



INFORME DE AVANCES PROYECTO AMCA

Ministerios de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala

Instancia por la Salud y el desarrollo de las Mujeres

Ayuda Médica para América Central



Fortalecimiento de la red de servicios de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino Guatemala Central y Sur, Chimaltenango Sacatepéquez. Junio de 2017.

Guatemala junio de 2017



PRESENTACIÓN

El cáncer cervical es responsable de la muerte de cerca de 266.000 mujeres cada año al nivel global, un 85 por ciento de esas muertes en países de bajos recursos. En Guatemala, el cáncer cérvico uterino causa más muertes cada año incluso que las causas maternas. Actualmente en Guatemala se desarrolla la estrategia de tamizaje con pruebas de ADN para detección de cáncer cérvico uterino temprano, “Proyecto Scale Up”, la misión es mejorar la salud de las mujeres Guatemaltecas a través de tecnologías de vanguardia, fortalecimiento del sistema de salud en estrategias organizadas, desarrollo de conductas saludables y el derecho a la salud.

La introducción de éste nuevo método de tamizaje ha revelado la necesidad del sistema de implementar un programa de tamizaje que cuente con decisiones políticas que fortalezcan el tema con relación a presupuesto para garantizar el recurso que haga viable la estrategia con lineamientos claros y acciones encaminadas a garantizar el seguimiento y tratamiento de mujeres identificadas como positivas para HPV/AD

Debido a lo anterior la ISDM busca involucrar a AMCA para brindar apoyo a las direcciones de áreas seleccionadas para la ejecución del proyecto, para el fortalecimiento del ambiente habilitante de los servicios de tamizaje, seguimiento y tratamiento de lesiones pre cáncer, basado en las necesidades identificadas por los sistemas de salud y con la disposición a garantizar el seguimiento y tratamiento de las mujeres identificadas como ADN positivas y lesiones visibles elegibles para crioterapia o con sospecha de cáncer, con algoritmos científicamente recomendados por OMS-OPS y guías nacionales de tamizaje, seguimiento y tratamiento.



El proyecto de fortalecimiento de la red de servicios de tamizaje y tratamiento de cáncer cérvico uterino en Guatemala Central y Sur, Chimaltenango, Sacatepéquez busca apoyar las actividades de los servicios de salud pública en la lucha contra el cáncer, con el objetivo de alcanzar coberturas de tamizaje y tratamiento científicamente demostradas que causan resultados, pero en ambientes que respondan a las necesidades para realizar tamizaje, seguimiento y tratamiento adecuado.

El presente informe corresponde a los avances en la implementación de las clínicas de seguimiento y tratamiento para usuarias con requerimiento de tratamiento por lesiones pre cáncer.

La implementación de las clínicas se ha realizado totalmente en las etapas I (Diagnóstico de necesidades y ubicación del equipo), II (Entrega de equipo a las clínicas de tratamiento), III (Estado actual del equipo donado a las clínicas de tratamiento), actualmente se está desarrollando la etapa IV (Seguimiento al funcionamiento de las clínicas de tratamiento), para documentar el impacto de la atención en las unidades de atención en donde se está brindando atención para mejorar el tratamiento de las usuarias con lesiones pre cáncer en la red de servicios en donde se está implementando la estrategia de mejora del tratamiento apoyada por AMCA.



ANTECEDENTES

La misión AMCA se basa en el respeto de criterios de justicia, equidad y universalidad. Sus actuaciones se concretan en la promoción y el desarrollo de la salud pública, mediante proyectos específicos dirigidos a fortalecer el sector, integrando a la población en general, las comunidades, los sectores de la población más desfavorecidos, y los distintos organismos de la administración pública o del Estado responsables de los sistemas nacionales y públicos de salud en los países con los que coopera. Los proyectos y programas con los que coopera tienen como finalidad fortalecer los sistemas públicos de salud, y mejorar los índices sanitarios con énfasis en la salud materna y casas maternas, salud neonatal y oncología. Ha coordinado con otras entidades gubernamentales nacionales e internacionales la prevención de PVH especialmente con PATH/UICC en Nicaragua, reconociendo la necesidad de las tecnologías de vanguardia, sistemas de fortalecimiento y conductas saludables alentadoras.

