



Prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH)

en población que vive con VIH (PVVIH)

Agenda

- 1 Situación del VIH
- 2 Situación del VPH
- 3 Carga de las enfermedades asociadas al VPH en PVVIH
- 4 Recomendaciones para la prevención del VPH
- 5 Conclusiones

Situación del **VIH** en el Mundo (2022): ¹



**1,3
Millones**

De personas contrajeron el
VIH¹

**39
Millones**

De personas estaban viviendo
con el VIH¹

**630
Mil**

personas murieron por
enfermedades relacionadas
con el SIDA¹



- En Latinoamérica, **2.2 millones de personas viven con VIH.** ²
- La mitad de los nuevos infectados, **son hombres entre los 25 y 49 años.** ²

1. ONU-SIDA. El SIDA en cifras. (2022). Disponible en: <https://www.unaids.org/en> [Consultado el 4 de junio de 2024]

2. IN DANGER: UNAIDS Global AIDS Update 2022(2023). Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [Consultado el 4 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es>

Poblaciones en riesgo de infección por VIH:



**Personas que
se inyectan
drogas**

35

veces más riesgo²

Vs.

personas que no se inyectan

**Mujeres
trabajadoras
sexuales**

30

veces más riesgo²

Vs.

mujeres de la población general

**Hombres gay y
hombres que
tienen sexo con
hombres**

28

veces más riesgo²

Vs.

hombres de la población en
general

**Mujeres
transgénero**

14

veces más riesgo²

Vs.

mujeres adultas de la población
general (15 a 49 años)

Situación del VIH en Colombia, 2023: ³

14.640 casos incidentes

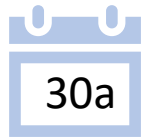


83%



17%

Mediana de edad:



hombres



mujeres



53% se identificó como HSH
6% consumidor de SPA



Bogotá, Antioquia y Valle del
Cauca reportan el mayor
número de casos

165.405 casos prevalentes



78%

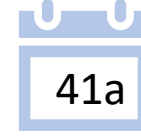


22%

Mediana de edad:



hombres



mujeres



46% se identificó como HSH



61% estaba afiliado al regimen
contributivo

9 de cada
10 personas

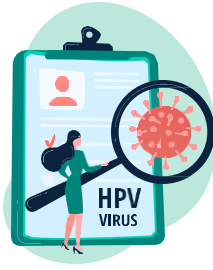
se van a infectar de Virus de
Papiloma Humano a lo
largo de su vida ⁴



Virus del Papiloma Humano⁵

Más de 200 tipos identificados⁵

Clasificados como alto riesgo oncogénico



Infección de transmisión sexual⁵

Más frecuente entre hombres y mujeres sexualmente activos



7.000 casos en Colombia aprox.⁶

Son diagnosticados cada año por cánceres asociados



Fácil transmisión⁵

Contacto íntimo, piel a piel o más comúnmente durante el contacto sexual vaginal, anal u oral.



Múltiples factores de riesgo⁵

Número de compañeros sexuales, sexarquia temprana, embarazo precoz, tabaquismo, inmunosupresión.



3.100 personas en Colombia aprox.⁶

Fallecen cada año a consecuencia de los cánceres asociados.



5. CDC. Genital HPV Infection. The pink book, HPV Virus. [Consultado el 9 de Febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/hpv.html>.

6. Ferlay J, Ervik M, Lam F, et al. Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. 2020. [Consultado el 9 de Febrero de 2024]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today>

