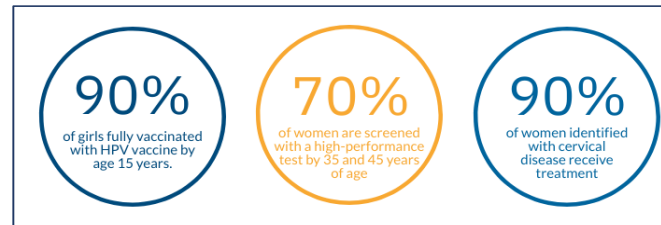




Rumo a Eliminação do Câncer de Colo do Útero Vacinação contra HPV



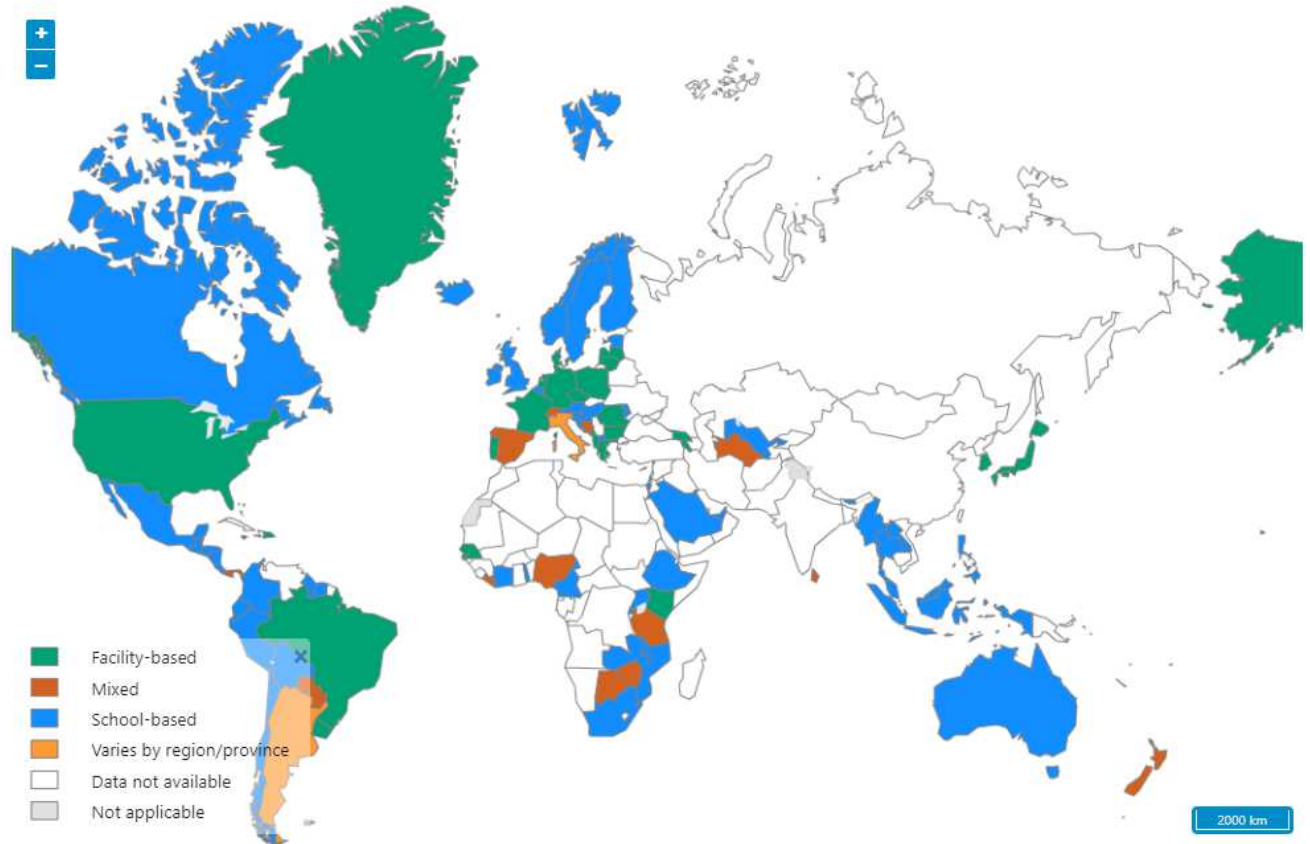
HPV vaccine primary delivery strateg

122
Total countries reported

Delivery strategy	No. of countries
Facility-based	29
Mixed	17
School-based	74
Varies by region/province	2

