

SECCIÓN 4: ¿POR DÓNDE EMPEZAR?

MENSAJES CLAVES

- La introducción de la prueba de VPH debe formar parte de una decisión política y de una estrategia de salud pública.
- Involucrar a los actores principales del proceso desde el inicio y obtener el consenso entre ellos son componentes claves para asegurar la introducción efectiva de esta nueva tecnología.
- La prueba de VPH es una tecnología atractiva y puede ser usada para movilizar recursos y motivar actores, pero, por sí misma, no reemplaza la necesidad de un programa organizado.

LA PRUEBA DEL VPH COMO OPORTUNIDAD DE MEJORA PROGRAMÁTICA

La introducción de la prueba de VPH constituye una oportunidad para establecer criterios programáticos eficientes y mejorar la coordinación y funcionamiento del programa de prevención del cáncer cervicouterino. La prueba de VPH abre oportunidades para el cambio, pero su introducción no resuelve la necesidad de contar con programas de salud organizados que garanticen su máxima efectividad. En comparación con un programa de tamizaje basado en la citología, la prueba del VPH simplifica algunos de los componentes y procesos, mientras que otros requieren de una mayor organización. Es el caso de la prueba de VPH por captura de híbridos que, una vez hecha la toma, solo puede estar 14 días a temperatura ambiente, requiriendo mecanismos eficientes de transporte o de sistemas de frío.

La incorporación de la prueba de VPH es una oportunidad para mejorar los programas organizados de prevención de cáncer cervicouterino. Su introducción implica cambios en las maneras de trabajar y en las mentalidades; así como cambios en la organización de los recursos humanos y los servicios de salud.

Aspectos específicos que cobran fundamental importancia en un programa de tamizaje basado en la prueba de VPH, y que es necesario trabajar para la construcción de consenso:

- Las características programáticas: edad, frecuencia y las opciones sobre los algoritmos: VPH ver y tratar, VPH seguida por IVAA, VPH seguida por citología, etc.
- Las estrategias de cobertura y búsqueda activa: metas de cobertura, estrategias de búsqueda activa, cálculo de metas, etc.

- La adhesión a la edad de aplicación de la prueba de VPH: no debe realizarse a las mujeres de menos de 30 años.
- La necesidad de cumplir con las metas de cobertura propuestas: la prueba de VPH tiene fecha de vencimiento y hay que usarla.
- Es fundamental la alta adherencia a las recomendaciones de seguimiento y tratamiento para evitar la sobrecarga y taponamiento de los servicios de colposcopia y biopsia.
- Tener en cuenta el impacto psicosocial de los resultados de la prueba de VPH en las mujeres. Para ello, es fundamental la sensibilización de los equipos responsables de la entrega de resultados y del seguimiento y el tratamiento de mujeres con lesiones precancerosas y cáncer.

Actividades sugeridas para la introducción de la prueba de VPH

Las actividades sugeridas son las siguientes:

- Revisión de la situación actual, análisis de las capacidades técnicas, y organizacionales y recursos financieros y materiales existentes en el país e identificación de brechas existentes.
- Establecer la norma y la guía para la prueba de VPH.
- Construir la voluntad política de cambio por parte de los decisores de salud.
- Difundir el proyecto entre sociedades científicas, agencias gubernamentales y no gubernamentales de salud, grupos de la sociedad civil y universidades, entre otros.
- Presentación del proyecto a los directivos y proveedores de salud de la jurisdicción en la que se va a implementar la prueba de VPH.
- Establecimiento de un Consejo Asesor para el desarrollo del programa.
- Difusión en instancias científicas internacionales.
- Involucrar a los medios masivos de comunicación.
- Iniciar la implementación a pequeña escala.

Revisión de la situación actual, análisis de las capacidades técnicas y organizacionales y recursos financieros y materiales existentes en el país e identificación de brechas existentes

- Análisis de la situación de cáncer cervicouterino en el país identificando a las mujeres más afectadas, las zonas con mayor incidencia, el conocimiento y actitudes de las mujeres y de los proveedores de salud, etc.
- Revisar los servicios disponibles para el tamizaje, diagnóstico y tratamiento de las lesiones precancerosas y de cáncer invasor.
- Evaluar las necesidades para la introducción de la prueba de VPH dentro del programa de tamizaje.
- Identificar las barreras y las oportunidades para la incorporación de la prueba de VPH.

