

Buscan incluir vacuna contra cáncer uterino en América Latina

Buscan bajar el precio de la vacuna para que pueda ser incluida en los programas nacionales de salud de la región

12 de mayo, 2008 | 08:11 pm - EFE Venezuela

Expertos de 28 países de América Latina y el Caribe, reunidos este lunes y martes en México en una cumbre sanitaria sobre la prevención y control del cáncer de útero, buscan bajar el precio de la vacuna para que pueda ser incluida en los programas nacionales de salud de la región.

Según la especialista de la Universidad de los Andes de Chile María Teresa Valenzuela, se dan 86.000 casos de cáncer anuales provocados por el Virus del Papiloma Humano (VPH) en estos países, de los que casi el 89% son cáncer cérvicouterino.

Valenzuela, una de las autoras del primer estudio sobre la incidencia del VPH en la región, presentado este lunes por los expertos, aseguró que un 60% de la población afectada por algún cáncer originado por ese virus fallece en seguimientos a cinco años.

Además, indicó, el cáncer de cuello uterino mata a más de 33.000 mujeres al año en Latinoamérica, a razón de cuatro mujeres cada hora.

El VPH afecta al 20% de los hombres y hasta un 30% de las mujeres de 15 a 24 años en Latinoamérica y el Caribe.

Según Xavier Bosch, del Institut Català d'Oncologia de Barcelona, en el noroeste de España, de todos los cánceres el de cuello de útero es el que afecta de forma más predominante a las mujeres de menos de cuarenta años.

Si se mejoraran los programas de detección y tratamiento con alternativas nuevas que ya existen y con las nuevas vacunas, se podría reducir el número actual de muertes y evitar que esta cifra aumente a 70.000 en las próximas dos décadas, según el estudio que analiza investigaciones de la región de los últimos diecisiete años.

El estudio señaló también que en un periodo de diez años la vacuna podría evitar medio millón de muertes en la región, aunque también advirtió de que supondría un costo significativo para los sistemas de salud de los países.

El principal problema es el costo actual de la vacuna, unos 360 dólares para el régimen necesario de tres dosis, lo que la convierte en la vacuna infantil más cara del mundo.

Al precio actual, el costo de la vacunación contra el VPH en la región durante sólo 5 años alcanzaría los 4.700 millones de dólares, e incluso si el precio descendiera hasta 50 dólares, o a 25, los costes seguirían siendo elevados, de 621 millones de dólares y 290 millones de dólares respectivamente.

Bosch aseguró que este virus muestra un problema de equidad muy importante, ya que "refleja de manera dramática las diferencias entre países desarrollados y países en desarrollo".

El investigador indicó que en más del 80% de los países subdesarrollados el cáncer cérvicouterino es el primero o el segundo más importante, mientras que en los países más industrializados es el sexto, séptimo o incluso menos trascendente.

El jefe del área de inmunización de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Cuauhtémoc Ruiz, destacó que al precio actual de la vacuna ningún Gobierno de la región puede agregarla en sus programas debido a que su precio es ocho veces superior al resto de vacunas incluidas.

Sin embargo, Ruiz no culpó a las farmacéuticas productoras de las vacunas, ya que para su producción se necesitan técnicas y tecnologías "extremadamente nuevas" que exigen un costo muy alto de producción, lo que justifica el precio que tienen.

Aseguró que estas empresas y los Gobiernos negocian actualmente para alcanzar un precio asequible donde "todos ganen y nadie pierda".

Recordó que aunque parezca difícil, lograrlo con la vacuna pentavalente existió el mismo problema y, sin embargo, en tan sólo dos años se alcanzó un acuerdo, al igual que con la del rotavirus, que en cuatro años son ya doce países de la región los que la han incluido en sus programas.

Argentina 13.05.2008

En América latina y el Caribe

Iniciativa de la OPS contra el cáncer de cuello uterino

MEXICO (AFP).- La Organización Panamericana de la Salud (OPS) quiere introducir en dos años la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en los programas de salud pública de los países de América latina y el Caribe, donde unas 33.000 mujeres mueren por año por un mal prevenible.

"En América latina y el Caribe 33.000 mujeres mueren cada año por cáncer de cuello uterino, una enfermedad prevenible causada por un virus que infecta al 20% de los hombres y mujeres de esta región", indica un estudio difundido ayer por la OPS y realizado en colaboración con el Instituto de Vacunas Albert Sabin, los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos, la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Harvard, y el Instituto Catalán de Oncología de Barcelona. "Esto es inaceptable porque se trata de una enfermedad prevenible", dijo el brasileño Ciro de Quadros, vicepresidente del Instituto Albert Sabin.

Investigadores y sanitaristas se reúnen hasta hoy en la capital mexicana con miembros de la OPS para discutir la estrategia para atacar el cáncer cervicouterino, enfermedad que "refleja de manera dramática la diferencia entre los países desarrollados y en vías de desarrollo".

