

Episodio 7 – VPH (Virus del Papiloma Humano)

Con el Dr. Joseph Bocchini

MÁQUINA GENERADA POR GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:01):

¿Cómo filtra la avalancha de información que existe sobre las vacunas para encontrar los hechos? Escucha el podcast Vax Matters, donde exploramos todos los asuntos relacionados con las vacunas. Soy Diane Deaton.

Deon (00:16):

Y yo soy Deon Guillory. Ahora comienza un nuevo episodio.

Diane (00:25):

Hola a todos. Estás escuchando Vax Matters. Una serie de podcasts sobre vacunas de la Oficina de Salud Pública de Luisiana. Soy su anfitriona, Diane Deaton, y hoy me ayuda a facilitar la conversación Deon Guillory.

Deon (00:38):

Sí. Gracias, Diane. Estoy genial. Es genial verte de nuevo. Genial como siempre estar contigo. Hoy tenemos un espectáculo increíble. Nuestro invitado es el Dr. Joseph Bocchini, quien actualmente se desempeña como director de Servicios de Salud Infantil Willis-Knighton, y profesor y vicepresidente del Departamento de Pediatría de la Universidad de Tulane. Así que escuche esto, él aportará su experiencia a nuestra discusión de todos los hechos del VPH desde el virus y sus complicaciones, hasta la vacuna desarrollada para ayudar a prevenirlo. Bienvenido al podcast Vax Matters, Dr. Bocchini.

Dr. Bocchini (01:13):

Muchísimas gracias. Estoy feliz de estar aquí.

Diane (01:15):

Gracias de nuevo, doctora. Sigamos adelante y comencemos de inmediato. Comencemos con estas dos preguntas. Estoy pensando que esto va a iniciar la conversación de hoy, porque mucha gente quiere saber qué es el virus del VPH y cómo se descubrió.

Dr. Bocchini (01:34):

Entonces, el virus HPV es un nombre corto para el virus del papiloma humano. Esta es una familia muy grande de virus. Los que estamos hablando hoy son los que pueden causar una variedad de infecciones diferentes en la piel y las membranas mucosas. Uh, estos virus fueron descubiertos en el transcurso de los últimos, uh, 30 años, uh, cuando la gente comenzó a usar nueva tecnología y nuevas técnicas para identificar diferentes virus que producen una variedad de infecciones. Y también, eh, debido a los estudios epidemiológicos, eh, estos virus se vincularon a una variedad de diferentes infecciones importantes, lo que resultó más importante en el desarrollo de cáncer.

Deon (02:24):

Y, doctor, usted mencionó el cáncer, y esa es una de las cosas que, ya sabe, las personas que saben un poco sobre esto, esa es una de las preocupaciones aquí. ¿Qué tipos de cáncer causa el VPH?

Dr. Bocchini (02:38):

Entonces, el VPH es una causa muy importante de una serie de cánceres en la parte posterior de la garganta y en el área genital. Este virus... Um, hay 13 tipos diferentes de virus VPH que pueden causar cáncer. Um, el cáncer de cuello uterino fue el primer cáncer que se relacionó con los tipos de VPH. Uh, ahora sabemos que prácticamente todos los cánceres de cuello uterino son causados por el VPH. Además, el VPH causa cáncer de vagina, vulva y ano en las mujeres, y también en la parte posterior de la garganta en las mujeres. En los hombres, el sitio más común de infección y luego de cáncer es la parte posterior de la garganta. Además, el VPH causa cánceres de pene en los hombres, así como cánceres anales en los hombres. Si observa en conjunto, una y otra vez, aproximadamente 40 000 nuevos casos de cánceres relacionados con el VPH se diagnostican cada año en los Estados Unidos.

Diane (03:46):

¿Tantos?

Dr. Bocchini (03:47):

Tantos.

Diane (03:48):

Entonces, obviamente, cuando salió la vacuna, esto fue una gran noticia médica, doctor.

Dr. Bocchini (03:55):

Este fue un avance muy importante. Nuevamente, con la nueva tecnología, los investigadores pudieron identificar una porción del virus que induciría una fuerte respuesta de anticuerpos en las personas que recibieron el virus de la vacuna. Y como resultado de la vacuna, obtener protección contra la infección con las diversas cepas de virus que pueden causar estos cánceres.

Deon (04:24):

Y entremos un poco más en la vacuna en sí. Uh, porque como mencionaste, fue un gran avance, uh, para ayudar a prevenir el VPH. ¿Qué tipo de vacuna es esta? ¿Y cuánto tiempo ha estado alrededor?