Last update:

7/1/2024 8:16:21 AM



Disclaimer

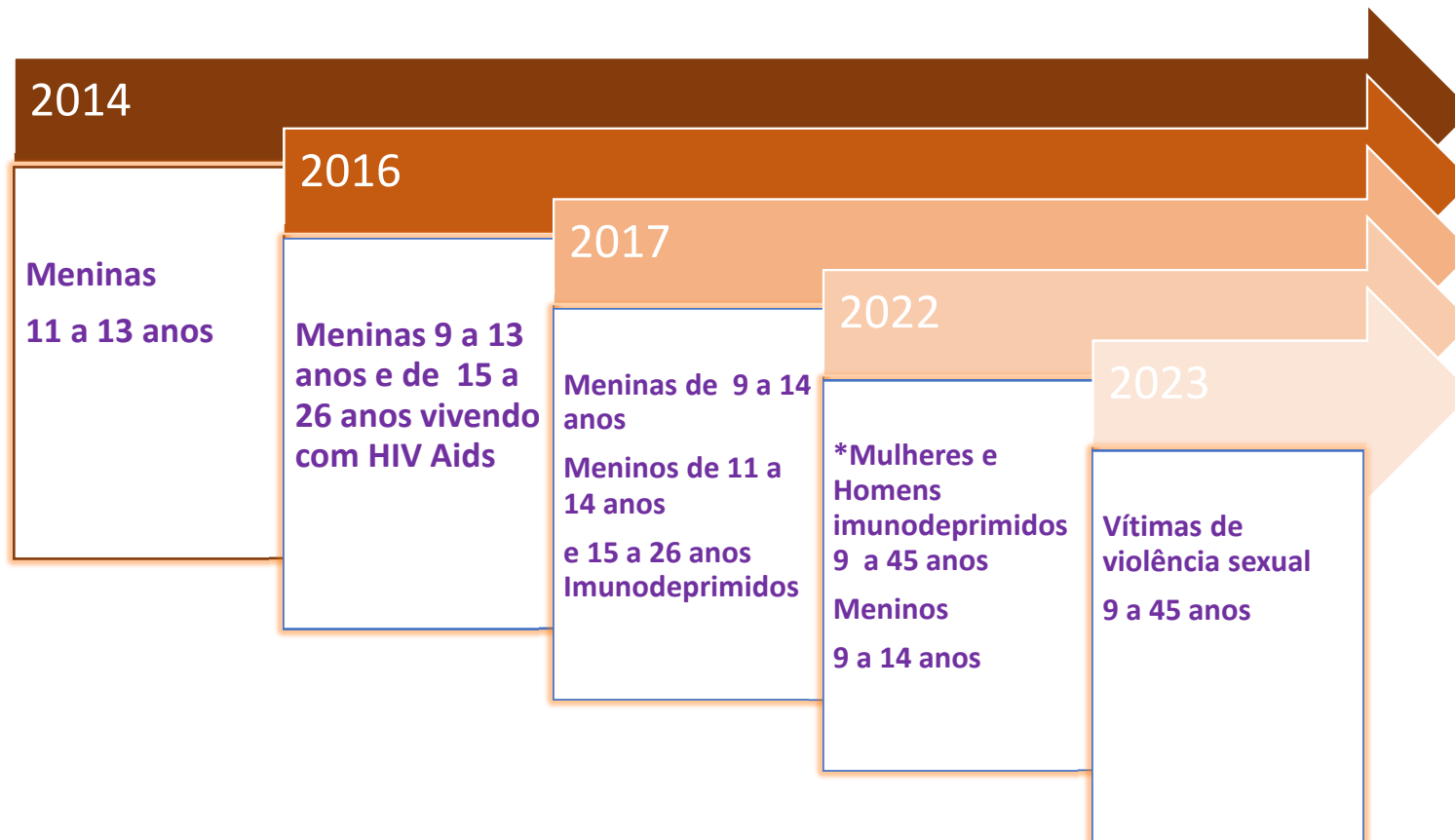
The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



© WHO 2024. All rights reserved.