Se reconoce la existencia de una voluntad general para la cooperación entre AMCA e ISDM, por el cual AMCA colaborará en parte de las acciones de atención, capacitación, intercambio de experiencias, participación ciudadana y auditoría social e incidencia incluidas en el plan estratégico 2015-2020 de ISDM en Guatemala, que enmarcan la misión de AMCA. Por su parte, AMCA podrá contribuir en futuros proyectos si así se acuerda en tareas de asistencia técnica en el ámbito de formación y capacitación en salud sexual y salud reproductiva.



EJECUCION Y AVANCES DEL PROYECTO

La ejecución del proyecto se planificó por fases, se consideraron cuatro etapas.

FASE I

Diagnóstico de necesidades

Se realizó un diagnóstico de necesidades y ubicación del área de atención de las clínicas de tratamiento, en las áreas de salud de Guatemala Central, Chimaltenango, Sacatepéquez y Guatemala Sur, conjuntamente con autoridades de las áreas de salud y los equipos de salud reproductiva.

Así mismo se planificó el proceso de compra de equipo, para dotar a las unidades de atención de los insumos necesarios para la atención clínica de tratamiento.

Se realizó el proceso de selección de oferentes para la compra del equipo de acuerdo a procesos administrativos establecidos por la instancia por la salud y desarrollo de las mujeres, -ISDM- y se procedió a la compra de equipo.

La ubicación de las clínicas en las áreas buscó garantizar el seguimiento y tratamiento de las mujeres identificadas como ADN positivos y lesiones visibles elegibles para crioterapia o con sospecha de cáncer, así como fortalecer el acceso de las mujeres a servicios de detección y tratamiento de cáncer cervico uterino, priorizando a la población más vulnerable.



AREAS DE SALUD	UBICACIÓN DE LAS CLINICAS
Guatemala central	La clínica de tratamiento se ubicó en el centro de salud e la zona uno, dada su capacidad operativa y cantidad de usuarias que se atienden en dicho centro.
Chimaltenango	La clínica de tratamiento se ubicó el municipio de Patzún para que este accesible a la población, la cual cubre 16 distritos de salud. Así como el Hospital Nacional de Chimaltenango.
Sacatepéquez	El área de Sacatepéquez cuenta con 4 distritos de salud, por lo que se ubicaría la clínica de seguimiento y tratamiento en el puesto de salud, CENAPA en el municipio de San Lucas, por contar con cámaras de seguridad y médico tratante capacitado en crioterapia.
Guatemala sur	La clínica de prevención de cáncer se ubicó en la Maternidad Periférica de Amatitlán, departamento del Área Guatemala Sur.

FASE II

Entrega de equipo a las clínicas de tratamiento

Entrega de equipo a las clínicas de unidades de atención de las clínicas de tratamiento, en las áreas de salud de Guatemala Central, Chimaltenango, Sacatepéquez y Guatemala Sur.

La fase de entrega de equipo inicia en diciembre de 2016 a finales de mayo de 2017. La cual se describe a continuación.



