Nombre de quien presenta:

Dra. Andrea Chacón/Dr. Mario Morales

País que presenta: EL Salvador

Describa su equipo de trabajo, recursos disponibles, etc.

- Coordinadora del programa de cáncer cervicouterino:

Dra. Andrea Chacón

- componente de tamizaje: Dr. Mario Morales
- componente de vacunación: Dra. Villatoro

Propósitos de presentación de El Salvador

- Ante las actuales tasas de incidencia y mortalidad por cáncer cervical en El Salvador, en el contexto de la pandemia de Covid 19 y posterior a ella,

¿Que es lo más conveniente realizar para continuar contribuyendo a disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer y con que financiamiento se hará?.

- Nos gustaría discutir:

¿Qué pasos podemos realizar en el reinicio o continuidad de las actividades de vacunación, tamizaje y tratamiento relacionadas con la prevención y control del cáncer cérvico uterino, en la actual situación de la epidemia de COVID19

Contexto en el desarrollo de las acciones

Modelo para eliminar el cáncer cervical

Visión: Construir un mundo sin cáncer cervical.

Umbral: < 4 casos de cáncer cervical por cada 100,000 mujeres al año.

Metas para el 2030

90%
de mujeres vacunadas con la vacuna de VPH a los 15 años.

70%
de las mujeres con un estudio de tamizaje para VPH a los 35 y 45 años.

90%
de las mujeres identificadas con enfermedad cervical reciban tratamiento para lesiones precursoras o cáncer invasivo

Objetivos de desarrollo sostenible para el 2030: Objetivo 3.4 - 30% de reducción en la mortalidad del cáncer cervical

Los objetivos para el 2030 y el umbral de eliminación están sujetos a revisión dependiendo de los resultados del modelo y del proceso de aprobación de la OMS.

Pan American Health Organization
World Health Organization Americas
NIH NATIONAL CANCER INSTITUTE
THE UNIVERSITY OF TEXAS MD Anderson Cancer Center Making Cancer History®
Project ECHO®

Preguntas/Discusión

1 Cuál es el enfoque principal para esta presentación?

Motivar el interés por retomar la prevención y control del CACU de manera planeada, estratégica, considerando un apoyo multilateral

2 Cual es su visión de como se va a ver el problema resuelto y/o como se puede abordar por el equipo?

Nuestra visión es que al final del año 2030:

- 70% o más de población femenina de 35 a 45 tienen al menos un tamizaje de VPH realizado.
- 90% de niñas antes de 15 años vacunadas contra el VPH.
- 90% de tratamiento de mujeres identificadas con lesiones precancerosas

Preguntas/Discusión

3 Describa barreras que pueden estar impidiendo el progreso de este objetivo:

- Recursos reasignados en atender emergencias
- Prioridades en conflicto: atención de Enf. Emerg.
- Población enfocada en COVID (Miedo a infección)
- Utilización de recursos humanos en emergencias.
- Políticas de salud orientadas a lo emergente.
- Limitada abogacía por planes alternativos de atención estratégica sanitaria, para programas preventivos.