Dr. Bocchini (04:39):

Bueno, la primera vacuna se autorizó en 2006. Así que ahora tenemos 16 años de experiencia con las vacunas contra el VPH. La primera vacuna, um, fue diseñada para, um, prevenir infecciones con los dos tipos más comunes de VPH que causan cáncer de cuello uterino. Además, la vacuna contenía los dos tipos más comunes de VPH que causan verrugas genitales. Así que esta vacuna inicial pudo, en teoría, prevenir un porcentaje muy alto de todos los cánceres de cuello uterino, así como el 90% de los casos de verrugas genitales. A medida que hemos aprendido más y hemos desarrollado aún más la vacuna, ahora tenemos una vacuna que contiene nueve tipos diferentes de VPH. Uh, los siete tipos que se asocian más comúnmente no solo con el cáncer de cuello uterino, sino con todos los demás tipos de cáncer que mencioné, además de los mismos dos tipos que son responsables del 90 por ciento de las verrugas genitales. Entonces, con esta vacuna actual que

está disponible para adolescentes y adultos jóvenes, ahora podemos prevenir el 90 % de todos los cánceres relacionados con el VPH.

Diane (05:58):

Eso es increíble, el 90%. Nuestros oyentes deben ser conscientes de eso. Eso es enorme. Pero, de nuevo, esto es gracias a la vacuna.

Dr. Bocchini (06:08):

Eso es correcto. Y creo que una de las cosas importantes de esta vacuna es que debe administrarse a las personas antes de que se infecten con el VPH, porque una vez que se infectan con el virus del VPH, la vacuna no cambiará el curso de esa infección. Por eso es muy importante y por eso recomendamos esta vacuna para niños que son demasiado pequeños para estar expuestos al VPH, porque queremos que se vacunen antes de que puedan estar expuestos y así poder obtener la mejor protección contra la infección por VPH.

Diane (06:45):

Cuando habla de estar expuesto, ¿a qué se refiere, doctor?

Dr. Bocchini (06:49):

Entonces, el VPH es un virus que, um, se propaga principalmente a través del contacto sexual. Así que esta es una de las infecciones de transmisión sexual, pero en realidad es la infección de transmisión sexual más común. Y a lo largo de nuestras vidas, probablemente la gran mayoría de nosotros hemos estado expuestos y hemos sido infectados con al menos uno de los tipos de VPH que se encuentran en la vacuna y muchos de nosotros estamos expuestos e infectados, eh, a, eh, con un número de los diferentes tipos. Entonces es un-

Diane (07:24):

¿Entonces es común?

Dr. Bocchini (07:25):

Es una infección muy común. De hecho, los CDC estiman que en cualquier momento en los Estados Unidos, aproximadamente una cuarta parte de la población, el 25 %, está infectada activamente con el virus.

Diane (07:38):

No tenía idea. Sí.

Dr. Bocchini (07:39):

Sí. Es muy común. Y una vez que está infectado con el virus, su cuerpo desarrolla una respuesta inmunológica, pero, um, y para la mayoría de nosotros, la infección es eliminada por nuestro cuerpo. Um, pero toma hasta dos años para que eso suceda para algunas personas. Si está infectado con uno de estos tipos más peligrosos, los que pueden causar cáncer, es posible que su cuerpo no pueda eliminar esa infección. Y luego se convierte en una infección persistente crónica y cuanto más tiempo esté infectado, más probable es que el virus se integre en sus células, haga que comiencen a replicarse o dividirse de manera anormal y, en última instancia, conducir al cáncer. . Y entonces, para el cáncer de cuello uterino, sabemos que hay una serie de cambios que ocurren en

las células que finalmente conducen al cáncer, pero se necesitan entre 10 y 20 años para que ocurran esos cambios. Así que-

Diane (08:42):

Muy lento,

Dr. Bocchini (08:43):

Muy lento. Entonces, para el cáncer de cuello uterino, tenemos programas de detección para mujeres que necesitan hacerse la prueba de Papanicolaou. Estoy seguro de que muchas personas están familiarizadas con ir al médico y hacerse una prueba de Papanicolaou regularmente, para buscar cambios celulares que ocurrirían antes de que se desarrolle el cáncer. Y cuando esos cambios están ahí, los médicos tienen que eliminar esas células, porque el único tratamiento para las células anormales que ocurren con el VPH es tratar de eliminar esas células antes de que causen más daño y finalmente se conviertan en cáncer. Entonces, si observa la cantidad, incluso con el programa de detección que tenemos en los Estados Unidos, todavía hay aproximadamente entre 10 y 14 000 casos de cáncer de cuello uterino diagnosticados cada año en los Estados Unidos. Eso es a pesar de los programas de detección que tenemos. Además, hay más de 300.000 casos de cambios tempranos que potencialmente pueden conducir al cáncer que requieren procedimientos o seguimiento minucioso para prevenir que una mujer desarrolle cáncer de cuello uterino. Entonces, este es un problema muy importante, el VPH y las infecciones que causa, y los peligros de una infección crónica con uno de los tipos más graves. Todo eso se puede prevenir para todos los tipos que están en la vacuna, eh, con, eh, inmunización de rutina

Deon (10:19):

Mm-hmm. Y, y doctor, el, el, el gran punto aquí que mencionó es tener, uh, alguien, uh, tener la vacuna, un niño antes de que sea sexualmente activo. Cuando se desarrolló la vacuna, inicialmente era para niñas y no para niños. Cuéntanos sobre eso y cómo cambió con el tiempo.