El 80% de las mujeres que sufren de cáncer de útero en América latina y el Caribe adquirieron el virus del papiloma humano y se trata de la segunda causa de muerte en este grupo, mientras que en las naciones desarrolladas el mal es la séptima causa de cáncer entre las mujeres. Los expertos estiman que, si no se detectan las lesiones precancerosas causadas por el VPH que hoy sufren mujeres jóvenes, en 2030 morirán 70.000 de ellas.

Una prioridad

"Hoy en día existen nuevas alternativas, muy importantes para mejorar los programas de detección y tratamiento de las lesiones del VPH, y las vacunas podrían reducir su impacto -dijo el doctor Ciro de Quadros durante una comunicación telefónica con LA NACION-. Si bien el papanicolaou es muy útil, hoy en día hay pruebas de ADN más rápidas y confiables. Con técnicas más sensibles, tendremos la posibilidad de acelerar la detección precoz de las lesiones."

Sin embargo, para el especialista no sólo es importante contar con mejoras tecnológicas. "¿Los servicios de salud están preparados para hacer un seguimiento de las mujeres? ¿Y acude la población a los servicios? La prevención del cáncer de cuello uterino es una cosa compleja en la que todos tienen que participar. La tecnología está disponible, pero no todo es la tecnología; hay que usarla."

Uno de los aspectos más controvertidos que se discute en la reunión de la capital mexicana es el costo de las tres dosis de la vacuna disponible para inmunizar a las jóvenes contra el virus. El precio equivale a la suma de "todas las vacunas juntas que actualmente se aplican los niños" de la región, destacó Cuauhtémoc Ruiz, jefe de la Unidad de Inmunizaciones de la OPS. Debido al costo, actualmente ningún país latinoamericano puede incluirla en su programa nacional de salud.

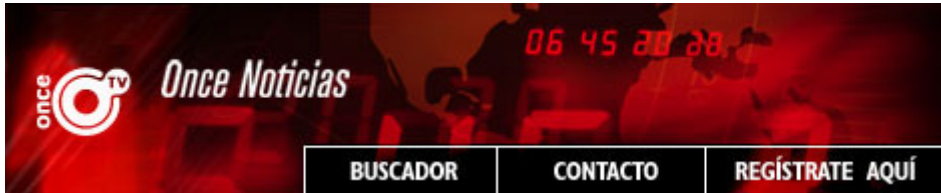
Sin embargo, Quadros, creador del programa de inmunizaciones de la OPS hace 30 años, manifestó sus "esperanza de que se va a llegar a un acuerdo" con los laboratorios, y pronosticó que la vacuna podría incluirse en los programas oficiales en dos años.

"En los seis países investigados, al precio actual, en los próximos cinco años el costo ascendería a 4700 millones de dólares -calculó Quadros-. Pero eso no quiere decir que no se va a utilizar, porque éste es solamente el inicio de un proceso que podría ayudar a alcanzar economías de escala."

Para la doctora María Teresa Valenzuela, de la división Salud Pública de la Universidad Los Andes, de Chile, y una de las investigadoras que participaron en el estudio de la OPS, el punto central del encuentro es "llegar a establecer grandes sociedades que trabajen para disminuir los costos de la vacuna, ver cómo se avanzaría en los próximos años sabiendo que ya existe una medida de prevención primaria y desarrollar programas de prevención secundaria".

"Este nuevo análisis de 15 años de investigación sobre el VPH en América latina y el Caribe es la primera evaluación exhaustiva del impacto del VPH en esta zona -dijo Quadros-. Indica que el virus es más común de lo que se creía y que, si no se interviene con fuerza, veremos un incremento sustancial del número de muertes."

"Este análisis debería convencer a las autoridades para que hicieran de la lucha contra el cáncer de cuello de útero una prioridad nacional", añadió.



Promueven que se incluya vacuna contra VPH en esquemas básicos de vacunación

Fecha: 12 de mayo del 2008

Reportero: Karina Del Ángel

Fuente: Once Noticias

México

El inicio de la actividad sexual a temprana edad es uno de los factores que provoca que más mujeres jóvenes en América Latina y el Caribe, padezcan cáncer cervicouterino.

María Teresa Valenzuela, de Salud Pública de la Universidad de los Andes, en Chile, dijo: "ahora ha habido un adelantamiento, digamos, del inicio de actividad sexual y hoy en día estamos trabajando con la información de 15 años promedio, pero hay reportes que nos dicen que hay un inicio de actividad sexual de 12, 13 años como edades más bajas".

Ante esto, las organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud, junto con el Instituto de Vacunas Albert Sabin, promueven que la vacuna preventiva contra el Virus de Papiloma Humano, que es detonante de cáncer cervicouterino, sea incluida en los esquemas básicos de vacunación del los países latinoamericanos.