Primer donativo AMCA



Donativo para fortalecimiento estrategia de tratamiento		Guatemala Central	Guatemala Sur	Chimaltenango	Sacatepéquez	Servicio a fortalecer
Total	Descripción	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	
5	Videocolposcopio, modelo C3A, marca EDAN. SISTEMA ÓPTICO : Pixeles: 440000, • Resolución vertical: > 470 líneas, • Ampliación de imagen de 1 ~ 28 x (C3A); • Distancia de operación: 1 ~ 28 x: 170-300 mm (C3A), • Filtro Verde: 1 nivel (C3A), • Luces led: 24(C3A) , • Interfaz de Salida y modo de video: S-VIDEO.	1	1	2	1	Servicio de tratamiento
20	Lampara de ganso de 100 watts, cromada, marca: medical Master	5	5	6	4	Servicio de seguimiento y tratamiento
6	Biombo para proporcionar privacidad, de dos pestañas	1	1	2	2	Servicio de tratamiento
1	Pinzas de Biopsia baby Tischler	0	0	1	0	Servicio de tratamiento
8	Pinzas de Biopsia Tischler	2	2	3	1	Servicio de tratamiento
4	Gradillas de doble peldaño para subirse a camilla	1	1	1	1	Servicio de tratamiento
10	Banquitos de rodos con ruedas, cuerina	3	2	3	2	Servicio de tratamiento y procesamiento de pruebas con ADN
4	Mesas de mayo con bandeja de acero	1	1	1	1	Servicio de tratamiento
35	Batas para pacientes	9	9	9	8	Servicio de tratamiento
12	Computadoras de escritorio marca DELL, Procesador Core 2 duo, disco duro de 500gb, memoria DDR3 4gb, quemadora DVD's, monitor de 19" ,(Con licencia de antivirus NOD 32 de 1 año, Office, y licencia de windows 8)	3	2	5	2	Servicio de tratamiento y procesamiento de pruebas con ADN
5	Monitor Led de 19" marca DELL	1	1	2	1	Servicio de tratamiento
5	Rack para instalar monitor en pared	1	1	2	1	Servicio de tratamiento
6	Impresoras multifuncional con sistema de tinta, marca Epson modelo L220	1	1	3	1	Servicio de tratamiento
2	Coagulador	0	1	1	0	Servicio de tratamiento
5	Ups de 1000AMP	1	1	2	1	Servicio de tratamiento
5	Cable VGA para transmisión de imágenes	1	1	2	1	Servicio de tratamiento
5	Extensión de 7.5 mts de largo	1	1	2	1	Servicio de tratamiento

Los materiales e insumos son proporcionado en base a los oficios recibidos hasta julio 2017.



Segundo donativo AMCA



Donativo para fortalecimiento estrategia de tratamiento			Guatemala central	Guatemala Sur	Chimaltenango	Sacatepéquez	Hospital	Servicio a fortalecer
Fecha	Total	Descripción	Cnt.	Cnt.	Cnt.	Cnt.	Cnt.	
00/01/1900	3	Equipo Cold Cuagulator, marca WISAP (S/N 1601083), con 3 azas REF 6002-LOT 1600720	1	1	1	0	0	Clínica de tratamiento
10/02/2017	4	Cables de corriente y cable para aza color naranja REF 1110 UN, LOT 16140	1	1	1	1	1	Clínica de tratamiento
10/02/2017	4	Aza para equipo Cold Cuagulator, REF 6009, LOT 1600729	1	1	1	0	1	Clínica de tratamiento
12/05/2017	3	Mochila con jalador de mano y hombreras color negro, con multiples bolsas de 15" marca SUPRA	1	1	1	0	0	Dirección de área de salud
25/04/2017	2	Planchas de fommy azul para aislamiento en equipo de laboratorio	0	0	0	2	0	Laboratorio CENAPA San Lucas
12/05/2017	3	Bancos giratorios color metálico con respaldo	3	0	0	0	0	Laboratorio
12/05/2017	20	Cuadernos punta roja para control de pacientes ADN positivas	0	14	2	4	0	Área de salud
12/05/2017	14	Posit de colores	0	9	0	5	0	Área de salud
12/05/2017	4	Galones de ácido acético	0	0	0	4	0	Área de salud



Distribución de equipo según área de salud

Área de Guatemala Central

Según oficio No. 053-09-2017, dirigido a Oscar Cifuentes, jefe de área de Guatemala central se procede a la entrega del equipo. La clínica de tratamiento fue inaugurada en el mes de octubre del año 2011, por las autoridades de área de salud y del centro de salud de la zona1, así mismo acompañaron funcionarias de la instancia por la salud y desarrollo de las mujeres, -ISDM-.



