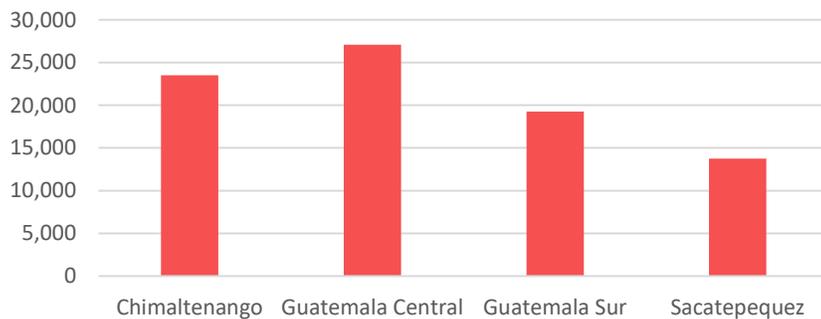


El Futuro de la Prevención del Cáncer Cervicouterino en Guatemala

Guatemala avanza con el tamizaje, usando pruebas de VPH

El cáncer cervicouterino es casi cien por ciento prevenible, sin embargo, sigue siendo el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres de Guatemala.¹ Desde el año 2014, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala ha avanzado de manera importante hacia una mejor prevención de cáncer cervicouterino. Con apoyo de PATH y la Instancia de Salud y el Desarrollo de las Mujeres, del 2015-2018, el MSPAS tamizó a más que 85,000 mujeres con pruebas de VPH en cuatro Áreas de Salud del país. Actividades de tamizaje continuaron en el 2019 y expandieron al Área de Escuintla.

Número de mujeres tamizadas, 2015-2018



La prueba de VPH es la mejor opción para el tamizaje, facilitando la prevención del cáncer cervicouterino en las mujeres adultas. Debido a la fuerte evidencia a favor de las pruebas de VPH, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda implementar esta tecnología más que cualquier otro método.² Además, la prueba de VPH se puede hacer con una muestra tomada por la misma mujer (autotoma), así evitando una evaluación pélvica y la infraestructura, recursos e incomodidad que esta implica. La autotoma es una opción de amplia aceptación cultural, incluso dentro de comunidades indígenas, que también permite llegar a lugares de difícil acceso y a poblaciones vulnerables.

El MSPAS logra seguir y tratar a las mujeres positivas en el tamizaje

Cuando la prueba es seguida por una buena evaluación y un tratamiento de alta calidad, se puede evitar que la infección con el VPH evolucione a un cáncer. Del 2015-2018, el MSPAS de Guatemala logró tratar a más que el 85% de mujeres que lo necesitaban. Esto implicó un cambio de paradigmas dentro de los servicios de salud, donde se organizaron y se fortalecieron para seguir a las mujeres con resultados positivos hasta concluir su tratamiento. Indica que, en Guatemala, se cumplió con la promesa implícita que se hace a la mujer cuando se le aplica una prueba de tamizaje: una vida libre de la terrible enfermedad del cáncer cervicouterino.

¹ Globocan 2019: <https://gco.iarc.fr/>

² OPS/OMS, 2014. Directrices de la OPS/OMS sobre tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas para la prevención del cáncer cervicouterino: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/OPS-OMS-guia-tamizaje-tratamiento-cancer-cervicouterino.pdf>

Datos respecto a actividades de tamizaje y tratamiento en Guatemala son del MSPAS.

El Poder de la Autotoma

Más que el

90%

de las mujeres a las cuales se le ofrecieron autotoma la usaron.



Una mujer con su cepillo y tubo antes de hacer su autotoma en su lugar de trabajo: el mercado. PATH/Xiomara Celeste Gonzalez.



08

Entregue el tubo colector en el centro de salud a más tardar 24 horas después de que se tomó la muestra. El personal de salud le dirá cuando estarán sus resultados.

De la guía de autotoma. MSPAS e ISDM.

La OMS prevé la eliminación del cáncer cervicouterino

En mayo del 2018, el Dr. Tedros Ghebreyesus, Director General de la OMS, anunció una llamada a la acción a nivel global hacia la eliminación del cáncer cervicouterino. La OMS establece las siguientes metas para los países para el 2030:

- 90% de las niñas vacunadas contra el VPH
- 90% de cobertura de tamizaje entre las mujeres adultas, con una prueba altamente eficaz
- 70% de mujeres positivas en el tamizaje reciben el debido tratamiento

Porcentaje de mujeres VPH positivas con seguimiento y tratamiento, 2015-2018



En Guatemala, se puede lograr la eliminación del cáncer cervicouterino

A nivel mundial, el cáncer cervicouterino sigue siendo una amenaza a la salud de las mujeres más pobres y de más difícil acceso a los servicios de salud. Para cambiar esta realidad, **La OMS ha iniciado una campaña para eliminar a nivel mundial el cáncer cervicouterino.** (Ver <https://www.who.int/health-topics/cervical-cancer>.)

El MSPAS de Guatemala se ha demostrado ser líder en la región y en el mundo en acciones que contribuirán a la eliminación, enseñando con sus acciones la factibilidad de implementar las mejores tecnologías en la prevención en un sistema de salud público de escasos recursos económicos. Sus acciones a favor de implementar las tecnologías más actualizadas en el tamizaje demuestran su compromiso a los derechos de las mujeres en salud.

El MSPAS debe continuar y expandir su programa de tamizaje con pruebas de VPH, así siguiendo como ejemplo de excelencia en la prevención de cáncer cervicouterino. Cuando amplía su programa para lograr mayores coberturas de tamizaje y tratamiento, se salvarán las vidas de miles de mujeres, quienes forman la base del bien social, económico y de salud dentro de sus comunidades. Cuando sigue ampliando el acceso a las mejores tecnologías en la lucha contra el cáncer, lidera no sólo a nivel del país, sino también a nivel mundial.



Una mujer recibe su cepillo para hacerse su tamizaje. Otra mujer recibe un sencillo tratamiento mientras le atienden a su bebé. Cuando se tamiza a una mujer para el cáncer cervicouterino, y cuando se le complete un sencillo tratamiento a tiempo, tanto la mujer como toda su comunidad se benefician. PATH/Xiomara Celeste Gonzalez; MSPAS/Claudia Camel.