

## Respuesta a la Directora de Salud Pública sobre la vacuna del papiloma (Colectivo de Mujeres por la Salud NIELDA - Septiembre de 2008)

El día 13 del presente se publicó en su periódico una noticia sobre el virus del papiloma, titulada “Pinchazos para el debate” en la que se dice que la Directora de Salud Pública, Amelia González apuntó que «fueron los colectivos de mujeres los que sacaron adelante esta iniciativa».

Ignoro qué entiende la Directora de Salud pública por colectivos de mujeres, pero en mi calidad de presidenta de uno de ellos: “Colectivo de mujeres por la salud Nielda”, que forma parte del consejo de mujeres de Gijón, del consejo asturiano de la mujer y de la plataforma “abortoasturias” quiero precisar que al menos todos los colectivos de los que forma parte mi asociación no sólo no han sacado adelante la iniciativa de vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano (VPH) sino que son precisamente los que han estado informando sobre la controvertida vacuna (labor no realizada por la administración sanitaria, a pesar de toda la contestación internacional de organismos científicos) poniendo en entredicho dicha iniciativa, y participando en la recogida de firmas promovida por la red CAPS (Centro de Análisis y Programas Sanitarios, asociación científica socio-sanitaria, independiente y sin ánimo de lucro, <http://www.caps.pangea.org/declaracion/>) para solicitar una moratoria antes de la implantación de la vacuna. Desde hace más de tres meses solicitamos una entrevista con el Consejero de Sanidad que aún no ha tenido respuesta.

Como antecedentes queremos mencionar que fue un grupo de investigadoras canadienses que habían participado en el estudio de la vacuna, quienes iniciaron la campaña contra incluir la vacuna en el calendario vacunal, ya que existían demasiadas dudas e interrogantes como para llevar adelante con esa iniciativa.

¿Por qué pedimos esa moratoria?

1.- Dudas sobre la vacuna en sí:

- La eficacia de la vacuna no ha sido estudiada en niñas. Sólo ha sido probada en mujeres de 16 a 26 años (y durante un periodo de tiempo muy breve). Y, dado que el cáncer de cuello de útero es de evolución lenta (unos 30 años), se desconoce totalmente cuál va a ser el resultado de la vacuna.
- Es profiláctica, pero no curativa. Del centenar de tipos de papiloma, 15 de los cuales son potencialmente cancerígenos, sólo evita la infección de dos.
- Su duración es desconocida. La eficacia reconocida por el Ministerio de Sanidad es de sólo 4,5 años, por lo que muy probablemente haya que volver a vacunar a las niñas.
- Los riesgos y efectos secundarios de la vacuna son frecuentes y variados.

2.- Dudas sobre la necesidad de la vacuna:

- En España, la incidencia del cáncer de cuello de útero es de las más bajas del mundo, gracias a la práctica de citologías entre las mujeres.

- Baja mortalidad. De todas las muertes por cáncer femenino en España, el cáncer de cuello de útero es de los de menor incidencia (muy por detrás de los mama, útero, ovario, colon y recto, estómago y pulmón)

### 3.- Dudas sobre el precio de la vacuna:

- Gardasil (nombre comercial de la vacuna que se utilizará en Asturias) es la vacuna más cara de la historia (El Ministerio de Sanidad ha aprobado 312 euros por las tres dosis)

Las petición de moratoria pretende, pues, que antes de proceder a esa vacunación masiva de niñas de 13 años, se pueda al menos responder a las siguientes preguntas:

#### 1.- Sobre sus riesgos:

- ¿Cuántas niñas van a tener problemas de salud a corto plazo?
- ¿Cuántas van a tener problemas neurológicos o trastornos del sistema inmunológico?
- ¿Cuántas van a desarrollar problemas de la fertilidad?

#### 2.- Sobre otros efectos secundarios indeseables:

- ¿Las mujeres van a abandonar la práctica de las citologías por un sentido de falsa seguridad?
- ¿Qué repercusión puede tener en los modelos de relación sexual?
- ¿Existe posibilidad de retroceso en las prácticas de sexo seguro, protectoras también frente a otras infecciones de transmisión sexual?

#### 3.- Sobre la financiación:

- ¿Se necesitarán refuerzos ya que no se sabe cuál es la duración de la respuesta inmune?
- ¿Quién los financiará?
- ¿Habrá menos financiación para la prevención de enfermedades de transmisión sexual más frecuentes?

Las principales propuestas de los grupos de mujeres con respecto a la vacuna son:

- Establecer una moratoria hasta que no se resuelvan las dudas planteadas.
- No someter a niñas y adolescentes a medicalizaciones imprevisibles e innecesarias.
- Informar a la población en general y a las y los más jóvenes sobre cómo vivir una sexualidad plena y segura.
- Mantener y ampliar las citologías a todas las mujeres como único método inocuo y eficaz de prevención del cáncer de cuello de útero.

Queremos aprovechar esta tribuna para poner a disposición de todas las entidades, asociaciones y particulares, la información sobre la vacuna de la que disponemos.

Lourdes Pérez González  
Colectivo de Mujeres por la Salud NIELDA