Dr. Bocchini (10:39):

Entonces, esto se remonta a, um, nuestro entendimiento al hacer estudios a gran escala para determinar si el VPH estaba relacionado con varios tipos de cáncer. El primer cáncer con el que se relacionó el VPH fue el cáncer de cuello uterino. Así que se hizo el esfuerzo de, eh, diseñar una vacuna que previniera la infección por VPH que condujo al cáncer de cuello uterino. Por eso, las niñas y las mujeres jóvenes fueron elegidas como las primeras vacunas. Al mismo tiempo, se estaba desarrollando la vacuna, estudios adicionales, no solo mostraron más infecciones genitales tanto en, eh, como cánceres en hombres y mujeres, sino que también mostraron que había una incidencia muy alta de cánceres en la parte posterior de la garganta. que fueron causados por el VPH. Y, de hecho, hoy en día, el VPH es la causa más común de cánceres que se desarrollan en la parte posterior de la garganta. Alrededor del 70% de todos ellos son causados por una infección por VPH.

Diane (11:42):

No tenía idea.

Dr. Bocchini (11:44):

Sí. Es, um, ha surgido como un problema realmente importante. Y, y, y la razón por la que entendemos esto ahora es que nuevamente, con nueva tecnología y nuevas técnicas, hemos

podido encontrar el virus de estos sitios, y a través de estudios hemos podido relacionar el hecho de que el cáncer es causado por la infección, la infección crónica con ciertos tipos de VPH. Y eso realmente condujo a estudios adicionales en niños y hombres. Y eso fue lo que condujo a la autorización de la vacuna en niños y hombres. Y llevó a la decisión de que necesitábamos administrar esta vacuna para obtener el mejor resultado en los niños pequeños antes de que pudieran estar expuestos. Y es por eso que tenemos la recomendación actual de que la vacuna se administre a todos los niños entre los 11 y los 12 años. Uh, para que podamos brindarles protección mucho antes de que estén expuestos al virus.

Deon (12:45):

Especialmente para, para, para los niños, porque no hay pruebas de detección aprobadas para el VPH en hombres.

Dr. Bocchini (12:55):

Eso es correcto. El único sitio para el que hemos aprobado la detección y las técnicas que están bien establecidas es para la prevención del cáncer de cuello uterino y el reconocimiento de los cambios tempranos que podrían conducir al cáncer. Pero no hay pruebas de detección disponibles para cánceres en la parte posterior de la garganta o cánceres en otros sitios tanto en hombres como en mujeres. Entonces, um, es realmente importante que reconozcamos que para esos tipos de cáncer, a menudo no sabemos que la persona tiene ese cáncer hasta que realmente se desarrolla, o tiene el riesgo de tener ese cáncer hasta que se desarrollan los síntomas.

Diane (13:34):

Hablemos un poco también sobre edades específicas. Usted dijo que antes de cualquier actividad sexual, se ve posiblemente tan joven como 9, 11, 12 años para los adolescentes, pero también hay una edad límite, doctor, que sería, por así decirlo, demasiado mayor para tener el, la, ¿la vacuna? ¿Existe, es esa una posibilidad? ¿O tal cosa?

Dr. Bocchini (13:57):

Bueno, esa es una, esa es una muy buena pregunta. Um, la recomendación de rutina es que todos los niños de 11 a 12 años comiencen a recibir la vacuna contra el VPH. Y para esos niños, es un régimen de dos dosis. Da una dosis única y luego de 6 a 12 meses después, da una segunda dosis. Y, como mencionó, la vacuna en realidad está autorizada para niños de hasta nueve años. Entonces, si un padre y un médico quieren comenzar el proceso de inmunización a los nueve años, eso es ciertamente apropiado y se puede hacer. Además, la recomendación inicial, eh, para, eh, para niñas y mujeres era ponerse al día con las mujeres que no habían sido vacunadas previamente en el tiempo recomendado hasta los 26 años. Recientemente, los CDC, bueno, en realidad han pasado unos tres años. ahora, eh, el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación, eh, ha planteado esa recomendación de rutina para niños y hombres que no fueron vacunados previamente hasta los 26 años. Así que ahora todos los que no hayan sido vacunados en ese momento que, eh, se recomienda, debe ponerse al día con esa inmunización hasta los 26 años.