"El futuro de la prevención del cáncer cervicouterino va a ser que los masculinos y femeninos tienen que vacunarse. Podemos prevenir la muerte de 38 mil mujeres, 4 mujeres por hora en América Latina", comentó Ciro de Cuadros, del Instituto de Vacunas Albert B. Sabin.

De integrar la vacuna en los esquemas nacionales, en 10 años se evitaría medio millón de muertes en la región. El reto, por lo pronto, es adquirirla a precios accesibles.

Cuahtémoc Ruiz Matus, de Vacunación de la Organización Panamericana de la Salud, manifestó: "el precio es tan alto que representa cerca de 8 veces el precio del esquema actual de inmunizaciones de un país de Latinoamérica".

Esta medida, aunada a prácticas de detección temprana, podría combatir de manera eficaz el cáncer cervicouterino.

"En los países en desarrollo sabemos que más del 80%, el cáncer de cuello es el más importante o el segundo más importante en las mujeres y en los países desarrollados el cáncer de cuello en términos de incidencia y mortalidad es el sexto, séptimo o todavía más lejano", declaró Francisco Xavier Bosch, de Epidemiología del Instituto Catalán de Oncología, de España.

Los expertos advierten que de no mejorar la prevención del Papiloma en América Latina, causará la muerte de 70 mil mujeres jóvenes, para el 2030.

(Argentina) 07.05.08

Existe una nueva vacuna para prevenir el HPV

Con la reciente salida de una nueva vacuna contra el HPV ya existen dos opciones - bastante diferentes- para prevenir este virus que se transmite por contacto sexual, algunas de cuyas cepas están relacionadas con ciertos cánceres de útero.



Cada año mueren en Argentina unas 2.300 mujeres a causa del cáncer de cuello uterino y el 99,7% de los casos están relacionados con el virus del papiloma humano más conocido como HPV.

Sin embargo, el dato más preocupante es que pese a que ya existe en el mercado una vacuna que previene la aparición de esta afección, aún no hay políticas de Salud orientadas a garantizar el acceso a la misma.

La evolución de esta patología guarda estrecha relación con la desigualdad en las posibilidades de controlar la enfermedad. Las regiones más pobres lideran las estadísticas de incidencia y mortalidad. En nuestro país "las provincias del Noreste y el Noroeste son las más afectadas", advierte Miguel Tilli, jefe del consultorio de control de Infecciones en Ginecología y Obstetricia del hospital Eva Perón de Buenos Aires.



Click para ampliar

La inmunización en mujeres de entre 11 y 25 años ayudaría a prevenir el cáncer de cuello uterino.

Con sólo tres dosis de la nueva vacuna la protección contra el HPV "es prácticamente del 100% y como los títulos de anticuerpo registrados son tan altos, seguramente será una protección de décadas", explicó en su paso por Buenos Aires, Diane Medved Harper, médica estadounidense, ginecóloga del centro de cáncer Norris Cotton de New Hampshire.

Según la doctora, se trata del "adelanto científico más importante de los últimos 50 años", que alienta en la lucha contra el tan temido enemigo de todos los tiempos, el cáncer.

El HPV tiene unos 100 tipos diferentes; algunos inocuos, otros producen una infección de transmisión sexual relativamente benigna conocida por la aparición de verrugas en la zona genital y otros están relacionados con el cáncer de cuello de útero también llamado cervical.

Con el reciente lanzamiento local de una vacuna que previene contra los serotipos 16, 18, 31 y 45 serían ya dos las opciones aprobadas por la Administración Nacional de Medicamentos y Tecnología Médica (ANMAT) para las mujeres que puedan recurrir a la vacunación como recurso para evitar este cáncer, independientemente de los exámenes anuales que ninguna debería dejar de hacerse mediante la visita al ginecólogo: el papanicolau y la colposcopia.

La mayor eficacia de la vacuna se da en las niñas y las mujeres jóvenes, antes de iniciar las relaciones sexuales. "A partir de los 9 años están vacunándose y se ve que la respuesta es muy buena", sostiene Xavier Bosch, epidemiólogo del Instituto Catalán de Oncología de Barcelona.

"En los estudios hechos, la protección se mantiene hasta los 26 años en mujeres sexualmente activas. Tenemos información de que es eficaz hasta los 45 años en mujeres que no estén previamente infectadas", acota.

Lamentablemente, aún queda un largo camino por recorrer en cuanto al acceso a la vacuna, que no ofrece protección si no se aplican las tres dosis requeridas, cada una de las cuales tiene un costo superior a los 1.000 pesos en nuestro país. De aquí la necesidad de que los servicios de salud ofrezcan este tipo de cobertura y de que se instrumenten programas nacionales de vacunación.

Las evidencias científicas demuestran que la vacuna llamada Gardasil del laboratorio Merck y la Cervarix desarrollada por Glaxo son seguras, tolerables y realmente reducen (superando el 90%) la tasa de infección de HPV asociados con los tipos de virus contenidos en las vacunas, protegiendo contra el cáncer de cuello uterino causadas por esas cepas virales.