

# Proyecto ECHO Latinoamérica (ELA) 2.0

## Alcanzando las metas 90-70-90 - OMS Vacunación – Tamizaje - Tratamiento

Mauricio Maza y Sara Benitez - Organización Panamericana de la Salud, OPS

Melissa Lopez Varon - MD Anderson Cancer Center

Sandra L. San Miguel – Instituto Nacional del Cancer, NCI

**Faculty: Maria Tereza Da Costa, Jane Montealegre & Mila Salcedo**

Viernes 15 de octubre de 2021

OPS/OMS

# Proyecto ECHO ELA 2.0

## Agenda



1. Bienvenidos - Sandra L. San Miguel - NCI
2. ECHO ELA – Resultados Preliminares – Melissa Lopez Varon - MDACC
3. Pre-Lanzamiento del Programa ECHO ELA 2.0 – Mauricio Maza - OPS  
Seguido por Preguntas y Respuestas
4. Preparativos para el Aniversario de la Estrategia Mundial Hacia la Eliminación del Cancer Cervicouterino – Richard Freeman - OMS  
Seguido por Preguntas y Respuestas
5. Propósitos de los Casos – Mila P. Salcedo - MDACC  
Seguido por Preguntas y Respuestas

# Aniversario Estrategia para Eliminar el Cáncer de Cérvix

Mauricio Maza MD MPH

Asesor, Prevención y Control de Cáncer

Organización Panamericana de la Salud

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

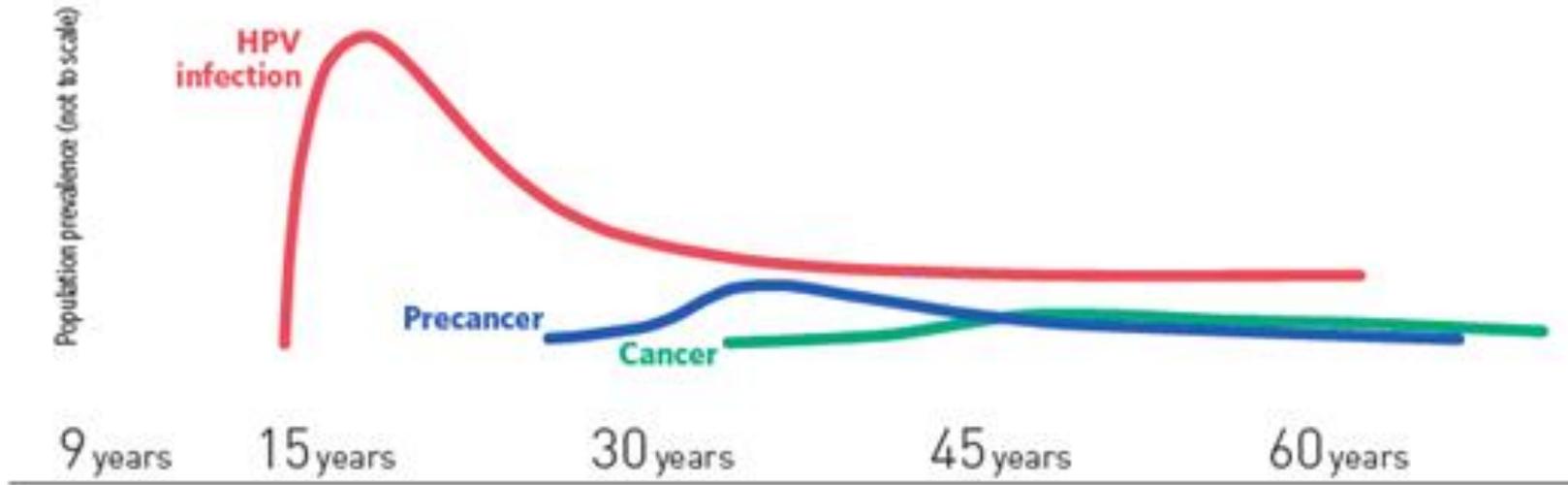
#UniversalHealth

# OUTLINE

- 1** | Estrategia para eliminación del cáncer de cérvix
- 2** | Nuevos recursos disponibles para estrategia de eliminación
- 3** | Celebración de Aniversario
- 4** | Ejemplo, temas a considerar

