



UNIVERSIDAD
DE LA REPUBLICA
URUGUAY

Centro Hospitalario
PEREIRA ROSSELL



Vacuna HPV:

¿la recomiendan los/as pediatras de
diferentes prestadores de salud en
Montevideo?

INVESTIGADORES:

Dra. Virginia González. Prof. Adj. Clínica Pediátrica B. Facultad de Medicina. Udelar.

Dra. Mónica Holcberg. Asistente Clínica Pediátrica B. Facultad de Medicina. Udelar.

Br. Antonella Díaz

Br. Banesa Duarte

Br. Juan Deragón

Br. Julieta Duarte

Br. Valentina Da Rosa

Br. Victoria Fraga

ÍNDICE

	Pág.
I- RESUMEN.....	3
II- INTRODUCCIÓN.....	4
III- OBJETIVOS.....	7
IV- MATERIALES Y MÉTODOS.....	7
V- ASPECTOS ÉTICOS.....	9
VI- RESULTADOS.....	9
VII- DISCUSIÓN.....	10
VIII- CONCLUSIONES.....	12
IX- INVESTIGADORES.....	12
X- BIBLIOGRAFÍA.....	12
XI- AGRADECIMIENTOS.....	14
XII- ANEXOS.....	15

I- RESUMEN

Introducción: La infección por el virus de papiloma humano (HPV), es la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo. HPV es un virus vinculado a lesiones premalignas y cáncer de cuello uterino (CCU). En nuestro país es el tercer tipo de cáncer en frecuencia y la cuarta causa de mortalidad por cáncer en mujeres.

Existen vacunas contra el HPV que han demostrado ser seguras y eficaces para la prevención de la infección por dicho virus. En Uruguay están disponibles dos tipos de vacunas: la bivalente que cubre contra los serotipos 16 y 18, y la tetravalente contra los serotipos 6, 11, 16 y 18. En el marco del Plan Nacional de Prevención de CCU se recomienda de forma gratuita la vacuna tetravalente para todas las adolescentes de 12 años. A pesar de esto, la cobertura de la vacuna contra HPV aún es baja.

Objetivo: Conocer la postura de algunos pediatras de Montevideo frente a la indicación de la vacuna contra HPV

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal mediante la aplicación de una encuesta anónima y autogestionada, a todos los pediatras que trabajen en diferentes prestadores de salud: Casmu, Hospital Militar, Hospital Británico y Casa de Galicia, en el período comprendido entre los meses de agosto-setiembre de 2018.

Resultados: De un total de 67 pediatras encuestados, 98.5% recomiendan la vacuna a sus pacientes, 86.6% consideran que tiene información necesaria sobre la vacuna contra HPV, 97 % conoce las indicaciones y contraindicaciones y el 95.5% considera que los pacientes no tienen información adecuada sobre la vacuna.

Conclusiones: A pesar de la recomendación de los pediatras en sus consultas, creemos que se necesitan otros trabajos que profundicen acerca de otros factores que influyan en la decisión de los adolescentes y padres sobre la vacunación contra HPV.

Palabras Clave: *Vacuna HPV. Recomendación. Pediatras.*

II- INTRODUCCIÓN.

La infección por el Virus del Papiloma Humano (HPV) es la infección de transmisión sexual más frecuente a nivel mundial y la causa principal de Cáncer de cuello de útero (CCU) y verrugas genitales. El HPV también se vincula a cáncer de vulva, vagina, ano, pene y orofaringe.

A nivel mundial se estima una prevalencia de 530.000 casos de CCU y una mortalidad aproximada de 270000 muertes anuales [1]

En Uruguay el CCU es el tercer cáncer más frecuente en mujeres, precedido de cáncer de mama y colorrectal, y la cuarta causa de muerte por cáncer en mujeres, con una incidencia de 14,46% y una mortalidad de 5,33 % entre 2009-2013 [2]

El HPV es un virus ADN de doble cadena, no envuelto que proviene de la familia *Papillomaviridae*, de forma icosaédrica que afecta piel y mucosas; contiene un núcleo cápside compuesta por proteínas L1 y L2, capaz de infiltrar células e infectar su genoma [3, 4]

Existen más de 200 serotipos del virus de HPV, alrededor de 40 afectan la zona genital, y se dividen en dos grupos: Alto riesgo y Bajo riesgo.

Según “The International Agency for Research of Cancer” se describen 12 serotipos de HPV de alto riesgo para CCU en humanos: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59. [1]

El 90 % de las infecciones por HPV son asintomáticas y se resuelven espontáneamente, el 10% restante puede persistir y progresan a carcinoma invasivo en el sitio de infección con un intervalo de aproximadamente 10 años desde que se da la infección.

Se puede afirmar que la infección por HPV de alto riesgo es una condición necesaria para CCU. *“El cáncer cervical es una consecuencia infrecuente de una infección muy frecuente”* [5].

En un estudio realizado en Uruguay, Berois Nora, et all [1]; describieron que el CCU estuvo vinculado en un 73% al serotipo HPV 16, 9,2 % al serotipo 18, y 7,4 % al serotipo 45.

