



Salud Pública de México

ISSN: 0036-3634

spm@insp.mx

Instituto Nacional de Salud Pública  
México

Torres-Román, Junior Smith; Montenegro-Idrogo, Juan J.  
Inmunización contra el virus de papiloma humano en Perú. Más allá del cáncer de cérvix  
Salud Pública de México, vol. 59, núm. 1, enero-febrero, 2017, pp. 1-2  
Instituto Nacional de Salud Pública  
Cuernavaca, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10650518001>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# CARTAS AL EDITOR

## Inmunización contra el virus de papiloma humano en Perú. Más allá del cáncer de cérvix

*Señor editor:* La introducción de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en el Esquema Nacional de Vacunación en la población de niñas entre 9 y 13 años ocurre ante la necesidad de reducir el riesgo de cáncer de cérvix en población femenina (RM N° 255-2015/MINSA). No obstante, no es la única población en la que la vacuna puede reducir el riesgo de cáncer asociado con este virus.

Se menciona que ciertos grupos, como hombres que tienen sexo con hombres (HSH), tienen una mayor preponderancia de infección por VPH que la población heterosexual,<sup>1</sup> por ser este virus un factor de riesgo independiente para el desarrollo posterior de VIH a partir de prácticas de riesgo como sexo anal y oral sin protección, con lo que se demuestra en diversos estudios que las tasas de infección de VIH más altas se observan en pacientes que ya están infectados con el VPH.<sup>2,3</sup>

La infección por VPH en HSH se asocia con una incidencia en cáncer anal de 17 veces más que en los heterosexuales;<sup>4</sup> además de que su incidencia es más alta que las tasas de cáncer de cérvix en las mujeres,<sup>5,6</sup> pues estos últimos tienden a regresar a la normalidad después de los 30

años de edad. Ocurre lo contrario con los HSH, pues están en riesgo de lesiones anales y orofaríngeas asociadas con VPH de células escamosas intraepiteliales a lo largo de su vida.<sup>5</sup>

Perú no incluye en su estrategia de vacunación gratuita contra el VPH a niños y hombres, a diferencia de otros países como Estados Unidos, donde el uso de esta vacuna ha sido aprobado en sus esquemas de vacunación y se han obtenido grandes resultados al reducir los indicadores de morbilidad y mortalidad, además de costos relacionados con salud pública en la prevención de complicaciones por el VPH.<sup>7</sup>

Con el implemento de la vacuna contra el VPH en Estados Unidos, los HSH tienen cada vez mayor interés en ser vacunados, así implique revelar su preferencia sexual. Un estudio arrojó que más de 93% de los integrantes de un grupo encuestado dijo estar dispuesto a revelar su historial sexual para recibir la vacunación gratuita,<sup>8</sup> ya que los costos particulares de la vacuna dificultan la accesibilidad a la población de los grupos no incluidos, de los cuales cerca de 80% de sus integrantes no podría acceder a su compra, situación que se revierte en caso de accesibilidad gratuita.<sup>9,10</sup>

Por lo tanto, la inclusión de la población masculina, principalmente de los HSH, en el programa de vacunación contra el VPH a nivel nacional

agregaría una tasa de protección en una población potencial actualmente olvidada y desprotegida del riesgo de infección y cáncer no cervical asociado con VPH en nuestro país.

Junior Smith Torres-Román, Est Med,<sup>(1,2)</sup>  
jstorresroman@gmail.com  
Juan J. Montenegro-Idrogo, M Infect.<sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> Facultad de Medicina, Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú.

<sup>(2)</sup> Conevid, Unidad de Conocimiento y Evidencia, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú

<sup>(3)</sup> Servicio de Medicina de Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú.

<http://dx.doi.org/10.21149/17863>

## Referencias

1. Dietz CA, Nyberg CR. Genital, oral, and anal human papillomavirus infection in men who have sex with men. *J Am Osteopath Assoc* 2011;111(1):S19-S25.
2. Chin-Hong PV, Husnik M, Cranston RD, Colfax G, Buchbinder S, Da Costa M, et al. Anal human papillomavirus infection is associated with HIV acquisition in men who have sex with men. *AIDS* 2009;23(9):1135-1142. <http://doi.org/c8dpgc>
3. Giuliano AR, Tortolero-Luna G, Ferrer E, Burchell AN, de San José S, Kjaer SK, et al. Epidemiology of human papillomavirus infection in men, cancers other than cervical and benign conditions. *Vaccine* 2008;26(Suppl 10):K17-K28. <http://doi.org/bwxn38>
4. Machalek DA, Poynter M, Jin F, Fairley CK, Farnsworth A, Garland SM, 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* 2012;13(5):487-500. <http://doi.org/f2fsxp>