Fonte: WHO. Disponível em <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoibNDIxZTFkZGUtMDQ1Ny00MDZkLThiZDktYWYlYTk0OGU2NDcwliwidCI6ImY2MTBjMG13LWJkMjQ0NGlzM04MTBjLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsmMiojh9>
Acessado em 08/07/2024

Linha do tempo da vacina HPV



*Pessoas que vivem com HIV/Aids, trasplantados de órgãos sólidos, de médula óssea e oncológicos

Dados de estudos clínicos em diferentes regiões geográficas sugerem que o regime de dose única fornece proteção significativa contra HPV

Dose única produziu níveis altos de proteção, similar em magnitude aos regimes de doses múltiplas



Study*	KENya Single-dose HPV-vaccine Efficacy (KEN SHE) ¹	Dose Reduction Immunobridging and Safety (DoRIS) ²	International Agency for Research on Cancer (IARC) ³	Costa Rica HPV Vaccine Trial (CVT) ⁴
Start year	2018	2017	2009	2004
Location	Kenya	Tanzania	India	Costa Rica

Key findings	Dose única HPV9 ou HPV2 apresentou ~98% de eficácia na prevenção de novas infecções persistentes por HPV 16/18 entre meninas e jovens mulheres africanas até 3 anos após a imunização	Os níveis de anticorpos em meninas que receberam dose única de HPV4 ou HPV2 foram tão altos quanto aqueles dos estudos CVT ou IARC que demonstraram a eficácia Dados sugerem que a eficácia de dose única das vacinas HPV pode se aplicar a diferentes regiões geográficas na faixa etária de 9 a 14 anos de idade	Dose única ~95% eficácia HPV4 contra infecção persistente por HPV 16/18 por pelo menos 10 anos Eficácia da vacina foi comparável independente do número de doses	Eficácia semelhante c/ uma e 3 doses de HPV2 na proteção contra a infecção por HPV 16/18 por 10 anos após vacinação 10X nível de anticorpos são induzidos após a dose única, comparadas com a infecção natural até 16 anos após a vacinação
--------------	---	---	---	--

*All studies in long-term follow-up.

1. Barnabas R, Brown E, Onono M, et al. Efficacy of Single-Dose HPV Vaccination Among Young African. *NEJM Evidence*. 2022. doi: 10.1056/EVIDo2100056. | 2. Watson-Jones D, Chagalucha J, Whitworth H, et al. Immunogenicity and Safety Results Comparing Single Dose Human Papillomavirus Vaccine with Two or Three Doses in Tanzanian girls - the DoRIS Randomised Trial. *Lancet*. Preprint posted online March 11, 2022. https://dx.doi.org/10.2139/ssrn.4055429. | 3. Basu P, Malvi SG, Joshi S, et al. Vaccine efficacy against persistent human papillomavirus (HPV) 16/18 infection at 10 years after one, two, and three doses of quadrivalent HPV vaccine in girls in India: a multicentre, prospective, cohort study [published correction appears in *Lancet Oncol*. 2022 Jan;23(1):e16]. *Lancet Oncology*. 2021;22(11):1518-1529. doi:10.1016/S1470-2045(21)00453-8. | 4. Kreimer AR, Sampson JN, Porras C, et al. Evaluation of Durability of a Single Dose of the Bivalent HPV Vaccine: The CVT Trial. *Journal of the National Cancer Institute*. 2020;112(10):1038-1046. doi:10.1093/inci/djaa011.



Índia : Primeiro ensaio clínico no mundo que avaliou **eficácia clínica com 1 dose**

- 4950 meninas de 10 a 18 anos apresentaram resposta robusta e sustentada de anticorpos contra HPV 16 e HPV18 após dose única de HPV4 (títulos menores do que 2 ou 3 doses).
- Frequência de **infecções persistentes** ≈ e baixas, durante 7 anos de seguimento em todos grupos estudados: 1 , 2 ou 3 doses. Proteção significativamente maior do que no grupo controle de não-vacinadas.
- Programado seguimento até 2026 para avaliar os diferentes desfechos em longo prazo

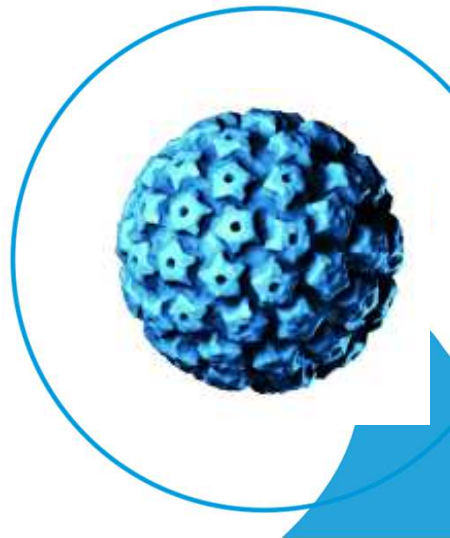
¿Es una dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano tan efectiva como tres?: un análisis de cohorte nacional

Vincularon los datos de registro de los 8 registros de detección cervical jurisdiccionales, con el registro nacional de vacunación contra el VPH, el índice de muerte y los registros de cáncer para todas las mujeres australianas de 15 años o menos cuando eran elegibles para la vacuna que se evaluaron entre abril de 2007 (cuando comenzó la vacunación) y el 31 de diciembre de 2014.

Realizaron una regresión de riesgos proporcionales de Cox, ajustada a priori por edad, estado socioeconómico y área de residencia, para estimar las proporciones de riesgo de CIN2/CIN3/AIS/cáncer confirmados histológicamente.

Concluyeron que una dosis tuvo una eficacia comparable a la de dos o tres dosis en la prevención de enfermedades de alto grado en un entorno de alta cobertura. Estos hallazgos respaldan la hipótesis de que la vacuna de una dosis puede ser una estrategia viable cuando se trabaja para la eliminación global del cáncer de cuello uterino.

Brotherton JM, Budd A, Rompotis C, Bartlett N, Malloy MJ, Andersen RL, Coulter KA, Couvee PW, Steel N, Ward GH, Saville M. Is one dose of human papillomavirus vaccine as effective as three?: A national cohort analysis. Papillomavirus Res. 2019 Dec;8:100177. doi: 10.1016/j.pvr.2019.100177. Epub 2019 Jul 15. PMID: 31319173; PMCID: PMC6658930.



Resumen de recomendaciones SAGE 2022

		Recomendaciones SAGE Abril 2022 Documento de posición de la OMS (en desarrollo), previsto para diciembre de 2022
Grupo objetivo principal		Niñas, 9-14 años
Esquema (calendario) vacunación (F = M)	≥ 9 años => 26/45 años	2 dosis, <i>intervalo de al menos 6 m, sin intervalo máximo*</i>
	9-20 años	1-dosis*
	Personas inmunocomprometidas y VIH+ (cualquier edad)	Min 2 dosis, <i>idealmente 3 dosis (0, 1-2, 6m) o 6m entre dosis</i>
Vacunación priorización	MAC (multi age-chorts)	Priorizar la vacunación de cohortes de edades múltiples (MAC) en la introducción o ponerse al día en niñas perdidas hasta los 18 años de edad
	Individuos VIH+ y abusados sexualmente	Priorizar la vacunación de las PVVIH y de los niños o adolescentes que sufrieron abuso sexual, incluso fuera de las edades de elegibilidad habituales.
	Niños	La introducción de la vacunación de niños (hombres) y mujeres mayores debe administrarse cuidadosamente hasta que la situación del suministro mundial esté completamente libre.
	Cohortes de mayor edad	
Investigación prioritaria	<ul style="list-style-type: none"> • Duración de la protección ofrecida por dosis única en niñas de 9 a 14 años; • Inmunogenicidad y protección de esquemas reducidos en individuos inmunocomprometidos • Dosis única en niños y cohortes mayores • Inmunogenicidad y protección de esquemas reducidos <9 años 	

* Off-label recomendaciones

A adoção da dose única da vacina HPV no Brasil levou em consideração:

