



EUROPEAN CERVICAL CANCER ASSOCIATION



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA
CERVICAL Y COLPOSCOPIA

NOTA de PRENSA

El primer informe sobre la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) revela desigualdades en la prevención del cáncer cervical en Europa y en España

27 de abril de 2009 – En el primer informe sobre vacunación contra la infección por el VPH (Virus del Papiloma Humano) que se ha presentado hoy por la European Cervical Cancer Association (ECCA), se ponen de manifiesto importantes desigualdades entre los sistemas de salud pública de los países europeos. Además de una clara división en el uso de la vacuna del VPH entre los países del este y el oeste de Europa, la mayoría de los países que han empezado una campaña de vacunación están usando estrategias que perpetuarán las desigualdades en materia sanitaria olvidando los grupos socioeconómicos menos favorecidos y las minorías reconocidas con un alto riesgo de cáncer cervical. El informe recoge, por primera vez, las políticas y las prácticas de vacunación contra el VPH en Europa con la finalidad de ofrecer una imagen detallada que pueda ser usada para hacer comparaciones entre países y plantear medidas de futuro en la batalla contra el cáncer cervical.

Este informe, publicado hoy, demuestra una clara división entre los países del este y el oeste de Europa. Los países más prósperos del oeste han adoptado una rápida implementación de los programas de vacunación VPH, mientras que en los países del este, no se ha implementado todavía ésta efectiva herramientas de prevención del cáncer de cuello de útero.

De los 40 países que han aportado datos al informe de la ECCA, solo 9 (Dinamarca, Alemania, Grecia, Italia, Luxemburgo, Holanda, Portugal, España y Reino Unido) ofrecen habitualmente la vacunación contra el VPH gratis, al menos a las mujeres de cierta franja de edad. Mientras en otros 2 países (Bélgica y Francia) se ofrece la vacunación contra el VPH en un sistema de pago compartido. Todos estos países del oeste de Europa, donde los presupuestos en salud e infraestructuras pueden ser más fácilmente adaptables a la introducción de la vacuna, el número de cánceres cervicales es mucho más bajo que en el este de Europa, con tasas 6 veces superiores, y donde las vacunas están disponibles solo para las mujeres previo pago.

Es motivo de gran preocupación que casi todos los países que han iniciado la vacunación contra el VPH lo han hecho usando una estrategia basada en la demanda, que ha puesto en evidencia el olvido de los grupos de población de nivel socioeconómico más bajo y a las minorías sociales. Estos grupos son también los que tienen un riesgo más alto de cáncer cervical y son precisamente los que no acuden a realizarse una citología de prevención, según el modelo de cribado oportunista que todavía prevalece en Europa. Como resultado, la vacunación contra el VPH está siendo administrada preferentemente a mujeres con un bajo riesgo de cáncer cervical, mientras que las de mayor riesgo no son vacunadas.

En España se establecieron, en octubre de 2007, unas recomendaciones nacionales para subvencionar la vacuna contra el VPH a las mujeres entre 11 y 14 años. Los programas de vacunación se iniciaron a fines del año 2007 y se gestionan por las CC.AA. De las diecinueve CC.AA. dos vacunan a los 12 años, dos a los 13, trece a los 14, y dos en dos grupos de edad

durante los 3 primeros años de implementación (una a los 11 y 14 años y otra a los 12 y 15 años). La vacunación se administra sin coste para las mujeres de estas edades. Sin embargo existen dos estrategias bien distintas para su administración. En nueve CC.AA. (Balears, Cataluña, Extremadura, Melilla, Murcia, Navarra, País Vasco, Rioja y Valencia) se administra la vacuna a través de un programa de vacunación basado en las escuelas, contrariamente, en las otras diez CC.AA. (Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Ceuta, Galicia y Madrid) se administra en las consultas de la sanidad pública sólo a las mujeres que lo solicitan. Como era previsible, mientras que en el primer grupo la cobertura es muy alta y cercana al 100% en el segundo es mucho menor.

La ECCA y la AEPCC han publicado este informe para llamar la atención sobre esta inaceptable situación. Juntos, cribado con citología y vacunación contra el VPH, proveen la máxima protección contra el cáncer cervical pero deben ser aplicados a la población mediante programas que aseguren que todas las mujeres europeas puedan ser protegidas equitativamente contra esta mortal enfermedad que se puede prevenir muy eficazmente.