Si bien el uso de preservativo protege el 70% de las infecciones por HPV, no lo hace en el restante 30%, dado que hay zonas no cubiertas por este y debido también al mal uso del mismo. El cribado citológico constituye una técnica muy eficaz como prevención secundaria, que permite detectar tempranamente las lesiones producidas por el virus de HPV, pero no evita la infección. La OMS estableció que la estrategia más eficaz para la prevención de CCU es la vacunación (como técnica de prevención primaria) combinada con el cribado citológico (técnica de prevención secundaria). [3]

Actualmente existen tres tipos de vacunas aprobadas por la FDA que han demostrado ser seguras y eficaces para prevenir la infección contra HPV: vacuna bivalente (Cervarix ®), aprobada en 2009, compuesta por los serotipos 16 y 18 responsables del 70-80 % de CCU. Vacuna tetravalente (Gardasil ®) aprobada en 2006, compuesta por los serotipos 16, 18, 11 y 6, estos dos últimos causantes del 90% de las verrugas genitales. Vacuna nonavalente (Gardasil 9 ®), aprobada en 2015, compuesta por los serotipos 6, 11, 16, 18, 45, 52, 58, 31, 33 siendo estos 5 últimos serotipos también responsables de CCU. [6]

La composición de las vacunas se basa en partículas similares a la cápside del virus, Virus Like Particles (VLP), que se obtienen a partir del ensamblado de copias de la proteína del virus L1. Son inmunógenas, siendo capaces de inducir altos títulos de anticuerpos neutralizantes, mayores a los generados frente a la infección natural. [4, 7].

Se han realizado múltiples ensayos clínicos aleatorizados, en distintos centros, que han demostrado que es una vacuna muy eficaz en la prevención de lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino relacionadas con HPV 16 y 18, de alto riesgo. [8]

Para evaluar la eficacia también se ha tenido en cuenta la edad de las mujeres, y se logró concluir que el mayor beneficio de estas vacunas se da cuando se administra a mujeres jóvenes que aún no han iniciado las relaciones sexuales, así como también que es esta la población que obtiene mayor nivel de protección ante infección anal u oral por HPV. [8]

Por otro lado, en base a los mismos estudios, se descartó un posible efecto terapéutico de estas vacunas, y se evidenció una protección cruzada significativa frente a otras cepas del virus HPV no incluidas en la vacuna, como son la 31, 33, 45 y 52 para la bivalente, y la 31 en la tetravalente. [8]

Se ha dado seguimiento clínico por al menos ocho años a mujeres que han recibido las vacunas bi y tetravalente, corroborándose una eficacia superior al 95% para la prevención de lesiones cervicales precancerosas y verrugas genitales [9] [10]

En marzo de 2014 The WHO Global Advisory Committee for Vaccine Safety (GACVS) llegó a la conclusión de que ambas vacunas contra HPV tienen un excelente perfil de seguridad. [8] Esto se debe, entre otras cosas, a que como se menciona anteriormente, las vacunas están compuestas por unidades proteicas no infecciosas [3]

Los efectos adversos descritos como más frecuentes a nivel local han sido: eritema, inflamación y dolor en el sitio de inyección, y las reacciones sistémicas más frecuentes fueron fiebre, fatiga, cefalea y mialgias. [8]

Según el informe de ESAVI 2015 de Uruguay, se reportaron diez casos con efectos adversos (HPV la única implicada), tres fueron por reacciones locales, tres por fiebre, y dos casos reportados como graves: un caso de síncope y uno de síncope con convulsión [11].

A nivel internacional, la OMS constató en 2017 [9] que los efectos adversos que más frecuentemente se presentaron fueron la reactogenicidad local y el dolor muscular generalizado, que por lo general fueron leves y bien tolerados. Asimismo se han comunicado algunas reacciones alérgicas cuando los pacientes estaban sensibilizados a alguno de los componentes de la vacuna y síncope en adolescentes y jóvenes luego de la administración de la misma.

Desde el año 2006 se implementó la vacunación contra HPV a nivel mundial, actualmente lleva una cobertura de 200 millones de dosis.

En Uruguay, en el marco del Plan Nacional de la prevención de CCU, se ofrece desde el 2013 la vacuna, de forma gratuita mediante indicación médica y consentimiento informado. [12]

En 2015 pasó a ser una vacuna recomendada sin indicación médica ni consentimiento informado a todas las niñas de 12 años, y en 2017 se comenzó a administrar a niñas desde los 11 años.

Actualmente se administran dos dosis de la vacuna tetravalente separadas por seis meses. A partir de los 15 años y en los pacientes inmunocomprometidas se administran tres dosis siguiendo un esquema de 0, 2 y 6 meses. [13]

A pesar de que hay evidencia científica que demuestra que la vacuna contra HPV, es segura y eficaz, la cobertura en Uruguay sigue siendo baja. En el año 2015 fue de un 42% en comparación con las vacunas incluidas en el certificado esquema de vacunación (CEV), las cuales en 2017 oscilaron entre 90 y 98%. [14]

Si comparamos con otra vacuna no sistemática, como la anti-influenza, se ve que ésta ha tenido cobertura de alrededor de 60% en el personal de salud y de entre 30-35% en niños y adultos mayores. Observamos que la cobertura nacional de las vacunas no sistemáticas es pobre, lo cual constituye una problemática de salud, dado que las vacunas son una herramienta de prevención primaria que ha logrado prevenir e incluso erradicar enfermedades transmisibles. En nuestro país, desde que se implementó la vacunación contra el HPV, hubo controversias y dudas, sobre todo acerca de la eficacia y seguridad de la misma, tanto de adolescentes y padres, como del colectivo médico.