- ***As recomendações da OMS e OPAS;***
- ***As evidências robustas de que o esquema de dose única para pessoas de 9 a 20 anos , sem imunossupressão fornecem proteção contra o câncer de colo de útero igual ao de 2 ou 3 doses , em ambientes de alta cobertura vacinal;***
- ***A dificuldade da incorporação da vacina HPV em muitos países;***
- ***Os países onde a dose única foi adotada, vêm aumentando suas coberturas vacinais e foi possível ampliar o grupo prioritário, facilitando a realização de catch up nos adolescentes mais velhos;***
- ***Falta de disponibilidade da vacina e dificuldades logísticas decorrentes das inequidades existentes entre os países de média e baixa renda;***
- ***Catch up dos adolescentes não vacinados até 20 anos de idade***

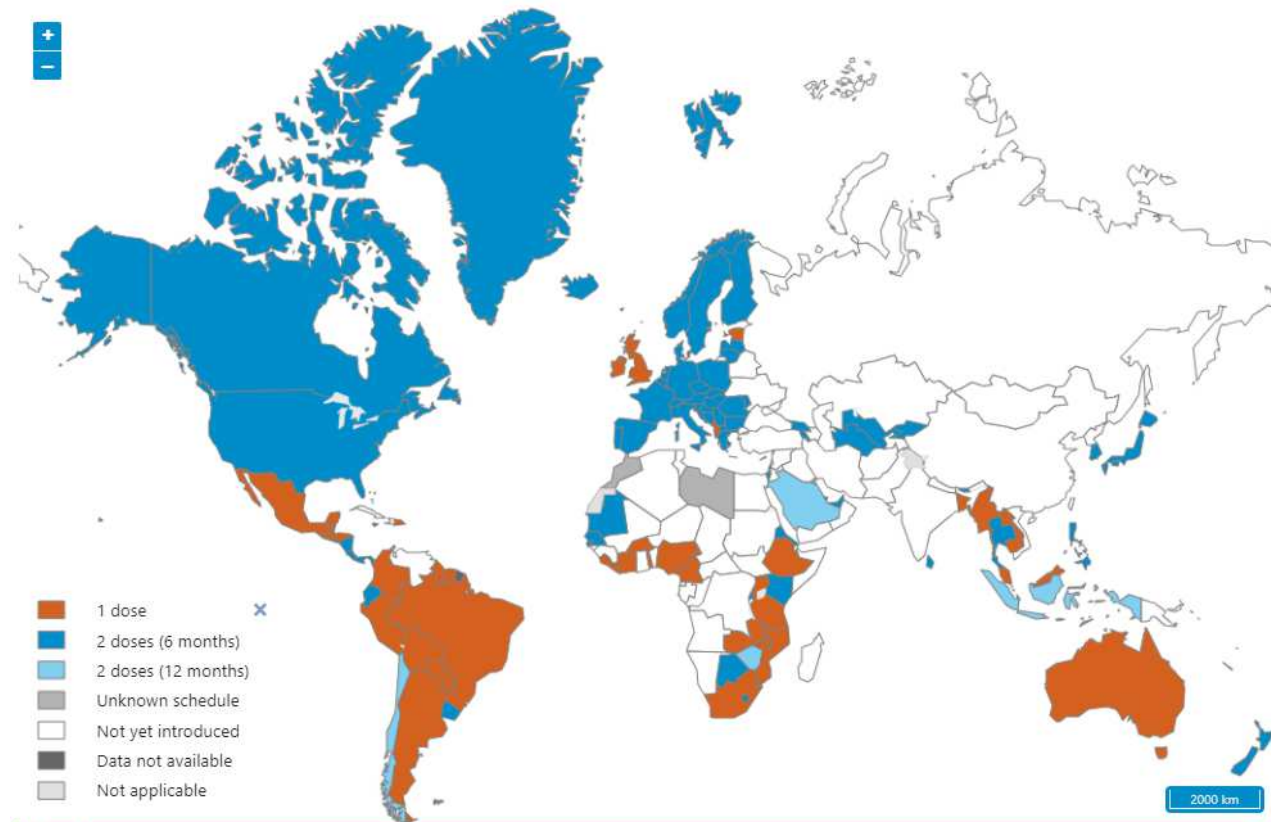
CONCLUSÃO

- ***Aproveitando as vantagens dos recursos poupados e da logística simplificada associada a um regime de vacinação de dose única, os programas de vacinação contra o HPV podem cobrir maiores proporções das suas populações adolescentes***