Preguntas/Discusión

4 Que estrategias han sido utilizadas para disminuir barreras y que tan exitosas han sido

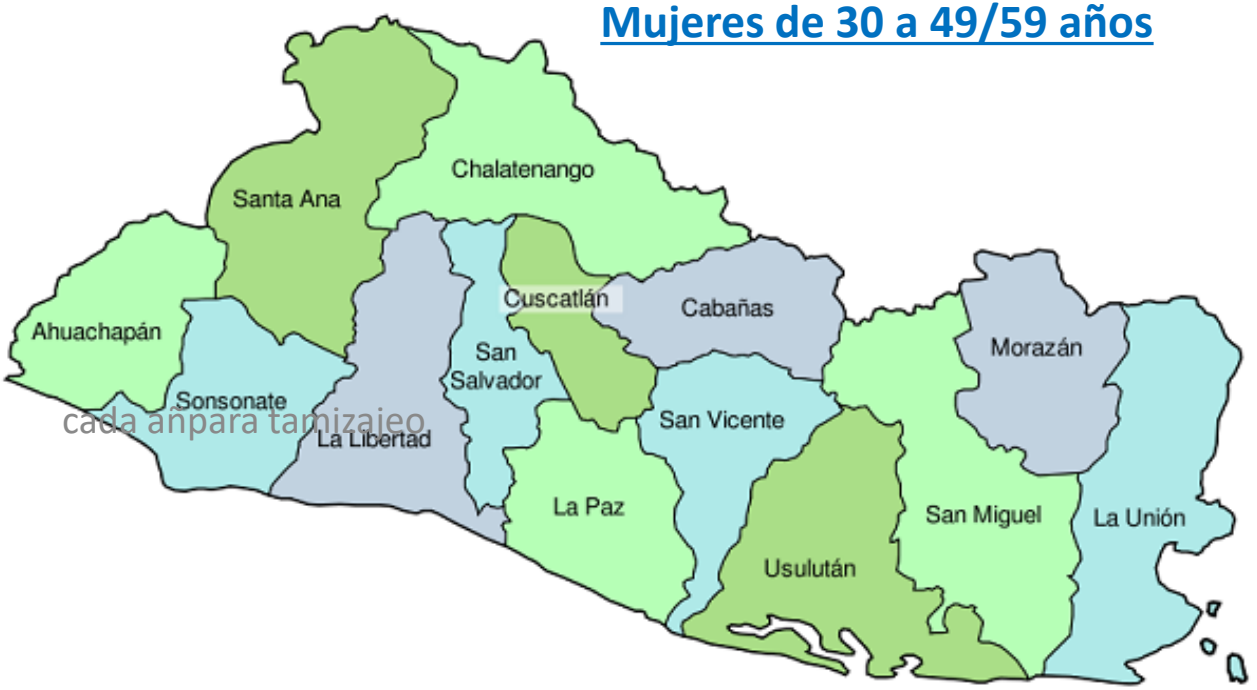
Continuidad de acciones prevención y control del cáncer cérvico uterino, preservando financiamiento en la medida que ha sido posible. Han estado al mínimo.

Se están considerado planes alternativos acoplados a la reapertura de los programas estratégicos, como la prevención y control del cáncer, en el marco de la tención al Covid 19.

EL SALVADOR

Población para **Vacunación contra VPH**:
Cohortes de niñas de 9 años

Población de mujeres para **Tamizaje con VPH**:
Mujeres de 30 a 49/59 años



cada añpara tamizajeo

Pan American Health Organization
World Health Organization Regional Office for the Americas
NIH National Cancer Institute
The University of Texas MD Anderson Cancer Center
Making Cancer History®
Project ECHO®

PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE CANCER, EN EL SALVADOR

VACUNACION CONTRA VPH:

Meta planteada: Vacunación de las cohortes de niñas de 9 años, a partir de 2020. (ya no fue posible)

TAMIZAJES: con PAP y con VPH:

Meta planteada: 15% anual en mujeres de 30 a 59 años, para llegar a alcanzar alrededor de un 75% en 5 años, a partir de 2020. (ya no fue posible)

TRATAMIENTO DE LESIONES PRECANCEROSAS:

Meta planteada: 90%. Se atiende por referencia y demanda expontánea.

PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE CANCER, EN EL SALVADOR

FINANCIAMIENTO DE PROGRAMA:

Fondos de Gobierno

Proyectos de Apoyo:

Tamizaje con VPH en mujeres de 30 a 49 años en 2/5 regiones Occidental y Oriental, incluye apoyo a tratamiento de lesiones precancerosas. Taiwan

Tamizaje con VPH en mujeres de 30 a 49 años en 2/5 regiones Central y Paracentral, incluye apoyo a tratamiento de lesiones precancerosas. BM.

Pendiente de financiamiento: R. Metropolitana