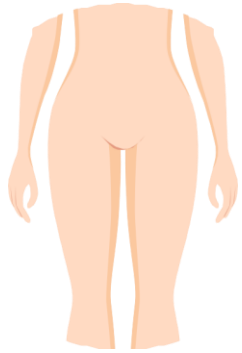
Enfermedades asociadas al VPH: ⁷



**Cáncer de Cuello
Uterino**

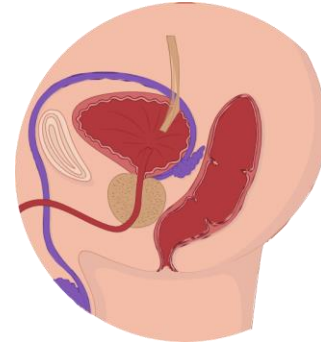
~ 91%

Tipos
16,18,31,33,45,52,58



**Cáncer de Vulva
y Vagina**

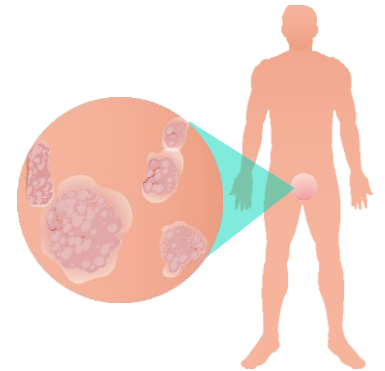
69-75%



Cáncer de ano

91%

Tipo 16



**Verrugas
anogenitales**

90%

Tipos 6 y 11

La coinfección VPH-VIH es común entre PVVIH

La carga de enfermedad es significativa, tanto en hombres y mujeres.⁸

▶ VIH-VPH

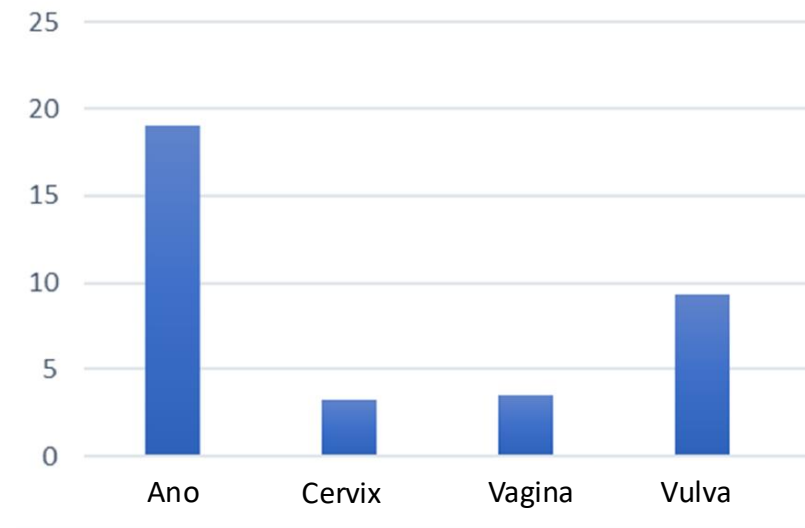
La principal vía de transmisión de ambos virus es el contacto íntimo sexual⁸

El compromiso de los linfocitos CD4 y CD8 por el VIH:⁸

- incide en la capacidad de eliminación de las células epiteliales infectadas por el VPH⁸

La coinfección incrementa el riesgo de displasias principalmente cervicales y anales⁸

Tasa de incidencia estandarizada de cánceres asociados al VPH en PVVIH⁸



8. Pérez-González A, Cachay E, Ocampo A. *et al.* Update on the epidemiological features and clinical implications of human Papillomavirus infection (HPV) and human immunodeficiency virus (HIV) coinfection. Microorganisms [Internet]. 2022 [consultado el 6 de junio de 2024];10(5):1047. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-2607/10/5/1047>

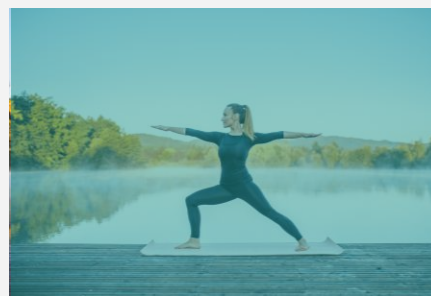
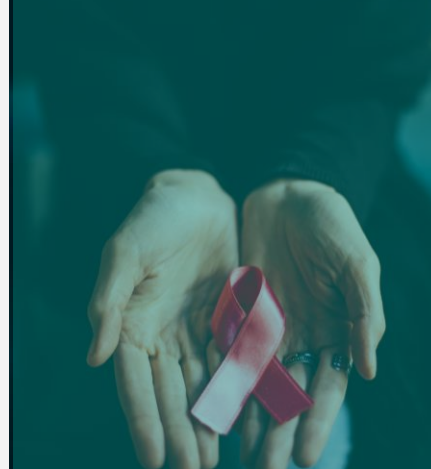
Mujeres que VVIH, tienen **6 veces mayor probabilidad de cáncer de cuello uterino (CCU)***.⁹