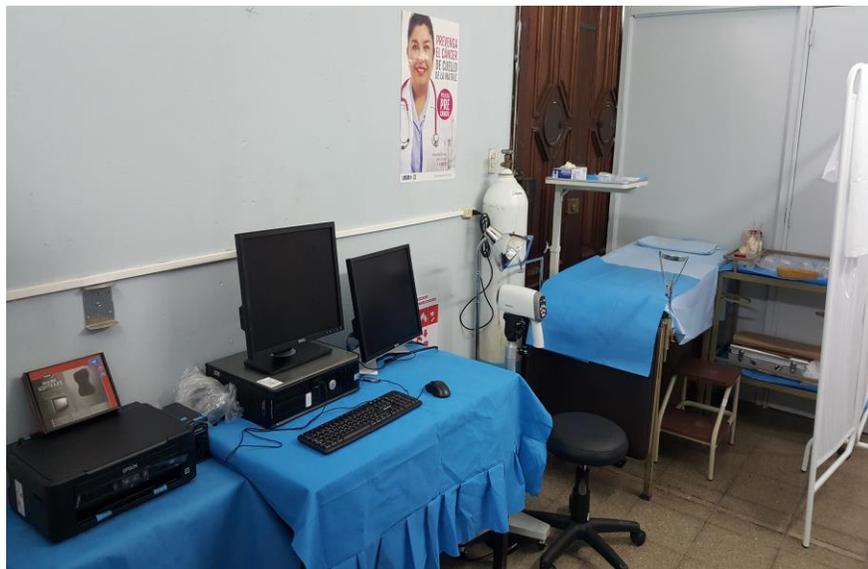
Inauguración de la Clínica del centro de salud de la zona 1



La clínica del centro de salud de la zona 1 se inauguró el día 17 de octubre de 2016, desde esa fecha se encuentra brindando atención a pacientes que requieren tratamiento para lesiones pre cáncer, y se encuentra con el equipo funcionando de manera óptima.



**Entrega del equipo a la clínica de tratamiento en
Das Guatemala Central, el equipo de termocuagulación cervical**





Área de salud de Chimaltenango

Según Oficio No. 049-09-2016 el día 29 de septiembre del año 2016 se hace entrega oficial del equipo solicitado para implementar clínicas de seguimiento y tratamiento el cual es recibido por licenciada Ana Yancoba encargada del programa de salud reproductiva, dando ingreso al equipo en el departamento de bienes del área de Chimaltenango.

Según Oficio No. 050-09-2016 el día 29 de septiembre se hace entrega oficial del equipo solicitado por jefe de gineco obstetricia del Hospital Nacional de Chimaltenango. Doctora Ligia Liquidano quien recibe conforme y realiza la gestión para ser ingresado a la bodega del departamento de ginecología.

Área de salud de Chimaltenango, Centro de Salud de Patzún

La clínica de seguimiento y tratamiento ubicada en Patzún fue inaugurada el día 24 de noviembre del año 2016, desde la fecha se encuentra en función con el médico tratante Agustín Magtzul Gineco obstetra del área de Chimaltenango.

Área de salud de Chimaltenango.

