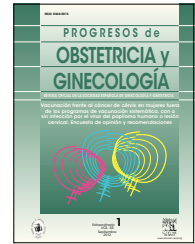


## PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



### Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO)

Jordi Xercavins Montosa<sup>a</sup> y Javier Cortés Bordoy<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Presidente de la Sección de Oncología de la SEGO

<sup>b</sup>Coordinador del Grupo Español sobre la Vacuna del Virus del Papiloma Humano

A modo de reflexión, en relación con el artículo de Torné et al publicado en este número de PROGRESOS DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA (POG), la SEGO quiere recordar que:

- Disponemos de 2 vacunas profilácticas excelentes, por seguras y eficaces, frente al virus del papiloma humano (VPH).
- Los resultados de los ensayos clínicos de ambas vacunas —realmente muy positivos—no son comparables, dado el diferente diseño de estos ensayos, y la dispar condición y definición de las poblaciones de mujeres incluidas.
- La vacunación frente al VPH constituye una recomendación preventiva oncológica de primer nivel, que cuenta con el apoyo indudable de todas las agencias reguladoras, nacionales e internacionales.
- La recomendación de vacunación VPH bajo las indicaciones contempladas en las fichas técnicas de ambas vacunas forma parte de la buena práctica médica en el terreno de la prevención oncológica. Recomendar la vacuna por parte del profesional sanitario —no sólo informar—condiciona, de manera decisiva, la elección de una mujer en favor de ser vacunada.
- La implementación de la vacunación con las nuevas estrategias de cribado (prevención integral) que la SEGO ha publicado<sup>1</sup> constituye, sin duda, la manera más eficaz y eficiente de prevenir el cáncer de cuello de útero.
- Para lograr el impacto preventivo deseado es imprescindible alcanzar altas coberturas en la población vacunada y cribada: por encima del 80% o lo más cerca posible de este porcentaje.
- La cobertura media actual obtenida en España en la vacunación frente al VPH en las cohortes financiadas por el Sistema Nacional de Salud está lejos de la cifra deseada. Las estimaciones de la cobertura en España fuera de estas cohortes aportan cifras muy bajas.
- Los resultados de la encuesta presentados en el artículo de Torné et al confirman los datos que se obtuvieron en el estudio CriVac: una muestra significativa de los ginecólogos españoles tiene conocimiento y se muestra sensible a la prevención integral del cáncer de cuello de útero. Esta constatación se recoge en un estudio auspiciado por la SEGO y presentado en su Congreso de Sevilla 2011, actualmente en prensa en POG<sup>2</sup>.
- Es necesario un esfuerzo mantenido en la formación continuada de todos los profesionales sanitarios comprometidos con la prevención integral del cáncer de cuello de útero, y en la implementación —pública y privada—de las nuevas estrategias de prevención integral del cáncer de cuello de útero. La SEGO se hace solidaria con estos compromisos.

#### Bibliografía

1. Documentos de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Actualización 2011. Cap. 5. Recomendaciones para el Diagnóstico Precoz y el Cribado de Cáncer de Cuello de Útero. Madrid: SEGO. Equium Ed. S.L.; 2011. p. 105-20.
2. Cortés J, Xercavins J, Garrido R, Miranda P, Ramón y Cajal JM, Velasco J. Conocimientos y adherencia a las nuevas recomendaciones de la SEGO para la prevención del cáncer de cuello de útero por parte de los ginecólogos españoles en la práctica diaria. Prog Obstet Ginecol. En prensa 2012.