- ✓ Es el CCU cancer más frecuentemente diagnosticado en mujeres que VVIH⁹
- ✓ El CCU es considerado una de las enfermedades que define el SIDA⁹
- ✓ Mujeres que VVIH, tienen **2 veces mas riesgo de fallas en el tratamiento de lesiones cervicales***.¹⁰

*En comparación con mujeres sin VIH

9. Stelzle D, Tanaka LF, Lee KK, et al. Estimates of the global burden of cervical cancer associated with HIV. Lancet Glob Health [Internet]. 2021;9(2):e161–9.). [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33212031/>

10. Debeaudrap P, Sobngwi J, Tebeu P-M, et al. Residual or recurrent precancerous lesions after treatment of cervical lesions in human immunodeficiency virus–infected women: A systematic review and meta-analysis of treatment failure. Clin Infect Dis [Internet]. 2019 [consultado el 12 de junio de 2024];69(9):1555–65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30602038/>



Verrugas genitales en PVVIH

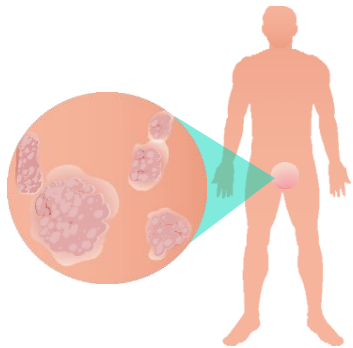


Prevalencia estimada de verrugas en PVVIH:

- 4,6% en mujeres ¹¹
- 7,2% en hombres ¹¹
- 18,5% en HSH ¹¹



PVVIH pueden tener verrugas más grandes o numerosas y mayor riesgo de recurrencia después del tratamiento ¹²



Prevalencia estimada en población general :

- 0.13% a 0.56% según reportes médicos ¹¹
- 0,2 al 5,1% según exámenes genitales ¹¹

11. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2019 [consultado el 11 de junio de 2024];37(5):324–34. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30853139/>

12. U.S. Department of Health and Human Services (HHS), Clinical Info. Guidelines for the Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in Adults and Adolescents With HIV. [consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://clinicalinfo.hiv.gov/en/guidelines/hiv-clinical-guidelines-adult-and-adolescent-opportunistic-infections/human?view=full>

Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)



