

Proyecto ECHO Latinoamérica (ELA): Teleconferencias mensuales sobre programas de prevención de cáncer cervicouterino

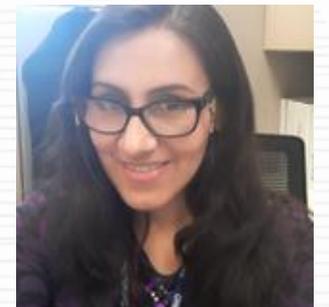
**Alcanzando las metas 90-70-90 - OMS
Vacunación – Tamizaje - Tratamiento**

*Silvana Luciani, OPS, Melissa Lopez Varon, MD Anderson Cancer Center y
Sandra L. San Miguel, NCI*

Viernes 25 de Septiembre de 2020

OPS/OMS

Proyecto ECHO ELA ¡Bienvenidos!



OPS/OMS

Proyecto ECHO ELA Facultad Proyecto ECHO ELA



Silvina Arrossi, PhD, MSc, CONICET, Argentina



Maria Tereza da Costa, MD, OPS Brasil

Mauricio Maza, MD, El Salvador



OPS/OMS

Proyecto ECHO ELA
Facultad Proyecto ECHO ELA



Jane Montealegre, PhD, Baylor College of Medicine
Guatemala

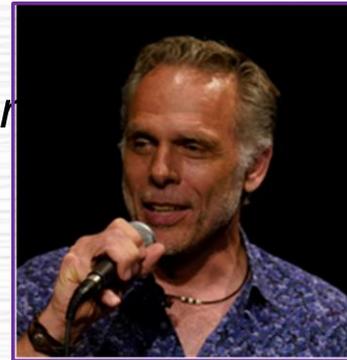
Mila Salcedo, MD, MD Anderson Cancer Center
Brasil



Proyecto ECHO ELA Agenda



1. **Resumen de la reunión de Agosto:** Dra. Maria Tereza da Costa, OPS
2. **Tema Didáctico:** Paul Bloem, OMS, Ginebra
 - *‘Coberturas vacunales y estrategias de vacunación contra el VPH para alcanzar la meta de 2030’*
 - Discusión
3. **Caso de País:** Dr. Mauricio Maza, ELS
 - *‘Lecciones aprendidas de prevención de Cáncer de Cérvix durante la pandemia COVID-19’*
 - Discusión y Recomendaciones



OPS/OMS

Proyecto ECHO ELA

OPS Puntos Focales y Participantes



OPS – WDC

IM: Lúcia de Oliveira &

Maria Tereza da Costa

ETS: Maeve de Mello &

Bernardo Nuche

OMS - Ginebra

Paul Bloem

***Representates de los
Ministerios de Salud –***

*Programas de Inmunización y
Cáncer Cervicouterino*

ARG: Sebastián Laspiur

BRA: Katia de Pinho

BOL: Lenildo Moura &
Rosario Quiroga

CHI: Marta Prieto

COL: Guillermo Gonzalvez

COR: Wilmer Marquiño

CUBA: Roxana Gonzalez

DOR: Olivia Brathwaite

ECU: Adrián Díaz

ELS: Carlos Garzón (PWR)