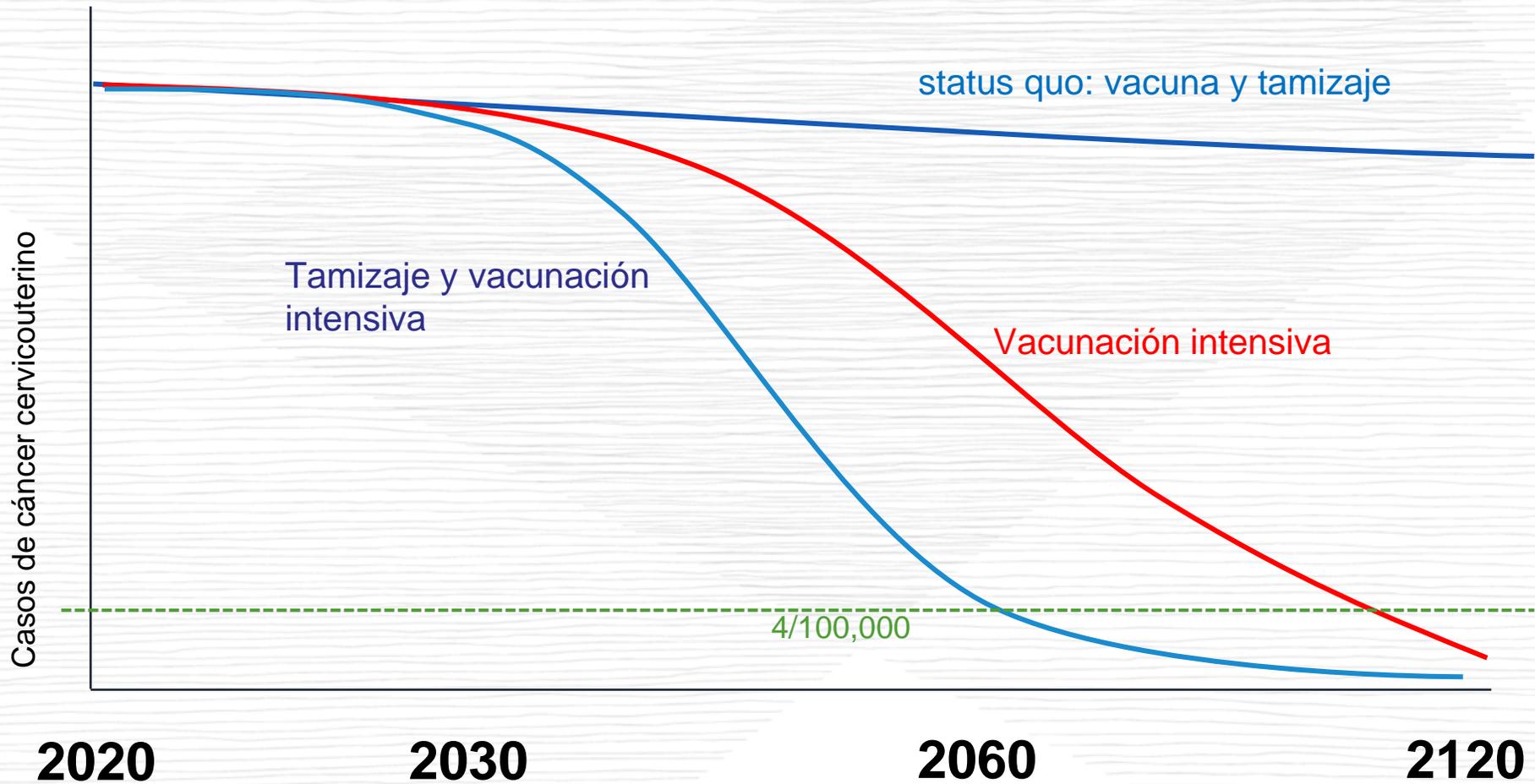
# 1 Estrategia de eliminación

# Prevención y control del cáncer cervicouterino



Prevención primaria	Prevención secundaria	Prevención terciaria
<p><b>VACUNA CONTRA EL VPH</b></p> <p>Niñas 9-14 años Niñas y niños, de ser factible</p>	<p><b>TAMIZAJE Y TRATAMIENTO PRECANCEROSO</b></p> <p>Mujeres &gt;30 años tamizaje y tratamiento prueba de VPH y crio/AT</p>	<p><b>DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CUIDADOS PALIATIVOS</b></p> <p>Todas las mujeres, según sea necesario Cirugía, radioterapia, quimioterapia</p>

# Eliminación del cáncer cervicouterino: marco conceptual



# Estrategia global para la eliminación de cáncer cervicouterino

**VISIÓN:** Un mundo sin cancer cervicouterino

**OBJETIVO:** Eliminar el cáncer cervicouterino reduciendo la incidencia para abajo de **4 casos por 100.000** mujeres

Prevención primaria	Prevención secundaria	Prevención terciaria
<b>90%</b> De las niñas vacunadas contra el VPH a los 15 años	<b>70%</b> de las mujeres a los 35 y 45 años con tamizaje con la prueba de alto rendimiento	<b>90%</b> las mujeres identificadas con enfermedad cervical (pre cancer y cancer invasivo) reciben tratamiento