tienen un riesgo mayor de infección anogenital por VPH. ¹¹

Prevalencia estimada de infección por tipos de VPH de alto riesgo ¹¹

	Infección anogenital	Infección oral
HSH VIH +	92,6%	27,8%
HSH VIH -	63,9%	17,3%

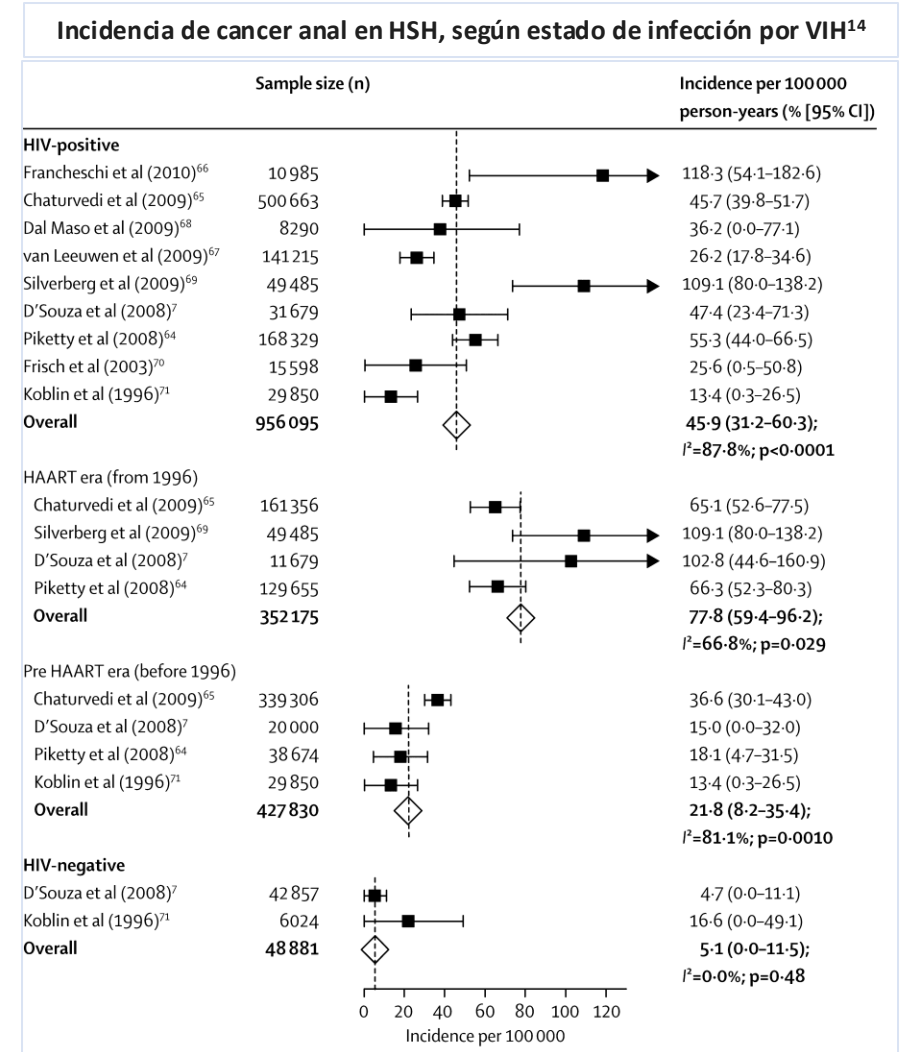
Cáncer anal en PVVIH

PVVIH tienen

▶ **30 veces más riesgo de cancer anal** ¹³
Vs la población general

HSH tienen

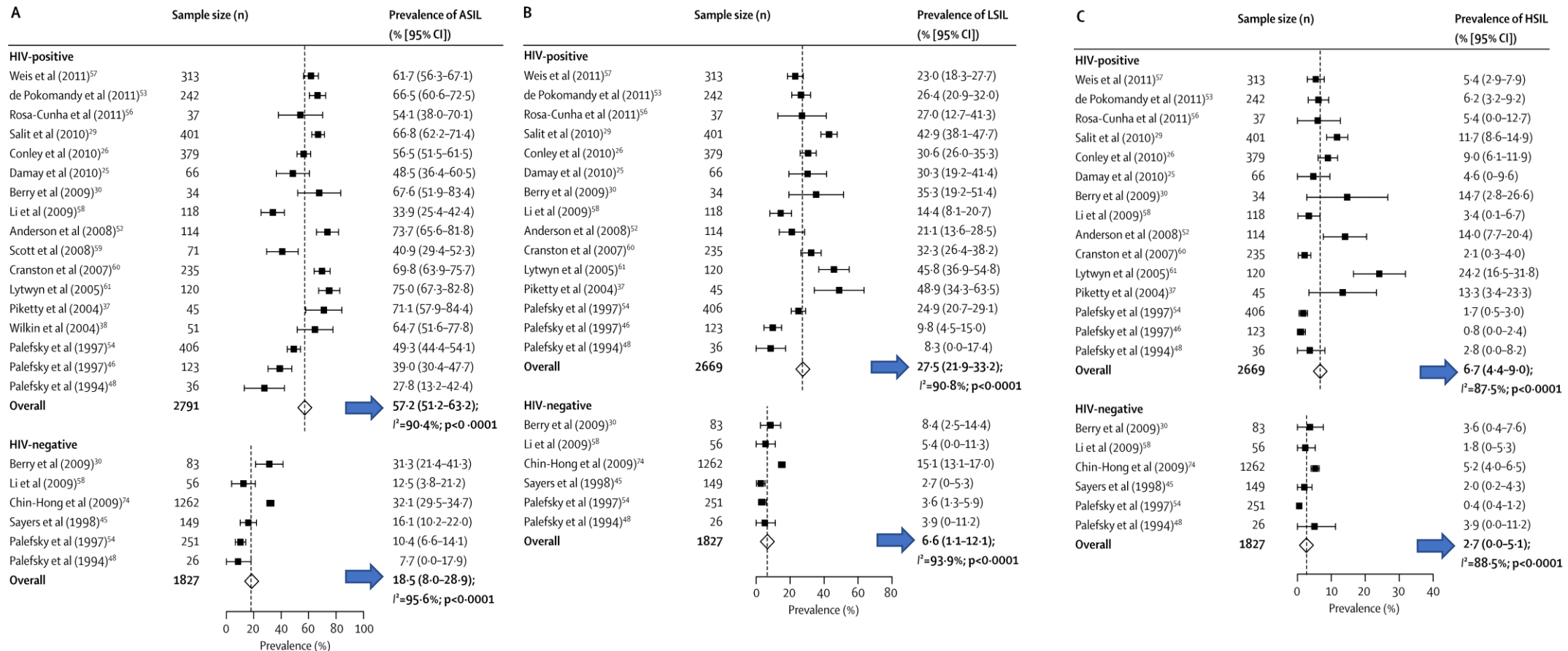
▶ **20 veces más riesgo de cancer anal** ¹⁴
Vs hombres heterosexuales



13. Khandwala P, Singhal S, Desai D, et al. (May 04, 2021) HIV-Associated Anal Cancer. Cureus 13(5): e14834. DOI 10.7759/cureus.14834. Consultado [2 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34104584/>

14. Machalek DA, Poynten M, Jin F, Fairley CK, et al. Anal human papillomavirus infection and associated neoplastic lesions in men who have sex with men: a systematic review and meta-analysis. Lancet Oncol [Internet]. 2012;13(5):487-500. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s1470-2045\(12\)70080-3](http://dx.doi.org/10.1016/s1470-2045(12)70080-3). Consultado [12 de junio de 2024]

Prevalencia de lesiones anales en HSH¹⁴