GUA: Tomo Kanda,

Amalia Ayala & Marc Rondy

HON: Ricardo Rodríguez

MEX: Miguel Malo & Virginia Molina

NIC: Enrique Pérez Flores & Patricia Arce

PAN: Modesta Haughton & Jorge Victoria

PAR: Marcia Erazo

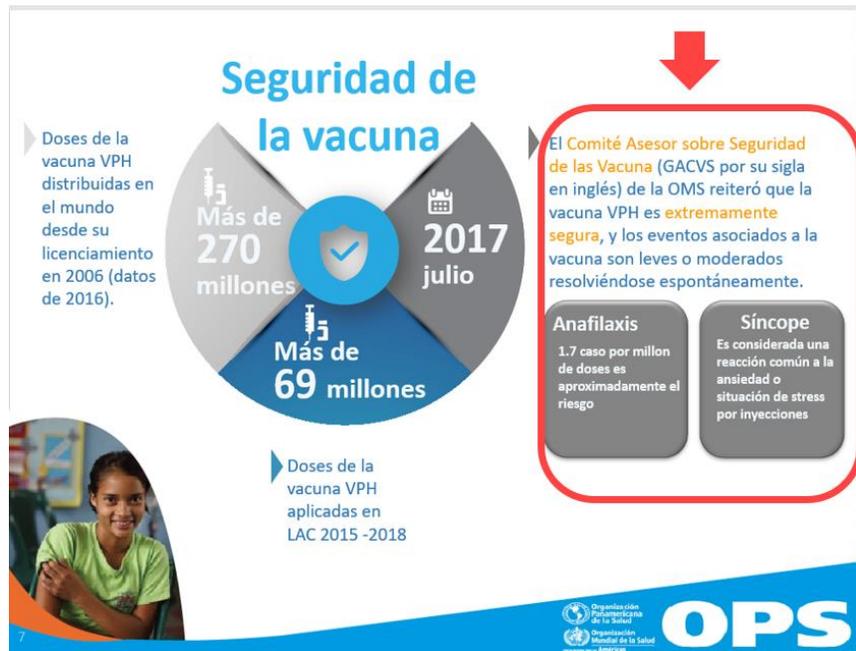
PER: Vivian Pérez & Raul Montesano

URU: Wilson Benia &

Rafael Aguirre

VEN: Hector Ojeda

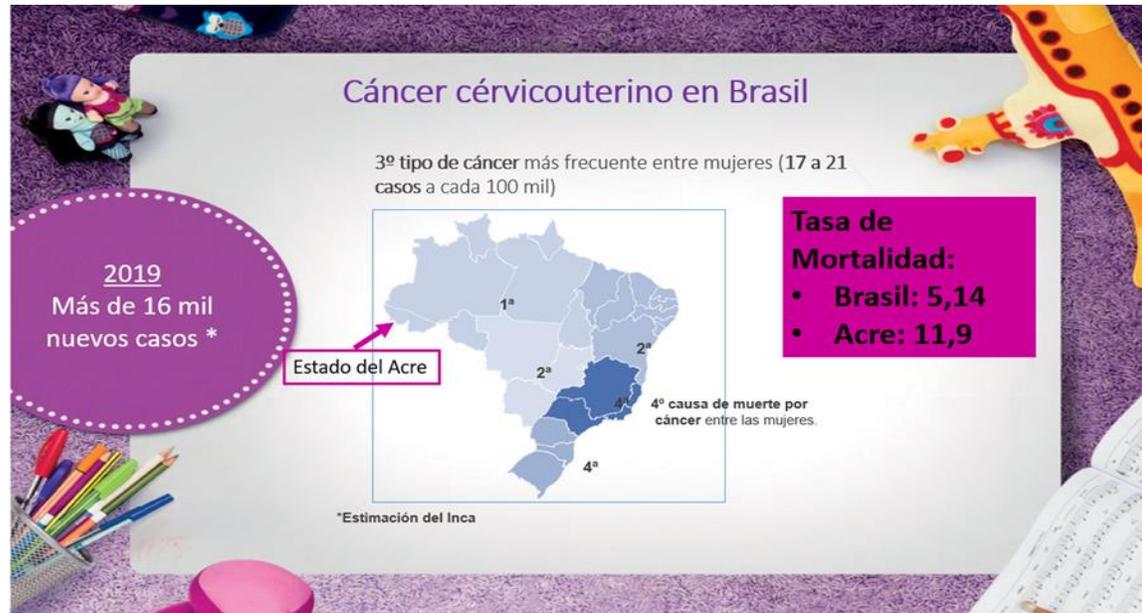
Proyecto ECHO ELA Página de Web



- Resumen de la reunión anterior y enlace a la grabación – *Español, Portugués e Inglés*
- Lista de preguntas de los participantes, respuestas de nuestra Facultad y lista de comentarios
- Información sobre la siguiente sesión – Tamizaje – Dra. Maribel Almonte, IARC

Crédito: Dra. Maria Tereza da Costa, OPS, WDC

Proyecto ECHO ELA Casos y Recordatorios



Equipo del Instituto de Psiquiatría /IPq/USP

El artículo escrito por el equipo de IPq/USP sobre el brote ocurrido en el Estado de Acre fue recién acepto para publicación en la revista "Vaccine"



Crédito: Dra. Ana Goretti, Brasil

Coberturas vacunales y estrategias de vacunación contra el VPH para alcanzar la meta de 2030

- Paul Bloem
- WHO/IVB Geneva
- Lead HPV vaccine strategy
- 25 de Septiembre del 2020