Dr. Bocchini (15:16):

Ahora, la vacuna también está autorizada hasta los 45 años. Y lo que los CDC y ACIP recomiendan para las personas de 27 a 45 años es que hablen con su médico para determinar si corren el riesgo de contraer una infección por VPH. Y si lo son, tomar una decisión individual sobre si sería apropiado vacunarse. Así que no es una recomendación de rutina. Y la razón en parte de esto es que la gran mayoría, tal vez el 80% de las infecciones que finalmente conducen al cáncer ya se han

producido cuando alguien tiene 26 años de edad. Y luego se necesitan otros 10 a 20 años antes de que puedan manifestar ese, eh, ese, ese, eh, eh, cáncer relacionado con esa infección. Así que queremos que las personas se vacunen a tiempo. Y si no, ciertamente a los 26 años, eh, para aquellas personas que perdieron esa oportunidad a una edad más temprana. Y luego, de los 27 a los 45, una discusión individual con un médico para determinar el riesgo de una persona ayudaría a tomar la decisión sobre si sería beneficioso vacunarse hasta los 45 años.

Diane (16:31):

¿Entonces son dos tiros? ¿Es eso lo que dijo, doctor? Es una serie de dos disparos.

Dr. Bocchini (16:36):

Es una serie de dos disparos para personas que inician la serie antes de cumplir 15 años.

Diane (16:42):

Bueno.

Dr. Bocchini (16:42):

Alguien comienza a vacunarse a los 15 años o más, necesita tres dosis. Um, y la razón por la que los niños más pequeños solo necesitan dos dosis es que el sistema inmunitario de los niños pequeños es fuerte y en realidad se obtiene una mejor respuesta inmunitaria en los niños, de 11 a 12 años en términos de anticuerpos y, eh, respuesta que para, eh, adultos mayores que también están protegidos, eh, contra la infección. Por lo tanto, solo necesita dos dosis para niños más pequeños. A partir de los 15 años, necesita tres dosis. Y luego su médico puede decidir que debido a que usted tiene ciertas condiciones médicas subyacentes que pueden hacer que sea menos probable que tenga una buena respuesta a una vacuna, por lo que quizás tenga un problema con su sistema inmunológico, o esté con medicamentos que interfieren con su respuesta inmunológica, todas esas personas deben recibir tres dosis.

Dr. Bocchini (17:36):

La buena noticia es que para los niños pequeños sanos, menores de 15 años, y para las personas mayores de 15 años que completan el régimen, sabemos, según los estudios que se realizaron para obtener la licencia de la vacuna, que más del 99 % de las personas que reciben esta serie, obtienen una fuerte respuesta de anticuerpos a todos los tipos que se encuentran en la vacuna. Y esa protección dura todo el tiempo que hemos estado analizando los estudios a largo plazo del uso de la vacuna, dura, eh, eh, 15, 16, 17 años. Y eso es solo, solo nosotros, lo sabemos porque ese es el tiempo que se han estado realizando los estudios. Pero la evidencia es que la protección durará muchos, muchos años más.

Diane (18:23):

¿Y eso fue el 99%? ¿Es eso lo que dijiste?

Dr. Bocchini (18:26):

Sí. Sí.

Diane (18:27):

Guau.

Dr. Bocchini (18:27):

Es una vacuna notable, es una vacuna notable.

Diane (18:30):

Sí, de hecho.

Deon (18:31):

Um, mencionó a aquellos que eran, um, mayores que podrían recibir la vacuna, especialmente si están en riesgo. ¿A qué te refieres con estar en riesgo? ¿Puedes explicar eso un poco?

Dr. Bocchini (18:43):

Bueno, dado que se trata de una infección de transmisión sexual, si alguien está en una situación estable, um, um, uh, ya sabes, una situación de pareja soltera, y ha estado en esa situación durante años, el riesgo de adquirir una nueva infección por VPH va a ser muy bajo. Por otro lado, si alguien está, eh, eh, saliendo con varias personas diferentes, eh, tiene más, eh, parejas, entonces puede estar en mayor riesgo porque tiene más potencial de exposición. Así que esa podría ser una persona que, eh, sería, eh, considerada de mayor riesgo y potencialmente se beneficiaría al recibir, eh, la vacuna.

Deon (19:30):

Sí. Entonces, alguien que puede ser, uh, uh, muy sexualmente activo, um, fuera de una relación comprometida, ¿estaría más en riesgo de algo como esto?

Dr. Bocchini (19:39):

Exactamente. Eso es exactamente correcto.

Diane (19:40):

Creo que asumiría, doctor, que ha tenido algunas conversaciones bastante interesantes con los padres de niños más pequeños, de adolescentes que quieren saber su opinión, sus pensamientos. Um, yo, creo que esto probablemente es una pregunta, un re- sobre una vacuna rechazada, porque ¿le está dando a mi hijo, eh, permiso para pensar que son, pueden ser sexualmente activos? ¿Promueve la promiscuidad? ¿De qué hablas? Porque estoy seguro de que los padres tienen estas preocupaciones. Y como médico pediatra, ¿qué les dice a los padres?