14. Machalek DA, Poynter M, Jin F, Fairley CK, et al. Anal human papillomavirus infection and associated neoplastic lesions in men who have sex with men: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Oncol* [Internet]. 2012;13(5):487-500. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s1470-2045\(12\)70080-3](http://dx.doi.org/10.1016/s1470-2045(12)70080-3). Consultado[12 de junio de 2024]

Recomendaciones de prevención del VPH en condiciones de riesgo



Las personas con factores de riesgo médicos o conductuales específicos para la infección o enfermedad por VPH incluyen: ¹⁵

- Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres
- Personas transgénero
- Personas con inmunocompromiso



Población con mayor riesgo para infección por VPH: ¹⁶

- Hombres que tienen sexo con hombres
- Personas trans
- Trabajadores sexuales
- PVVIH



ASOCIACIÓN PANAMERICANA
DE INFECTOLOGÍA

Priorizar la vacunación en varones y mujeres de 9 a 45 años con condiciones de base o factores que los hagan más vulnerables a adquirir la infección o enfermedad por VPH: ¹⁷

- Hombres que practican sexo con otros hombres, bisexuales, transgénero
- Trabajadores sexuales. Personas con múltiples parejas (+ de 1 en 30 días)
- Personas abusadas sexualmente
- Personas conviviendo con VIH
- Pacientes inmunocomprometidos no VIH