En marzo de 2018 se comenzó la vacunación contra HPV en las escuelas del país para niñas de 11 años, como una estrategia más para aumentar la cobertura. Al inicio generó incertidumbre por algunos grupos de padres y se intensificó la difusión de información errónea en redes sociales. [15, 16, 17, 18]

La opinión y la recomendación médica es un pilar importante para los padres y adolescentes a la hora de tomar la decisión de vacunarse o no. [19]

Los pediatras son los médicos especialistas encargados de cuidar la salud de la población a la que está dirigida esta vacuna. Conocer si existen diferentes opiniones entre los profesionales en temas tan importantes como la prevención de enfermedades, es fundamental en la búsqueda de estrategias para mejorar las coberturas de vacunación.

En el presente trabajo se estudió la posición y conocimientos de un grupo de pediatras de Montevideo respecto a la vacuna contra HPV.

III- OBJETIVOS

- **Objetivo General:**

-Conocer la postura de algunos pediatras de Montevideo frente a la indicación de la vacuna contra HPV

- **Objetivos Específicos:**

-Describir si los pediatras:

- Consideran que tienen la información necesaria para su recomendación
- Necesitan la implementación de cursos de capacitación sobre la vacuna.
- Creen que es una vacuna segura y eficaz.
- Recomiendan o no la vacuna y por qué.

IV- MATERIALES Y MÉTODOS.

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal mediante la aplicación de una encuesta anónima y autogestionada elaborada por los autores del presente trabajo (ver anexo 2). El estudio se llevó a cabo en Montevideo, en diferentes prestadores de salud del ámbito privado: CASMU y Casa de Galicia representando mutualistas; Hospital Británico a seguros privados y Hospital Militar al ámbito público. Las instituciones fueron elegidas por conveniencia, teniendo en cuenta los tiempos que requieren los trámites administrativos para la aprobación del aval

institucional, así como el tiempo y los recursos disponibles que se contaron para la recolección de datos.

La encuesta se efectuó a todos los pediatras que trabajaron en las instituciones mencionadas, durante los meses de agosto y setiembre del año 2018.

Dicha encuesta se realizó mediante la entrega de un consentimiento informado junto al cuestionario al inicio de la consulta, recogiendo al finalizar la jornada.

Criterios de inclusión: todos los pediatras que trabajaron en policlínicas de las instituciones anteriormente mencionadas durante los meses de agosto y setiembre de 2018 y que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: todos los pediatras que durante los meses de agosto y setiembre se encontraban gozando licencia, con certificación médica o se negaron a contestar la encuesta.

Se estudiaron variables cualitativas medidas algunas en escala nominal y otras en escala ordinal, realizando la descripción de dichas variables. Las variables que se estudiaron fueron las siguientes:

- Creen que tienen información necesaria sobre la vacuna de HPV.
- Fuentes de información acerca de la vacuna
- Consideran tener información científica suficiente para recomendar la vacuna.
- Creen que la vacuna es segura y eficaz
- Conocen las indicaciones y contraindicaciones
- Recomendación de la vacuna a sus pacientes.
- Circunstancias en las que recomiendan la vacuna.
- Tiempo que consideran necesario para brindar la información.
- Causas por las que no recomiendan la vacuna.
- Creen que los pacientes cuentan con información suficiente.
- Necesidad de cursos de capacitación acerca de vacunas no obligatorias, y la obligatoriedad de estos.
- Consideran que la evidencia científica cambiaría su postura frente a la vacuna.
- Influencia de los pediatras frente a la opinión de los padres sobre la vacuna.
- Considera necesaria información oficial del Ministerio de Salud Pública (MSP) en su consulta sobre la vacuna.

Las variables fueron obtenidas mediante un cuestionario cerrado desarrollado por estudiantes de 6^{to} medicina, en el marco de investigación comprendida dentro del curso de Metodología Científica II, las cuales se presentarán en términos de sus frecuencias absolutas y relativas.

V- ASPECTOS ÉTICOS:

Se solicitó carta aval de las instituciones participantes (ver Anexo 3).

Se presentó al Comité de Ética del Centro Hospitalario Pereira Rossell para su autorización.

El estudio fue observacional, descriptivo y se mantuvo un manejo confidencial de la información y el cumplimiento de las normas internacionales. La población en estudio fue encuestada en forma anónima, previo aval de la institución en la que se llevó a cabo la misma y bajo un consentimiento informado (ver Anexo 4) en los cuales se deja constancia que los encuestados conocen la investigación en la cual participaron.

Se mantienen los criterios de veracidad, confidencialidad y seguridad de la información.

