

CANCER CERVICOUTERINO

Perspectiva general

La falta de acceso a los servicios de análisis y tratamiento adecuados de uno de los tipos de cáncer más prevenible, detectable y tratable, se ha convertido en una causa importante de mortalidad entre las mujeres, particularmente en las mujeres pobres en las Américas.

Si bien la tasa de mortalidad por cáncer cervicouterino en Norte América ha disminuido en los últimos 10 años, en los países en desarrollo de las Américas, permanece constante (1). Esa realidad refleja la necesidad de un nuevo planteamiento del cáncer cervicouterino, que enfatice la prevención y los aspectos positivos de los análisis y la detección temprana.

El género es un factor importante en la decisión de la mujer de no hacerse pruebas para detectar el cáncer cervicouterino. Es necesario hacer un análisis de situación con un enfoque de género para entender a cabalidad la incidencia del cáncer cervicouterino en las Américas.

¿Que es el cáncer cervicouterino?

El cáncer cervicouterino obedece a un cambio en las células que cubren las paredes del cuello uterino (la parte inferior de la matriz que va del útero a la vagina, o el canal de parto). Estas células son inicialmente normales y gradualmente se convierten en precancerosas, manifestándose como lesiones en la pared del útero. Eventualmente pueden cambiar a células cancerígenas, sin embargo en más del 50% de las mujeres con lesiones pre-cancerosas, las células permanecen benignas (pre-cancerosas). Con frecuencia, en sus etapas iniciales el cáncer cervicouterino no muestra síntomas por lo que a menudo no se detecta hasta que se hace severo (3).

El factor de riesgo más común del cáncer cervicouterino es la exposición a ciertas variedades del *Papillomavirus Humano* (HPV) (3). El HPV es una infección de transmisión sexual (ITS) que en muchos casos es asintomática. Dada esta característica del HPV, puede transcurrir mucho tiempo antes de que se detecte (4).

Otros factores de riesgo del cáncer cervicouterino son:

- No hacerse la prueba de detección de cáncer cervicouterino periódicamente.
- Comenzar las relaciones sexuales a una edad temprana.
- Tener parejas sexuales múltiples, o tener contacto sexual con alguien que ha tenido parejas sexuales múltiples.
- Contraer el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que debilita el sistema inmunológico de la mujer haciéndola más vulnerable a la infección por el HPV.
- Tener una historia familiar de cáncer cervicouterino.
- Grupo de edad (las mujeres de 30-60 años de edad corren un riesgo mayor y éste también aumenta con la edad).
- Fumar.
- Estado socio-económico (las tasas de mortalidad e incidencia son más elevadas entre mujeres pobres ya que ellas no tienen acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento).

Planteamiento del cáncer cervicouterino

El cáncer cervicouterino es uno de los tipos de cáncer más fáciles de detectar y prevenir debido a que su desarrollo es gradual. Por lo tanto, el examen periódico lo puede detectar antes de que se propague. Este tipo de cáncer es más visible que, por ejemplo, el cáncer de mama. En lugar de tener que observar las células mediante rayos X o biopsia, el ginecólogo puede raspar el interior del cuello uterino y analizar las células utilizando un microscopio (5).

La prevención es la herramienta más importante en la lucha contra el cáncer cervicouterino (1). Esto representa desafíos importantes para las mujeres, especialmente las pobres.

- Las mujeres, en particular las de países en desarrollo, no tienen acceso a los servicios de salud gratuitos, o no tienen dinero para pagar los análisis. Además, si estos servicios están disponibles probablemente están en los centros urbanos, limitando su acceso a las mujeres que viven en zonas rurales.
- Comúnmente, la mujer le da prioridad a la salud de su familia que a la propia. Si hay dinero para servicios médicos, ella lo gastará en sus hijos y no en sí misma.

Cáncer cervicouterino – Hechos y datos

- **Globalmente se calcula que cada año se diagnostican 466.000 nuevos casos de cáncer cervicouterino (3).**
- **Cada año 231.000 mujeres mueren de cáncer cervicouterino. El 80% de ellas proceden de países en desarrollo (3).**
- **Se calcula que la prueba del cáncer cervicouterino de la mujer cada cinco años tiene un costo de alrededor de US\$100 en los EE.UU..**
- **El tratamiento de la mujer con cáncer cervicouterino tiene un costo de aproximadamente US\$2.600 en los EE.UU. (3).**
- **En 1990 se diagnosticaron 74.871 mujeres con cáncer cervicouterino en las Américas. Se calcula que el 79,7% (59.646) de ellas viven en Latinoamérica y el Caribe (2).**
- **En 1990 murieron 33 535 mujeres de cáncer cervicouterino en las Américas. Se calcula que el 80,3% (26.933) de ellas vivían en América Latina y el Caribe (2).**

- El temor a su pareja también puede desalentar a la mujer de hacerse las pruebas periódicas para detectar el cáncer cervicouterino. Él puede oponerse a que visite al ginecólogo, a pagar por la prueba o por el costo del transporte a la clínica o al hospital.
- En muchas sociedades la mujer no controla sus relaciones sexuales. El que la mujer tenga o no control de cuando, cómo y con quien tiene contacto sexual es de suma importancia para poder protegerse contra el HPV.
- Las experiencias negativas con médicos u otros profesionales de la salud en general pueden también ser un impedimento a someterse a los exámenes periódicos (6).
- En Latinoamérica los exámenes normalmente tienden a estar vinculados a los programas de planificación familiar, beneficiando primordialmente a mujeres menores de 30 años. Dado que el grupo de mujeres que corre el mayor riesgo de cáncer cervicouterino es de 25-60 años de edad, estos programas no son muy eficaces (1).
- La falta de información sobre el procedimiento, o el temor a los resultados puede disuadir a la mujer de hacerse los exámenes periódicos (6).