Dr. Bocchini (20:15):

Así que tienes razón. Hay padres que, um, han planteado esa pregunta. Les preocupa que al administrar esta vacuna, en realidad le está dando permiso a su adolescente para que se vuelva sexualmente activo. La evidencia es que ese no es el caso. Uh, tenemos una serie de estudios que se han realizado que muestran que, uh, dar la vacuna no, um, no está asociado con una mayor probabilidad de iniciar la actividad sexual. Así que esa es una pregunta que ya está respondida en base a una serie de estudios. Así que, eh, sí, eso puede ser una preocupación, eh, para algunos padres, pero, eh, mi respuesta y la respuesta del médico pediatra de atención primaria es que los datos son muy claros de que administrar la vacuna contra el VPH no está asociado con una mayor probabilidad de que un niño iniciará, eh, actividad sexual.

Deon (21:12):

Sí. Y además de eso, doctor, es probable que a los padres también se les haga esta pregunta, pensando en la salud de sus hijos, más adelante cuando se conviertan en adultos sobre una posible infertilidad. ¿Puede, eh, hablar sobre eso y cómo surgió esa conversación en torno a esta vacuna en particular?

Dr. Bocchini (21:34):

Entonces, como muchas vacunas nuevas, eh, cuando salió por primera vez, hubo algunas preguntas que, eh, que los padres tenían, eh, relacionadas con, eh, no solo la actividad sexual, sino potencialmente la infertilidad. Um, y, y está muy claro ahora con, uh, 16 años de experiencia, que no hay evidencia, uh, para plantear ninguna preocupación sobre la infertilidad, uh, con la vacuna contra el VPH. De hecho, la vacuna ha demostrado ser increíblemente segura, así como lo indiqué, altamente efectiva para prevenir la infección por VPH. Entonces, um, eso es algo que, um, creo que se ha resuelto. Creo que una de las cosas con las que siempre lidiamos es que, um, hay una cantidad considerable de información errónea...

Diane (22:26):

En efecto.

Dr. Bocchini (22:26):

... eso está en Internet sobre cosas raras que algunas personas, eh, relacionan con la vacuna contra el VPH. Y uno de ellos es la cuestión de la infertilidad. Uh, pero la evidencia es que esta vacuna no, no está asociada con la infertilidad. Esa es una de las áreas de desinformación que la gente puede encontrar en Internet. Y, um, como resultado, lo que sugeriría a las personas, um, que están buscando información sobre la vacuna contra el VPH es que hay un par de sitios confiables y realmente fuertes a los que pueden ir para obtener información no solo sobre la vacuna contra el VPH., pero cualquier vacuna. Uh, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en Atlanta es un sitio excelente.

Diane (23:13):

Bueno.

Dr. Bocchini (23:13):

Proporciona, eh, muy buena información para los padres. Um, además, la Academia Estadounidense de Pediatría tiene una cantidad considerable de información sobre la vacuna contra el VPH y todas las vacunas, que sin duda puede ser útil para los padres que desean revisar la información y adquirir conocimientos antes de tomar la decisión de vacunar a su hijo. Entonces, tendría cuidado de revisar los sitios que usa para obtener información para que tenga la información adecuada y no esté mal informado.

Diane (23:47):

Y esto no es solo para los padres de niñas, sino también para los niños, porque se habló de la posibilidad de infertilidad en los niños. Simplemente, siguió y siguió y siguió. Y como estaba hablando, ya sabe, doctor, la desinformación está ahí fuera, y después de un tiempo cobra vida propia.

Dr. Bocchini (24:06):

Realmente lo hace. Y, una vez más, es por eso que es realmente importante elegir, eh, sus recursos de confianza, preguntarle a su médico, eh, los recursos que él o ella usa, eh, para tomar sus decisiones. Creo que, um, ya sabes, promovemos esta vacuna para nuestros pacientes porque hemos analizado la información y creemos que la evidencia es muy fuerte, que no solo es segura, sino también altamente efectiva y previene el cáncer. Y creo que lo más importante de la vacuna contra el VPH es que es una vacuna que previene el cáncer. Así que-

Diane (24:44):

En resumen, sí.

Dr. Bocchini (24:45):

Si realmente está mirando la salud de su hijo en el futuro, esta es una manera increíble de reducir su riesgo a largo plazo de cáncer.

Deon (24:56):

Sí. Y doctor, usted mencionó algunos recursos excelentes para obtener información y, además de hablar con el médico de su hijo, pero también con la Oficina de Salud Pública de Luisiana, hay información excelente dentro de, eh, que, eh, arena también.