VI- RESULTADOS:

De un total de 76 pediatras, se encuestaron 67, 2 pediatras se negaron y 7 quedaron excluidos, dado que se encontraban de licencia al momento de la recolección de datos; esto implica una pérdida del 11,8% de los posibles encuestados. Del n=67, 61 pertenecían al género femenino, 5 al masculino y 1 no respondió. A su vez 56 trabajaban en otra institución perteneciendo 5 solamente al ámbito público, 31 solo al privado, 19 a ambos, y uno no respondió. En lo que refiere a los años de postgrado el 64,2 % (n=43) tenía más de 10 años, 19,4 % (n=13) entre 0 y 5 años, 15% (n=10) 5 a 10 años, 1,5 % (n=1) no responde. De los pediatras encuestados, el 98,5% (n=66) recomiendan la vacuna contra HPV y un 1,5 % (n=1) no lo hace. Dentro de los que la recomiendan, el 95,5% (n=63) lo hace siempre, mientras que el 4,5% (n=3) sólo lo hace si los padres/adolescentes preguntan. En cuanto al pediatra que no la recomienda, no sabe si cuenta con la información necesaria sobre la vacuna, ni si existe evidencia científica suficiente, aunque cree que es una vacuna segura y eficaz y conoce las indicaciones y contraindicaciones. De los 67 pediatras encuestados, 68,7% (n= 46) requiere menos de 15 minutos para brindar suficiente información a padres y adolescentes sobre la vacuna y el 31,3% (n=21) requiere entre 15-30 minutos.

En la tabla 1(ver Anexo1) se muestran las fuentes a partir de las cuales los pediatras obtuvieron la información sobre la vacuna: Autoridades Nacionales, Sociedades científicas uruguayas, Búsqueda propia y otro colega. Se pudo objetivar que un 47.9% obtuvo información de dos lugares (por ejemplo: búsqueda propia y autoridades nacionales; sociedades científicas y

autoridades nacionales), un 20.9% de tres lugares (ejemplo búsqueda propia, autoridades nacionales y sociedades científicas uruguayas), y un 3% de las cuatro fuentes.

En la figura 1 (ver Anexo 1) se pueden observar distintos factores que inciden en la recomendación de la vacuna contra HPV, tales como la consideración de que exista evidencia científica suficiente para recomendarla, que cuenten con información necesaria y que sea una vacuna segura y eficaz.

De los pediatras encuestados, 65 (97.1%) conoce las indicaciones y contraindicaciones de la vacuna.

Solo 3 pediatras (4,5%) opinan que los pacientes tienen información adecuada sobre la vacuna y el restante 95,5% (n= 64) cree que no la tienen.

En la figura 2 (ver anexo 1) se muestra la opinión de los pediatras sobre la necesidad de que se les brinde cursos de capacitación acerca de vacunas no obligatorias, y si los mismos deberían ser obligatorios. A pesar que sólo 1 pediatra no recomienda la vacuna, el 7,5% (n= 5) cree que su posición frente a la misma cambiaría con cursos que muestren evidencia significativa, 3% (n= 2) no cree que cambiaría y 89,5% (n= 60) no responden.

El 97% (n= 65) piensa que puede influir en la postura de los padres frente a la vacuna, 1 pediatra no responde y el otro no piensa que pueda hacerlo.

A su vez, el 94% opina que le gustaría contar con información oficial del MSP como por ejemplo folletos, a el 4,5% no les gustaría y el 1,5% no responde.

En la tabla 2 (ver Anexo 1), se muestra un resumen de las respuestas de los pediatras

VII- DISCUSIÓN:

Lo más importante que podemos deducir de nuestro estudio es que la mayoría de los pediatras encuestados recomienda la vacuna contra HPV a sus pacientes, correspondiendo estos al 98,5% de los pediatras encuestados. Dentro de estos, la mayoría refieren hacerlo siempre en sus consultas, y solo un pequeño porcentaje lo hace sólo si los pacientes preguntan. También consideran que es una vacuna segura y eficaz, así como que conocen las indicaciones y contraindicaciones de la misma. A pesar de esto, en nuestro país hubo una cobertura de 42 % en el 2015 [14], la cual se considera baja. En 2018, luego de la incorporación de la vacunación en las escuelas en los meses de abril-mayo se logró una cobertura del 61% [22]. Toda la controversia existente sobre esta vacuna coincide con los grupos anti vacunas, existentes a nivel mundial, constituyendo actualmente un problema de salud pública. Los mismos surgen en 1998, cuando la revista The Lancet publica el artículo “The Wakefield et al. 2” [20] el cual se enfocaba en los efectos de la vacuna contra el sarampión y su efecto sobre el desarrollo de

trastornos del espectro autista, entre otras enfermedades. Asimismo, en un trabajo realizado en un hospital terciario [21] se estudió acerca del asesoramiento que reciben los padres, los motivos por los que estos deciden no vacunar a sus hijos y la relación existente con el nivel educativo de los progenitores. A partir de este se determinó que 45% refieren un rechazo absoluto a las vacunas, 25% a la mayoría y 25% un rechazo solo a algunas. La mayoría de los padres, en un 65%, tenían estudios universitarios, 30% secundarios y un 5% primarios. Los motivos a los que se referían fueron la presencia de mercurio en las vacunas, el miedo al desarrollo de autismo, la presencia de aluminio en ellas, las vacunas no aportan ningún beneficio y/o alteran el sistema inmune, la presencia de conservantes y estabilizantes en las vacunas, miedo a la anafilaxia y al desarrollo de otras enfermedades neurológicas. Por otro lado se analizaron las fuentes utilizadas para informarse, siendo un 75% páginas webs, 70% redes sociales, 60% amigos, 40% asociaciones y 15% médicos. Esto se condice con nuestros resultados, dado que gran parte de los pediatras coinciden en que los pacientes no cuentan con información adecuada acerca de la vacuna. En base a esto se plantea la falta de espacios que propicien discursos informativos con base científica, y el apoyo del diálogo, abarcando motivos de dudas o rechazos sobre vacunas para la población general.