**World Health
Organization**

Estrategia Mundial hacia la Eliminación del Cáncer Cervicouterino

Todos los países alcancen < 4 casos por 100,000 mujeres-años

Metas de control para 2030

90%

De muchachas con la vacuna HPV completada a los 15 años

70%

de mujeres cribadas con una prueba de alta precisión a los 35 y 45 años de edad

90%

de mujeres identificadas con enfermedad cervical reciben tratamiento y atención

Adoptada en Julio 20

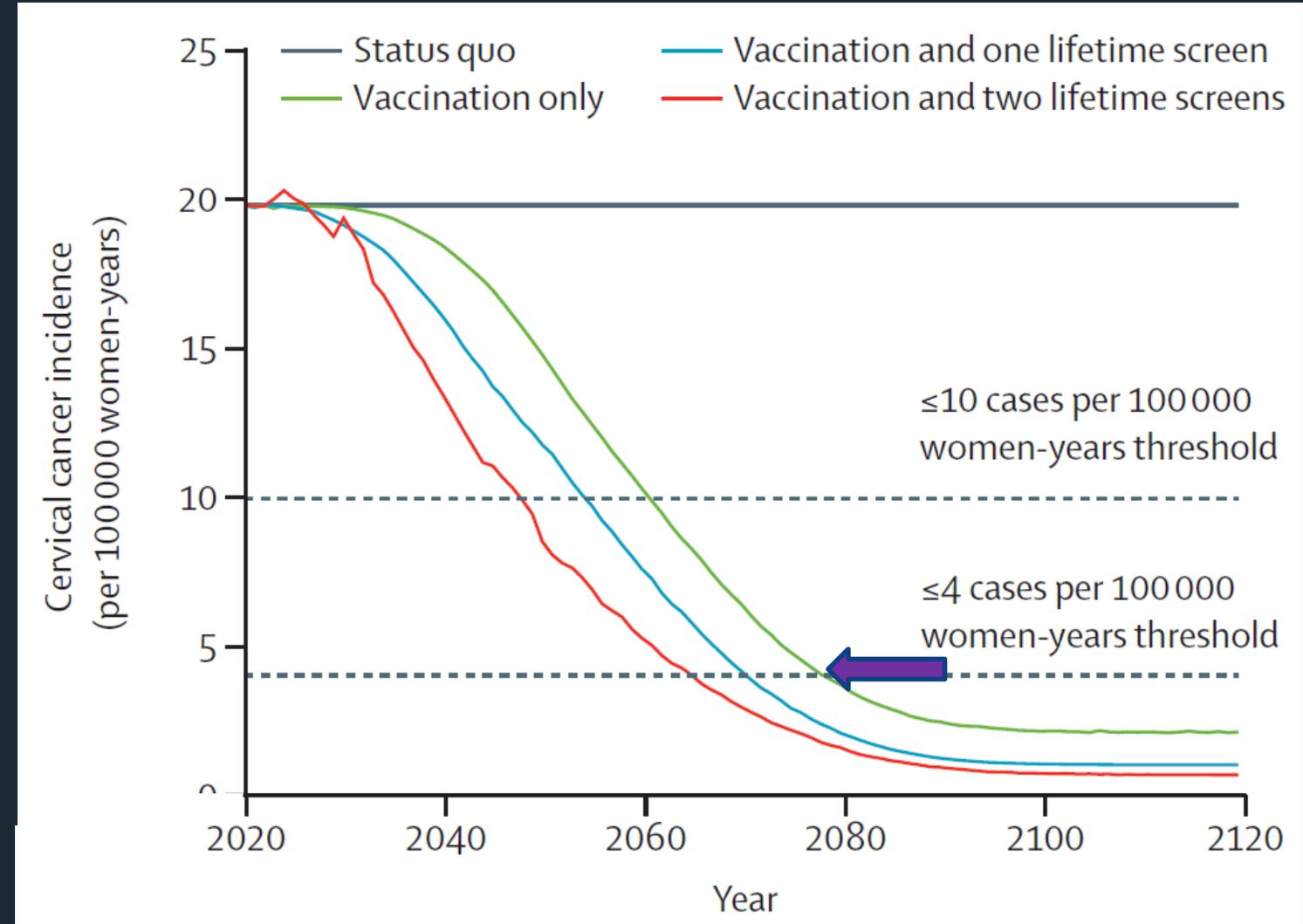
Lanzamiento al WHA
Noviembre 2020

SDG 2030: Objetivo 3.4 - Reducción del 30% de la mortalidad por cáncer de cuello uterino

