



REPORTE DE EVIDENCIA DE ESTRATEGIAS PARA EL TAMIZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 14-2019

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

VICTOR SUAREZ MORENO
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

Larissa Otero, Consultora, IETSI.
Luis Menacho, Consultor, IETSI.
Janeth Tenorio, IETSI.

Reporte de resultados de investigación 14-2019

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2018, aprobados con la Resolución N° 031-IETSI-ESSALUD-2016.

Tema de salud en investigación prioritario: Cáncer de Cuello Uterino

Pregunta de investigación prioritaria: Considerando el contexto regional y el análisis de los cuellos de botella y los procesos, ¿Cuáles son las intervenciones más adecuadas para reducir los tiempos entre tamizaje y tratamiento?

Informe solicitado por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Reporte de Evidencia de Estrategias para el Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino. Reporte de resultados de investigación 14-2019. Lima: ESSALUD; 2019.”

Datos de contacto

Yamilée Hurtado Roca
Correo electrónico: leda.hurtado@essalud.gob.pe
Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

MENSAJES CLAVES

- La revisión sistemática de intervenciones para mejorar el tamizaje de cáncer de cuello uterino (CCU) indica que la implementación de estrategias de detección del Virus Papiloma Humano (VPH) con dispositivos de auto-muestreo vaginal entregado a las pacientes, evidencia mejorar la cobertura de tamizaje y detección temprana en condiciones controladas de investigación. Antes de sugerir como un programa que deba ser implementado en el sistema de salud, es necesario, realizar evaluaciones de costos y sostenibilidad.
- Planes de invitación activa, guiadas por teorías del comportamiento, resultan efectivas para ampliar la cobertura del tamizaje, sobre todo en población que busca atención médica con menos frecuencia. El uso de redes sociales y envío de correos electrónicos podría resultar una estrategia de amplia cobertura de bajo costo.
- Se debe continuar y/o innovar los programas de educación fáciles de entender, que no repita información, y que aborde temas poco difundidos como, por ejemplo, las consecuencias de no tratar el CCU a tiempo, las alternativas de tratamiento existentes y las ventajas de ser adherentes al tratamiento.

RESUMEN

Objetivo:

La presente revisión sistemática se realizó con el objetivo de identificar y describir el efecto de intervenciones que busquen reducir el tiempo transcurrido entre el tamizaje y el tratamiento de CCU.

Métodos:

Se incluyen todos los artículos originales publicados en español e inglés durante 2010 y 2018. La búsqueda se realizó en las bases de datos PubMed y Lilacs. Se consideraron artículos de intervenciones educativas, de pruebas diagnósticas y de programas para mejorar el tamizaje realizadas en mujeres adultas. La calidad de los estudios fue evaluada usando la herramienta AMSTAR para las revisiones sistemáticas y para evaluar el riesgo de sesgo de estudios independientes se usó la metodología de la Colaboración Cochrane.

Resultados:

En esta revisión se identificó que la prueba de detección de VPH con auto-muestreo vaginal mejora significativamente la participación de las mujeres en los programas de tamizaje de CCU. Diferentes estudios descritos en este documento reportan la aceptabilidad de las mujeres para recibir kits de auto-muestreo en sus domicilios enviados por correo postal y, en algunos casos, distribuidos por personal de salud o entregados en los establecimientos de salud. La entrega de los kits de auto-muestreo estuvo acompañada de invitaciones activas por correo postal, llamada telefónica o visita domiciliaria, y en algunos casos seguida de un recordatorio. Por otro lado, los estudios que hacen referencia a intervenciones educativas no reportan incrementos significativos en la búsqueda de programas de tamizaje.

Conclusiones:

La implementación de estrategias de detección de VPH con dispositivos de auto-muestreo vaginal entregado a las pacientes evidencia mejorar la cobertura de tamizaje y detección temprana. Estrategias igual de importantes son, promover la invitación activa para el tamizaje, sobre todo, en los casos más desatendidos y el desarrollo de actividades educativas de prevención, tamizaje y tratamiento oportuno de CCU.