

*Jornadas Nacionales del Centenario de la Sociedad Argentina de Pediatría –
Infectología Pediátrica
Ciudad de Buenos Aires, 14-16 de abril de 2011*

**MESA REDONDA
ADOLESCENCIA Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

EPIDEMIOLOGÍA DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO EN LA ARGENTINA

Dr. Gerardo Daniel Deluca

HISTORIA DEL VPH

Punto de inflexión en el estudio del VPH

1907: primeras sospechas sobre transmisión sexual de verrugas genitales

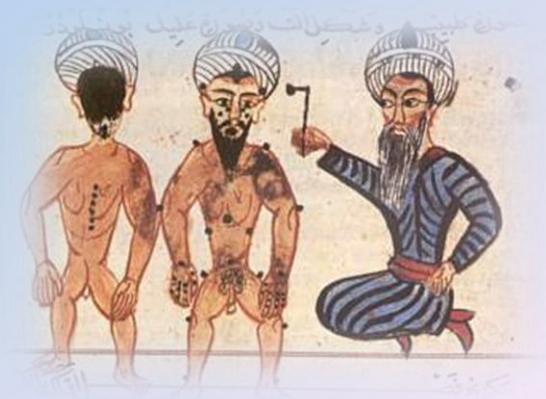
Década '80 clonado de los primeros VPH

Década del '30: se esbozan primeros estudios del VPH

1995 → Se determina que los VPH-AR son la principal causa del cáncer cervical.

Mundo Antiguo

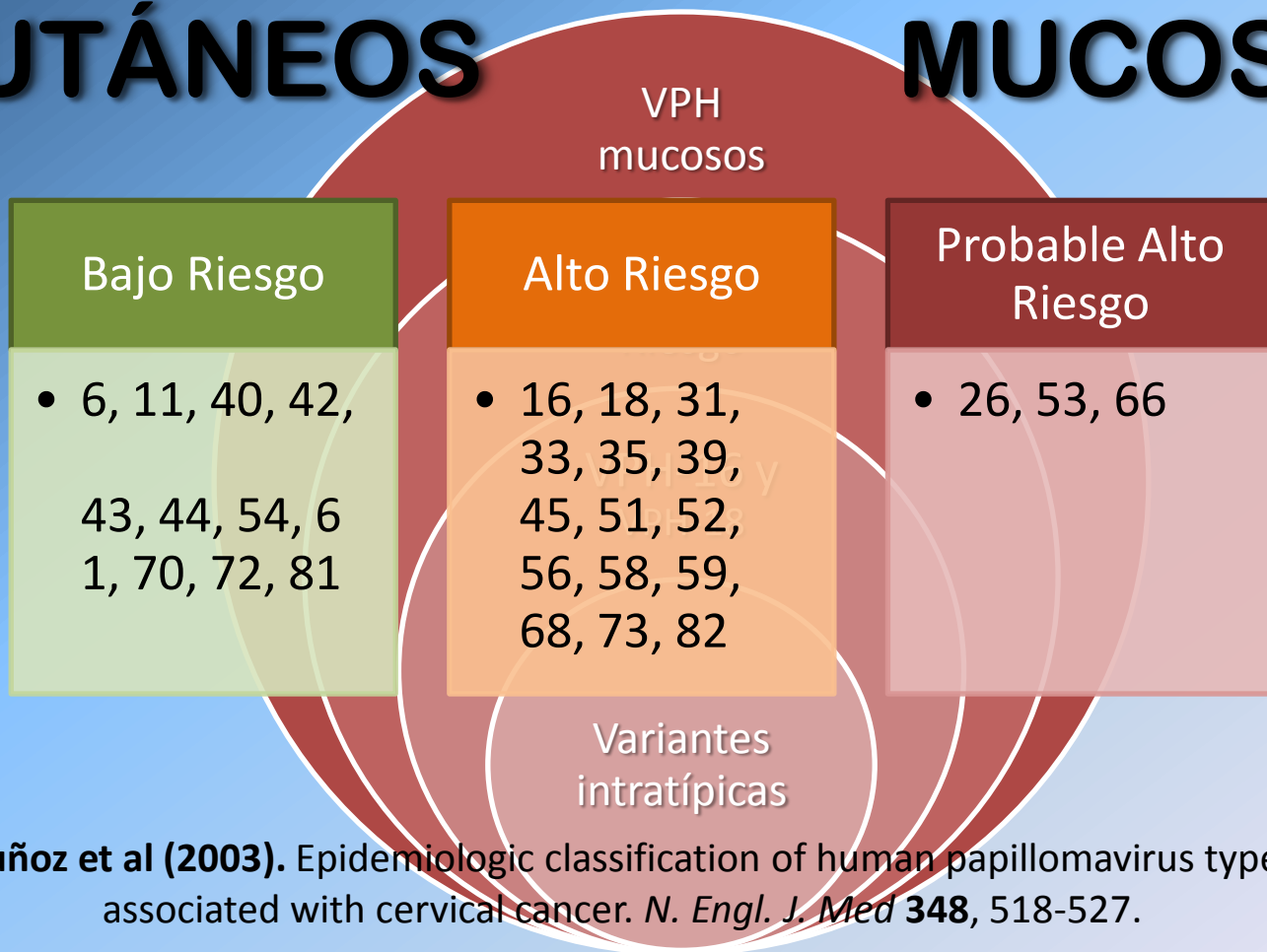
Mundo Greco-Romano y Egipto: Primeras referencias