Por otro lado, según un estudio “Valoración mediante una encuesta de la negativa de la vacunación frente al HPV: motivos para no vacunar” [21], se demostró que uno de los motivos por lo cuales los padres deciden no vacunar a sus hijos, es porque consideran que existen otras medidas para prevenir el CCU, las cuales consideran suficientes, como el cribado citológico y el uso de preservativo.

En un estudio realizado en el Hospital de Clínicas en 2017[19], se analizó la postura de los médicos frente a vacunas no sistemáticas, y si estos las recomendaban a sus pacientes. En este se plantea que la recomendación médica es el factor más importante para los pacientes en la toma de decisión de vacunarse. Se concluyó que la principal causa por la cual no recomiendan las vacunas no sistemáticas es el conocimiento erróneo de las indicaciones y contraindicaciones de estas, menos de un 50% conocía las indicaciones y solamente un 35% las contraindicaciones, perdiendo así la oportunidad de vacunación en la población. Asociando nuestro estudio a esto, si bien un 86,6% de los pediatras encuestados considera que tiene información necesaria sobre la vacuna HPV, el mismo porcentaje cree que sería necesario contar con cursos de capacitación a pediatras que muestren evidencia significativa sobre vacunas no obligatorias, considerando la mitad que no deberían ser obligatorias. Dentro de estos, hay un pequeño porcentaje que cree poder cambiar su posición frente a la vacuna con estos cursos.

Si bien logramos abarcar a casi la totalidad de nuestra población objetivo, se reconoce que lo más representativo hubiese sido contar con un muestreo aleatorio de pediatras tanto del sector

público como del privado, lo cual no se pudo llevar a cabo por el tiempo disponible, la demora en la autorización de las instituciones publicas y la falta de recursos.

VIII- CONCLUSIONES:

Concluimos que la mayoría de pediatras de los prestadores de salud encuestados recomiendan la vacuna y consideran que tienen información necesaria para su recomendación.

La mayoría de los pediatras considera que se beneficiarían de cursos de capacitación sobre vacunas no obligatorias.

Este trabajo colabora para realizar un diagnóstico de situación referente a la opinión de los pediatras que trabajan en los prestadores de salud antes mencionados sobre la vacuna del HPV.

Consideramos que a pesar de la gran recomendación por los pediatras en sus consultas, se necesitan futuros trabajos de investigación que profundicen sobre la existencia de otros factores que influyen negativamente en la posición de los adolescentes y sus padres sobre la vacuna, determinando la baja cobertura que aún hay en nuestro país.

IX- INVESTIGADORES:

Clínica Pediátrica B, Prof Dr Walter Pérez. Centro Hospitalario Pereira Rossell:

Prof. Adj. Dra. Virginia González

Asistente Dra. Mónica Holcberg

Estudiantes de Medicina General:

Br. Antonella Díaz

Br. Banesa Duarte

Br. Juan Deragón

Br. Julieta Duarte

Br. Valentina Da Rosa

Br. Victoria Fraga

X- BIBLIOGRAFÍA

[1] Berois N, De Cremoux P, Mazal D, Sica A, Cedeira M, Caserta B, et al. Prevalence and distribution of high-risk human papillomavirus genotypes in invasive carcinoma of the uterine cervix in uruguay. *Int J Gynecol Cancer*. 2013;23(3):527–32.

[2] MSP. Guía de práctica clínica de tamizaje de cáncer de cuello de útero. Ministerio de salud pública. Uruguay. 2010;17.

- [3] States M, Strategic WHO, Group A, Grade T, Sage T. Weekly epidemiological record Relevé épidémiologique hebdomadaire. 2017;(34):477–500.
- [4] Aemps. Vacunas frente al Virus del Papiloma Humano. 2015;3. Available from:<http://www.mysu.org.uy/wp-content/uploads/2015/07/Folleto-Vacuna-HPV.pdf> [05/05/2018]
- [5] Academia Nacional de Medicina; “Boletín de la academia nacional de medicina”; Uruguay; 2013
- [6] V. Del, “HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ CURSO A DISTANCIA: ‘Actualización en Inmunizaciones’ Buenos Aires - Argentina,” no. Cc, pp. 1–10, 2010.
- [7] Frazer I. Correlating immunity with protection for VPH infection; Australia; 2007;11:10–6.
- [8] Bruni L, Serrano B, Bosch X, Castellsagué X. Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. España. 2015;33(5):342–54. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X15001408> [14/05/2018]
- [9] Pérez M. CH. Virus del papiloma humano. *Repert Med y Cirugía* [Internet]. 2016;25(1):1. España, 2018. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0121737216000030> [28/05/2018]
- [10] Vacunación profiláctica contra los virus del papiloma humano para la prevención del cáncer de cuello de útero y sus precursores (Revisión Cochrane traducida). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018 Issue 5. Art. No.: CD009069. DOI: 10.1002/14651858.CD009069.
- [11] MSP; “Informe Sistema Notificación de Efectos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización”; disponible en http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/Informe%20ESA%202015.pdf; Uruguay; 2015. [11/05/2018]
- [12] MSP; “Vacuna del Virus del Papiloma Humano”; disponible en http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/HPV.pdf ; Uruguay; 2013. [10/05/2018]
- [13] MSP; “MSP aprobó reducción a dos dosis de vacuna HPV”; disponible en <http://www.msp.gub.uy/noticia/msp-aprob%C3%B3-reducci%C3%B3n-dos-dosis-de-vacuna-hpv>; Uruguay; 2017 [19/05/2018]
- [14] CHLA-EP; Coberturas de Vacunación. Uruguay, 2017.
- [15] Cardozo V, “Antivacunas”: la nueva caza de brujas”; disponible en <https://salud.ladiaria.com.uy/articulo/2018/5/antivacunas-la-nueva-caza-de-brujas/>; Uruguay; 2018. [17/05/2018]