Aspectos clave del cáncer cervical:

Cada año hay en toda Europa 60.000 nuevos casos y 30.000 muertes por cáncer de cuello de útero, ocupando el séptimo lugar en orden de frecuencia de los cánceres de las mujeres. Las cifras de España son de 2.103 nuevos casos anuales (6 cada día) y 739 muertes (2 cada día). Sin embargo, tanto en Europa como en España, es el segundo cáncer más frecuente en las mujeres jóvenes menores de 45 años.

Aunque el cáncer cervical no sea el cáncer más frecuente entre las mujeres europeas, es el único para el que ahora ya disponemos de herramientas que permiten prevenir casi todos los casos de esta mortal enfermedad, como son el cribado organizado con citología y los programas de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)

El cáncer de cuello de útero está causado por ciertos tipos del VPH. Hay más de 100 tipos diferentes del VPH de los que cerca de 40 pueden infectar los genitales de hombres y mujeres. Algunos de éstos causan verrugas genitales y otros, unos 15 tipos llamados de alto riesgo, pueden transformar las células del cuello de útero en células anormales y, eventualmente, desarrollar un cáncer cervical.

El VPH es un virus muy común que fácilmente se transmite por cualquier contacto sexual, no solo a través del coito. Muchos adultos se contagian con el VPH en algún momento de sus vidas, pero en la mayoría de ellos las propias defensas ofrecen una respuesta inmune que hará que la infección desaparezca en unos 24 meses sin producir ningún problema. Sin embargo, ocasionalmente algunas mujeres no eliminarán su VPH y son estas mujeres las que tendrán un mayor riesgo de desarrollar un cáncer del cuello de útero en el futuro.

Los programas organizados de cribado citológico del cáncer de cuello de útero han probado que son efectivos y pueden prevenir 8 de cada 10 casos de cáncer. Además, la vacunación contra el VPH ha demostrado ser altamente efectiva para la prevención de infecciones debidas a 2 de los tipos de alto riesgo del VPH más comunes, que son los responsables de alrededor del 70% de los cánceres cervicales. La vacunación contra el VPH no prevendrá todos los cánceres de cuello de útero, por eso es importante para todas las mujeres ser sometidas regularmente a cribado incluso si han sido vacunadas. Juntos, cribado y vacunación proveen la mejor protección contra el cáncer cervical pero ambos deben ser implementados mediante programas organizados que puedan garantizar que beneficiarán equitativamente a todas las mujeres.

Sobre ECCA:

La European Cervical Cancer Association (ECCA) fue fundada en 2002 por 15 organizaciones diferentes de toda Europa, que incluye sociedades de cáncer, asociaciones médicas, organismos de investigación y grupos de pacientes, específicamente para coordinar un

programa de educación en salud europeo que aumentara la concienciación sobre el cáncer cervical y cómo puede prevenirse. La ECCA ha crecido ahora hasta cerca de 100 miembros institucionales de 34 países diferentes que trabajan juntos en la batalla contra el cáncer cervical.

Sobre AEPCC

La AEPCC es una asociación científica, no lucrativa, constituida en el año 1987. Es miembro de la International Federation of Cervical Pathology and Colposcopy (IFCPC). Tiene como objetivo promover el conocimiento y la investigación del tracto genital inferior de la mujer, mediante el uso de la colposcopia y de todas aquellas técnicas, que como la epidemiología, citología, patología, investigación básica o cirugía, puedan ser útiles para conocer las causas, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan a la vulva, vagina y cuello de útero.

Los miembros de la AEPCC son en su mayoría ginecólogos con especial interés en el estudio de las enfermedades premalignas o inicialmente malignas que afectan al tracto genital inferior de la mujer. Para conseguir sus objetivos la AEPCC fomenta, promueve y promociona seminarios, publicaciones, cursos de formación continuada, simposiums, organiza un congreso anual y esponsoriza el "Journal of Lower Genital Tract Disease" que es su revista oficial, en español. La AEPCC comparte los objetivos de ECCA con la que colabora desde su fundación.

European Cervical Cancer Association (ECCA)

press@ecca.info

121 rue Jourdan

1060 Brussels - Belgium

Web: www.ecca.info

Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC)

Web: www.aepcc.org

Secretaría administrativa:

GEYSECO. Sra. Pilar Tena

Tel.: 902369497

Correo-e: secretaria@aepcc.org