



Nombre: Gardasil ®

Fabricante: Merck ® (Alemania)

Clasificación: Prevención primaria (1)

Disponible en México: Si



1

Descripción y funcionamiento: La vacuna tetravalente recombinante contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), cómo su nombre lo indica, es una medida preventiva para evitar que las personas se infecten con el respectivo virus. Los tipos 16 y 18 son altamente oncogénico y puede contribuir al desarrollo de cáncer cervical, anal, de pene, vaginal, vulvar y orofaríngeo. La vacuna tetravalente contiene proteínas recombinantes tipo L1 purificadas de VPH 6, 11, 16 y 18 y previene lesiones premalignas de cuello uterino, vulva, vagina, y ano causadas por VPH 16 y 18 y verrugas genitales causados por VPH 6 y 11 (2,3).

Actualmente, en México el esquema de vacunación es de 3 dosis para mujeres cis y trans que viven con VIH, y consta de la aplicación de dichas dosis con un intervalo de 0 y 6 meses, aunque también existe un esquema de dosis única para niñas y adolescentes femeninas (3).



Vacuna	Dosis / Vía	Población Blanco	Dosis	Edad y Frecuencia
Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)	0.5 mL / vía Intramuscular (IM) en la región deltoidea del brazo no dominante.	Niñas de 1º y 2º de Secundaria o 13 y 14 años no escolarizadas.	Única	1º y 2º de secundaria
		Mujeres cis y trans de 11 a 49 años que viven con VIH.	Primera	0 meses
			Segunda	2 meses
			Tercera	6 meses

Esquema de vacunación de la Secretaría de Salud contra VPH a utilizar en campaña de vacunación. México, 2022 (3)

Disponibilidad: Su uso en México está aprobado y comenzó a utilizarse en los programas de inmunización de América desde 2006 (3).

Reseña: De acuerdo con la literatura, esta vacuna tiene una eficacia de seropositividad en el inmunoensayo Luminex de IgG de 97.6%, 96.3%, 100% y 91.4% para los VPH de los tipos 6, 11, 16 y 18, respectivamente y una efectividad de 98.2% (IC95: 93.3 a 99.8), en personas vacunadas todavía no infectadas por VPH frente a lesiones cervicales, vulvares y vaginales (3). Dado que brinda protección contra 4 variantes del VPH incluidas las variables más comunes y de mayor riesgo oncológico en México (16 y 18) es más eficiente que la vacuna bivalente.

Gardasil no elimina la necesidad de que las mujeres deban continuar sometiéndose a las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino recomendadas. Tampoco se ha demostrado que Gardasil sea eficiente contra las otras variantes del virus ni que proporcione protección contra la enfermedad de los tipos de VPH a los que una persona ha estado expuesta previamente a través de la actividad sexual y no está destinada a ser utilizada para el tratamiento de lesiones genitales externas, cánceres cervicales, vulvares, vaginales y anales (2).

Ligas y referencias:

1. UNITAID, Cervical Cancer Technology Landscape, [Cervical Cancer Technology-landscape-2019.pdf \(unitaid.org\)](https://www.unitaid.org/cervical-cancer-technology-landscape-2019.pdf)
2. Merck & Co. Inc (2006), Ficha técnica de Gardasil tetravalente. Recuperado de https://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/g/gardasil/gardasil_pi.pdf
3. Secretaría de Salud (2022), Esquema de vacunación contra Virus del Papiloma Humano (VPH) en niñas/adolescentes femeninas y en la población de mujeres cis y trans que viven con VIH. Recuperado de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/778784/NUEVO_ESQUEMA_VPH.pdf
4. Bibliografía revisada en [Artículos - Observatorio de Tecnologías en Cáncer Cervicouterino \(cervicalcancertech.net\)](https://www.cervicalcancertech.net/)