

PLAN DE FORMACIÓN ANENVAC

2º SEMESTRE 2025 | SESIÓN 7ª

ACTUALIZACIÓN EN LA PROTECCIÓN FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)



[www.amazingbooks.es/
plan-formacion-anenvac-2025/](http://www.amazingbooks.es/plan-formacion-anenvac-2025/)



@anenvac



anenvac.enfermeriayvacunas



anenvac_enfermeriayvacunas



[https://www.youtube.com/
@anenvacasociacionnacionald1001](https://www.youtube.com/@anenvacasociacionnacionald1001)

ORGANIZADO POR:



ASOCIACIÓN
NACIONAL DE
ENFERMERÍA Y
VACUNAS

Alejandro García Pérez

Enfermero Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria.
Vocal de la Junta Directiva de ANENVAC.



Presentación

El amor se va, el sexo se acaba, el VPH se puede quedar con nosotros.

La infección genital por el VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente.

Este virus es el máximo responsable del cáncer de cérvix, ano, vulva y orofaringe.

Para evitar el impacto de esta infección y enfermedad, afortunadamente disponemos de vacunas muy seguras y eficaces desde el año 2008.

Las enfermeras debemos ejercer el liderazgo en la gestión de los programas vacunales, y para ello debemos estar formadas y actualizadas en los conocimientos y tener la formación necesaria en gestión, comunicación e investigación. Desde ANENVAC trabajamos para ofreceros herramientas y opciones para conseguirlo.

Moderadores



Juan Alfonso Martín Quintero

Enfermero. Responsable del Enfermería.
Instituto Hispalense de Pediatría. Sevilla.
Tesorero de la Junta Directiva ANENVAC.



Rocío María Caballero Romero

Enfermera de la Gerencia de Atención
Primaria de Tenerife.
Coordinadora de vacunaciones de la GAPTF.

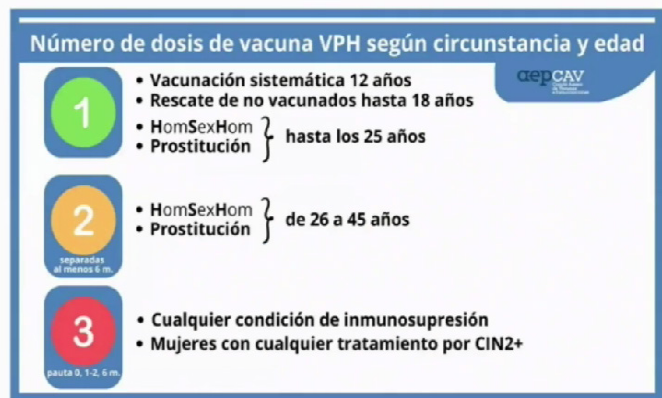
Marta Bernal Sánchez Arjona

Enfermera Especialista Familiar y Comunitaria. Servicio de Prevención de la DG de Salud Pública Y Ordenación Farmacéutica. Consejería de Salud y Consumo de Andalucía



La vacunación frente a VPH es una herramienta clave en la prevención del cáncer.

Las pautas recomendades en España actualmente son:



https://vacunasaep.org/sites/vacunasaep.org/files/dosis_vph.pdf?1734520303

Esta estrategia va a prevenir tanto la enfermedad oncológica como la no oncológica causadas por VPH, a fomentar la equidad de género y va a ayudar a reducir la carga viral tanto en mujeres como en varones.

Las vacunas son muy seguras y efectivas en todas las edades, con un balance de beneficio – riesgo muy favorable, pero a pesar de ello las coberturas vacunales son inferiores a las de otras vacunas.

Por eso las enfermeras tenemos que esforzarnos en mejorar estas coberturas tanto a adolescentes como en población de riesgo.

Miguel Ángel Alcántara González.

Enfermero. Vocal de la Junta Directiva de ANENVAC.



El VPH no entiende de edades si bien la mayor incidencia se presenta en mujeres entre 18 y 25 años, pero también es significativa su prevalencia entre los 45 y 65 años.

Los hábitos sexuales de las mujeres y de los hombres han cambiado significativamente, y puede traer un riesgo de adquirir infecciones por VPH y presentar una mayor persistencia viral, ya que a mayor edad, disminuye la capacidad de eliminación espontanea del virus.

Disponemos de una vacuna que es recomendada por todas las SSCC, tanto en mujeres como en hombres de cualquier edad, más allá de los grupos de riesgo y de las recomendaciones actuales de las autoridades sanitarias a través de los calendarios vacunales.

Desde el punto de vista de la salud pública y la salud individual, y con una decisión compartida con el profesional sanitario, debemos concienciar a la población que la vacuna frente a VPH es una vacuna segura, eficaz y más que nunca necesaria.

Lorena Fernández-Villarrenaga Vázquez

Servicio de Ginecología y Obstetricia. Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva Vocal de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia.



La eliminación del cáncer de cérvix es una realidad, no es una utopía.

Fue declarado como problema de salud pública el año 2018 y desde entonces se estableció una estrategia para la eliminación de este cáncer.

Tenemos el conocimiento, la tecnología y las herramientas necesarias para poner esto en marcha.

Si tal como nos indica la OMS, vacunamos al 90% de las niñas en el mundo, cribamos al 70% de las mujeres y tratamos al 90% de las mujeres que tengan lesiones preinvasivas o un cáncer, es posible que en el año 2030, consigamos que el cáncer de cérvix sea una enfermedad rara.

Es fundamental la información tanto a sanitarios como a pacientes con la intención de que sea conocida la prevención primaria y la prevención secundaria y tengamos unas coberturas adecuadas y concebir no solo un mundo sin cáncer de cérvix, sino sin cánceres asociados al VPH.

Es fundamental no olvidarnos del cribado basado en el VPH y la estratificación de riesgo para no caer en el sobretratamiento de mujeres con infecciones transitorias y con lesiones de bajo grado que nunca serían un cáncer.

Estamos en el buen camino para hacer desaparecer el cáncer de cérvix.