15. Meites E, Szilagyi PG, Chesson HW, et al. Human Papillomavirus vaccination for adults: Updated recommendations of the advisory committee on immunization practices. MMWR Morb Mortal Wkly Rep [Internet]. 2019 [citado el 19 de junio de 2024];68(32):698–702. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/68/wr/mm6832a3.htm>

16. HPV vaccine [Internet]. nhs.uk. [citado el 3 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.nhs.uk/vaccinations/hpv-vaccine/>

17. Asociación Panamericana de Infectología. Vacunaciones de los adultos, manual práctico (2023). Consulta [2 de agosto de 2024]. [Consultado el 2 de Agosto de 2024], disponible en: https://apiinfectologia.org/wp-content/uploads/2023/12/MANUAL_VACUNACION_API_2023_publicaciondigital.pdf

Prevención del VPH en PVVIH ¹⁸

Tabla 7. Tabla de vacunación de acuerdo al recuento de CD4, para adultos que viven con VIH

Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes¹⁸

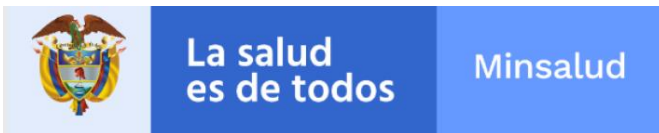
Guía 2021

Condición	VHA	VHB	Influenza	Neumococo	TD/TdaP	Triple Viral	VPH	Varicela	Zoster	COVID-19	Fiebre amarilla
VIH CD4>200 células/mm ³ .	x	x	x	X	x	X	x	x	x	x	x
VIH con recuento CD4<200 células/mm ³ .		x	x*	x*	x		x*			x	

VHA: virus de hepatitis A, VHB: virus de hepatitis B, TD/TdaP: vacuna de tétano, difteria y tos ferina, VPH: Virus de papiloma humano, COVID19: coronavirus.

La indicación para el uso de las vacunas va a depender de los umbrales establecidos para cada tipo de prueba:

*Neumococo, VPH, influenza: si se considera en personas con CD4 menor que 200 células/mm³, debe ser preferiblemente con carga viral indetectable. iniciar con PCV13 seguido de la PPSV23 (secuencia PCV13-PPSV23 y refuerzo según grupo étnico. El refuerzo no está recomendado en personas con más de 65 años.



18. Ministerio de Salud y Protección Social Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes. Versión completa. Bogotá D.C. Colombia; 2021. [consultado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/gpc-vih-adultos-2021.pdf>

El costo de atender enfermedades asociadas al VPH para nuestro sistema es considerable ¹⁹

El Sistema de Salud Colombiano
Registró el pago de

2021

120 mil
Millones



Para la atención de enfermedades asociadas al VPH ¹⁹

El 90% de los costos se concentró en la atención de verrugas, displasias cervicales y cáncer de cuello uterino¹⁹

Enfermedad asociada al VPH	Valor Procedimientos asociados a la atención*
Verrugas	9,614
Displasias cervicales	38,311
Cáncer de cuello uterino	58,503
Cáncer de ano	5,403
Cáncer de vulva y vagina	8,204
Total valor pagado	120,036

*millones de pesos

Conclusiones

- La coinfección de VIH y VPH es común en PVVIH, lo que incrementa el riesgo de cánceres como el de cuello uterino y displasias anales.⁸
 - El riesgo de cáncer de cuello uterino (CCU) en mujeres que viven con VIH es **seis veces mayor** que las mujeres que viven sin VIH.⁸
 - Mujeres que VVIH, tienen **2 veces mas riesgo de fallas en el tratamiento de lesiones cervicales**.¹⁰
 - La **prevalencia de verrugas es mayor en PVVIH**¹¹, quienes pueden presentar verrugas más grandes o numerosas y mayor recurrencia después del tratamiento.¹²
 - Hombres que tienen sexo con hombres (**HSH**) **tienen 20 veces más riesgo de desarrollar cáncer anal**.¹⁴
 - Como medida de prevención primaria, la GPC recomienda la protección a PVVIH contra otras infecciones, través de la vacunación.¹⁷
 - El costo de atender enfermedades asociadas al VPH para nuestro sistema es considerable.¹⁹
-

