los grupos recomendados?

No, para las personas que pertenezcan a alguno de los grupos recomendados la vacunación está financiada por el Sistema Nacional de Salud.

25. ¿Es posible vacunarse frente al VPH si no se pertenece a alguno de los grupos recomendados?

Sí, aunque en estos casos la vacuna no está financiada por el Sistema Nacional de Salud. Se puede adquirir la vacuna en farmacias con receta médica asumiendo el coste de la misma.

26. ¿Se pueden adquirir las vacunas frente al VPH en las farmacias?

Sí, se pueden adquirir en farmacias con receta médica.

27. ¿Es obligatoria la vacunación frente al VPH?

No. Como con el resto de las vacunaciones en España, la vacunación frente a VPH no es obligatoria.

28. Además de la vacunación, ¿existen otras formas de prevenir la infección producida por el VPH y sus consecuencias?

La vacunación es la medida más efectiva de prevención de la infección por el virus del VPH y sus consecuencias, incluido el cáncer.

El uso del preservativo y otros métodos barrera puede reducir el riesgo de infección, pero no completamente. No obstante, el uso del preservativo está totalmente recomendado, pues previene otras infecciones de transmisión sexual como el VIH, sífilis o gonorrea.

Los estudios de cribado del cáncer de cérvix han demostrado la disminución de la mortalidad de la enfermedad por VPH en mujeres. Se puede consultar el Programa de cribado de cáncer de cérvix en:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/cribado/cribadoCancer/cancerCervix/home.htm>.