CLASIFICACIÓN DE LOS VPH CÁNCER CERVICAL

CUTÁNEOS

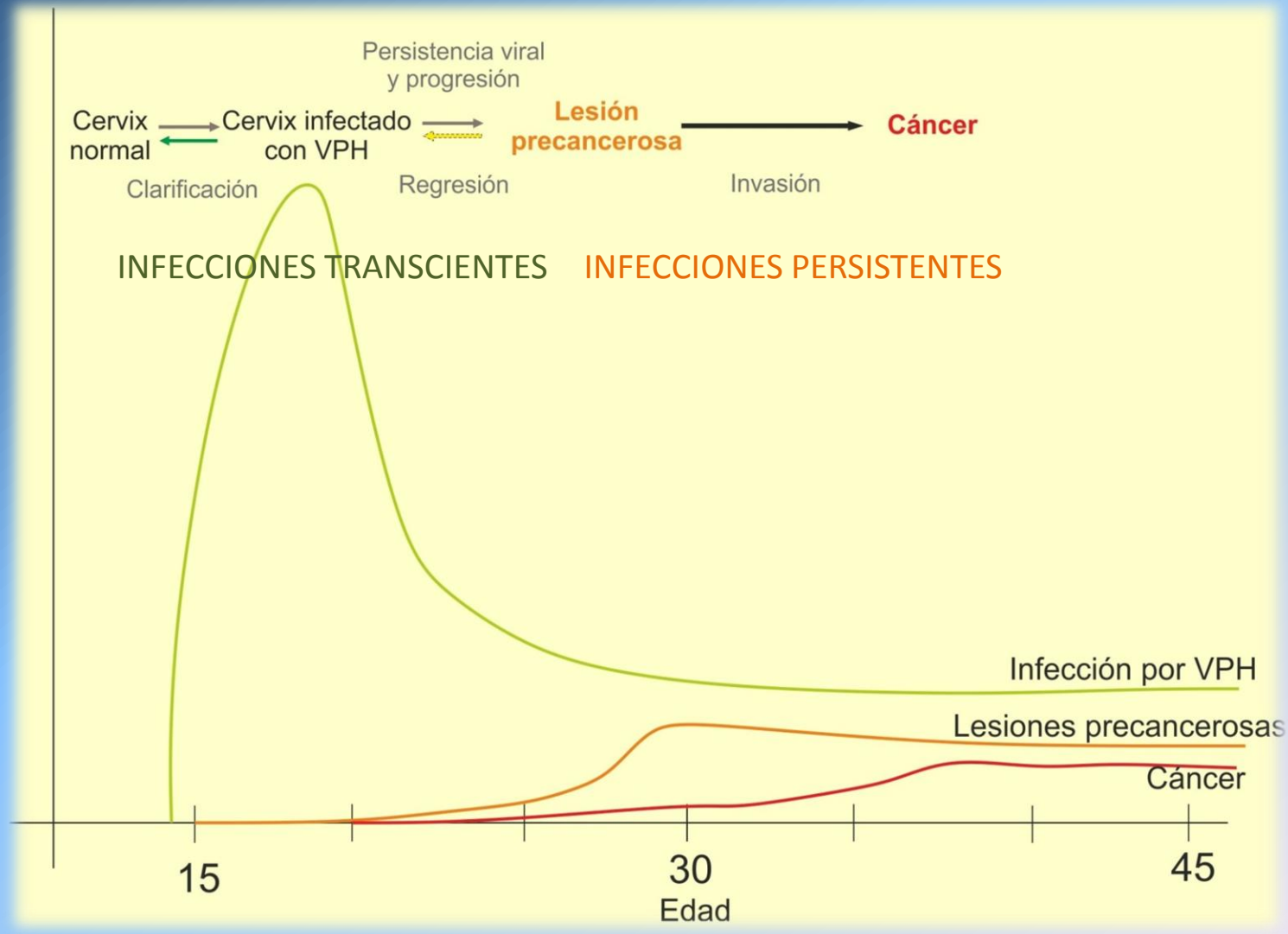
MUCOSOS



Muñoz et al (2003). Epidemiologic classification of human papillomavirus types associated with cervical cancer. *N. Engl. J. Med* **348**, 518-527.