Post test

1. hombres que tienen sexo con hombres (HSH) tienen 20 veces más riesgo de desarrollar cáncer anal (**Verdadero**/Falso)

R/ Hombres que tienen sexo con hombres (HSH) tienen 20 veces más riesgo de desarrollar cáncer anal en comparación con hombres que tienen sexo con mujeres¹⁴

2. Se estima que la prevalencia de verrugas anogenitales en PVVIH es mayor en hombres con VIH (**Verdadero**/Falso)

R/ Prevalencia estimada de verrugas en PVVIH es de 4,6% en mujeres¹¹, 7,2% en hombres.¹¹

3. Se estima que el riesgo de fallas en el tratamiento de lesiones cervicales en mujeres que VVIH

- a. Es 6 veces mayor que en mujeres que viven sin VIH
- b. Es 10 veces mayor que en mujeres que viven sin VIH
- c. Es 2 veces mayor que en mujeres que viven sin VIH

R/ Se estima que el riesgo de fallas en el tratamiento de lesiones cervicales en mujeres que VVIH es 2 veces mayor, en comparación con mujeres sin VIH.¹⁰

4. Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes recomienda la prevención a través de la vacunación en PVVIH de enfermedades en como: neumococo, VPH e influenza, entre otras, dado el contexto de inmunosupresión¹⁸ (**Verdadero**/Falso)

R/Como medida de prevención primaria, la GPC recomienda la protección frente a otras infecciones en PVVIH a través de la vacunación.¹⁸

Importancia de notificar Eventos Adversos (Aes) y Reclamaciones o Quejas de Calidad (PQCs).

Acontecimiento/Evento Adverso (AE):⁷ cualquier acontecimiento médico no deseado que ocurra en un paciente, o en un sujeto de investigación clínica, al que se le ha administrado un producto farmacéutico, y que no tiene que tener necesariamente una relación causal con dicho tratamiento.

Reclamación o Queja de Calidad (PQC): cualquier comunicación que describa un defecto potencial relacionado con la identidad, concentración, calidad, pureza o funcionamiento de un producto, identificado por un cliente externo. Esto incluye el posible funcionamiento defectuoso de un dispositivo o de sus componentes.



Cuándo y Dónde Notificar: Es importante que notifique inmediatamente al punto de contacto designado de MSD en su país. También puede reportar estos eventos a la Autoridad Sanitaria de acuerdo a la regulación local del país.

En Colombia:

aquimsd.colombia@msd.com

Teléfono: +5715924400
option 1 Colombia

En Ecuador:

aquimsd.ecuador@msd.com

Teléfono: +59322941700
/ 41840

La notificación de AEs y PQCs:

Maximiza la Seguridad de los Pacientes.

Permite la vigilancia sobre la seguridad de nuestros productos, relacionada con posibles defectos de calidad.

Permite que la Compañía cumpla con las leyes y regulaciones locales e internacionales.

7. Definición de AE obtenida de ICH Harmonised Tripartite Guideline Clinical Safety Data Management: Definitions and Standards for Expedited Reporting E2A (V 4)



© 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA y sus afiliadas. Todos los derechos reservados. MSD

Calle 127A# 53 A - 45,

Complejo empresarial Colpatria, Torre 3 - piso 8, Bogotá, D.C., Colombia.

Prohibida su reproducción parcial o total.

En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos adversos, comuníquese al correo electrónico

aquimsd.colombia@msd.com

CO-GSL-00474

La información contenida en este documento está destinada únicamente a líderes y talento humano en salud relacionado con la atención de PVVIH en Secretarías de Salud, EPS e IPS. No debe copiarse ni distribuirse a ninguna otra persona que no sea el receptor al que va destinada. En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos adversos comuníquese al correo electrónico aquimsd.colombia@msd.com