# VACUNA

Prevención primaria

**90%**

**De las niñas vacunadas  
contra el VPH a los 15 años**

# Introducción de la vacuna contra el VPH en las Américas, 2020



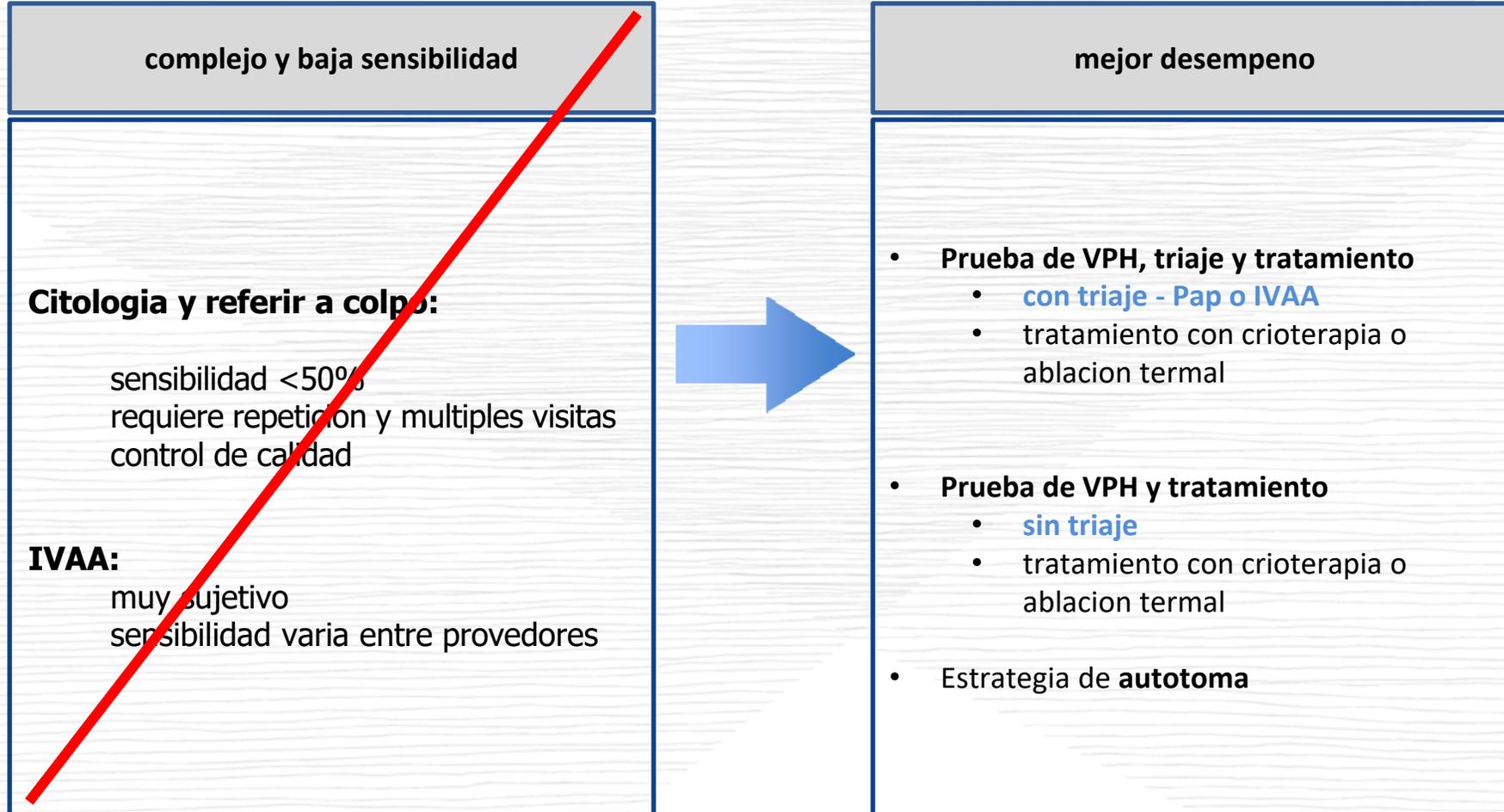
# TAMIZAJE

TAMIZAJE

**70%**

**de las mujeres a los 35 y  
45 años con tamizaje con  
la prueba de alto  
rendimiento**

# Cambio del paradigma en programas de tamizaje



# TRATAMIENTO

TRATAMIENTO

**90%**

**las mujeres identificadas  
con enfermedad cervical  
(pre cáncer y cáncer  
invasivo) reciben  
tratamiento**

# La reorganización de los servicios oncológicos en el contexto de COVID-19

**COVID-19**

Consideraciones para la reorganización de los servicios oncológicos durante la pandemia de COVID-19

Con el inicio de la pandemia de COVID-19, los sistemas de salud alrededor del mundo se han enfocado en reorganizar la atención de los servicios y apoyar la ampliación y eficiencia en la gestión de la oferta de camas hospitalarias y de cuidado intensivo. Para ello, se ha optado, entre otras acciones, por suspender o reducir la atención electiva o los ingresos para estudio, diagnóstico y manejo, excepto cuando se trata de patologías que implican riesgo para los pacientes<sup>1</sup>. Se observa que los pacientes con cáncer y COVID-19 presentan una tasa de mortalidad mayor que la de los pacientes sin comorbilidades como el cáncer; también una revisión sistemática indica mayor probabilidad de que presenten complicaciones<sup>2</sup>. A pesar de que se han establecido estrategias para mantener el funcionamiento de las unidades de hemodiálisis, oncología y quimioterapia, entre otras<sup>3</sup>, se registra una disminución importante en el acceso a los servicios por parte de los pacientes que están en proceso de ser diagnosticados o que son atendidos por patologías como el cáncer, dado su alto riesgo. Algunos estudios han establecido el impacto de la progresión del cáncer causado por el retraso en su diagnóstico y tratamiento<sup>4,7</sup> y esto podría implicar picos de mortalidad en el futuro para afecciones oncológicas potencialmente curables y para cánceres no curables debido a la falta de acceso a las terapias convencionales. Por ello, la prestación de los servicios oncológicos debe absorber rápidamente cualquier retraso acumulado y evitar un incremento de las muertes evitables por cáncer.

La organización de los servicios para la atención de pacientes con cáncer (niños, adolescentes y adultos) es crucial para poder brindar una respuesta oportuna y de calidad en el contexto de la pandemia<sup>8</sup>. Se debe considerar el impacto sobre la disponibilidad de los medicamentos oncológicos y otras tecnologías sanitarias, y la carga de trabajo de los laboratorios y los servicios de radiología, con el fin de proveer servicios accesibles y equitativos a los pacientes con cáncer<sup>9</sup>.

Dependiendo de la capacidad de los servicios de salud y el contexto de transmisión local, se puede considerar la reorganización de los servicios oncológicos de acuerdo con los siguientes componentes:

1. Continuidad en la oferta estratégica de los servicios
2. Prevención y control de infecciones a pacientes oncológicos y profesionales de la salud
3. Reestructuración de los recursos humanos y técnicos
4. Manejo de pacientes oncológicos con COVID-19
5. Revisión iterativa de la reorganización de los servicios oncológicos

**OPS** Organización Panamericana de la Salud  
Conócelo. Prepárate. Actúa.  
www.paho.org/organiza

- Suspender los programas de tamizaje de cáncer
- Minimizar el número de visitas presenciales
- Modificar la provisión de los servicios:
  - consultas telefónicas o virtuales
  - trasladar en lugares alternativos con menor riesgos de exposición
  - entrega de medicamentos a domicilio
- Priorizar los tratamientos considerando las intervenciones mas eficaces, la velocidad de progresión del cáncer, los efectos del retraso del tratamiento y de calidad de vida