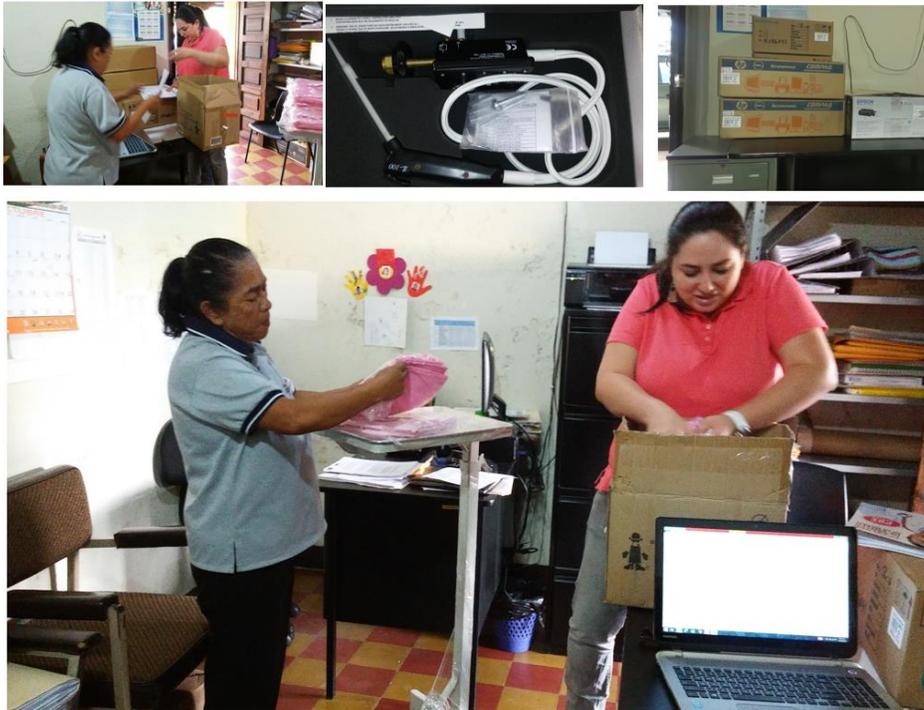




Área de salud de Sacatepéquez

Según *Oficio No. 051-09-2016* el día 29 de septiembre del año 2016 se hace entrega oficial del equipo solicitado para implementación de la clínica de seguimiento y tratamiento el cual es recibido por licenciada Carmen Nájera encargada del programa de salud reproductiva, dando ingreso al departamento de bienes del área de Sacatepéquez.

Ha sido necesario fortalecer competencias en relación al uso del equipo, ya que el área de Sacatepéquez es la única área que no cuenta con un ginecobstetra.





La clínica de seguimiento y tratamiento ubicada en puesto de salud de CENAPA en el municipio de San Lucas se encuentra totalmente equipada y habilitada para dar inicio con colposcopias. Se brindan tratamientos con crioterapia.

El equipo si se encuentra en función dentro del laboratorio (bancos, equipo de cómputo) y en la clínica de salud Reproductiva (lámpara de cuello de ganso, gradillas, biombos, equipo de cómputo, mesa de mayo, batas y sabanas para pacientes).





Área de salud de Guatemala Sur

Según Oficio No. 052-09-2016 el día 29 de septiembre del año 2016 se hace entrega oficial del equipo solicitado para implementar clínica de prevención del cáncer en Maternidad de Amatitlán, el cual es recibido por Jefe de Área Dr. Carlos Guerra y enviado a suministros quienes se encargan de hacer tarjetas de responsabilidad y se ingresan a inventario y tarjetas de responsabilidad del servicio.

Actualmente el equipo e insumos donado por AMCA se encuentra funcionando en clínica de Maternidad de Amatitlán, siendo utilizado por médico ginecólogo encargado de la clínica con apoyo de Auxiliar de Enfermería capacitada en IVAA.

El Video colposcopio empezó a ser utilizado el día 9 de febrero de 2017, debido a problemas de instalación en la clínica.





FASE III

FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y SEGUIMIENTO AL FUNCIONAMIENTO DE LAS CLINICAS DE TRATAMIENTO

Las clínicas de tratamiento fueron totalmente equipadas e iniciaron su funcionamiento a final de año, sin embargo, es la época en la cual la demanda del servicio disminuye, a inicio del año 2017 si se ha incrementado la atención de usuarias que demanda atención para tratamiento de lesiones pre cáncer.

Se espera que con el aumento de la demanda de usuarias en los servicios se pueda documentar la atención en los centros de tratamiento y con ello presentar resultados de la atención brindada en los mismos, por lo que se tendrán datos consolidados al finalizar el primer trimestre de funcionamiento de estos centros.

La instancia - ISDM- se ha propuesto promover con las autoridades sanitarias del Ministerio de Salud, sensibilizar al personal de formación a nivel de residencia para que se incluya en los cursos de inducción el tamizaje con pruebas de ADN.

En las cuatro áreas de salud, a documentar la utilización del equipo donado, fue necesario hacer una fase de fortalecimiento de competencias en el uso de termo coagulación y equipos de colposcopia.

