

Gracias PATH.....



Informe Final: Proyecto Scale-Up de PATH

Preguntas respecto al último período del proyecto, desde su informe anterior:

1. ¿Había **capacitaciones a personal de salud** desde el último informe? Si fuera así, favor de listar las capacitaciones realizadas:

	Fecha	Tema	Tipo de personal capacitado	Número de asistentes
1	12-12-2019	Actualización en algoritmo de seguimiento para tratamiento con ADN positivo.	Enfermeras y auxiliar de enfermería Chimaltenango	20
2	26 y 27 de noviembre	Congreso en actualización de nuevas tecnologías Guatemala Central.	Directores de distrito autoridades del PNSR, Personal de salud de la DAS Guatemala Central. CS y PS.	200 participantes por día.

2. Comentarios generales

Este proceso de capacitación es decisivo para lograr los resultados que se obtuvieron en el proyecto. Para poder lograrlo se contó con la participación activa del recurso humano de las DAS, quienes participaron como facilitadores de las actividades de capacitación.

Preguntas generales respecto al proyecto Scale-Up en su totalidad:

1. **Avances o logros del proyecto:** ¿Cuáles han sido los avances o logros más importantes durante todo el transcurso de todo el proyecto Scale-Up?
 - Introducción y uso de pruebas de VPH como estrategia de tamizaje para la prevención de CaCu en el sistema público de salud en un mínimo de tres departamentos del país.
 - Uso de autotoma como estrategia principal de tamizaje con pruebas de VPH.
 - Uso de IVAA y tratamientos ablativos para el manejo de mujeres VPH positivas.
 - Seguimiento y tratamiento de aprox. 80% de mujeres VPH positivas.
 - Inclusión y uso de indicadores esenciales en el programa público de tamizaje.
 - Inclusión de pruebas de VPH en el presupuesto nacional.
 - Adquisición de pruebas de VPH con fondos del gobierno.

- Planes multianuales establecidos o en desarrollo para el uso de tecnologías mejoradas en la prevención de CaCu en el sistema público de salud.

Se introdujeron las pruebas de VPH como estrategia de tamizaje para la prevención de CaCu en 5 Áreas de Salud del país: Guatemala Central, Guatemala Sur, Chimaltenango, Sacatepéquez y Escuintla. En el marco del proyecto Scale Up, estas DAS utilizaron la autotoma como estrategia principal de tamizaje con pruebas de VPH. Modalidad ampliamente aceptada por las mujeres. En este sentido, en las Direcciones de Área donde se ha implementado el proyecto, entre el 2015-2019, la cobertura alcanzada con los tres métodos de tamizaje, VPH, IVAA y PAP, fue del 26%. Comparado con el 6.6% de cobertura a nivel nacional con los métodos IVAA y PAP, en el mismo período.

Otro logro del proyecto es el establecimiento de los algoritmos de atención. Con lo cual se logró el seguimiento de 64% de las mujeres VPH positivas. Y 83% de tratamientos brindados a las mujeres con criterios de tratamiento.

Asimismo, se han creado los códigos de compra y su inclusión en el POA y el Plan de Compras del Programa Nacional de Salud Reproductiva.

Inclusión de las pruebas de ADN HPV en los POA del Programa Nacional de Salud Reproductiva. En términos del seguimiento y sostenibilidad de la estrategia de VPH el Componente Cáncer del MSPAS ha actualizado la Guía de atención integral para la prevención, detección y tratamiento de lesiones precursoras del cáncer cervicouterino.

2. ¿Cuáles departamentos de su país estuvieron involucrados a lo largo del proyecto Scale-Up?:

Guatemala, Sacatepéquez, Chimaltenango y Escuintla.

3. **Lecciones aprendidas** introducción y uso de pruebas de VPH, promoción comunitaria, seguimiento y tratamiento, abogacía, cambios de paradigmas en el Ministerio de Salud, y otros. Indicar aspectos que han facilitado la ejecución del proyecto Scale-Up que consideran importantes a tener en cuenta en caso de extensión a otras zonas o como consejo para otros países:

Cambio de paradigmas respecto a la prevención tanto en las mujeres, como en los proveedores de servicios. Puesto que hubo necesidad de realizar algunos cambios en los servicios y en la forma de hacer prevención (toma de muestra, seguimiento y tratamiento). Así como en el registro de la información. A finales de 2019, la DAS Guatemala Central realizó un evento científico con todo su personal con la finalidad de compartir y presentar la estrategia de VPH como un modelo efectivo para la prevención del cáncer cervicouterino.

La autotoma como una modalidad totalmente aceptada por las mujeres, lo cual hizo que en la actualidad se acerquen a los servicios de salud a pedir de manera espontánea las pruebas. Es por ello que algunas DAS quieren comprar las pruebas.

La importancia del seguimiento de las mujeres VPH positivas para el triaje y el acceso al tratamiento lo más cercano a sus comunidades (termocoaguladores). Lo cual fue facilitado por la donación de termocoaguladores por parte de otro donante.

Las acciones de abogacía para el involucramiento de actores clave tanto en la implementación (MSPAS), la asignación presupuestaria (Congreso) y las comunidades - líderes y autoridades- en la implementación de la estrategia. Un factor que facilitó es la experiencia de la ISDM en incidencia.

4. Retroalimentación para PATH:

Proveer todo el soporte técnico-científico, en términos del recurso humano que nos acompañó, la información científica que nos proporcionaron y todos los materiales para la introducción de la estrategia de VPH al país. Esto fue clave para poder abordar a las diferentes audiencias: Ministerio de Salud, Congreso, academia, asociaciones profesionales, etc.

La donación de las pruebas al MSPAS por medio de la ISDM.

Acompañar todo el proceso de implementación del proyecto. Incluyendo en el proceso de compra de las pruebas de parte del MSPAS.

Nuestra opinión es que la colaboración con PATH ha sido muy adecuada. Ha sido un proceso de aprendizaje y hemos tenido la oportunidad de ir tomando decisiones conjuntas en el camino y redireccionado cuando ha sido necesario. Apreciamos y agradecemos tener la oportunidad de trabajar con tan excelente equipo.

5. Retroalimentación para la Fundación Bill y Melinda Gates (BMGF):

Proveer el financiamiento y facilitar que PATH nos de todo el acompañamiento técnico en el proceso de implementación. El apoyo ha sido traducido en servicios a las mujeres que menos tienen acceso a los servicios de salud y lo más importante a salvar las vidas de muchas. Estamos muy agradecidas por ello.

ANEXOS

Avances logrados:

Introducción de nuevas tecnologías Móvil ODT.



Participación en Ferias de la Salud.



Participación en Conferencias de Prensa



Eventos de Promoción con Vacunación VPH



Visitas a clínicas de tratamiento para fortalecimiento de nuevas alianzas en apoyo a continuidad de la estrategia.





Congresos de Cáncer para promoción de la estrategia





Implementación de laboratorios en espacio físico pequeño.



Fortalecimiento de alianzas en la Mesa Técnica de Cáncer



Involucramiento de todas las autoridades en la celebración de febrero día internacional contra el cáncer.



Cierre de Programa Scale UP. En Guatemala



Foro con avances y retos para la continuidad de la estrategia en cada Área de Salud.



Informe de taller de Cierre Proyecto:

Prevención de Cáncer cérvico uterino a través del tamizaje de ADN HPV y el acceso a tratamiento para lesiones precáncer

Guatemala, febrero del 2020

Instancia por la salud y el desarrollo de las Mujeres ISDM
Ministerio de Salud Públicas y Asistencia Social
PATH