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52218>

# AVANCES Y DESAFÍOS EN AL

Las tasas de incidencia del cáncer cervicouterino varían ampliamente: de 10 a 39 por 100.000 mujeres

Vacunación	<ul style="list-style-type: none"><li>• 18 países en AL con vacunas VPH en programas de inmunización</li><li>• Cobertura varía entre &lt;10% - &gt;90%</li></ul>
Tamizaje	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tamizaje disponible, pero desafíos con calidad y seguimiento</li><li>• Cobertura muy baja, pocos países alcanzan 70%</li><li>• Prueba de VPH introducido en sólo 8 países</li></ul>
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"><li>• Grandes brechas en el acceso al tratamiento de pre-cáncer, cáncer y cuidados paliativos</li></ul>

## 2 Nuevos recursos disponibles para estrategia de eliminación

# CAMPANA DE EDUCACIÓN Y CURSO VIRTUAL

[www.paho.org/cancer](http://www.paho.org/cancer)



**Campana de comunicación** mensajes, videos, fotos, testimonios, GIFs



**Video** – es el momento de poner fin al cáncer cervicouterino



**Afiche** – ¡No dejes que el cáncer cervicouterino te detenga!



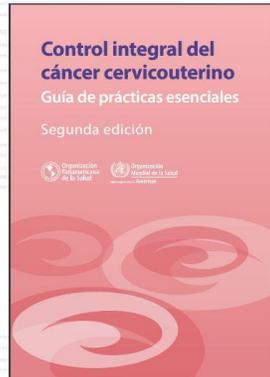
**Curso virtual**



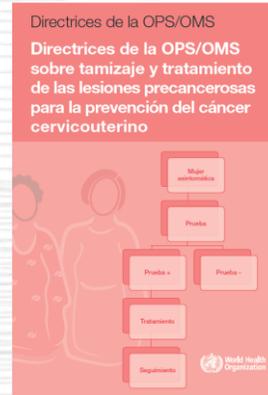
**Serie de hojas informativas**

# MANUALES Y GUIAS

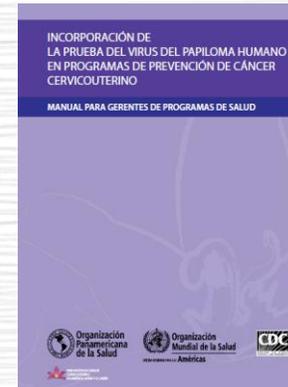
[www.paho.org/cancer](http://www.paho.org/cancer)



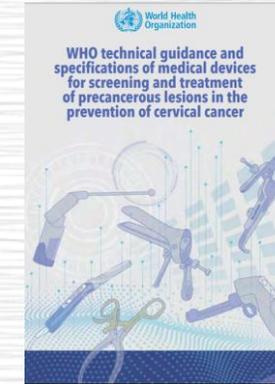
Guía sobre el cáncer cervicouterino



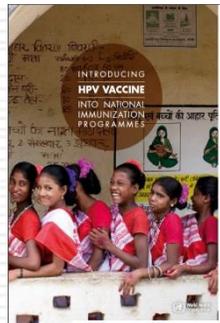
Guía de tamizaje y tratamiento



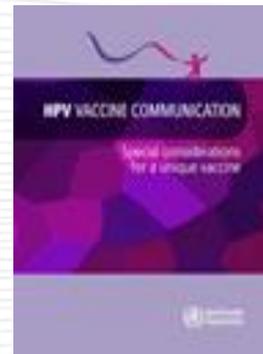
Guía sobre la prueba del VPH



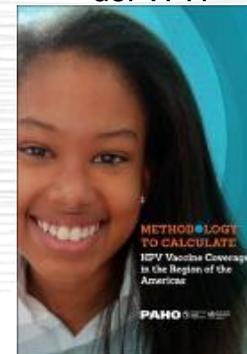
Equipos para tamizaje y tratamiento lesiones precancerosas



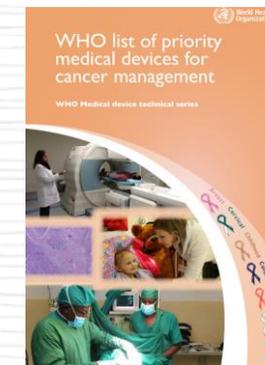
Guía de la vacuna contra el VPH



Comunicación sobre la vacuna contra el VPH



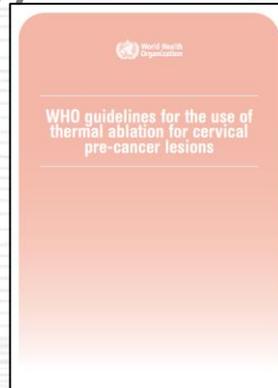
Calculando la cobertura de la vacuna VPH



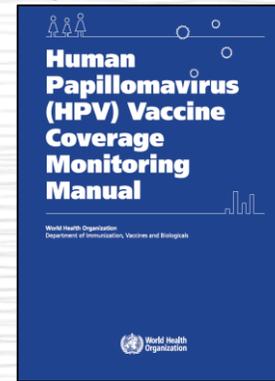
Tecnología para tratamiento de cáncer

# MANUALES Y GUIAS

<https://www.who.int/health-topics/cervical-cancer>



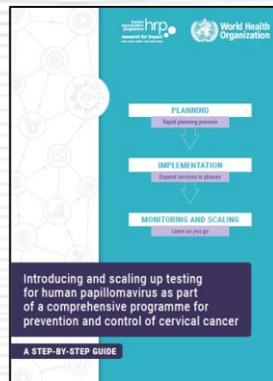
Guía sobre el uso de termo ablación



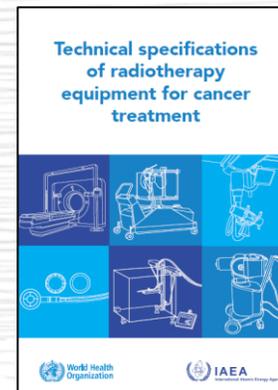
Manual de Monitoreo de Cobertura Vacuna de VPH



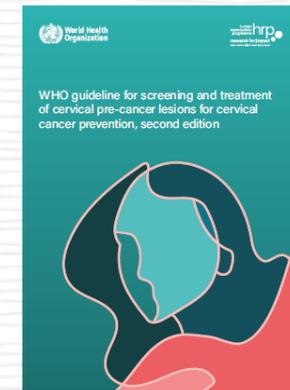
Estrategia Global para Eliminar el CaCu



Introducir y Escalar pruebas de VPH como parte de programa comprensivo de prevención y control de CaCu



Especificaciones Técnicas de equipo de radioterapia para manejo de cáncer



Guías de OMS para manejo de Lesiones Precancerosas de CaCu

# 3 Celebración de Aniversario (RICHARD SLIDES)

# 4 Ejemplo, temas a considerar

# Planificación

## Identificar a quien deseamos llegar:

- Población en general
- Personal de Salud
- Tomadores de decisiones

## Medios / Recursos Disponibles:

- Radio, Televisión, entrevistas
- Posibles socios para este evento
- Donación de recursos
- Requiere inversión

## Mensajes clave para los medios:

- Primera vez que el mundo se une para eliminar un cancer
- El cáncer es prevenible
- Metas de la estrategia 90-7-90



# Planificación

## Iluminación:

Tear, Rurquesa, Verde Azulado

## Monumento a iluminar:

Municipalidad

Monumento Estatale

Sector Privado

## Recursos Disponibles:

Posibles socios para este evento

Donación de recursos

No necesariamente requiere inversión elevada



# Planificación

## Hashtags sugeridos en las redes sociales:

#cervicalcancer, #cancer, #cervicalcancerfreefuture, #eliminatecervicalcancer

## Identificadores de redes sociales sugeridos:

@WHO and @DrNonoSimelela (Twitter); @who (Instagram)

## Ejemplos de tweets de eventos de iluminación:

[Nombre del monumento] brilla en verde azulado esta noche para un #cervicalcancerfreefuture. El 17 de noviembre, será el aniversario de @WHO Estrategia Global para Acelerar la Eliminación de #CervicalCancer.

## Mantener contacto con OMS y OPS:

OMS tendrá actividad en la mañana

OPS tendrá actividad por la tarde





From an international health authority  
 Learn how experts define health sources in a journal of the National Academy of Medicine

The World Glows Teal for Cervical Cancer Elimination

1,526 views · Aug 10, 2021

35 8 SHARE SAVE ...

World Health Organization (WHO) 756K subscribers

SUBSCRIBE

# Que Latino América se ilumine



- Canada
- El Salvador
- Estados Unidos
- Paraguay



# Introducción al Proyecto ECHO y el ECHO-ELA 2.0

*Melissa Varon, MS  
Program Director  
MD Anderson Cancer Center*

THE UNIVERSITY OF TEXAS  
**MD Anderson  
Cancer Center**

Making Cancer History®

# Modelo del Proyecto ECHO<sup>®</sup> (Extensión de resultados de salud a la comunidad)

## Inicios del Modelo ECHO

- La Inspiración detrás del movimiento ECHO: Falta de acceso a cuidados especializados en pacientes con Hepatitis C en Nuevo México
- 200,000 km cuadrados, 2.08 millones de personas
- Número de casos estimados > 28,000
- De estos, en 2004 menos del 5% había sido tratado
  - 2,300 prisioneros VHC positivos (~40% del total ingresando al sistema), ¿tratados? = 0
  - En el 2004 ningún médico general estaba tratando la enfermedad en este estado

## Area de Nuevo México



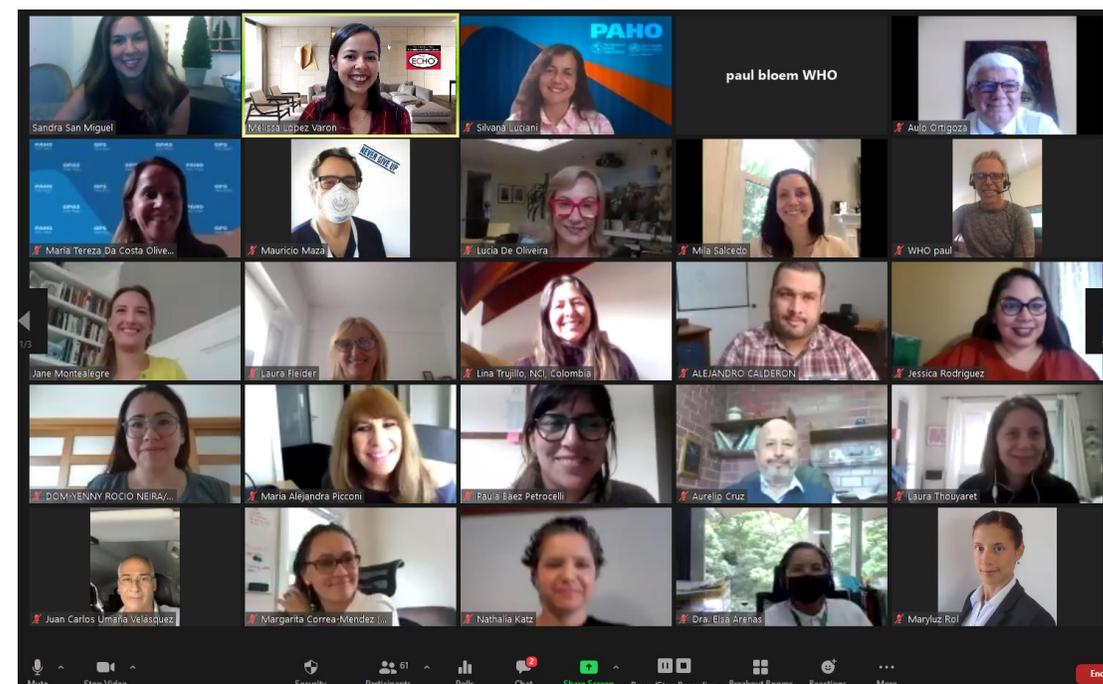
\*El Objetivo es el de desmonopolizar el conocimiento