Diane (25:11):

Absolutamente. Sí.

Deon (25:11):

Oh-

Dr. Bocchini (25:12):

Correcto.

Deon (25:12):

Algo más, um, y estoy, estoy, supongo que estos son algunos de los nombres de algunas de las vacunas, um, uh, y tendrás que perdonarme si las pronuncio mal (risas) , porque -

Dr. Bocchini (25:24):

Bueno.

Deon (25:24):

No tengo la experiencia como tú. ¿ Pero Cervarix ? [inaudible 00:25:29]-

Dr. Bocchini (25:29):

Sí. Puedo, puedo ayudarte.

Diane (25:30):

(risas).

Dr. Bocchini (25:30):

Derecha. Puedo ayudarte con eso. Pero tienes eso. Eso fue realmente bueno. Es Cervarix .

Diane (25:34):
Buen trabajo (risas).

Deon (25:34):
Ah, okey. Gracias.

Dr. Bocchini (25:35):
(risas).

Deon (25:36):
Um, y luego está, eh, Gardasil, y luego Gardasil 9. ¿Es eso, estoy diciendo eso correctamente?

Dr. Bocchini (25:42):
Bueno. Entonces es Gardasil,

Deon (25:43):
Gardasil. Bueno.

Diane (25:44):
Mm-hmm. Mm-hmm.

Dr. Bocchini (25:44):
Y luego Gardasil 9.

Deon (25:45):
Mira, está bien. Debería haberlo sabido porque recuerdo haber visto los comerciales, eh, los comerciales de esos. Uh, entonces, ¿cuál es la diferencia entre esos tres? y ellos son-

Dr. Bocchini (25:55):
Bueno.

Deon (25:55):
... ¿sigue usado?

Dr. Bocchini (25:57):
Entonces, el único que se usa en los Estados Unidos en este momento es Gardasil 9.

Diane (26:02):
Bueno.

Deon (26:02):
Bueno.

Dr. Bocchini (26:03):

Y así, la primera vacuna, la primera Gardasil tenía cuatro de los tipos de VPH en la vacuna. Por lo tanto, previno infecciones con dos de los tipos que causan cáncer y los dos tipos que causan el 90% de las verrugas genitales. El mismo fabricante luego amplió el número de tipos de virus en la vacuna. Y ahora tenemos Gardasil 9. Quitaron el Gardasil original de los, uh, de los Estados Unidos, y ahora solo usamos Gardasil 9, um, porque ahora tiene siete de los tipos que causan cáncer. , más esos dos que causan [inaudible 00:26:48], eh, eh, las, las verrugas genitales. Um, y, por lo tanto, nos brinda una protección más amplia contra los tipos que producen cáncer. Y ahí es donde tenemos la capacidad de proporcionar el 90 % de la protección. [inaudible 00:27:04]-

Deon (27:03):

Y luego tenemos siete más dos es nueve. Entonces, ¿por eso tenemos el nueve con el nombre?

Dr. Bocchini (27:07):

Ese es el Gardasil 9. Sí.

Diane (27:09):

Mm-hmm.

Dr. Bocchini (27:09):

Y luego, eh, Cervarix fue otra excelente vacuna. Tenía los dos estereotipos del VPH, eh, los mismos dos estereotipos que eran las causas más comunes del cáncer de cuello uterino, pero solo se estudió en mujeres, eh, en este país. Um, y, um, y así, um, el Gardasil se convirtió en el que usaban los médicos. Así que ahora, eh, Cervarix ya no está disponible en los Estados Unidos. No es una mala vacuna, y se usa en muchos otros países. Um, pero, uh, aquí, uh, hemos elegido usar la vacuna 9-valente, la Gardasil 9, porque brinda una protección más amplia, y está disponible tanto para hombres como para mujeres, niños y niñas.

Diane (27:54):

Usted sabe lo que estamos haciendo nuevamente, aquí hoy, doctor, es brindar información que la gente debe tener en cuenta. Y Deon había mencionado antes sobre ver algo, eh, en la televisión, en, en Gardasil 9. Ya sabes, la televisión que el servicio público que estamos brindando, ya sabes, nuestro estado, para nuestro país, va un largo camino para traerlo a la vanguardia de los padres. Y algo de lo que no me di cuenta es que nuestro estado tiene una de las tasas de cáncer de cuello uterino más altas del país. Tenemos que ser conscientes de eso. Necesitamos hacer preguntas. Tenemos que hacer lo mejor que podamos por nuestros jóvenes. Ahí, ahí está nuestro futuro.