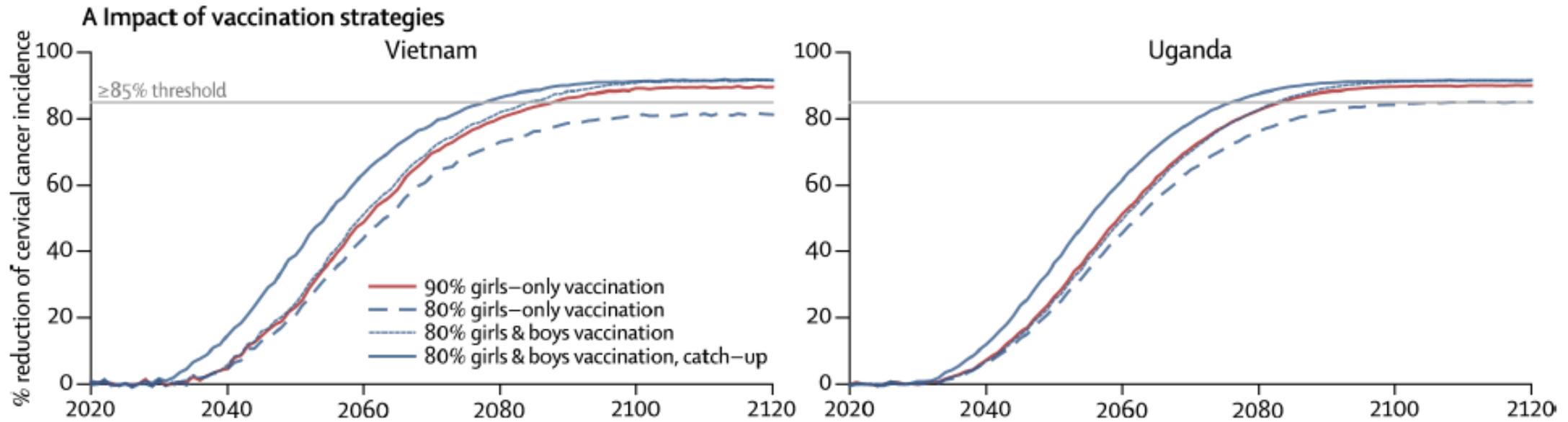
Vacunar las muchachas contra VPH es primordial para alcanzar la eliminación

En países de Ingresos bajos/medios

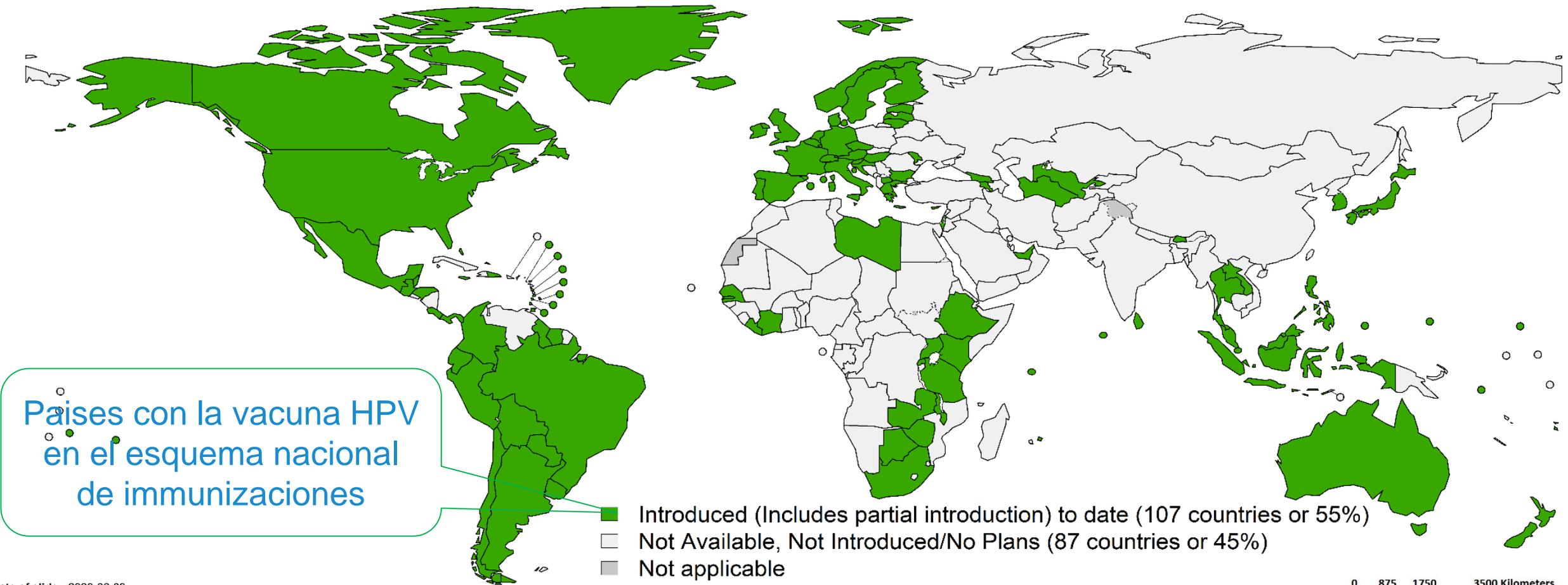
- Alta cobertura con vacuna contra el VPH puede lograr la eliminación en este siglo
- >45 millones de muertes pueden prevenirse en el próximo siglo con la vacunación de las niñas
- Añadiendo 2 cribados en su vida se evitarían 15m de muertes adicional y se