[16] El observador; “Sociedad de Pediatría apoya vacunación contra el HPV en las escuelas”; disponible en: <https://www.elobservador.com.uy/sociedad-pediatria-apoya-vacunacion-contra-el-hpv-las-escuelas-n1202484>; Uruguay; 2018. [19/05/2018]

[17] González N; “Vacuna contra HPV en las escuelas reaviva polémica”; disponible en: <https://www.elpais.com.uy/informacion/salud/vacuna-hpv-escuelas-reaviva-polemica.html>; Uruguay; 2018. [19/05/2018]

[18] Reacción 180; “Más de la mitad de los padres autorizó que sus hijos sean vacunados en las escuelas”; disponible en: https://www.180.com.uy/articulo/73705_mas-de-la-mitad-de-los-ninos-de-sexto-se-vacuno-en-las-escuelas; Uruguay; 2018. [19/05/2018]

[19] Pérez G, Sartori P, Brasó P, Medina J. Conocimiento de los médicos especialistas o en formación acerca de vacunas no sistemáticas en Uruguay. 2017;33(1):32–44.

[20] Lopera E; “El movimiento antivacunas. Argumentos, causas y consecuencias”; Catarata; Madrid; 2016.

[21] Alonso C; “Valoración mediante una encuesta de la negativa a la vacunación frente al virus del papiloma humano: Estudio de los motivos para no vacunar”; España; 2017

[22] Diario Cambio; “Nueva vacunación en escuelas con énfasis en dosis contra VPH”; disponible en <https://diariocambio.com.uy/2018/10/09/nueva-vacunacion-en-escuelas-con-énfasis-en-dosis-contra-vph/>; [1/10/2018]

XI- AGRADECIMIENTOS:

Se agradece a todas las instituciones que nos permitieron llevar a cabo este trabajo, al personal administrativo, a los pediatras participantes y a todo aquel personal que hizo posible la recolección de datos.

XII- ANEXOS:**ANEXO I: TABLAS Y GRÁFICOS**

Autoridades Nacionales	3%
Sociedades Científicas Uruguayas	17,9%
Búsqueda propia	7,5%
Búsqueda propia y autoridades nacionales	13,4%
Búsqueda Propia y sociedades científicas uruguayas	16,4%
Autoridades Nacionales y sociedades científicas uruguayas	13,4%
Autoridades nacionales y otro colega	1,5%
Búsqueda propia y otro colega	1,5%
Sociedades científicas uruguayas y otro colega	1,5%
Búsqueda propia, Autoridades nacionales y sociedades científicas uruguayas	14,9%
Búsqueda propia, otro colega y sociedades científicas	4,5%
Autoridades nacionales, otro colega, y sociedades científicas uruguayas	1,5%
Búsqueda propia, autoridades nacionales, otro colega y sociedades científicas uruguayas	3%

Tabla 1: Fuentes de información sobre la vacuna

		RECOMIENDAN LA VACUNA. N: 66				NO RECOMIENDA LA VACUNA. N: 1			Total : 67
		Si	No	No sabe	No responde	Si	No	No sabe	
Segura y eficaz		62	4	-	-	1	-	-	67
Conoce indicaciones y contraindicaciones		64	-	2	-	1	-	-	67
Existe evidencia científica suficiente		57	1	8	-	-	-	1	67
Tiene información necesaria		58	5	2	1	-	-	1	67
Tiempo para darle información a los padres	< 15 min	45				1			
	15 – 30 min	21							
Causas para no recomendarla	Falta tiempo					1			
	Falta información								
	No es segura								
	No es eficaz								
Los pacientes tiene información adecuada		3	63	-	-	-	1	-	67
Puede influir en la postura de los padres		64	1	-	1	1	-	-	67

Tabla 2. Respuestas de los pediatras.

