



*Para más información sobre los Especialistas e Información de la Organización de Teratología o para encontrar servicios en su área, llame al (866) 626-6847 o visítenos en línea en: [www.OTISpregnancy.org](http://www.OTISpregnancy.org).*

## **La Vacuna del VPH y el Embarazo**

Esta hoja habla sobre el riesgo que la exposición a la vacuna del VPH puede tener durante el embarazo. Con cada embarazo, todas las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

### ***¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?***

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección más común que se transmite por contacto sexual de piel a piel. El VPH no es sólo un virus. Existen más de 200 diferentes tipos de VPH.

Se cree que por lo menos la mitad de las personas sexualmente activas han estado expuestas a por lo menos un tipo del VPH. La mayoría de las personas no tendrán síntomas de infección del VPH ni problemas relacionados con el virus. Sin embargo, algunos tipos de virus pueden causar verrugas genitales (condilomas) tanto en hombres como mujeres. Otros tipos de VPH pueden causar cáncer del cuello uterino en las mujeres así como otros tipos de cáncer tanto en hombres como mujeres.

### ***¿Si tengo VPH causará problemas en el embarazo?***

Aunque el VPH es algo común, no se ha estudiado detenidamente durante el embarazo. No se considera al VPH una razón médica para evitar el embarazo.

El VPH no se ha relacionado con la causa de malformaciones congénitas. Los estudios han sugerido que el VPH puede contribuir en algunos casos de abortos espontáneos y partos prematuros, pero no está claro si hay un aumento en este riesgo.

El VPH se le puede pasar al recién nacido durante el embarazo o a la hora del parto. Por lo general esto no causa problemas para el recién nacido. En algunos casos extremos, el bebé puede desarrollar verrugas en la garganta que le pueden causar problemas para respirar. Esta es una condición seria de nombre papilomatosis juvenil respiratoria recurrente (PJRR).

### ***¿Qué es la vacuna contra el VPH?***

La vacuna contra el VPH provee protección contra algunos de los tipos del VPH. Dos marcas disponibles hoy en día son Gardasil® y Cervarix®. Gardasil® provee protección contra los tipos 6, 11, 16 y 18 del VPH. Cervarix® provee protección contra los tipos 16 y 18 del VPH.

Ninguna de estas dos vacunas contiene virus vivos. Esto quiere decir que no son infecciosas y no se pueden contagiar a una persona con el VPH. Las vacunas se administran como inyección en una serie de tres dosis en tres diferentes ocasiones. Gardasil® está permitida para los hombres y mujeres de entre 9 a 26 años de edad y Cervarix® está permitida para mujeres de 10 a 25 años de edad. Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) recomiendan que las tres dosis se apliquen entre las edades de 11 a 12 años ya que la vacuna provee la máxima protección cuando se aplica antes de cualquier exposición al VPH.

***Me acaban de aplicar la vacuna del VPH. ¿Cuánto tiempo deberé esperar antes de embarazarme?***

Ya que la vacuna del VPH no es infecciosa, no hay un tiempo específico de espera recomendado antes de tratar de embarazarse.

***Estoy embarazada. ¿Deberé aplicarme la vacuna del VPH?***

La vacuna del VPH no está recomendada para las mujeres embarazadas ya que es mucho más efectiva antes del contacto sexual y no se ha estudiado bien durante el embarazo.

***No sabía que estaba embarazada cuando me aplicaron la vacuna del VPH. ¿Corre mi bebé algún riesgo?***

Las vacunas no infecciosas están consideradas como un bajo riesgo durante el embarazo. Además, los estudios realizados en animales embarazadas con la vacuna del VPH no encontraron un aumento en defectos congénitos. Se siguen realizando estudios con humanos sobre la exposición a la vacuna durante el embarazo.

El fabricante de Cervarix<sup>®</sup> reportó tasas más altas de abortos espontáneos en las mujeres que recibieron la vacuna cerca del inicio de sus embarazos. Sin embargo, la tasa de abortos espontáneos estaba dentro de la tasa esperada de abortos espontáneos para la población en general (mujeres que no habían recibido la vacuna).

Para estar más segura, usted debería esperar hasta después del embarazo para terminar lo que le queda de vacunas de la serie.

***¿Puedo recibir la vacuna del VPH mientras amamanto?***

Sí. Las vacunas no infecciosas como la del VPH son compatibles con la lactancia.

***El padre del bebé recibió la vacuna del VPH más o menos en el tiempo en que me embaracé. ¿Existe un riesgo para el bebé?***

No. No hay evidencia que las vacunas administradas a los hombres afecten el espermatozoide, y las vacunas administradas a los hombres por lo general no llegan al bebé en desarrollo.

OTIS está realizando [El Estudio de la vacuna Virus papiloma humano \(VPH\) en el Embarazo](#). El propósito del estudio es aprender más acerca de las vacunas contra el VPH durante el embarazo. Si usted está embarazada y recibió la vacuna contra el VPH, y está interesada en aprender más acerca de este estudio, por favor, llame el Centro Coordinador de Estudios de OTIS en 877-311-8972.

**Abril 2010.**

Derechos de Autor por OTIS.  
Reproducido con permiso.



#### **Referencias Seleccionadas:**

Garland SM, et al. 2009. Pregnancy and infant outcomes in the clinical trials of a human papillomavirus type 6/11/16/18 vaccine: a combined analysis of five randomized controlled trials. *Obstet Gynecol* 114(6):1179-1188.

Gomez LM, et al. 2008. Placental infection with human papillomavirus is associated with spontaneous preterm delivery. *Hum Reprod* 23(3):709-715.

Hermonat PL, et al. 1997. Human papillomavirus is more prevalent in first trimester spontaneously aborted products of conception compared to elective specimens. *Virus Genes* 14(1):13-17.

Wacholder S, et al. 2010. Risk of miscarriage with bivalent vaccine against human papillomavirus (HPV) types 16 and 18: pooled analysis of two randomized clinical trials. *BMJ* 340:C712.

Winckworth LC and Nichol R. 2010. Question 2: do caesarean sections reduce the maternal-fetal transmission rate of human papillomavirus infection? *Arch Dis Child* 95(1):70-73.

Wise LD, et al. 2008. Lack of effects on fertility and developmental toxicity of a quadrivalent HPV vaccine in Sprague-Dawley rats. *Birth Defects Res (B)* 83:561-572.

*Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a OTIS al 1-866-626-6847.*