A estratégia aumentará a imunidade coletiva e acelerará a eliminação do câncer de colo do útero

HPV vaccination programme schedule (9-14 years old)

Interval_doses	No. of countries
1 dose	53
2 doses (12 months)	5
2 doses (6 months)	79
Not yet introduced	51
Unknown schedule	6



Last update:

7/1/2024 8:16:21 AM

Disclaimer

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



World Health Organization

© WHO 2024. All rights reserved.

Fonte: WHO. Disponível em

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoibDIxZTFkZGUtMDQ1Ny00MDZkLThiZDktYWFiYTkOGUJ2NDcwliwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQ0NzU0MTBiLTNkYzI4MGFmYiU5MCIslmMiOjh9>

Acessado em 08/07/2024

Novas Indicações da vacina HPV 2023-2024

1-Vítimas de violência sexual (homens e mulheres)



Triste realidade brasileira



Segundo estudo do IPEA/2023, o **limite inferior** do número de estupros no Brasil é de **822 mil casos por ano**
2 casos por minuto (Crime cresceu **91,5% em 13 anos**)
88,2% são do sexo **feminino**, **61,6%** tem até **13 anos**, **52,2%** são **negras** e **76%** eram **vulneráveis**

Meninas negras de até 13 anos são as maiores vítimas no Brasil

Qual o papel da vacinação para estas vítimas? Qual o risco da infecção por HPV

2022: Position Paper/OMS

Crianças e adolescentes que sofreram abuso sexual, devido ao **risco aumentado** de contrair doenças relacionadas ao HPV, sejam consideradas para a vacinação contra HPV com prioridade nos programas de imunizações

São Paulo:

30% das vítimas de violência sexual desenvolvem lesões pelo HPV, são submetidas a **abusos frequentes** e mais envolvidos com **comportamento de risco** associado ao câncer cervical

EUA:

Artigo publicado na revista TJ Consult Clin Psychol em 2003, apontam que o **abuso sexual na infância** pode ser um **fator de risco para atividade sexual precoce e ariscada** e maternidade na adolescência, além de serem mais propensos a angustia e depressão.

Por que vacinar as vítimas de violência sexual ?

- Enorme risco de **re-exposição** (recorrência da agressão);
- Comportamento **de risco**;
- Elevado **risco** de evoluir com infecção pelo HPV
- Maior **risco** de lesão persistente

Esquema vacinal

9 a 14 anos- 02 doses

15 a 45 anos- 03 doses



Novas Indicações da vacina HPV 2023-2024

2- Usuários de PrEP



- Usuários de PrEP estão sob **risco aumentado** para infecção pelo HPV;
- **Aumento na incidência de câncer anal**, principalmente entre homens gays e outros homens que fazem sexo com homens (HSH), pode chegar a taxas 8 vezes superiores que a população geral;
- O acesso à vacina HPV para usuários de PrEP pode ser considerada uma ação com **impacto** na prevenção das neoplasias relacionadas ao HPV, e inúmeros estudos demonstraram grande diminuição da prevalência em vacinados, principalmente do câncer anal nessas populações;
- A oferta da vacina HPV aos usuários de PrEP **amplia o acesso** à prevenção e tratamento das IST aplicadas no âmbito individual e coletivo;



Apenas Unidades Federadas (UF), municípios e serviços com pelo menos uma dispensação de PrEP



Onde encontrar a PrEP?

Departamento de HIV/Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis

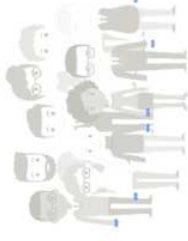
Abrangência geográfica

- BRASIL
- ▶ Acre
- ▶ Alagoas
- ▶ Amapá
- ▶ Amazonas
- ▶ Bahia

UF selecionada: Brasil

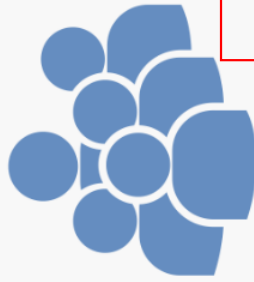
Município selecionado: todos

Serviço selecionado: todos



Saiba mais sobre a PrEP!