Dr. Bocchini (28:35):

Creo que ese es un punto increíblemente importante. Uh, creo que una, las vacunas brindan una protección considerable, pero en nuestro estado, donde la tasa de cáncer de cuello uterino es alta y, de hecho, el cáncer de VPH re- uh, las tasas en nuestro estado en general son más altas que en la mayoría de los estados de los Estados Unidos. Y entonces, eso, hace que sea aún más importante para nosotros ser muy agresivos en inmunizar a nuestros hijos para protegerlos mientras podamos, antes de que estén potencialmente expuestos, eh, a, eh, estos virus. Entonces, una de las cosas que realmente es importante es que, aunque estamos ligeramente por encima del promedio nacional en cuanto a la cantidad de niños que se vacunan contra el VPH, todavía es solo el 60 %.

Diane (29:28):

¿Solo el 60%, en serio?

Dr. Bocchini (29:29):

Solo el 60% de nuestros, solo el 60% de nuestros adolescentes que lo son, son examinados cuando tienen 17 años de edad, por lo que esto es incluso mayor de lo que, eh, nos gustaría verlos vacunados. Solo el 60% de ellos están completamente vacunados contra el VPH. Um, el resto del país, el total es alrededor del 58%, pero tenemos algunos estados que están por encima del 80%-

Diane (29:53):

Guau.

Dr. Bocchini (29:54):

... de sus adolescentes están completamente inmunizados contra el VPH. Tenemos que llegar allí nosotros mismos. Nosotros, tenemos que seguir trabajando, educar a los padres, que entiendan la importancia de esta vacuna como prevención del cáncer, y luego ver si podemos vacunar a nuestros hijos. Um, creo que a largo plazo-

Deon (30:14):

Y espero que esta conversación ayude con eso.

Diane (30:14):

Mm-hmm.

Dr. Bocchini (30:15):

Sí. A largo plazo, es realmente crítico, como mencionó anteriormente, para el futuro de los niños en nuestro estado.

Deon (30:23):

Doctor, usted mencionó cómo esta vacuna era algo, en 2006, fue cuando todo esto avanzaba. Y, ya sabes, tenemos esos años de investigación, eh, hasta ahora, pero, ya sabes, en ese punto, tienes, hay, hay personas que pueden haber pasado por alto eso y son, y ellos, los mayores número, la categoría más antigua que mencionamos antes, y pueden tener un mayor riesgo de tener una infección por VPH. ¿Puede decirnos, hay un tratamiento para una infección por VPH? ¿Y se irá? ¿O simplemente estará inactivo y solo estará con alguien de por vida?

Dr. Bocchini (31:06):

Bueno, se está investigando mucho sobre si el virus puede volverse inactivo y luego regresar. Y creo que esa es una de las preguntas que creo que se está aclarando ahora que algunas personas que tienen el virus, que luego en las pruebas posteriores parecen haber eliminado el virus, comienzan a eliminar el virus nuevamente. Así que todavía está allí. Entonces, un período de inactividad y luego el regreso del virus es algo que está surgiendo como un problema real. Um, con qué frecuencia ocurre, um, qué tan importante es eso en general en la cantidad de casos de cáncer, todavía no lo sabemos. Sin embargo, lo que sí sabemos es que cuando alguien se infecta con el VPH, puede tardar de uno a dos años en eliminar la infección, para que sea negativo para el virus. Um, y eso es mucho tiempo. Y, um, significa que no solo corren el riesgo de continuar teniendo el

virus y luego desarrollar algunas células anormales debido a la infección, um, también los pone en riesgo de transmitir la infección a sus parejas.

Dr. Bocchini (32:18):

Es por eso que este virus es tan común, um, en la comunidad, porque, um, está allí y es propagable durante, uh, muchos, muchos meses. Um, y luego, por supuesto, los tipos oncogénicos, esos son los tipos que causan cáncer, son más agresivos y más invasivos. Así que son los que tienen más probabilidades de quedarse por más tiempo. Um, y entonces, um, una vez que estás infectado, siempre es posible que, um, que la infección persista. A pesar de que el 90 % de las personas, eh, no podemos encontrar un virus después de unos, eh, dos años, eh, en el otro 10 %, esos virus persisten, y son las personas que están en riesgo de, eh, cambios celulares que, um, que pueden conducir al cáncer. Y como mencioné anteriormente, no existe un tratamiento médico para el VPH.

Diane (33:13):

Mm-hmm.

Dr. Bocchini (33:14):

La única manera de deshacerse de las células anormales es extirparlas. Y creo que esto también es importante para discutir. Um, cuando una mujer tiene, um, cambios tempranos que son preocupantes porque están cerca del cáncer, um, en su área cervical, uh, esas células tienen que ser removidas. Entonces, en realidad tienen que sacar un pedazo del cuello uterino para controlar la infección. Ahora, en términos de infertilidad, no cambia la capacidad de la mujer para quedar embarazada, pero puede cambiar la capacidad de la mujer para llevar un embarazo a término. Uh, porque necesitas un cuello uterino normal, um, para poder tener un bebé durante los nueve meses completos. Y si se sometieron a un procedimiento quirúrgico, eh, para eliminar las células infectadas, eso puede hacer que el cuello uterino tenga menos probabilidades de poder cargar al bebé durante los nueve meses completos. Por lo tanto, puede estar asociado con un parto prematuro que, como saben, puede estar asociado con una serie de posibles complicaciones para ese bebé y un comienzo más difícil en la vida. Entonces, yo, yo, creo que, um, la prevención siempre es mejor que el tratamiento. Um, y entonces tenemos la oportunidad de realmente evitar que sucedan todas esas cosas.

