

[Vacunaren tiemposde crisis](#)

Enviado por silvia el Jue, 11/27/2008 - 00:00

Antetítulo (dentro):

BEATRIZ GLEZ. LÓPEZ-VALCÁRCEL*

Sección principal:

[Cuerpo](#)

Cuerpo:

La vacuna del virus del papiloma humano es la más cara de la historia. Los países, conscientes de la crisis económica global e impelidos a recortar gastos, priorizan como pueden. Irlanda acaba de suspender la vacunación universal de las niñas por restricciones presupuestarias.

Es un buen momento para que nos paremos a analizar qué hay detrás de todo esto. La vacuna de Merck, que llegó primero al mercado, está aprobada en mas de 100 países, y la de GSK en más de 27. El lanzamiento mundial en 2006 fue el pistoletazo de salida de una carrera de recomendaciones públicas y calendarios de vacunación, en el contexto de una enorme presión sobre la población inducida por la industria, y de incertidumbre sobre su eficacia, seguridad y coste-efectividad. Actualmente, muchos países desarrollados recomiendan la vacunación a niñas preadolescentes. Bajo el falso eslogan de “vacunar contra el cáncer”, la industria presiona para extender la indicación a las mujeres no vírgenes –para las que no es eficaz– e incluso a los varones, para los que es claramente ineficiente, a los precios actuales.

¡Claro que el coste-efectividad no debe ser el único criterio para decidir! Pero en cualquier caso, conviene que las autoridades y los ciudadanos sepan cuánto nos cuesta ganar un año de vida, porque el dinero que se destine a vacunar habrá que detraerlo de otro lado, y tal vez se podrían ganar más años de vida para más personas. Pero no es nada fácil esa cuenta.

Cuando vacunas a una población

cambias el mundo y cambias el futuro, y ya no será posible observarlo tal como hubiera sido de no haber intervenido. Ésa es la gran cuestión nosológica del debate. Las políticas de salud han de encontrar la combinación óptima de vacuna (a quiénes vacunar) y cribado (intervalo de edad y frecuencia de las citologías). La vacuna no protege completamente. Las cuatro cepas vacunables están presentes en el 70% de los casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial, queda el otro 30% que requiere seguir con las revisiones citológicas. Tras la vacunación universal, es posible que aumenten los casos no vacunables de cáncer por la reacción del sistema inmune. Si las mujeres vacunadas experimentan la falsa seguridad de sentirse inmunes, puede que cambien su comportamiento y dejen de ir a la revisión (“total, estoy vacunada”). Así, en España, que no se caracteriza precisamente por tener un buen programa de cribado, pero sí por tener baja incidencia de cáncer de cérvix, podría darse la paradoja de que la mortalidad por esa causa aumentara.

Recuadro:

Temáticos:

[Vacunas](#)

[Salud sexual y reproductiva](#)

Edición impresa:

Licencia:

[CC-by-SA](#)

Compartir:

Tipo Artículo:

Normal

Autoría: