

# EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN LAS AMÉRICAS

## ESTADÍSTICAS CLAVE

- En el 2012, más de 83.100 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino en la región de las Américas y casi 35.700 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad.
- Si se mantienen las tendencias actuales, el número de muertes por este cáncer en las Américas aumentará hasta 51.500 en el 2030.
- La mayoría de las muertes por cáncer cervicouterino (80%) se producen en América Latina y el Caribe (ALC), donde este tipo de cáncer es el segundo más importante en mujeres de todas las edades, tanto en frecuencia de casos nuevos como de muertes.
- Las tasas de mortalidad del cáncer cervicouterino son 3 veces más altas en ALC que en Norteamérica, poniendo de manifiesto las enormes desigualdades en salud existentes.
- El tamizaje del cáncer cervicouterino seguido del tratamiento de las lesiones precancerosas identificadas, constituye una estrategia costo-efectiva de prevención.
- La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) de chicas adolescentes es una herramienta muy efectiva con el potencial de prevenir entorno a un 70% de los casos de cáncer cervicouterino.

## MENSAJES CLAVE

### 1 EL CÁNCER CERVICOUTERINO ES UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN LAS MUJERES DE AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE.

A PESAR DE SER ALTAMENTE PREVENIBLE, EL CÁNCER CERVICOUTERINO SIGUE CAUSANDO LA MUERTE DE 35.700 MUJERES CADA AÑO EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS, LA MAYORÍA DE LAS CUÁLES (80%) RESIDEN EN ALC.

- Con tasas de mortalidad 3 veces más altas en ALC que en Norteamérica, el cáncer cervicouterino pone de manifiesto las enormes desigualdades existentes en la región en términos de riqueza, género y acceso a los servicios de salud.
- Si se mantienen las tendencias actuales, el número de muertes por cáncer cervicouterino en las Américas aumentará hasta más de 51.500 en el 2030, debido al crecimiento de la población y al aumento de la expectativa de vida; un 89% de estas muertes se producirán en ALC.

### 2 LOS PROGRAMAS INTEGRADOS PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL CÁNCER CERVICOUTERINO SON CLAVE PARA REDUCIR LA CARGA DE ESTA ENFERMEDAD.

ESTO SIGNIFICA UN PROGRAMA ORGANIZADO QUE INCLUYA EDUCACIÓN, VACUNACIÓN FRENTE AL VPH, TAMIZAJE, TRATAMIENTO Y CUIDADOS PALIATIVOS, ADEMÁS DE UN COMPONENTE DE MONITOREO Y EVALUACIÓN.

- El cáncer cervicouterino, que resulta de la infección persistente por determinados tipos del virus del papiloma humano (VPH), se desarrolla a lo largo de varios años, ofreciendo múltiples oportunidades para la prevención, incluyendo la vacunación frente al VPH y el tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas.
- La promoción y educación de la salud deben tener como objetivos garantizar que las mujeres, sus familias y la comunidad en general comprendan que el cáncer cervicouterino es prevenible y que es necesario que las mujeres acudan a los servicios de tamizaje, y reciban un tratamiento adecuado en caso de que el resultado sea anormal.
- La vacunación frente al VPH y el tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas o del cáncer, son herramientas clave para la prevención del cáncer cervicouterino.
- Es esencial mejorar el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento adecuados y oportunos. La tasa de curación del cáncer cervicouterino invasor está estrechamente relacionada con el estadio diagnóstico y la disponibilidad de tratamiento. En ausencia de tratamiento, el cáncer cervicouterino es, en casi todos los casos, fatal.



3

### LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH DE CHICAS ADOLESCENTES PERMITIRÍA EVITAR ALREDEDOR DE UN 70% DE LOS CASOS NUEVOS DE CÁNCER CERVICOUTERINO.

- Actualmente disponemos de vacunas efectivas y seguras frente a los tipos oncogénicos 16 y 18 del VPH, que permiten la prevención primaria de los casos de cáncer causados por estos tipos frecuentes de VPH.
- La población diana para la vacunación frente al VPH son chicas adolescentes, de entre 9 y 12 años, antes del inicio de la actividad sexual y la exposición a la infección por VPH.

4

### LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES ADULTAS ES POSIBLE MEDIANTE EL TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE LAS LESIONES PRECANCEROSAS.

- El Pap o citología ha sido, durante décadas, la prueba de referencia para el tamizaje del cáncer cervicouterino en todo el mundo, y ha logrado reducir la mortalidad esta enfermedad en países desarrollados con abundantes recursos.
- En entornos con recursos limitados, los programas de tamizaje basados en la citología no han tenido un éxito comparable debido, principalmente, a las dificultades de los sistemas de salud para alcanzar y mantener tasas de cobertura elevadas, garantizar el seguimiento de las mujeres con un resultado anormal, y lograr una calidad adecuada de la prueba.
- En la última década, se han desarrollado nuevas tecnologías para el tamizaje del cáncer cervicouterino: las técnicas de inspección visual y la detección del ADN del VPH. Estos avances representan un enorme adelanto para lograr la prevención eficaz de esta enfermedad con independencia del nivel de recursos.
- Con independencia de la prueba utilizada, para ser efectivos, los programas deben lograr una elevada cobertura de las mujeres a riesgo con una prueba de calidad y un seguimiento y tratamiento adecuados.

## ACCIONES CLAVE DE LA OPS

- A través de la Estrategia Regional y Plan de Acción para la Prevención y Control Integral del Cáncer Cervicouterino, la OPS está trabajando con los países para:
  1. Realizar un análisis de situación;
  2. Intensificar las actividades de información, educación y consejería;
  3. Fortalecer los programas de tamizaje y tratamiento de lesiones precancerosas;
  4. Establecer o fortalecer sistemas de información y registros de cáncer;
  5. Mejorar el acceso y la calidad de los servicios de tratamiento y cuidados paliativos;
  6. Generar evidencia para facilitar la toma de decisiones entorno a la introducción de la vacunación contra el VPH;
  7. Promover el acceso y la calidad de los servicios de detección y tratamiento del cáncer cervicouterino.
- Se han desarrollado proyectos de demostración utilizando tecnologías alternativas para el tamizaje en varios países de ALC.
- Se ofrece cooperación técnica a países de la región para el fortalecimiento de sus programas de cáncer cervicouterino.
- Las vacunas frente al VPH han sido incorporadas al Fondo Rotatorio de la OPS, permitiendo compras a gran escala a un precio único para todos los países de las Américas; además la iniciativa ProVac de la OPS ha desarrollado un modelo de costo-efectividad para apoyar la toma de decisiones sobre la introducción de la vacuna frente al VPH y el fortalecimiento del tamizaje del cáncer cervicouterino.
- En cuanto al tratamiento, la OPS tiene una larga trayectoria de trabajo conjunto con los Ministerios de Salud de las Américas para mejorar la calidad y el acceso a los servicios de radioterapia y fortalecer la capacidad para el tratamiento del cáncer, trabajando de forma coordinada con la Agencia Internacional de la Energía Atómica.

Para más información sobre el cáncer cervicouterino en las Américas o el trabajo de la OPS, visite :



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



[http://twitter.com/ncds\\_paho](http://twitter.com/ncds_paho)



<http://www.facebook.com/PAHONCDs>