REPORTE DE PRODUCCION DE SERVICIOS DE PREVENCION Y TRATAMIENTO DE CÁNCER CERVICOUTERINO

Fase IV

**Indicador de Seguimiento y garantía de tratamiento semestral en los
servicios de salud pública y asistencia social.**

Enero de 2015 – Abril de 2017



Tratamiento	Enero- jun 2015	Jul -dic 2015	Enero- jun 2016	Jul -dic 2016	Ene-abril 2017	Total
VPH Procesadas	2420	7228	24120	5308	14990	54066
VPH + Mujeres VPH + con IVAA (2o. prueba)	457 19%	754 10%	3041 11%	685 13%	1520 14%	6457 12%
Mujeres que requerían tratamiento con crioterapia	389 85%	466 62%	1249 41%	1007 147%	798 53%	3909 61%
No. de mujeres tratadas institucionalmente con crioterapia	69 18%	121 26%	741 59%	964 96%	234 29%	2129 54%
	30 43%	79 65%	676 91%	856 89%	112 48%	1753 82%

Fuente: reporte de indicadores de tamizaje reportados por MPAS a ISDM abril de 2017

Análisis de indicadores:

Tratamiento Semestre	2015		2016		2017	Total
	1	2	1	2	1	
Mujeres VPH + con IVAA (2o. prueba)	85%	62%	41%	147%	53%	61%
Mujeres que requerían tratamiento con tratamiento ablativo	18%	26%	59%	96%	29%	54%
No. de mujeres tratadas	43%	65%	91%	89%	48%	82%

Seguimiento:

Las tasas de seguimiento han sido variables, en semestres desde el 2015, el primer semestre la tasa de seguimiento inicia con un 85%, comienza a caer en el segundo semestre y aun más en el primer semestre de 2016; para el segundo semestre de 2016 se planifican actividades, se inician estrategias locales, con el apoyo de AMCA para fortalecimiento de estrategias, supliendo necesidades identificadas, sin embargo, las estrategias no se mantienen ya que no hay una estrategia de



Seguimiento y tratamiento definido por el MSPAS, sino acciones momentáneas que intentan recuperar los indicadores de seguimiento.

Tratamiento ablativo

El porcentaje de mujeres que tienen criterios para recibir tratamiento, ha oscilado desde un 18% a un 96%, y depende del protocolo de seguimiento. A la fecha se han cambiado los protocolos en dos ocasiones, la primera: indicaba la necesidad de ir a segunda prueba a las mujeres ADN positivas con IVAA a las tamizadas en modalidad de autotoma e incluso PAP a las tamizadas por toma por el proveedor; en una segunda se decide ir con segunda en todas con IVAA y tratamiento a todas las ADN positivas.

De las mujeres identificadas con criterios de tratamiento, las estrategias mejoran debido a la introducción de nuevas tecnologías, sin embargo, las tasas, no son dependientes únicamente de la capacidad instalada para dar tratamiento, sino de la competencia del personal, de las rotaciones constantes y de otros como huelgas en los servicios de salud que impactan el alcance de los objetivos. En éste momento los indicadores no parecen evidenciar avance, sin embargo el avance claro, se presenta en la prestación de los servicios, en lugar donde nunca se había tratado o seguido a mujeres por una prueba de tamizaje anormal. Se considera que la siguiente fase podemos documentar mejorar en cifras.

Sin embargo en la práctica clínica se evidencia la mayor capacidad resolutive no dependiente de criogás, y de la logística para implementar una estrategia basada en termocuagulación. Es importante considerar el seguimiento y el impacto de la estrategia, documentando las ventajas identificadas.



Nuevos procedimientos reportados exclusivamente con el equipo donado por AMCA:

Procedimientos	Guate central	Guate sur	Chimal	Sacatep	Total
IVAA	331	292	160	15	798
<i>Tratamiento termoablación</i>	46	7	56	3	112
<i>Colposcopias</i>	225	20	81	24	350
<i>Biopsias en colposcopias</i>	20	10	63	10	103
<i>Biopsias con lesión NIC II,III</i>	10	0	6	2	18
<i>Referidas por sospecha de cáncer</i>	0	0	2	1	3

Área de salud:

La producción de tratamiento reporta lo siguiente:

Detectadas 1,520 positivas VPH, 708 asistieron a una segunda prueba con IVAA, con criterios para crioterapia 234, Se trataron con crioterapias/cauterización 112 . El tratamiento se realizó sin ninguna complicación y tuvo una aceptabilidad del 100% de los casos.