Dados de 30/04/2024



127.556

pelo menos uma dispensa (nos últimos 12 meses)

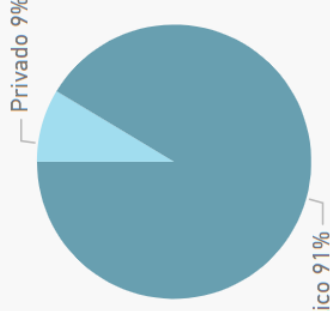
88.096

Usuários(as) em PrEP atualmente

39.460

Estão descontinuados(as) atualmente

Origem dos atendimentos em 2024:



173.068

Pessoas iniciaram PrEP desde 2018

983

Unidades Dispensadoras de PrEP (últimos 12 meses)



Perfil



Novos(as) usuários(as)



Descontinuidade

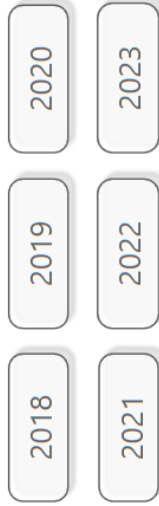
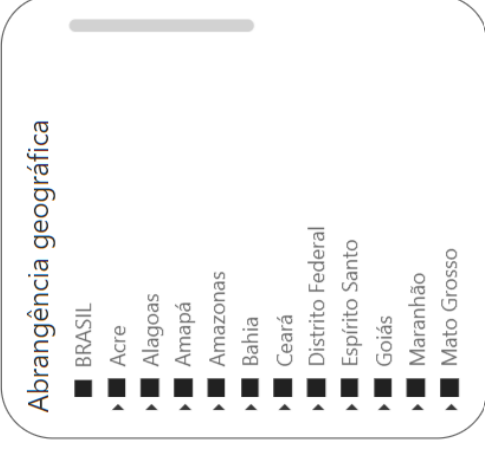


Usuários(as) em PrEP



Indicadores

Perfil dos(as) usuá(ri)os(as) em PrEP (2024)



UF selecionada: Brasil

Município selecionado: todos

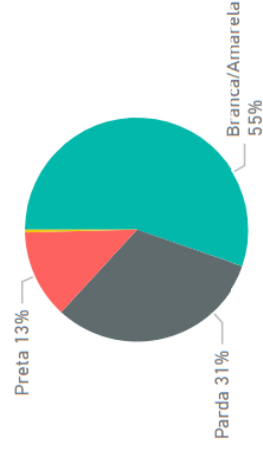
88.096
Usuá(ri)os em PrEP

Usuá(ri)os(as) por escolaridade (em anos)

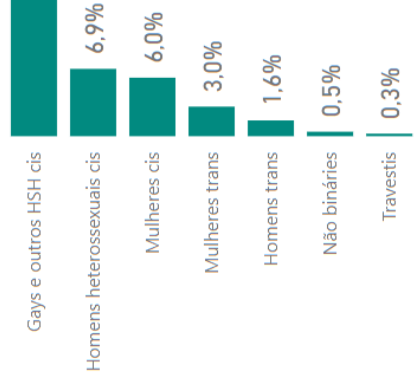
- 12 ou mais anos
- De 4 a 7 anos
- De 8 a 11 anos
- Ignorada/Não informada
- Sem educação formal a 3 anos



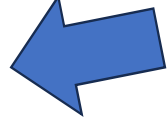
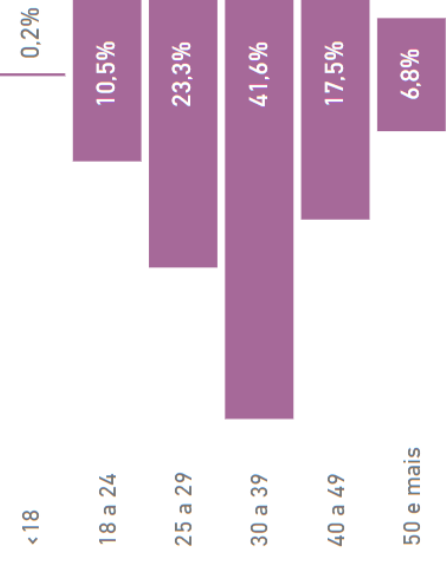
Usuá(ri)os(as) por raça/cor