Analysis de sensibilidad: 1) estrategias (M/H) 2) características de la vacuna



Mas de la mitad de los países introdujo la HPV, Pero al 70% de muchachas le falta acceso...



0 875 1750 3500 Kilometers

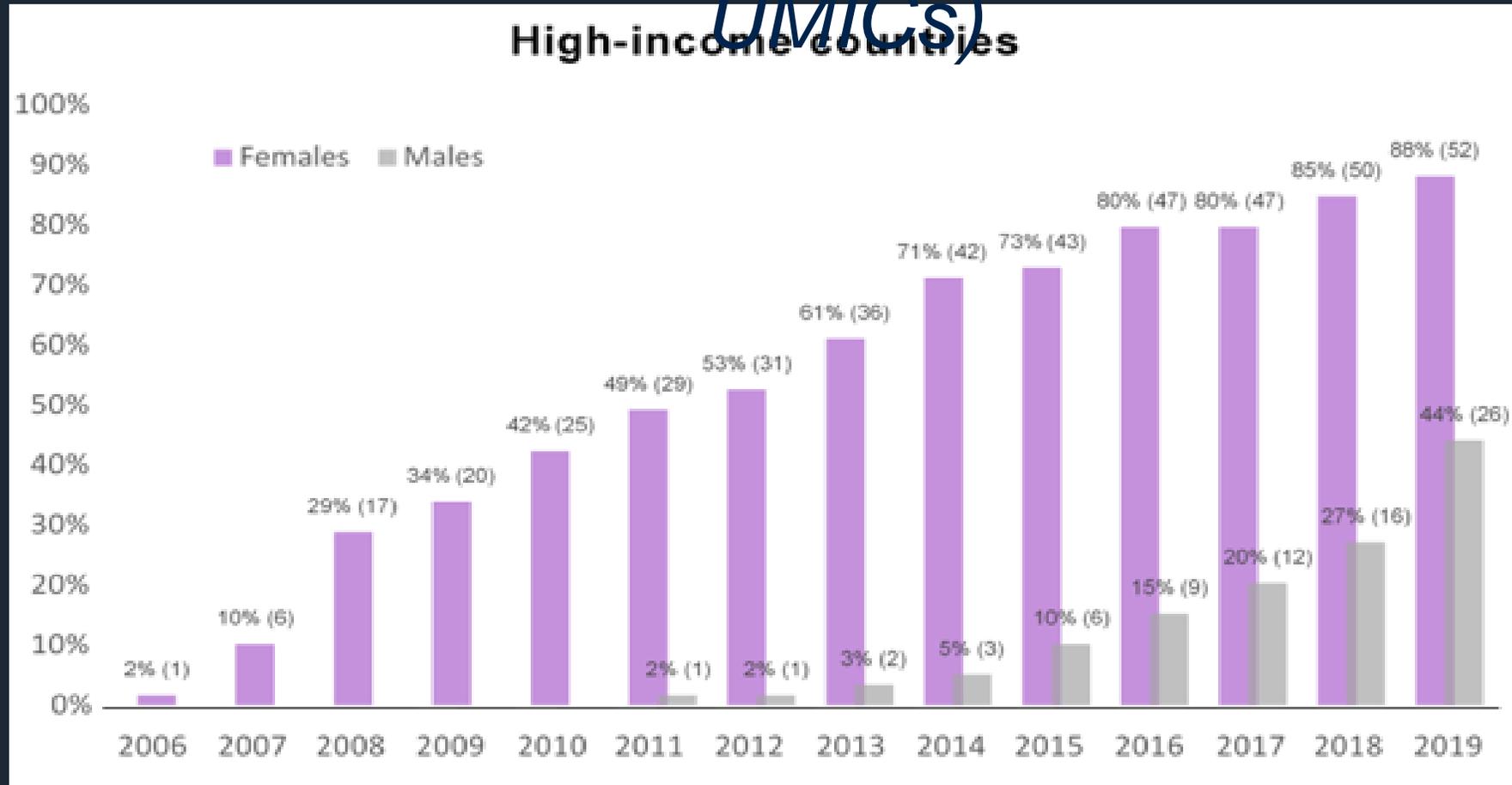
Date of slide: 2020-06-03
Map production: Immunization, Vaccines and Biologicals (IVB), World Health Organization(WHO)
Data source: IVB database as at 2nd June 2020