5. Chin-Hong PV, Vittinghoff E, Cranston RD, Browe L, Buchbinder S, Colfax G, et al. Age-related prevalence of anal cancer precursors in homosexual men: the EXPLORE study. *J Natl Cancer Inst* 2005;97(12):896-905. <http://doi.org/cjdx86>
6. Chin-Hong PV, Vittinghoff E, Cranston RD, Buchbinder S, Cohen D, Colfax G, et al. Age-specific prevalence of anal human papillomavirus infection in HIV-negative sexually active men who have sex with men: the EXPLORE study. *J Infect Dis* 2004;190(12):2070-2076. <http://doi.org/fnn62m>
7. Elbasha EH, Dasbach EJ. Impact of vaccinating boys and men against HPV in the United States. *Vaccine* 2010;28(42):6858-6867. <http://doi.org/cxk397>
8. Simatherai D, Bradshaw CS, Fairley CK, Bush M, Heley S, Chen MY. What men who have sex with men think about the human papillomavirus vaccine. *Sex Transm Infect* 2009;85(2):148. <http://doi.org/fqvkc6>
9. Zou H, Grulich AE, Cornall AM, Tabrizi SN, Garland SM, Prestage G, et al. How very young men who have sex with men view vaccination against human papillomavirus. *Vaccine* 2014;32(31):3936-3941. <http://doi.org/f2r4xf>
10. Brown B, Monsour E, Klausner JD, Galea JT. Sociodemographic and behavioral correlates of anogenital warts and human papillomavirus-related knowledge among men who have sex with men and transwomen in Lima, Peru. *Sex Transm Dis* 2015;42(4):198-201. <http://doi.org/bn87>

## Políticas públicas en salud basadas en la evidencia. Discusión en el contexto peruano

*Señor editor:* Los países latinoamericanos enfrentan una serie de problemáticas que frenan su desarrollo. Una de las más comunes se relaciona con el aspecto de la salud pública, que afecta a un número grande de personas en contextos donde aún se vivencian y observan muchas brechas e inequidades.

La atención a los problemas de salud pública ha sido catalogada por instituciones internacionales y entidades gubernamentales como prioritaria, por lo que se ha recomendado un abordaje estructural.<sup>1</sup> Éste ha de considerarla como una temática que va más allá del cuidado y promoción de la salud, y que se relaciona también con el desarrollo

económico y social de cada país.<sup>2</sup> Así, la salud pública se convierte en una dimensión que tiene que ser garantizada por los gobiernos latinoamericanos, quienes asumen la responsabilidad de gestionarla a través de instituciones encargadas de tomar decisiones políticas.

Si bien durante los últimos años los países latinoamericanos han experimentado cierto crecimiento macroeconómico—lo cual repercute en la mejora de indicadores en materia de salud pública—, es posible preguntar: ¿de qué manera se están tomando las decisiones políticas públicas en salud en los países latinoamericanos?

Para tratar de dar respuesta a la interrogante anterior, se ejemplifica el estado de la salud pública y su relación con los resultados derivados de la investigación científica en el Perú. En el caso señalado, en 1980 inició la planeación estratégica en materia de salud pública. A pesar de ello, no se evidencian resultados positivos en la práctica, por lo cual, en 2012, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social<sup>3</sup> impulsó la creación de una comisión especializada para identificar y trazar líneas de investigación y acción en salud pública. Esta iniciativa, al igual que propuestas previas, no está generando cambios en la forma en la que el Estado emplea los resultados de investigaciones científicas en salud pública para la elaboración de políticas públicas. Por consiguiente, el gobierno peruano no ha instituido canales de participación, directa o indirecta, de investigadores en la definición de problemas sociales ni en la implementación de políticas públicas en salud.

¿Por qué es importante poner atención a la relación entre los resultados de investigaciones científicas y la utilización de los mismos en pro de la toma de decisiones políticas públicas en salud? Según Pollitt,<sup>4</sup> las investigaciones científicas pueden contribuir con la implementación de una agenda destinada a definir e

identificar los problemas de salud, sus determinantes y sus efectos a corto y largo plazo; seleccionar y analizar las intervenciones sociales que pueden solucionarlos, y evaluar los diversos resultados de las intervenciones, así como las recomendaciones de cambio.

Concretar lo mencionado en relación con la pregunta anterior resulta hoy en día complicado, pues existen diferencias entre la forma de pensar y proceder de investigadores y políticos. Mientras que los primeros se encuentran motivados por estudios académicos sustentados en una seria formación teórica, metodológica y estadística, los segundos, que participan directamente en la toma de decisiones públicas, sustentan su accionar en cuestiones ideológicas, políticas y económicas, así como en presiones sociales que emergen de la población a la cual representan.

Las diferencias en las motivaciones e intereses de investigadores y políticos dificultan su comunicación. A esto se agrega la escasez de medios a través de los cuales los científicos puedan informar los resultados de sus investigaciones. Por ejemplo, en el contexto peruano, las revistas de investigación tienen poca circulación al público en general y no existen foros formales e informales de diálogo. Por otro lado, existe poca participación de las universidades en la formación de investigadores o en la delimitación de agendas de investigación sobre los diversos problemas sociales.

Por lo expuesto, se visualiza la necesidad de discutir la implementación de políticas públicas en salud con base en la evidencia, en especial en países de América Latina, donde serios problemas afectan al colectivo. Es necesario que los actores inmersos en el campo de la salud pública asuman una responsabilidad impostergable. Éstos han de caracterizarse por adoptar un rol crítico y constructivo, en especial en