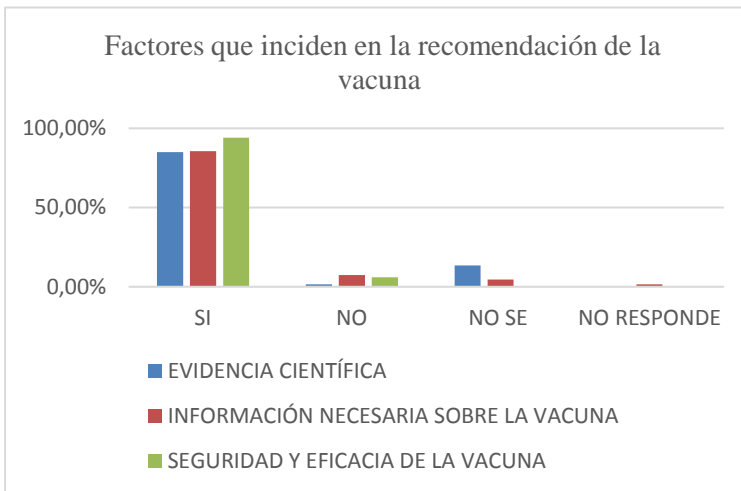


Figura 1: Factores que inciden en la recomendación de la vacuna

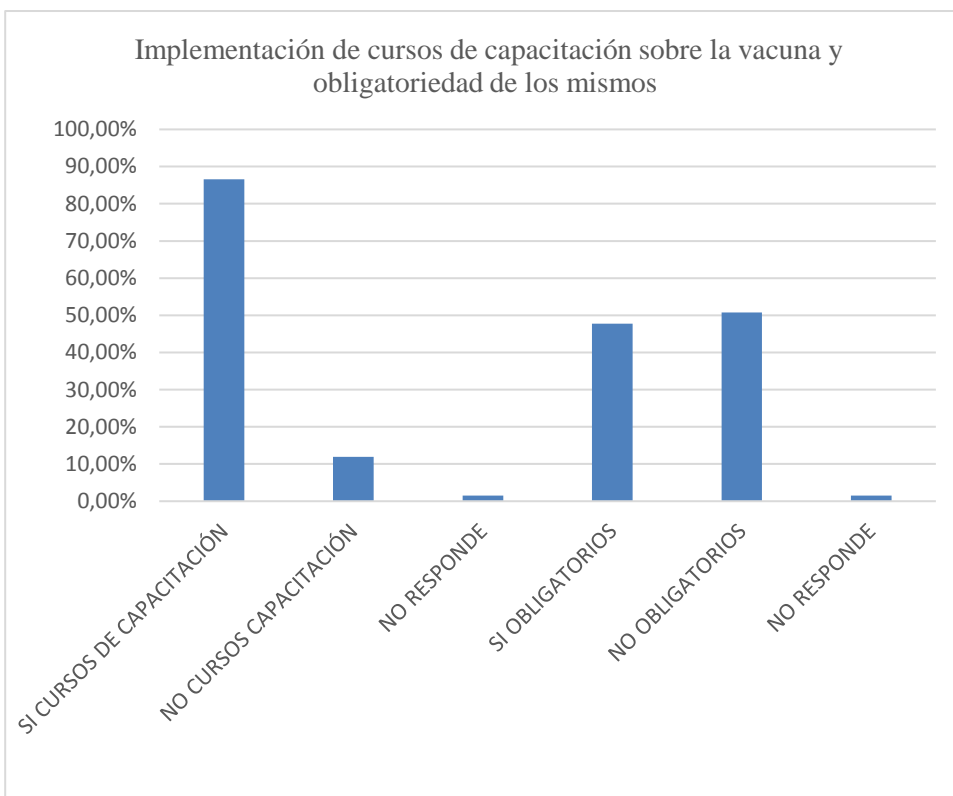


Figura 2: Implementación de cursos de capacitación sobre la vacuna y la obligatoriedad de los mismos.

- **ANEXO 2: CUESTIONARIO**

-¿Considera que tiene información necesaria sobre la vacuna HPV?

- Si
- No
- No sé

-¿De dónde obtuvo la información?

- Búsqueda propia
- Información brindada por autoridades nacionales
- A partir de otro colega
- A través de sociedades científicas uruguayas

-¿Considera que existe evidencia científica suficiente para recomendar la vacuna?

- Si
- No
- No sé

- ¿Cree que es una vacuna segura y eficaz?

- Si
- No
- No sé

-¿Considera que conoce las indicaciones y contraindicaciones de la vacuna?

- Si
- No
- No sé

-¿Recomienda la vacuna a sus pacientes?

- Si
- No

-En caso de recomendarla, lo hace:

- Siempre

Solo si los padres/adolescentes preguntan

-¿Cuánto tiempo cree que necesita para brindar suficiente información a padres y adolescentes sobre la vacuna?

Menos de 15 min.

15 – 30 min.

Más de 30 min

-En caso de no recomendarla, ¿por qué no lo hace?

No tiene tiempo

No tiene suficiente información para recomendarla

Considera que no es segura

Considera que no es eficaz

-¿Considera que los pacientes tienen información adecuada sobre la vacuna?

Si

No

-¿Cree que sería necesario hacer cursos de capacitación a los pediatras sobre vacunas no obligatorias?

Si

No

-¿Considera que estos cursos deberían ser obligatorios?

Si

No

-En caso de no recomendarla: ¿cree que su posición frente a la vacuna cambiaría con cursos que muestren evidencia significativa?

Si

No

-¿Piensa que usted puede influir en la postura de los padres frente a la vacuna?

Si

No

-¿Le gustaría contar con información oficial del MSP en su consulta? Ej: folletos.

Si

No

-¿Cuál es su género?

Femenino

Masculino

-¿Cuántos años han pasado desde que terminó el postgrados?

0 - 5 años

5 - 10 años

Más de 10 años

-¿Trabaja en otra institución?

Si

No

-En caso de responder si, esa institución es:

¿Pública?