La incidencia y la severidad de una enfermedad tan fácilmente detectable y prevenible debería convertirse en un llamado a la acción para los profesionales de la salud, los formuladores de política y defensoras de género.

- El mensaje sobre el cáncer cervicouterino debería darle prioridad a los aspectos de prevención y no al tratamiento de la enfermedad y sus consecuencias. Donde existan se deben estimular los programas de pruebas para detectar el cáncer cervicouterino y las mujeres deben ser informadas ampliamente acerca del procedimiento y sus beneficios (6).
- La capacidad de la mujer de controlar su salud sexual y reproductiva ha sido una prioridad en la abogacía de género desde hace muchos años. Ahora también debe convertirse en una prioridad de salud pública no sólo para la protección contra el HPV y el cáncer cervicouterino, sino también para reducir la propagación del VIH/SIDA y otras ETS.
- Los médicos y demás profesionales de la salud deben ser capacitados para reconocer que el género y el lugar de la mujer en la sociedad tienen un impacto profundo en su salud y en la atención que recibe.

Respuestas al cáncer cervicouterino

- La Organización Panamericana de la Salud (OPS), conjuntamente con el Programa para Tecnologías Apropriadas en Salud (PATH), la Corporación JHPIEGO, la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC) y AVSC Internacional, con el apoyo de la Fundación Bill y Melinda Gates han formado la **Alianza para la Prevención del Cáncer Cervicouterino**, la cual promueve la prevención del cáncer cervicouterino en los países en desarrollo. <http://www.alliance-cxca.org/>
- El **Instituto Nacional del Cáncer** (EE.UU.) mantiene una base de datos de materiales de referencia (en inglés y en español) sobre el cáncer cervicouterino y otros tipos de cáncer para pacientes y profesionales de la salud. http://www.cancernet.nci.nih.gov/Cancer_Types/Cervical_Cancer.shtml#genetics
- La **Fundación Argentina contra el Cáncer** (FACEC) se comprometió a desarrollar un programa de diagnóstico temprano del cáncer cervicouterino. http://www.facec.com.ar/fc_trienio.html
- El departamento de prevención de la **Corporación Nacional del Cáncer** en Chile identificó el cáncer cervicouterino como un área de prioridad para su campaña de prevención. <http://www.chilnet.cl/conac/>
- La **Asociación Nacional contra el Cáncer** (ANCEC) en Panamá ofrece exámenes citológicos para diagnosticar el cáncer cervicouterino. <http://www.panamatravel.com/ancec/mainanc.htm>
- El **Programa de Prevención de Cáncer Cervicouterino** del JHPIEGO (EE.UU.) explora métodos alternativos de pruebas para detectar el cáncer cervicouterino con el fin de hacerlos disponibles en los países en desarrollo. <http://www.reproline.jhu.edu/english/3cc/overview.htm>
- El **Programa para Tecnologías Apropriadas en Salud** (PATH – EE.UU.) administra una lista de correo electrónico acerca del cáncer cervicouterino que permite el intercambio de información entre los profesionales y agencias de salud de todo el mundo. <http://www.path.org>
- El estado mexicano de **Oaxaca** ha triplicado lo que gastará en programas de pruebas para detectar el cáncer cervicouterino, de 1.300.000 de pesos en 2000 a 3.000.000 de pesos en 2001.
- La **Campaña Nacional para el HPV y el Cáncer Cervicouterino** (EU) ha elaborado una guía para ayudar a las mujeres y sus doctores en el tamizaje, diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino. <http://www.hpvandcervicalcancercampaign.org>

REFERENCIAS

1. "Early Detection: Trends in Cervical Cancer Mortality in the Americas". Boletín de la Organización Panamericana de la Salud 30:4, 1996. http://165.158.1.110/english/hcn/hcndetect_2.htm
2. Parkin, D.M., Pisani, P. y Ferlay, J. "Globocan: Cancer Incidence and Mortality in 1990." International Agency for Research on Cancer. <http://www-dep.iarc.fr/dataava/globocan/globoJava.html>
3. "Natural History of Cervical Cancer: Even Infrequent Screening of Older Women Saves Lives." Cervical Cancer Prevention Fact Sheet. Program for Appropriate Technology in Health (PATH); noviembre 2000. <http://www.path.org>
4. Muñoz, Nubia y Bosch, Xavier "Cervical cancer and Human Papillomavirus: Epidemiological Evidence and Perspectives for Prevention". Salud Pública Mex. 39: 1997.
5. "HPV DNA Testing in Cervical Cancer Screening: Results from Women in a High-Risk Province of Costa Rica". (Journal of the American Medical Association, 2000:283)
6. "Key Steps for Meeting Women's Needs". Cervical Cancer Prevention Fact Sheet. PATH: noviembre 2000. <http://www.path.org>

- **Esta hoja informativa fue elaborada con el apoyo de la División de Enfermedades No-transmisibles/Programa de Cáncer Cervicouterino de la OPS/OMS.**