VPH: CAUSA NECESARIA PERO NO SUFICIENTE

HISTORIA NATURAL DE LA INFECCIÓN



EPIDEMIOLOGÍA A NIVEL MUNDIAL



L-SIL: Lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado

H-SIL: Lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado

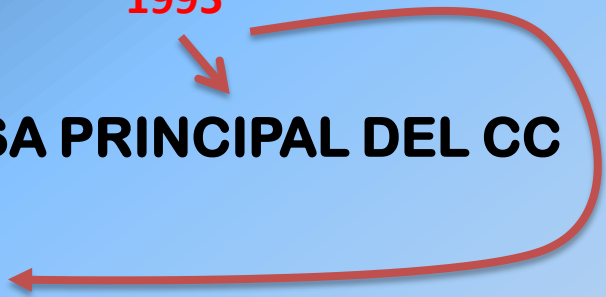
REALIDAD LATINOAMERICANA

VPH



CAUSA PRINCIPAL DEL CC

1995



2011



DESIGUALDADES

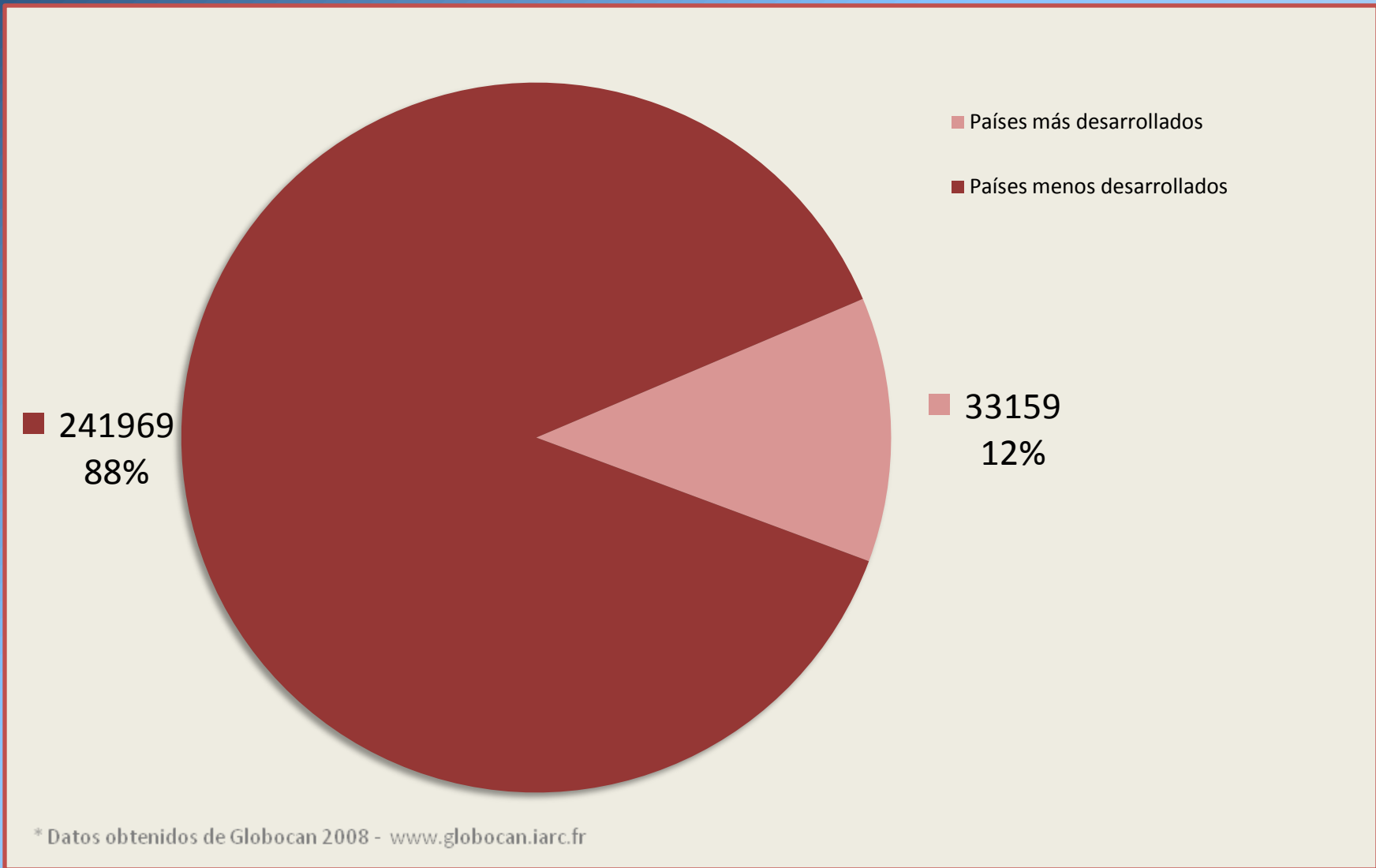


**DESCONOCIMIENTO DE
LA EPIDEMIOLOGÍA
LOCAL**



**FALTA DE POLÍTICAS
EFECTIVAS DE
PREVENCIÓN**

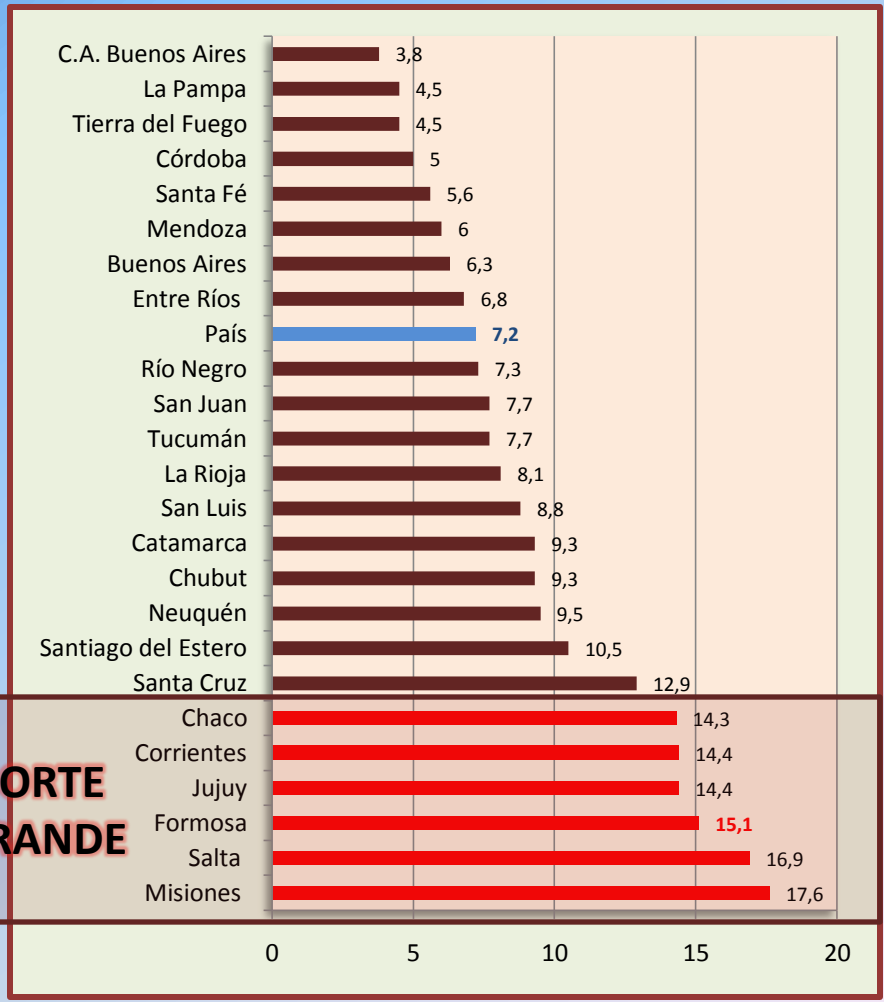
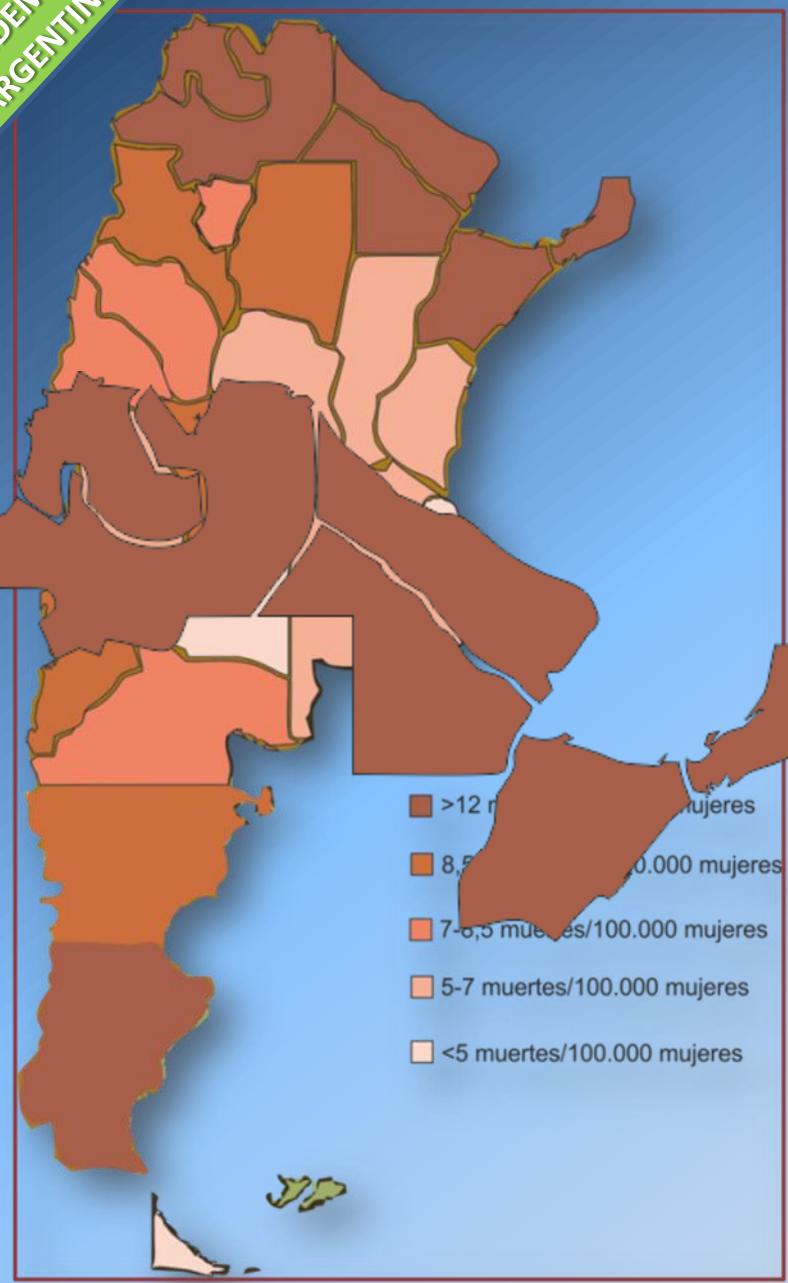
Número de muertes por cáncer cervical en países más y menos desarrollados para todas las edades



