

# ESTRATEGIA DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO, FASE DE EXPANSION, PROYECTO SCALE UP,

---

## Misión

El Programa Nacional de Salud Reproductiva contribuye a mejorar la salud de la familia, haciendo énfasis en la mujer y hombre en su etapa reproductiva y el neonato, con intervenciones integrales, reguladas por el nivel central y ejecutado por los niveles descentralizados.

## Visión

Un Programa de salud reproductiva que funciona de una manera eficaz y eficiente y está articulado intra ministerialmente, con otros ministerios, con sectores de la sociedad civil y los gobiernos locales para la normalización de los procesos de prestación de servicios de alta calidad, costo efectivo, aceptable culturalmente y con enfoque de género.

## Valores

El MSPAS ha manifestado su interés y compromiso de colaborar con PATH en la implementación de una estrategia de detección de ADN del VPH a través de la carta adjunta. MSPAS y IDM-PATH comparten la meta de tamizar a miles de mujeres en Guatemala y proporcionar tratamiento adecuado en las lesiones pre-cáncer, lo que reduce en gran medida su riesgo de desarrollar cáncer cérvicouterino.

PATH como cooperante del proyecto Scale Up, se ha comprometido a prestar asistencia técnica y material al MSPAS para alcanzar este objetivo. A través de la carta de entendimiento el Proyecto SCALE-UP en Guatemala apoyará y asistirá al MSPAS para evaluar la introducción y uso de la prueba de ADN del VPH en el sistema de salud pública. La Carta de Entendimiento resume los roles esperados de las Partes en relación con el proyecto SCALE-UP

## Objetivos y alcances

1. General:
  - a. Utilización de 33,00 pruebas de tamizaje en fase de expansión y garantizar el tratamiento de 100% de mujeres con pruebas ADN positivas
  
2. Específicos:
  - a. Definir y mejorar estrategias de oferta de tamizaje y procesamiento de pruebas de ADN
  - b. Definir y mejorar las estrategias de tratamiento de mujeres ADN positivas.
  - c. Mejorar el registro y reportes en el sistema de información de actividades de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino.
  - d. Implementar estrategias de IEC fomentando el auto cuidado

## Análisis del contexto

El presente FODA es planteado con base al trabajo de campo realizado en las áreas de implementación durante la fase piloto de la estrategia de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino, con el propósito de describir resultados obtenidos, durante la fase piloto, buscar el cierre de las brechas identificadas y asegurar el cumplimiento de los objetivos planteados el tamizaje y tratamiento en relación a prevención de cáncer cérvico uterino con pruebas de VPH, en la fase de expansión del proyecto.

## Análisis interno:

### Fortalezas

- Compromiso de las altas autoridades del MSPAS en dar continuidad a los procesos para beneficio de la población de mujeres.
- Compromiso de las autoridades locales del MSPAS en las DAS para dar continuidad a la estrategia de tamizaje con pruebas de ADN.
- Capacidad demostrada para procesar pruebas con ADN en 3 DAS
- Técnicos de laboratorio con competencias para procesamiento de pruebas con AND método care HPV (9 técnicos validados).
- Personal capacitado para el ingreso de datos en el sistema de información en cáncer

- Insumos garantizados para toma de la prueba, procesamiento de la prueba, materiales de comunicación, por ISDM-PATH
- Personal competente en las DAS de implementación con demostrada capacidad para desarrollo de procesos de logística, oferta de tamizaje, seguimiento y tratamiento.

### Debilidades

- No hay una contraparte definida por parte del MSPAS para seguimiento de avances en la estrategia y en sus diferentes componentes: adquisición, almacenamiento, sistema de información, tamizaje, tratamiento, monitoreo y evaluación.
- No hay un compromiso sentido de los niveles operativos para implementación de estrategia de tamizaje para cáncer cérvico uterino como prioridad.
- No hay seguimiento a las brechas identificadas para garantizar cumplimiento de metas identificadas en las DAS
- Deficiencias de insumos para tratamiento de los casos ADN positivas
- Insuficiente capacidad de laboratorios para procesamiento de pruebas
- No se identifica la importancia de la garantía de tratamiento para garantizar resultados de impacto como estrategia de prevención de cáncer cérvico uterino.
- Los protocolos de tratamiento seguidos consiste en varios citas, aumentando la posibilidad de pérdida.
- Falta de datos por el sistema de información para seguimiento del desempeño de la estrategia
- Los costos de seguimiento para personal de salud.
  - Lapso para la ejecución de 33,000 pruebas de tamizaje y cantidades a tamizar

### Análisis externo:

#### Oportunidades

- Causar impacto en reducir cáncer cervicouterino
- Crecimiento rápido de la cobertura de tamizaje con ADN
- Ampliación de oferta de métodos de tamizaje y oferta de la modalidad de autotoma
- Eliminación de barreras de oferta, llegando hasta las mujeres del grupo blanco, sin necesidad de infraestructura.
- Involucrar a la usuaria en autocuidado de la salud
- Involucrar a la comunidad a través de alianzas estratégicas para apoyar el tamizaje y tratamiento de cáncer cervico uterino

## Amenazas

- Período de transición de autoridades
- Falta de cultura de autocuidado
- Falta de conocimiento sobre el seguimiento para el nuevo método de tamizaje con ADN

## Metodología operativa

### Temas , subtemas y enfoques estratégicos con sus actividades

1. Contraparte por parte del MSPAS para seguimiento de la estrategia
2. Simplificación de algoritmo de tamizaje y tratamiento
3. Inclusión Guatemala Sur para aumento de población en grupo objetivo para tamizaje con ADN.
4. Estrategias de oferta de tamizaje: a demanda, jornadas masivas, búsqueda activa.
5. Estrategia de procesamiento de pruebas: Coordinación y logística de placas a correr asegurando la capacidad de los laboratorios en el departamento.
6. Estrategias de oferta de tratamiento: garantizar capacidad de respuesta en insumos.
7. Estrategias de IEC para garantía de autocuidado: para tamizaje, consulta por resultados y seguimiento a consultas en caso de positividad .
8. Alianzas estratégicas: coordinación en Apoyo de organizaciones no gubernamentales para beneficio de grupos sociales que se comprometan asegurando tratamiento de pacientes positivas.
9. Monitoreo de avances para cumplimiento de metas antes de fechas de caducidad de los kits de reactivos

## Indicadores de desempeño mensual

1. Número de mujeres tamizadas por método
2. Ruta crítica
3. Número de mujeres tamizadas por autotoma y toma por el proveedor
4. Número de mujeres indígenas y ladinas tamizadas por modalidad de autotoma y toma por proveedor
5. Número de positivas por método
6. Tamizadas dentro de la edad objetivo
7. Tamizadas dentro del período recomendado
8. Número de mujeres tratadas