Diane (34:39):

Sí. Dr. Bocchini, ha hablado de tanto, eh, tanto aquí y tantos puntos.

Deon (34:46):

Excelentes puntos.

Diane (34:47):

Sí. Que los padres deben saber, que los jóvenes deben saber, que las personas, nuevamente, que no recibieron la vacuna desde el principio, necesitan tener esa conversación con su, eh, médico personal. ¿Hay algo que no hayamos cubierto hoy antes de cerrar nuestro podcast que usted piense, que nuestros oyentes deban tener en cuenta? ¿Algún último pensamiento que tenga, doctor?

Dr. Bocchini (35:12):

No. Supongo que solo para recapitular, um, de nuevo, es realmente importante administrar esta vacuna antes de que un niño esté en riesgo de contraer la infección. Es por eso que el grupo de edad de 11 a 12 años es realmente importante. Y queremos vacunar a esos niños a tiempo. Um, y, pero el punto que acabas de señalar acerca de ponerte al día con la gente también es muy importante. Porque creo que si las personas perdieron la oportunidad de vacunarse cuando tenían entre 11 y 12 años, y si solo el 60 % de nuestros jóvenes de 17 años han sido vacunados, eso significa que tenemos varios años más, que todavía tenemos una cantidad de adultos jóvenes susceptibles. Y tiene razón, deben hablar con su médico sobre si tienen menos de 26 años y deben vacunarse. Si tienen más de 26 años, deben tener esa discusión sobre si están en riesgo y, por lo tanto, deben recibir el régimen de tres dosis de la vacuna. Entonces, creo que esos son puntos realmente importantes, eh, que creo que deben enfatizarse para que las personas entiendan que pueden desempeñar un papel importante en el cambio del riesgo de cáncer con esta vacuna.

Deon (36:29):

Sí. Y, y, y un pequeño detalle más, doctor, que sé que podría, uh, co-firmar es que esta es una vacuna para prevenir el cáncer, no las ETS.

Dr. Bocchini (36:41):

Correcto. Uh, muy importante, uh, punto muy importante. No estamos tratando de prevenir las ETS. Estamos tratando de prevenir el cáncer. Eso es exactamente correcto.

Diane (36:49):

Mm-hmm.

Dr. Bocchini (36:50):

Y luego, tal vez pueda mencionar otra cosa. Cuando comenzamos a usar esta vacuna por primera vez, no lo hicimos, tuvimos un período de 20 años que pensábamos antes de que realmente veríamos un impacto en las tasas de cáncer, porque como dije, toma hasta 20 años después de una infección para que se desarrolle el cáncer. Entonces, nuestra primera evidencia de que las vacunas eran altamente efectivas fue que cuando comenzamos a buscar los tipos en la vacuna, encontramos que esas niñas, los estudios fueron primero en niñas, que habían sido vacunadas, hubo una disminución significativa en el número de los que estaban infectados con los tipos que están en la vacuna. Lo segundo que vimos, que fue como 7 o 10 años después, fue que esos cambios cervicales de los que hablábamos se estaban volviendo menos frecuentes asociados con los tipos que había en la vacuna. Entonces comenzamos a ver que las lesiones precancerosas que pueden ocurrir con los tipos en la vacuna estaban disminuyendo en número. Y ahora, tenemos el primer estudio de, y esto fue de Suecia, y se publicó probablemente a fines del año pasado, mostró que en realidad hay una disminución notable en las tasas de cáncer de cuello uterino entre las niñas que fueron vacunadas. Y esto fue con el Gardasil inicial, que eran los cuatro tipos de vacunas. Así que ahora hemos completado toda la evidencia que necesitamos para decir con certeza que esta vacuna previene el cáncer.

Diane (38:30):

Dr. Bocchini, muchas gracias. Esto es, yo, me atrevería a decir que esta es probablemente una conversación difícil para algunas familias cuando se habla del VPH, pero gracias por traérselo hoy en términos que creo que todos pueden entender. Y espero que nuestros oyentes hayan obtenido mucha información de nuestro podcast de hoy. Y le agradecemos mucho que sea nuestro invitado hoy, doctor.

Dr. Bocchini (38:57):

Bueno, muchas gracias y muchas gracias por la oportunidad. Te lo agradezco.