Datos obtenidos de Globocan 2008 – disponible en: www.globocan.iarc.fr

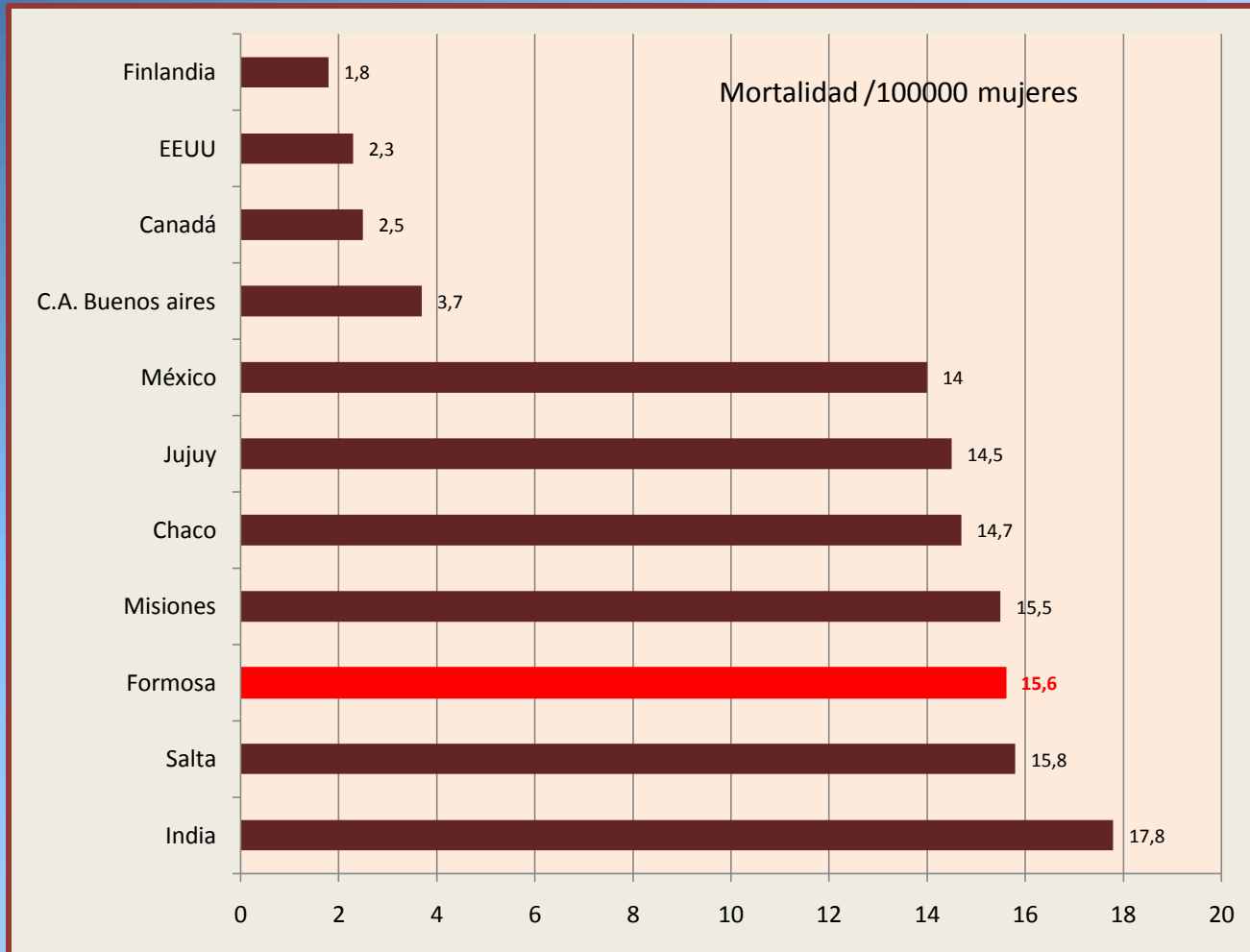
CÁNCER CERVICAL EN ARGENTINA

Distribución por regiones



Fuente: Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicovaginal, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.
 Disponible en: www.msal.gov.ar/cancer-cervico-uterino/pdf/mortalidad-cancer-uterino-04-06.pdf

Mortalidad por CC en provincias de Argentina y Países seleccionados

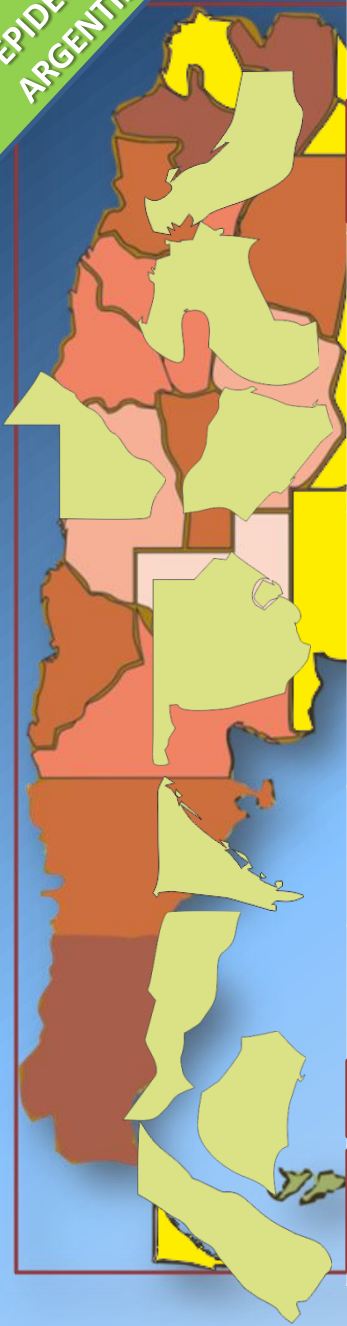


PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN POR HPV

Es importante diferenciar en qué grupo o tipo de muestras se está trabajando



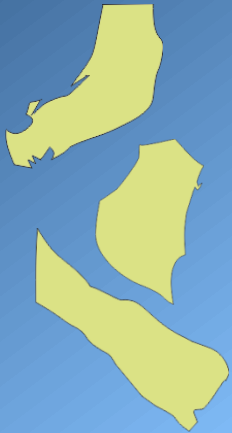
- Prevalencia de HPV en mujeres sanas? (citología normal)
- Prevalencia en mujeres con lesión severa (HSIL)?
- Prevalencia en cáncer de cérvix?