Usuá(ri)os(as) por população



Usuá(ri)os(as) por faixa etária



Recomendações da vacinação



- **NÃO vacinados contra o HPV:**
 - Administrar 3 (duas) doses: 0 – 2 – 6 meses (Segunda dose dois meses após a primeira e terceira 6 meses após a primeira dose)
- A vacina HPV é **contraindicada para gestantes**, devendo-se, nesses casos, aguardar o puerpério para a imunização. Além disso, a vacina de HPV também é contraindicada para qualquer pessoa com alergia a algum dos componentes desse imunobiológico.
- **Observação:** Pessoas em PrEP já vacinadas com esquema completo conforme preconizados para determinadas faixas etárias ou situações especiais, **não deverão** ser vacinados novamente com qualquer dose. No caso de pessoas em PrEP previamente **vacinadas, mas com esquema incompleto**, deverão completar as três doses

Eliminação do câncer cervico uterino: compromissos assumidos pelo MS e cumpridos na vacinação 2023/2024

- 1 - Inclusão de vítimas de abuso sexual
- 2 - Adoção de dose única da vacina HPV
- 3 - Inclusão de portadores de PRR
- 4 - Inclusão de usuários de PrEP
- 5 - Catch up até 19 anos



1

- 9 a 14 anos (2 anos)
- 15 a 45 anos (3 doses)
- Postos de vacinação
- CRIE
- Hospital de Referência

2

- 9 a 14 anos (1 dose)
- Postos de vacinação/Escolas

3

- A partir de 2 anos (3 doses)
- Postos de vacinação
- CRIE

4

- 15 a 45 anos (3 doses)
- Postos de vacinação
- CRIE
- Serviço de atendimento/SAE
- Centro de Triagem

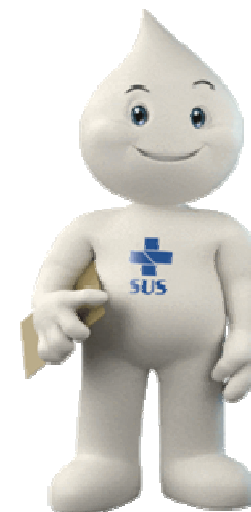
5

- 15 a 19 anos (1 dose)
- Postos de vacinação/Escolas

Distribuição da vacina HPV, Brasil (2014 a 2024)

ANO	DOSES
2014	11.008.469
2015	7.945.151
2016	6.192.544
2017	6.022.743
2018	7.120.381
2019	5.303.660
2020	5.303.340
2021	4.855.760
2022	4.271.118
2023	7.006.551
2024	4.534.980
TOTAL	69.564.697

Fonte: SIES até julho/2024



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Desafios da vacinação contra HPV



Dificuldade de Acesso

No Acre, médica perita indica que vacina HPV pode causar graves sequelas em garotas

Por Redação Folha de Acre - 22 de outubro de 2019



Os deputados acreanos que compõem a Comissão da Saúde da Assembleia Legislativa do Acre (Alesc) receberam na manhã desta terça-feira (22) a visita da médica Maria Emília Gadelha, perita médica com vertikaliza da vacina do HPV, para tratar sobre as inúmeras denúncias de problemas de saúde enfrentados por adolescente que tomaram a vacina no Acre.

JORNAL DA USP



PÁGINA INICIAL CIÊNCIAS TECNOLOGIA EDUCAÇÃO CULTURA ATUALIDADES UNIVERSIDADE INSTITUCIONAL

Home > Ciências > Ciências da Saúde > Acre vive surto de doença causada por medo de vacinação

Ciências da Saúde - 22/11/2019

Acre vive surto de doença causada por medo de vacinação

Médicos da USP examinaram jovens com sintomas convulsivos; famílias suspeitavam de ligação com vacina contra o HPV

Por Silvana Salles



Fake News
x
Desconhecimento



Rebeldia



Outros grupos



Vacinação escolar

PANDEMIA Covid 19