No

Si → Especifique:

ASSE

Hospital Militar

Hospital Policial

¿Privada?

No

Si → Especifique:

Seguro Privado

Emergencia Móvil

Mutualista

- **ANEXO 3: CARTA AVAL**

Montevideo, 22 de mayo de 2018

Dirección Técnica de:

Por la presente nos dirigimos a Ud. para informarle que en el marco del Curso de Metodología Científica II, de la Facultad de Medicina, UDELAR, estaremos realizando una Monografía cuyo título es: Vacuna HPV: ¿la recomiendan los/as pediatras de diferentes prestadores de salud en Uruguay?

La elección de esta temática surgió ya que el Virus del Papiloma Humano (HPV) es el responsable de la infección de transmisión sexual más frecuente, siendo el principal agente causal del cáncer de cuello uterino. Actualmente Uruguay recomienda la vacuna contra el HPV a todas las niñas a partir de los 11 años de edad. A pesar de que existen estudios que demuestran que es una vacuna segura y eficaz, la cobertura sigue siendo baja. Se ha generado en estos últimos tiempos una gran controversia respecto a la vacuna, por parte de adolescentes, padres y del colectivo médico.

Sabemos que la opinión del pediatra sobre las vacunas influye en la decisión de padres y adolescentes. Nos gustaría contar con la opinión de los pediatras de Montevideo que trabajan en su institución. En caso de darnos su aval, realizaríamos una encuesta anónima durante el mes de Julio del corriente año, previo consentimiento informado, el cual será presentado, junto con el protocolo de investigación al Comité de Ética del Hospital Pereira Rossell. Los resultados de la investigación serán devueltos a la institución una vez finalizada la misma.

Saluda atte.

Por estudiantes de Medicina:

Antonella Díaz Quiroga, Banesa Duarte, Valentina da Rosa.

Tutoras de Monografía:

Dra. Mónica Holcberg. Asistente de Clínica Pediátrica. Facultad de Medicina, Udelar.

Dra. Virginia González. Prof Adjunta de Clínica Pediátrica. Facultad de Medicina, Udelar.

- **ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la Investigación: *“Vacuna HPV ¿La recomiendan los/as pediatras de diferentes prestadores de salud de Montevideo?”*

Investigadores:

-Prof. Adj. Clínica pediátrica B: Dra. Virginia González - tel: 099254463.

Firma:

-Asistente clínica pediátrica B: Dra. Mónica Holcberg – tel: 099145717.

Firma:

-Br. Antonella Díaz – tel 091924391

-Br. Banessa Duarte – tel: 091996269

-Br. Juan Deragón – tel: 098470280

-Br. Julieta Duarte – tel: 098812055

-Br. Valentina Da Rosa – tel: 092786508

-Br. Victoria Fraga – tel: 099912928

Introducción: En el marco del curso de Metodología científica II, correspondiente al sexto año de la carrera de Dr. en Medicina de la Udelar, se llevará a cabo el estudio de investigación: Vacuna HPV: ¿La recomiendan los/as pediatras de diferentes prestadores de salud de Montevideo? Elegimos esta temática ya que el Virus del Papiloma Humano (HPV) es el responsable de la infección de transmisión sexual más frecuente, siendo el principal agente causal del cáncer de cuello uterino. Actualmente Uruguay recomienda la vacuna contra el HPV a todas las niñas a partir de los 11 años. A pesar de que existen estudios que demuestran que es una vacuna segura y eficaz, la cobertura sigue siendo baja. Se ha generado en estos últimos tiempos una gran controversia respecto a la vacuna, por parte de adolescentes, padres y del colectivo médico. Nos interesaría invitarlo a participar de esta investigación, y conocer su opinión respecto a la vacuna.

Institución: Facultad de Medicina Udelar.

Objetivo de la investigación: Conocer la postura de algunos pediatras de Montevideo frente a la indicación de la vacuna contra HPV.

Metodología: se realizará un estudio observacional, descriptivo y de tipo transversal, mediante la aplicación una encuesta anónima y autogestionada, a todos los pediatras que trabajen en las siguientes instituciones: CASMU, y Casa de Galicia (Mutualistas), Hospital Británico (seguro privado) y Hospital Militar (público). La encuesta será anónima, previa firma del consentimiento informado, y contando con el aval de la institución, y la aprobación por parte del Comité de Ética del Hospital Pereira Rosell, durante los meses de agosto y setiembre de 2018. Los resultados de la investigación serán brindados a la institución una vez finalizada la misma.

Riesgos y beneficios: El estudio no conlleva ningún riesgo y el participante no recibe ningún beneficio.

Tiempo requerido: El tiempo estimado requerido para la contestación del cuestionario será de 10 minutos. No se brindará ninguna compensación económica al participante.

Participación en la investigación: La participación en la investigación será voluntaria. El participante tiene derecho a retirarse en cualquier momento de la investigación, sin necesidad de dar explicaciones y sin ningún tipo de sanción.

Confidencialidad: El cuestionario será totalmente anónimo, sus datos no serán revelados bajo ninguna circunstancia.

AUTORIZACIÓN

Dejo constancia que he leído el documento, he recibido y comprendido la información brindada por el investigador. Autorizo a participar en la investigación voluntariamente y declaro haber recibido copia de este consentimiento.

Firma del participante

Fecha
