

INFORME DE AVANCES PROYECTO AMCA

*Ministerios de Salud Pública y Asistencia Social
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.
Diciembre de 2,017.

Presentacion diciembre 2017

El cáncer cérvico uterino, es el segundo tumor maligno mas frecuente en mujeres de todas las edades de America Latina y el Caribe . En Gutemala en el periodo de 2,010 al 2,011, (INCAN) reportaba que seis de cada diez mujeres que consultabn tenian problemas de cancer cervicouterino. 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”.

Siendo así que las áreas de salud seleccionadas, son fortalecidas por un plan estratégico 2015- 2020 donde se fortalece por medio de AMCA, con equipos para mejoramiento en tratamiento de pre- cáncer cérvico uterino, así como capacitaciones y promoción para la salud.



(Presentacion del plan 2015-2020)

Ejecucion y avances del proyecto

FASE I

Diagnóstico de necesidades

AREAS DE SALUD	UBICACIÓN DE LAS CLINICAS
Guatemala central	La clínica de tratamiento se ubicó en el centro de salud e la zona uno, 14 calle y 10 avenida esquina.
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

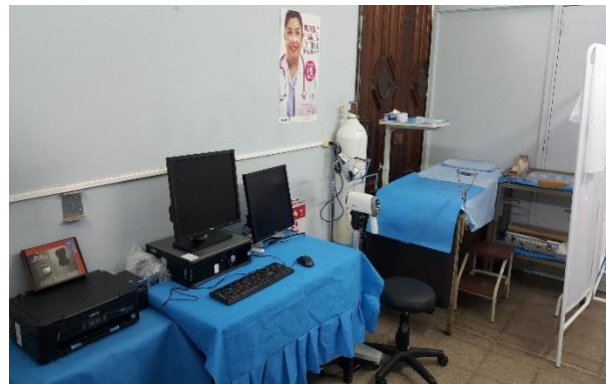
Esta fase fue ejecutada a principios de diciembre 2016 y concluyo en mayo 2017.

Cantidad entregada	Descripcion
5	Videocolposcopio, modelo C3A, marca EDAN. SISTEMA ÓPTICA
20	Lampara de ganso de 100 watts, cromada, marca: medical Master
6	Biombo para proporcionar privacidad, de dos pestañas
1	Pinzas de Biopsia baby Tischler
8	Pinzas de Biopsia Tischler
4	Gradillas de doble peldaño para subirse a camilla
10	Banquitos de rodos con ruedas, cuerina
4	Mesas de mayo con bandeja de acero
35	Batas para pacientes

12	Computadoras de escritorio marca DELL
5	Monitor Led de 19" marca DELL
5	Rack para instalar monitor en pared
6	Impresoras multifuncional con sistema de tinta, marca Epson modelo L220
5	Cable Cuagulator
5	Ups de 1000AMP
5	Cable VGA para transmision de imágenes
5	Extension de 7.5 mts de largo
4	Cables de corriente y cable para aza color naranja REF 1110 UN, LOT 16140
4	Aza para equipo Cold Cuagulator, REF 6009, LOT 1600729
3	Mochila con jalador de mano y hombreras color negro, con multiples bolsas de 15" marca SUPRA
2	Planchas de fommy azul para aislamiento en equipo de laboratorio
3	Bancos giratorios color metálico con respaldo
20	Cuadernos punta roja para control de pacientes ADN positivas
14	Posit de colores
4	Galones de ácido acético



Instalacion clinica Guatemala Sur Maternidad



instalacion clinica zona 1



Instalacion clinica patzun



instalacion clinica de San Lucas

FASE III

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



Supervision del tratamiento



Realizacion de biopsias



Utilizacion de equipos crioterapia



utilizacion de equipos de colposcopia



Salas de espera con afluencia de pacientes



Jornadas de tratamiento en diferentes sectores



Equipos de punta



Fácil movilización de equipos



Capacitaciones al personal en nuevas tecnologías





Material de promocion



camisas tipo polo y batas para personal

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

Fase IV

Procedimientos	Guate central	Guate sur	Chimaltenago	Sacatepequez	Total	%
Tamizaje con ADN						
Positivas ADN	3308	1650	1662	1242	7862	100%
Seguimiento						
IVAA	2620	1563	1276	1191	6650	84%
Tratamiento						
<i>Con criterios de tratamiento para crioterapia/cauterizacion</i>	915	683	740	208	2546	38%
<i>Tratamiento con Crioterapias/cauterizacion</i>	605	502	577	78	1762	69%
<i>Sin criterios de tratamiento ablativo</i>	310	181	163	9	122	5%
<i>Colposcopias</i>	301	45	120	38	504	1%
<i>Biopsias en colposcopias</i>	53	33	106	28	220	

<i>Biopsias con lesión NIC II,III</i>	26	5	15	6	52	14%
<i>Referidas por sospecha de cáncer</i>	10	2	8	4	24	

Identificación de necesidades para el Fortalecimiento de servicios de tratamiento de pre cáncer cérvico uterino

Segunda donacion **AMCA 2018**

Presupuesto asignado \$ 50,000.00 (Q 370,500.00)

Dividido en dos fases de \$ 25,000.00 (Q 185,250.00)

Con tipo de cambio del 7.41

PRESUPUESTO DEL PROYECTO PRIMERA FASE I

CERVICAL COLD COAGULATOR
Device for treatment of cervical lesions

WISAP®

- ✓ Revolutionary Device for efficacious treatment of cervical lesions
- ✓ Economic, fast and simple handling
- ✓ Better alternative than Cryotherapy

CLINICAL BACKGROUND

Treatment of cervical intraepithelial neoplasia (CIN)
CIN are characteristic changes in the cells of the cervix. These neoplasms are considered precancerous lesions or precursors of cervical cancer, which means that they can subsequently develop into cervical cancer. The extent of cell changes is based on a proposal by the WHO and is classified into three levels of severity (CIN 1 = low grade; CIN 2 = moderate in nature and CIN 3 = severe).

The major cause for development of CIN
The most important cause for the development of CIN is a chronic infection with human papillomavirus (HPV). HPV is very common in the population, particularly among younger women.

Regardless of screening strategy, access to effective treatment for women with cervical pre-cancer is crucial. In some countries, up to 80% of women diagnosed with cervical pre-cancer do not receive the most effective and highly efficacious treatment method.

POWER ON

WISAP

TOGGLE HEATING for power saving mode

Página 1 de 2