# Modelo del Proyecto ECHO® (Extensión de resultados de salud a la comunidad)

## Cómo funciona el modelo de ECHO?

- Teleconferencias regulares
- Personal de la comunidad/países presenta casos con preguntas importantes
- Reciben consejos y guías por parte de los grupos de especialistas
- Los participantes de los diferentes países y equipos trabajan juntos para brindar calidad de resultados

## Ejemplo de una session de ELA



# Formato del Programa

- Reuniones mensuales
- Presentaciones
  - **Presentación Didáctica:** Expertos de América Latina, OPS, IARC, ICCP y de los E.E.U.U.
  - **Presentación de Casos:** Representantes de cada país
  - Discusión liderada por facilitadores
- Participantes
  - Encargados de las unidades de cáncer cervicouterino y de inmunizaciones contra el VPH del Ministerio de Salud;
  - Representantes de organizaciones sin fines de lucro;
  - Representantes académicos/universitarios;
  - Personas clave en los temas de cáncer cervicouterino e inmunización contra el VPH;
  - Puntos Focales de la OPS de cada país

## Proyecto ECHO Latinoamérica (ELA): Prevención y Control del Cáncer Cervicouterino

En el marco del Plan Regional de Acción de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Iniciativa Global de Eliminación del Cáncer Cervicouterino para apoyar a los ministerios de salud a desarrollar e implementar los Planes Nacionales de Eliminación del Cáncer Cervicouterino, la OPS, en colaboración con MD Anderson Cancer Center de la Universidad de Texas y el Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos (NCI, por sus siglas en inglés), han desarrollado el **Proyecto ECHO Latinoamérica (ELA): Prevención y Control del Cáncer Cervicouterino**.

### Meta del Proyecto ECHO ELA

La meta de ELA es proveer tele mentoría mensual para apoyar a los países a desarrollar y optimizar sus Planes Nacionales de Prevención y Control de Cáncer Cervicouterino. Asimismo, la meta incluye apoyar a los diferentes países a alcanzar las metas de Eliminación del Cáncer Cervicouterino de la Organización Mundial de la Salud (OMS): metas de 90-70-90 (90% de cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH); 70% de cobertura de tamizaje; y 90% de cobertura de tratamiento). Este programa está dirigido a colaboradores de Ministerios de Salud y equipos asociados de liderazgo de América Latina, así como proveedores clínicos enfocados en la prevención de cáncer cervicouterino.

### Detalles

El Proyecto ECHO® (*Extension for Community Healthcare Outcomes*) es un programa de Teleconferencias el cual proporciona mentoría utilizando tecnología e incrementando la colaboración y diseminación de mejores prácticas a través de charlas de actualización, usando casos de estudio de cada país como base fundamental de aprendizaje.

Las teleconferencias mensuales del Proyecto ECHO ELA se realizarán por medio de Zoom por un período de 12 meses. Las sesiones de ECHO ELA se realizarán en español y no existe costo alguno por participar en las teleconferencias.



### Participantes y colaboradores

- Autoridades de salud pública de los países de Latinoamérica
- Médicos y enfermeras enfocados a la prevención del cáncer cervicouterino

## Curriculo de las teleconferencias mensuales ECHO ELA, 12:00PM – 1:00PM hora este, Washington, D.C.

Enfoque	Fecha	Tema
Establecimiento de ECHO ELA - Escenario	TBD	Introducción al Proyecto ECHO
	TBD	Introducción a la Iniciativa de Eliminación Cervicouterina de la OMS/OPS en las Américas
Vacunación contra el VPH	TBD	Plan comprensivo del cáncer cervicouterino
	TBD	Avances en la introducción de la vacuna contra el VPH en América Latina
Tamizaje con la prueba de VPH	TBD	Coberturas vacunales y estrategias de vacunación contra el VPH
	TBD	ESAVI y la vacuna contra el VPH
	TBD	¿Por qué se está recomendando la introducción de la prueba de VPH en programas de tamizaje?
	TBD	¿Cómo se introduce la prueba de VPH en programas de tamizaje para que sea efectiva y sostenible?
	TBD	Auto muestreo para la detección del VPH
	TBD	Discusión de un programa comprensivo para incrementar el tamizaje, diagnóstico y el tratamiento temprano del cáncer cervicouterino en la frontera de México y Texas
Tratamiento de las mujeres con pre-cáncer o cáncer invasivo	TBD	Educación de salud pública y abogacía para la prevención de cáncer cervicouterino
	TBD	Opciones de diagnóstico y detección temprana del cáncer cervicouterino
	TBD	Tratamiento para lesiones precancerosas
	TBD	¿Cuándo referir a los pacientes con sospecha de cáncer?
	TBD	Estrategia para tamizaje y tratamiento de lesiones precancerosas en mujeres con VIH
TBD	Plan comprensivo de cáncer cervicouterino y su monitoreo	

Para más información y para participar, favor de visitar la página web:  
[www.MDAnderson.org/ProjectECHO](https://www.MDAnderson.org/ProjectECHO)  
 Si tiene preguntas, favor de dirigir las a [ECHOInfo@mdanderson.org](mailto:ECHOInfo@mdanderson.org).