Prevalencia HPV	Genotipos AR más frecuentes	Autor-Año	Población	Observaciones
61%	VPH-16	Tonon et al. 1999	Blanca	Población general
64%	VPH16	Tonon et al 2004	Guarany	Población general
52%	VPH-16, -18	Picconi et al. 2002	Quechua	En controles
91-97%	VPH-16, -18			En casos
64.2%	VPH-16, -58	Deluca et al. 2004	Blanca	Mujeres con anomalías cervicocitológicas
52.9%	VPH-16, -58	Petrucci et al. 2006	Blanca	En controles
46%	VPH-16	Alba et al. 2002	Blanca	En controles
69-100%	VPH-16			En casos
30.4%	VPH-16	GD, Deluca et al. 2006	Blanca	En controles
91-100%	VPH-16			En casos
26%	VPH-16, -18, -33, -35	Sijvarger et al. 2006	Blanca	En controles
71%				En casos
62%	VPH-16, -18	Chouhy et al. 2009	Blanca	Mujeres VIH-
82%	VPH-16, -18			Mujeres VIH+
16.6%	VPH-16, -35	Matos et al. 2003	Blanca	Población general
46.7%	VPH-16, -18	Deluca et al. En prensa	Pilagá	Población general

PROVINCIAS EN LAS QUE SE HA REALIZADO ALGÚN ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN POR HPV

PREVALENCIA DE HPV EN POBLACIÓN GENERAL EN ARGENTINA

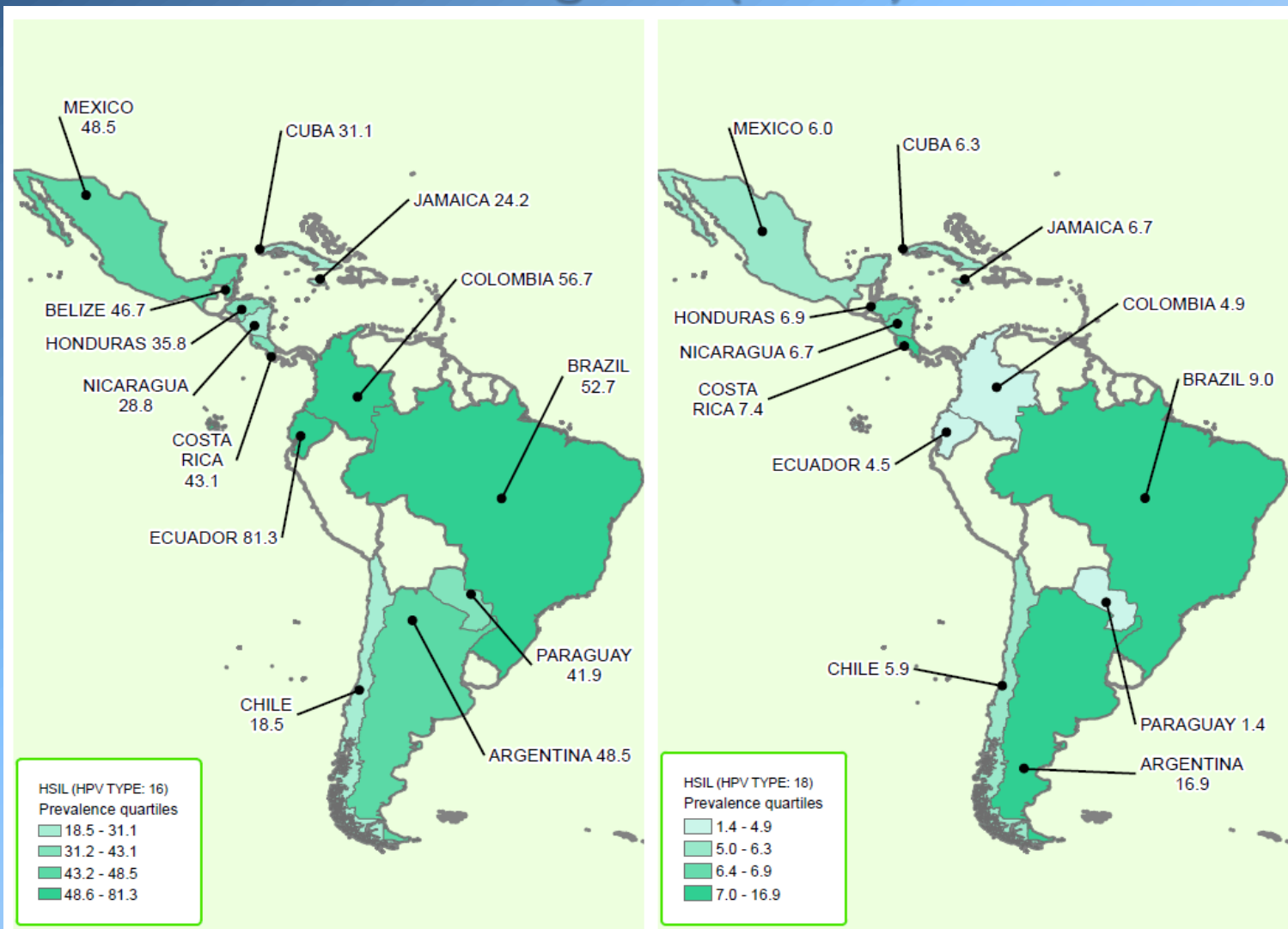


Prevalencia HPV	N estudiado	Autor-Año	Población	Observaciones
61%	330	Tonon et al. 1999	Blanca	Población general
64%	207	Tonon et al 2004	Guarany	Población general
16.6%	987	Matos et al. 2003	Blanca	Población general
46.7%	227	Deluca et al. En prensa	Pilagá	Población general

N Total	% población femenina sexualmente activa	N Norte Grande	% población femenina sexualmente activa
1721	0.01%	764	0.05%

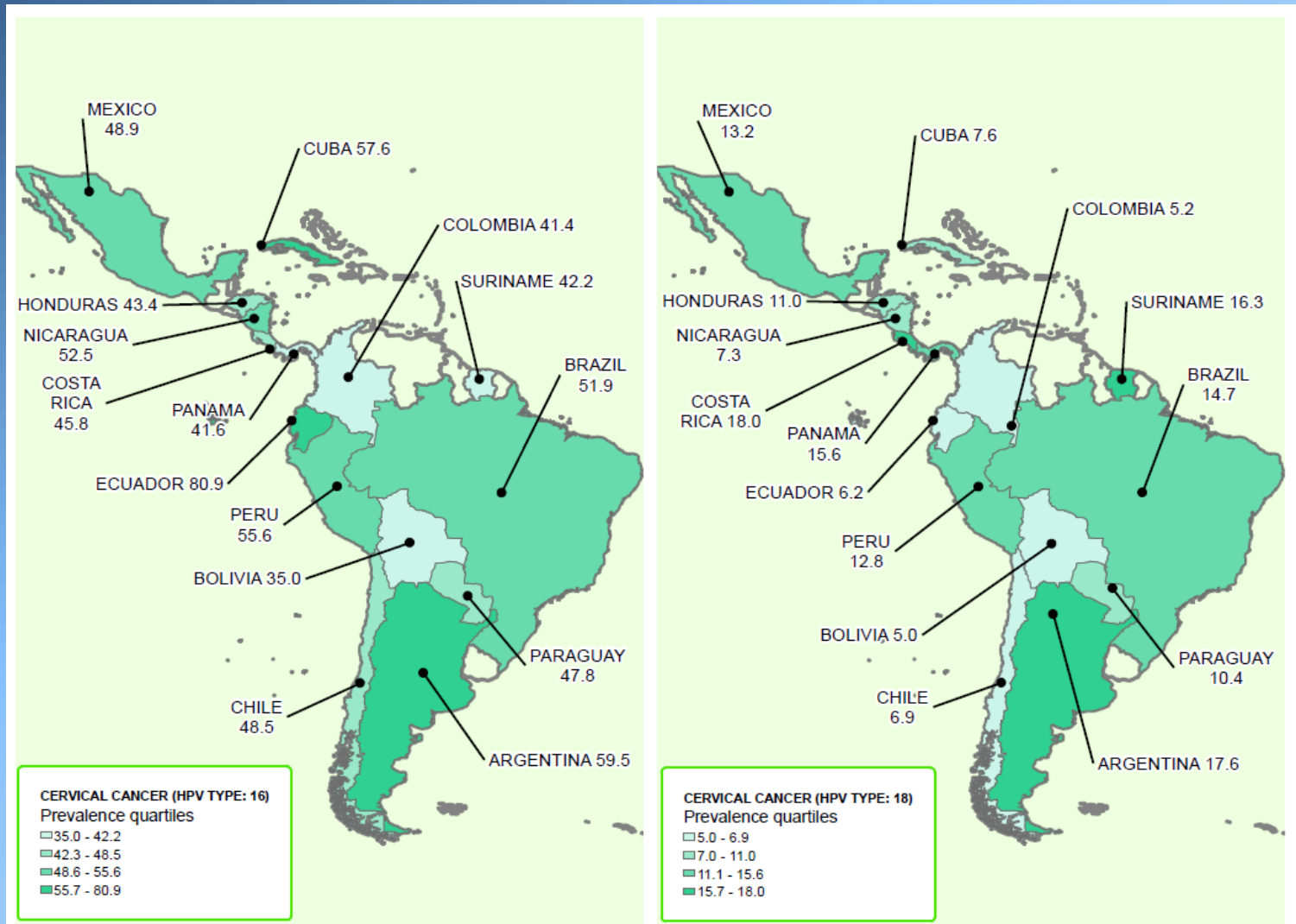
Tamaño muestral requerido para estudiar la prevalencia en población general en el Norte Grande → **6000 MUJERES**

