

## 84 % DE ESPERANZA: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA VPH EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE.

### REVISIÓN DE HPV VACCINE ACCEPTANCE IN LATIN AMERICA AND THE CARIBBEAN: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

**AUTORES:** DANIELA GISELLE CANSECO MEDINA, FERNANDA MORAN GARCÍA.

ESCUELA DE MEDICINA, DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD.

UNIVERSIDAD ANÁHUAC QUERÉTARO.

Esta revisión analiza el estatus actual de la vacunación contra el VPH en Latinoamérica, los retos de salud pública para su control y la percepción de la población latina respecto a la vacuna.

La distribución de vacunas a nivel global está influida por un entramado complejo de factores políticos, económicos, sociales, diplomáticos y de salud pública (PNUD). En 2021, la OPS promovió la resolución “*Reinvigorating Immunization as a Public Good for Universal Health*”, planteando seis estrategias clave para reducir las brechas en el acceso a vacunas. Actualmente, 47 países y territorios de las Américas incluyen la vacuna contra el VPH en sus esquemas nacionales.

El VPH es un virus de doble cadena circular de ADN de la familia *Papillomaviridae*, con más de 100 tipos clasificados según su riesgo oncogénico. Las manifestaciones clínicas varían desde verrugas anogenitales hasta cáncer cervical, anal u orofaríngeo.

La vacuna contra el VPH busca reducir el riesgo de cáncer cervicouterino y otras manifestaciones graves. Existen tres tipos: bivalente (16 y 18), cuadrivalente (6, 11, 16 y 18) y nonavalente (31, 33, 45, 52 y 58).

La CDC recomienda aplicarla en niños de 11 a 12 años mediante un esquema de dos dosis separadas por 6 a 12 meses. En México, a partir de 2022, la Guía de Práctica Clínica para la Prevención, Detección, Tratamiento y Seguimiento del Cáncer de Cuello Uterino incorporó la recomendación de una sola dosis de vacuna cuadrivalente. La cobertura más alta de la región se observa en República Dominicana (79%), mientras que México alcanza 0,5%, aunque la tendencia general es de aumento progresivo.

Se revisaron 1,610 estudios de instituciones gubernamentales y no gubernamentales en Latinoamérica y el Caribe, principalmente de México, Puerto Rico, Argentina, Brasil, Honduras, Perú y Haití. Participaron 14,666 personas entrevistadas mediante cuestionarios y, en un caso, encuesta en línea. La calidad del metaanálisis, evaluada con la Newcastle–Ottawa Assessment Scale, obtuvo 6 de 9 estrellas, considerada alta.

La aceptación promedio de la vacuna fue del 84%, destacando que la población femenina no solo la acepta, sino que la busca activamente. Sin embargo, las barreras de acceso limitan la cobertura.

Entre los factores que impulsan la aceptación destacan la educación dirigida a padres, la gratuidad de la vacuna y el temor al cáncer cervicouterino. En Puerto Rico, incluir la vacunación como requisito escolar incrementó significativamente la cobertura. Asimismo, en países que ofrecen la vacuna gratuitamente a varones, como Perú, se observó un aumento en la vacunación masculina.

Entre los factores que limitan la aceptación se encuentran la falta de información sobre seguridad, la percepción de que podría incentivar la actividad sexual, el retraso o incumplimiento de otros esquemas de vacunación y escasa asistencia a clínicas ginecológicas.

La aceptación de la vacuna del VPH en Latinoamérica refleja un reconocimiento del riesgo de cáncer cervicouterino y del valor de la prevención. No obstante, la cobertura efectiva sigue limitada por barreras de acceso y desigualdades entre países. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de fortalecer políticas de salud pública que integren educación dirigida a familias y adolescentes, acceso gratuito y universal, inclusión de la vacunación como requisito escolar, campañas mediáticas efectivas y estrategias específicas para la población masculina.

Mejorar la recolección de datos confiables permitirá orientar intervenciones y evaluar su impacto. La implementación sostenida de estas medidas no solo incrementaría la cobertura, sino que contribuiría a reducir la incidencia de cáncer cervicouterino y otras enfermedades asociadas al VPH, consolidando la vacunación como una herramienta clave de salud pública.

**REFERENCIAS**

1.Salazar-Valdivia FE, Alarcon-Braga EA, Estrada-Grossmann JM, Valdez-Cornejo VA, Karla Hernandez Randich, Chaponan-Lavalle A, et al. HPV vaccine acceptance in Latin America and the Caribbean: a systematic review and meta-analysis. Deleted Journal. 2024 Jul 16;21(1).  
DOI:[10.1186/s12982-024-00146-5](https://doi.org/10.1186/s12982-024-00146-5)