NATIONAL CANCER INSTITUTE



## Ejemplos de temas a tratar durante nuestras reuniones

- Vacunación contra el VPH: Meta de 90%
- Avances en la introducción de la vacuna contra el VPH en América Latina
- Coberturas vacunales y estrategias de vacunación contra el VPH
- ESAVI y la vacuna contra el VPH
- Tamizaje con la prueba de VPH: Meta de 70%
- ¿Por qué se esta recomendando la introducción de la prueba de VPH en programas de tamizaje?
- ¿Cómo se introduce la prueba de VPH en programas de tamizaje para que sea efectiva y sostenible?
- Automuestreo para la detección del VPH
- Discusión de un programa comprensivo para incrementar el tamizaje, diagnóstico y el tratamiento temprano del cáncer cervicouterino en la frontera de México y Texas
- Educación de Salud Pública y abogacía para la prevención del cáncer cervicouterino

## Ejemplos de temas a tratar durante nuestras reuniones

- Tratamiento de mujeres con precáncer o cáncer invasivo: Meta de 90%
- Opciones de diagnóstico y detección temprana del cáncer cervicouterino
- Tratamiento para lesiones precancerosas (ablación, tratamientos excisionales)
- ¿Cuándo referir a los pacientes con sospecha de cáncer?
- Estratégica para tamizaje y tratamiento de lesiones precancerosas en mujeres con VIH
- Plan comprensivo de cáncer cervicouterino y su monitoreo
- Cuidados paliativos

## Acercas de los casos a presentar

- El Proyecto ECHO® se basa en el intercambio multilateral de conocimientos utilizando casos en el epicentro de la discusión
- **Participantes:** representantes de los países serán invitados a presentar un caso enfocado en la prevención del cáncer cervicouterino
- **Propósito:** el propósito del caso es liderar una discusión breve en el marco de la estrategia de eliminación presentando una pregunta o serie de preguntas para facilitar la solución a problemas complejos, recibiendo aportes de la red de colaboradores
- **Modelo a seguir:** Se les brindara una planilla a seguir, con 5-7 diapositivas y tendrán 5-10 minutos para presentar. Las diapositivas tendrán que entregarse 3 días antes de su presentación.
- **Rol de los participantes y facilitadores:** facilitar las discusiones postulando preguntas o contestando cualquier pregunta relacionada a su presentación para aumentar la capacidad de conocimientos entre los participantes de forma colaborativa.



## ECHO-ELA 2020 en números

- **294** participantes registrados de **22 países** de la región de las Américas
- **14** sesiones de ECHO celebradas con una media de **74** participantes por sesión
- Casi el **50%** de los participantes son médicos
- El **40%** de los participantes trabaja a nivel del Ministerio de Salud, seguido por el **27%** que trabaja en hospitales y entornos clínicos

## Evaluación del programa ECHO-ELA 2020

- En cuanto a las preguntas cuál es la capacidad en su país para ofrecer los siguientes servicios:

Servicio	Respuestas
Vacunación contra el VPH	51% =Existe suficiente capacidad
Tamizaje del cancer del cuello uterino	57% =Existe capacidad limitada
Tratamientos de lesiones preinvasoras	55% =Existe capacidad limitada
Cuidados paliativos	39% =Existe capacidad limitada
Investigación (incluye registros)	54% =Existe capacidad limitada
Campañas de educación	66% =Existe capacidad limitada

# Evaluación de ECHO ELA, 2020

## EXPECTATIVAS EN LINEA DE BASE

- Objetivos prácticos:
- 61% Optimizar un existente plan nacional de prevención y control del cancer cervicouterino
- 46% Revisar y mejorar las guías de tamizaje y tratamiento de enfermedad preinvasora

## RESULTADOS DE PARTICIPACION

- En qué medida se compara su experiencia en la participación con esas expectativas? Media – 50. Lowest value 14, highest value 100

# Evaluación de ECHO ELA, 2020

## EXPECTATIVAS EN LINEA DE BASE

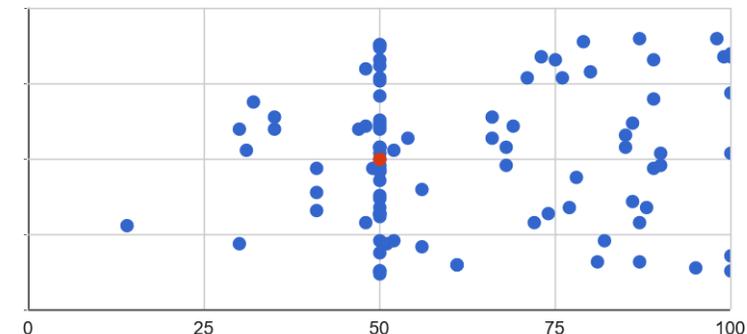
- Cuáles son las expectativas de aprendizaje?
- 84% considera que quería comprender mejor los retos y oportunidades de otros países en la region para implementar sus planes de acción
- Objetivos prácticos:
- 61% Optimizar un existente plan nacional de prevención y control del cancer cervicouterino
- 46% Revisar y mejorar las guías de tamizaje y tratamiento de enfermedad preinvasora

## RESULTADOS DE PARTICIPACION

- Qué ha aprendido en estas sesiones?
- 80% Situación regional de la vacuna contra el VPH
- 75% Experiencias en implementación de la vacuna y prueba de VPH