Prevalencia de HPV-16 y HPV-18 en lesiones de alto grado (H-SIL)



Ciapponi A, Bardach A., Glujovsky D., Gibbons L, Picconi MA . XI Congreso Argentino de Virología, Bs. As., RAM, pag 114, 2008.

Prevalencia de HPV-16 y HPV-18 en Cáncer de cérvix



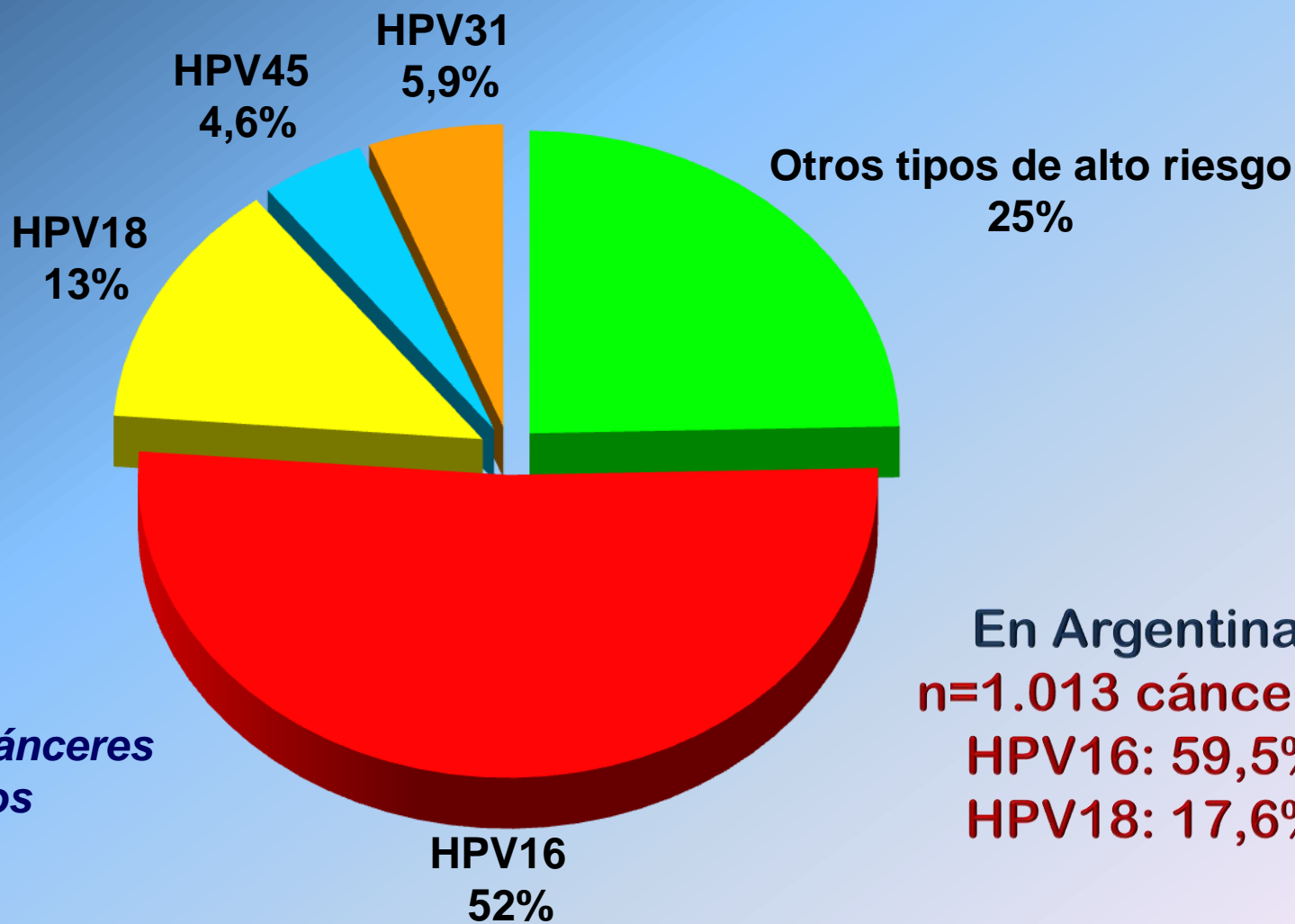
Ciapponi A, Bardach A., Glujovsky D., Gibbons L, Picconi MA . XI Congreso Argentino de Virología, Bs. As., RAM, pag 114, 2008.