Establecer la norma y la guía para la prueba de VPH

- Establecer el grupo de edad beneficiario del tamizaje y la frecuencia del mismo.
- Determinar la cobertura de la población objetivo.
- Establecer los algoritmos para el seguimiento de las mujeres tamizadas.
- Establecer los indicadores para monitoreo y evaluación del programa.
- Involucrar a los interesados directos locales en la toma de decisiones basadas en la evidencia para el tamizaje y tratamiento del cáncer cervicouterino.

Construcción de viabilidad política para la introducción de la prueba del VPH

Identificar y acordar la voluntad política de cambio por parte de los decisores de salud es una condición necesaria para la introducción de la prueba de VPH en el marco de un programa organizado. Esta voluntad política debe ser explicitada inicialmente a través de un acuerdo político- institucional definido con las más altas autoridades sanitarias como los Ministros de Salud.

Difusión del proyecto

Difundir el proyecto de introducción de la prueba del VPH a las sociedades científicas, las agencias gubernamentales y no gubernamentales de salud, a los grupos de la sociedad civil y a las universidades, entre otros, es necesario para obtener apoyo al proyecto. Es importante realizar estas presentaciones en las etapas iniciales del proceso para fomentar la noción institucional de pertenencia a este proyecto, garantizando que la crítica y el disenso sean un aporte para la construcción del mismo y que no se traduzcan en obstáculos al proyecto.

Presentación del proyecto a los directivos y proveedores de salud de la jurisdicción en la que se va a iniciar la implementación de la prueba de VPH

Esta reunión debe ser posterior a la mantenida con las máximas autoridades de salud para transmitir que el proceso va a ser acompañado de la voluntad política de ejecutarlo y que se sustentarán los cambios propuestos. Es aconsejable realizar actividades de planificación participativa con los equipos técnicos para afianzar su adhesión al proyecto y mejorarlo con los aportes locales específicos.

Establecimiento de un Consejo Asesor externo

El Consejo Asesor externo de apoyo a la introducción de la prueba del VPH sirve para garantizar la credibilidad y viabilidad del proyecto de introducción de la nueva prueba. Asimismo, permite incorporar las visiones de grupos y personas con amplia experiencia y trayectoria en el tema y validar las eventuales modificaciones. El Consejo Asesor puede estar integrado por representantes de sociedades científicas y de la academia; organismos internacionales de salud con experiencia en incorporación de nuevas tecnologías⁴; organismos no gubernamentales⁵; consorcios u organizaciones de países⁶. El Consejo Asesor evalúa el desarrollo del programa y sugiere cambios para su mejor funcionamiento.

⁴ Por ejemplo, International Agency for Research in Cancer -IARC; Organización Mundial de la Salud- OMS; Organización Panamericana de la Salud- OPS

⁵ Por ejemplo, PATH y Union for International Cancer Control-UICC

⁶ Por ejemplo, Red de Institutos Nacionales del Cáncer -RINC-UNASUR; Consorcio Latinoamericano para la Prevención del Cáncer Cervicouterino

Difusión científica

La presentación del proyecto en instancias científicas nacionales e internacionales permite facilitar la validación al interior del país, ya que su apoyo aporta positivamente a la capitalización del proyecto por parte de las autoridades políticas de salud.

Involucramiento de medios masivos de comunicación

El involucramiento de los medios masivos de comunicación contribuye a obtener un mayor impacto en la difusión del proyecto. El VPH ha sido frecuentemente difundido a través de los medios masivos de manera sesgada y sin base en la evidencia científica. Por tanto, es necesario involucrar a los periodistas en instancias de formación acerca de las bases epidemiológicas de la enfermedad.

Necesidad de iniciar la implementación a pequeña escala

Los cambios necesarios para introducir la prueba de VPH dependerán del nivel de desarrollo de cada sistema de salud. Es recomendable la realización de proyectos de demostración o pilotos de menor escala que permitirán desarrollar, monitorear y evaluar los distintos componentes que deben articularse para la introducción de la nueva tecnología.

El monitoreo de las actividades de proceso y resultados finales del proyecto brindará información fundamental para la extensión de la introducción de la prueba de VPH a gran escala.