**Lowest values:** 14, 30, 30, 31, 32

**Highest values:** 100, 100, 100, 100, 100



## Resultados preliminares del ECHO-ELA, 2020

- Cuáles son las expectativas de aprendizaje?
- 84% considera que quería comprender mejor los retos y oportunidades de otros países en la region para implementar sus planes de acción
- Objetivos prácticos:
  - 61% Optimizar un existente plan nacional de prevención y control del cancer cervicouterino
  - 46% Revisar y mejorar las guías de tamizaje y tratamiento de enfermedad preinvasora

## Resumiendo

- Los participantes de ECHO-ELA representan diversos sectores envueltos en el control y prevención del cancer cervicouterino
- Los participantes consideraron que participar en el programa fue útil para adquirir conocimiento acerca de qué estrategias estaban implementando otros países en la region
- Los participantes se encontraban satisfechos con la organizacion de las sesiones de ECHO-ELA, sin embargo consideran que se podría dedicar mas tiempo para las sesiones.
- Ajustes para mejorar: Incorporar temas que han sugerido los participantes de ELA 2020
- Incorporar discusiones en grupos pequeños
- El Proyecto ECHO-ELA es una herramienta útil para intercambiar conocimiento basado en la evidencia e incrementar la colaboración entre los participantes de la

Muchas gracias!

Contáctame en [MSLopez1@mdanderson.org](mailto:MSLopez1@mdanderson.org)

# Objetivo de las presentaciones de

- **Objetivo de los casos:** El objetivo es que el equipo del país presente una situación o pregunta para discusión con los participantes del ECHO para poder utilizar la información en avanzar en el desarrollo del plan de eliminación y alcanzar las metas de eliminación de una manera colaborativa y aprovechando recursos disponibles por parte de PAHO, MD Anderson, NCI y colaboradores

# Instrucciones para esta plantilla

- Por favor, describa aspectos pertinentes de su caso en estas diapositivas.
- No es necesario responder todas las preguntas de la diapositiva 5, y de igual manera estas no son exhaustivas y pueden ser adaptadas a su actual contexto o realidad.
- Puede incluir imágenes y o diagramas que puedan ayudar a ilustrar la pregunta o punto importante del caso
- Envíe sus casos al menos tres días antes de la reunión a [mslopez1@mdanderson.org](mailto:mslopez1@mdanderson.org) para que los facilitadores puedan revisar su caso antes de la reunión.
- Presente su caso el día asignado en no mas de **10-15**

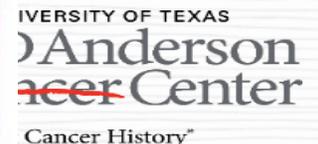
# Caso 1



# Nombre de quien presenta: Mila Salcedo

## País que presenta: País feliz

- **País y contexto del país con en relación a las metas de eliminación:** Hasta ahora, el 20% de la población objetivo ha sido vacunada y <5% fueron examinadas y el 30% de ellas fueron tratadas adecuadamente.
- **Actores: (Describa su equipo de trabajo, recursos disponibles, etc. ):** El Ministerio de Salud está comprometido, La Primera Dama del país apoya la iniciativa, pequeño número de proveedores locales capacitados para la prevención del cáncer cervical, colaboradores internacionales ayudan desde el extranjero ~~y en misiones al país~~



# Preguntas/Discusión

## 1. Cual es el enfoque principal para esta presentación?

Implementación de la vacunación contra el VPH

## 2. Desafíos y acciones tomadas:

No se ha podido decidir un curso de acción, debido al alto costo de la vacuna. Una estrategia a utilizar?  
¿Basado en la escuela?

## 3. Que las acciones hayan funcionado o no?

Aún no hay acciones

# Imágenes y/o diagramas

Caso 1:



# Preguntas/Discusión

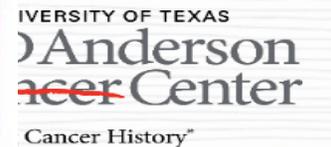
## 1. Cual es su pregunta (formule una pregunta abierta)?

¿Cómo podemos involucrar a la comunidad médica para promover y recomendar la vacuna contra el VPH?

# Resumen

- En resumen nos gustaría discutir, recibir apoyo o saber ....
- En resumen, necesitamos ayuda. ¿Cómo podríamos iniciar la campaña de vacunación contra el VPH?

# Caso 2



# Nombre de quien presenta: Mila Salcedo

## País que presenta: País feliz

- **País y contexto del país con en relación a las metas de eliminación:** Hasta ahora, el 20% de la población objetivo ha sido vacunada y <5% fueron examinadas y el 30% de ellas fueron tratadas adecuadamente.
- **Actores (Describa su equipo de trabajo, recursos disponibles, etc. ):** El Ministerio de Salud está comprometido, la Primera Dama del país apoya la iniciativa, un pequeño número de proveedores locales capacitados para la prevención del cáncer cervical, colaboradores internacionales ayudan desde el extranjero ~~y en misiones al país~~



# Preguntas/Discusión

## 1. Cual es el enfoque principal para esta presentación?

Participación de los grupos de apoyo y divulgación comunitaria

## 2. Desafíos y acciones tomadas

Se realizó un estudio piloto utilizando grupos de defensa que mostraron resultados prometedores para aumentar las tasas de detección del cáncer de cuello uterino

## 3. Han funcionado o no las acciones

Estudio piloto con datos ya publicados

# Imágenes y/o diagramas

Caso 2:



# Preguntas/Discusión

## 1. Cual es su pregunta (formule una pregunta abierta)?

¿Cómo identificamos e involucramos a los grupos de apoyo comunitario para ampliar el programa?

# Resumen

- En resumen nos gustaría discutir, recibir apoyo o saber ....
- En resumen, necesitamos ayuda para saber cómo podríamos identificar e involucrar a los grupos de apoyo y divulgación comunitaria.



# GRACIAS!