PREVALENCIA DE HPV 16/18 EN CÁNCERES CERVICALES (CC) Y H-SIL PARA ARGENTINA Y PARA AMÉRICA LATINA

Subgroups	CERVICAL CANCER				HSIL			
	HPV TYPE: 16		HPV TYPE: 18		HPV TYPE: 16		HPV TYPE: 18	
	N patients (studies)	Prevalence (95% CI)	N patients (studies)	Prevalence (95% CI)	N patients (studies)	Prevalence (95% CI)	N patients (studies)	Prevalence (95% CI)
GLOBAL	5463 (60)	53.2 (49.1-57.2)	4962 (56)	13.2 (11-15.6)	2327 (49)	46.5 (41.3-51.7)	2194 (45)	8.9 (6.3-11.8)
Argentina	1013 (10)	59.5 (51.3-67.5)	1013 (10)	17.6 (12-24.1)	502 (12)	48.5 (36.7-60.3)	490 (11)	16.9 (9.8-25.4)
By geographic region								
Central America and	1617 (22)	51.7 (45.6-57.8)	1116 (18)	12.5 (10.1-15.1)	917 (16)	41.7 (33.8-49.8)	850 (15)	6.3 (4.6-8.3)
South America	3846 (38)	54 (48.6-59.2)	3846 (38)	13.3 (10.4-16.5)	1410 (33)	48.9 (42.2-55.5)	1344 (30)	10.5 (6.6-15.1)

Adaptado de : Ciapponi A, Bardach A, Glujovsky D, Gibbons L, Picconi MA. **Type-specific HPV prevalence in cervical cancer and high - grade lesions in Latin America and the Caribbean: Systematic Review and Meta-analysis.** 2011, en prensa.

TIPOS DE HPV EN CÁNCER CERVICAL EN AMERICA LATINA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS.



n= 4513 cánceres
40 estudios
16 países

En Argentina:
n=1.013 cánceres
HPV16: 59,5%
HPV18: 17,6%



RED GLOBAL DE LABORATORIOS DE HPV DE LA OMS (HPV LABNET):



Reunión de OMS (Ginebra, 2005): grupo de expertos recomendó el establecimiento de una red global de laboratorios de HPV.

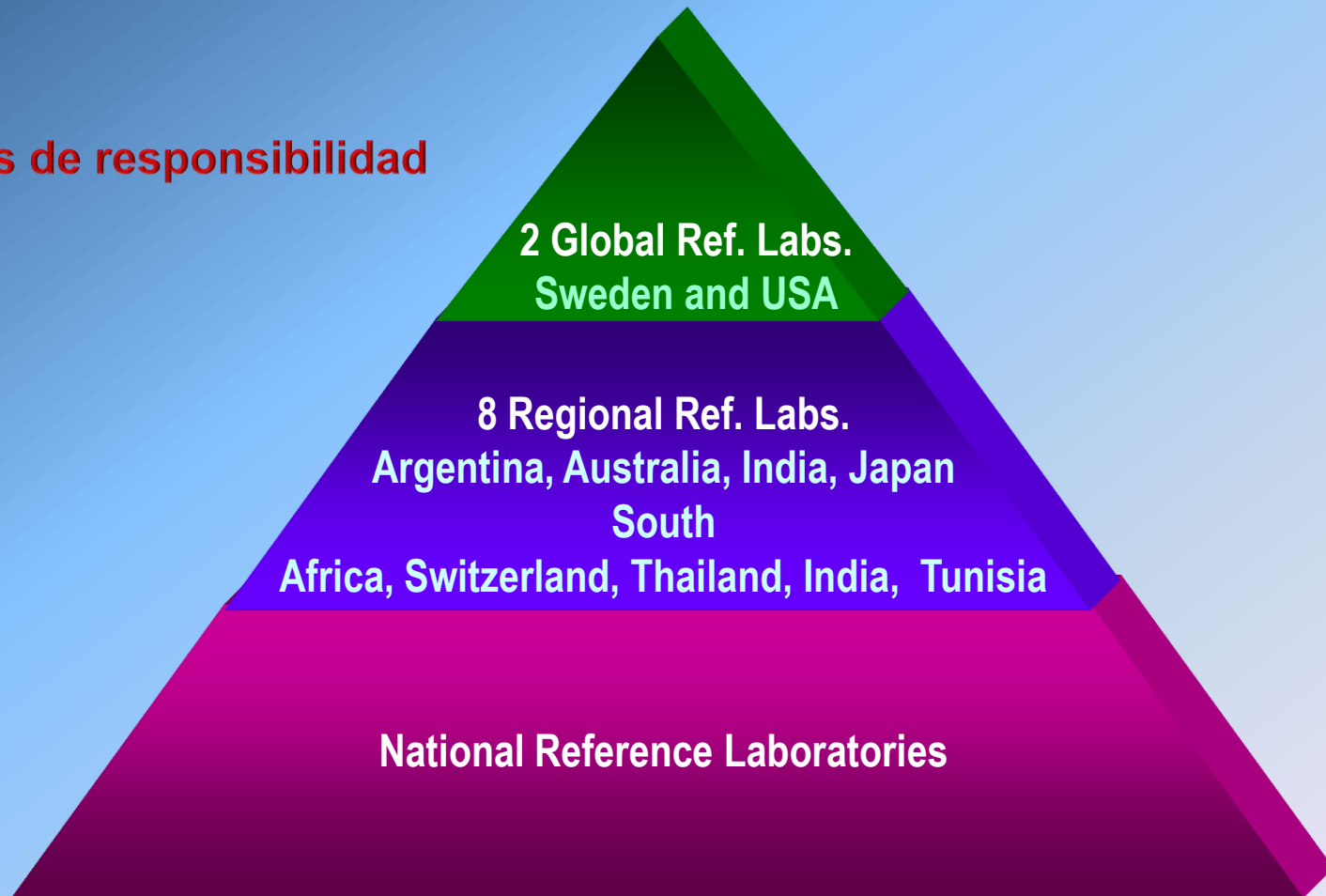
“ . . Para armonizar los laboratorios de virología a nivel mundial a fin de organizar una efectiva vigilancia y monitoreo del impacto de la vacunación contra HPV”



ORGANIZACIÓN DE LA HPV LABNET



3 niveles de responsabilidad



Centro Colaborador: National Institute for Biological Standards and Control (NIBSC), UK



HPV LABNET LABORATORIES



GLOBAL WHO HPV REFERENCE LABORATORIES

Prof. Joakim Dillner
University of Lund
SE-20502 Malmö, **SWEDEN**

Dr. Elizabeth Unger
Centers for Disease Control
Atlanta, GA 30333, **USA**

REGIONAL WHO HPV REFERENCE LABORATORIES

Prof. Anna-Lise Williamson
Institute of Infectious Disease and Molecular Medicine
Faculty of Health Sciences
University of Cape Town
Cape Town, **SOUTH AFRICA**
Region: Africa

Dr. Maria Alejandra Picconi
Oncogenic Viruses Service
National Reference Laboratory for Papillomavirus
Natl. Institute of Infectious Diseases - ANLIS "Dr. Malbran"
Buenos Aires, **ARGENTINA**
Region: America (PAHO) (Since March 2009)

Dr. Emna Ennaifer-Jerbi
Tunis Pasteur's Institute
Belvédère, **TUNISIA**
Region: Eastern Mediterranean

Assistant Prof. Denise Nardelli-Haefliger
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)
Lausanne, **SWITZERLAND**
Region: Europe

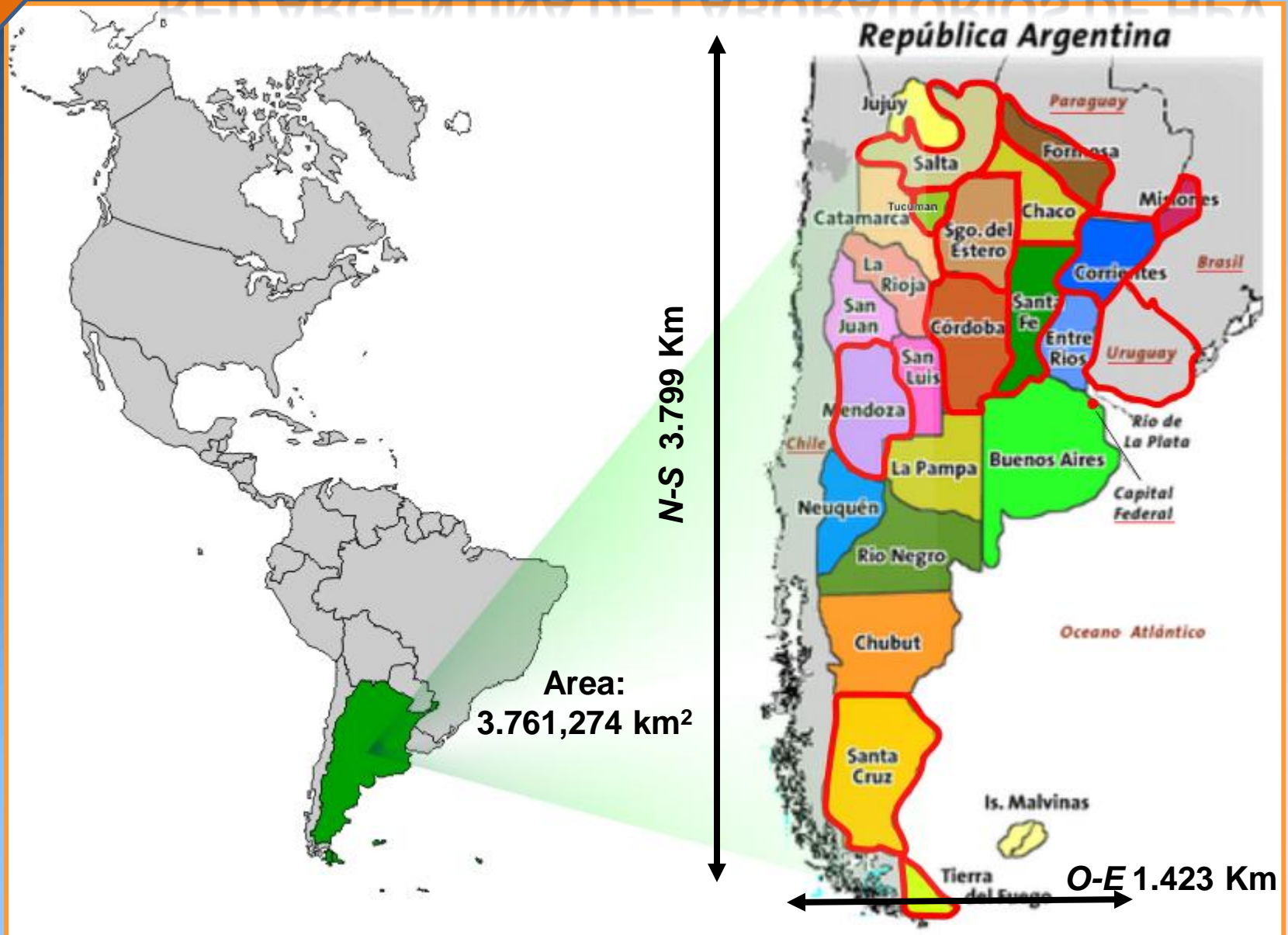
Dr. Alok Chandra Bharti
Division of Molecular Oncology
Institute of Cytology and Preventive Oncology
Noida - 201 301, **INDIA**
Region: South-East Asia

Dr. Sukhon Sukvirach
National Cancer Institute
Rajthewe, Bangkok 1040, **THAILAND**
Region: South-East Asia

Prof. Suzanne Garland
Department of Microbiology and Infectious Diseases
The Royal Women's Hospital
Parkville, VIC 3052, **AUSTRALIA**
Region: Western Pacific

Dr. Iwao Kukimoto
Center for Pathogen Genomics
National Institute of Infectious Diseases (NIID)
Tokyo 208-0011, **JAPAN**
Region: Western Pacific

RED ARGENTINA DE LABORATORIOS DE HPV



Las 11 provincias argentinas que actualmente son parte de esta Red aparecen con bordes rojos.

Gerardo D. Deluca - 2011

Punto rojo: Lab. Nac. de Referencia en Buenos Aires (Instituto Malbran)

INTEGRANTES DE LA RED

Lab. Nac. de Ref.: **Servicio Virus Oncogénicos, INEI-ANLIS “Dr Malbrán”,
Buenos Aires**

1. **Misiones:** LABIMAP, UNaM. Resp.: Javier Liotta, Inés Badano.
2. **Formosa:** Lab. de Desarrollo Humano. Resp.: Claudia Rodríguez;
Carmen Ayala.
1. **Chaco:** Hospital Perrando. Resp.: Karina Marinic
2. **Corrientes:** Lab. de Salud Pública. Resp.: Gerardo Deluca, Ma. Ester Sosa
3. **Tucumán:** Cat. Virología, Univ. Nac. de Tucumán. Resp.: Aida Suárez .
4. **Salta:** Hospital Señor del Milagro. Resp.: Esteban Lavaque
5. **Sgo. del Estero:** Inst. de Biomedicina, Universidad Católica.
Resp.: Marcelo Ovejero, Pedro Yachelini.
6. **Mendoza:** Hospital Central de Mendoza. Resp.: Héctor Cuello
7. **San Juan:** Lab. Salud Pública. Resp.: Rogelio Espejo
8. **Córdoba:** Lab. Salud Pública. Resp.: Silvia Kademián
9. **Santa Fe:** Lab. de Salud Pública. Resp. Garbiela Rompató (Sta. Fe)
Sergio Lejona (Rosario)
10. **Neuquén:** Lab. de Salud Pública. Resp. Melina Mazzeo
11. **Tierra del Fuego:** Hosp. Regional de Ushuaia. Resp.: Martha Acuña,
Carina Sijvarger.

RED NACIONAL DE LAB DE HPV: SU ROL EN LA VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN

Vigilancia laboratorial

Investigación epidemiológica prevacunal

Prevalencia de tipos virales vs edades en población general y cancer cervical

Definición de edad de vacunación; provisión de datos basales para el posterior monitoreo del impacto de la vacunación

- La fórmula incluye los tipos virales de *alto riesgo* (HPV 16 y 18) más prevalentes en cáncer de cuello de útero en todo el mundo y también en Argentina.
- Si se confirma la protección cruzada, estas vacunas podrían prevenir la infección de HPV 16, 18, 31 y 45, responsables de aprox. 84% de los cánceres cervicales.

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE HPV

Buenos Aires, 30 Sept-1 Oct, 2008



GRACIAS