Disclaimer:
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area nor of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.
World Health Organization, WHO, 2020. All rights reserved

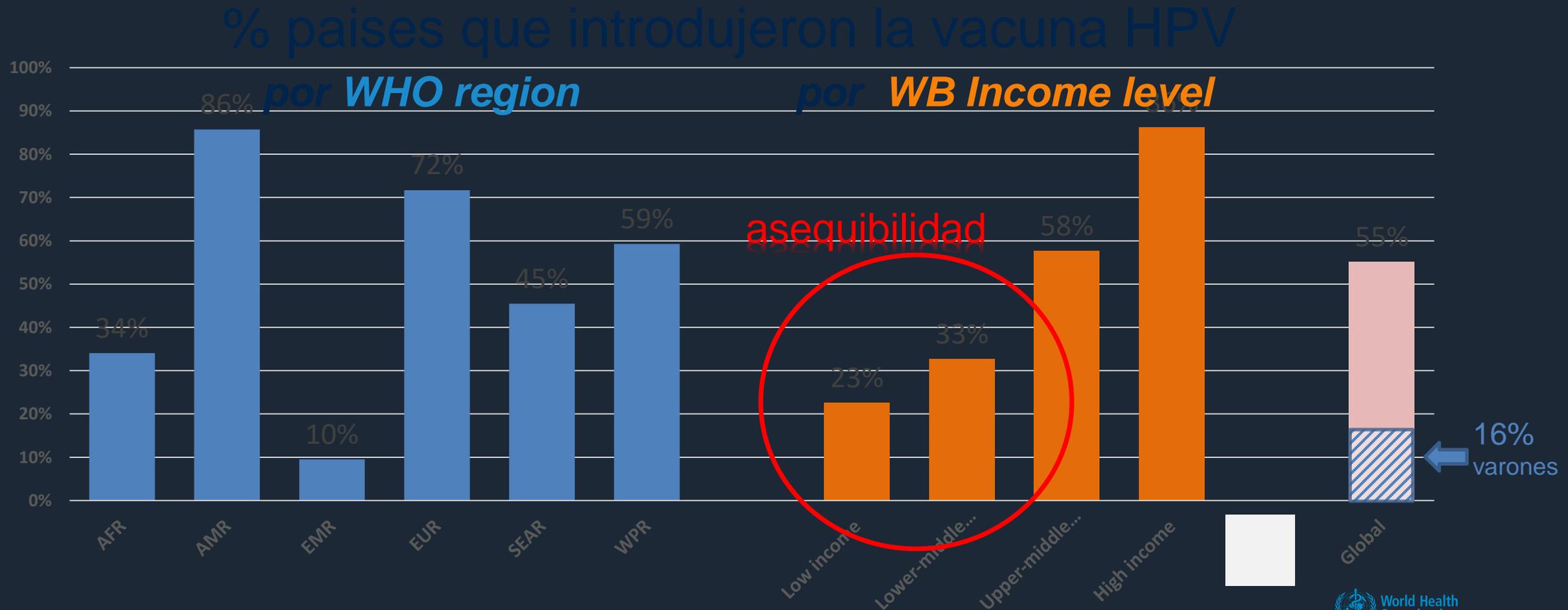


2019 – muchas introducciones a pesar de falta de vacunas

15 en mujeres (Low - LMICs) & 14 en varones (HIC-UMICs)

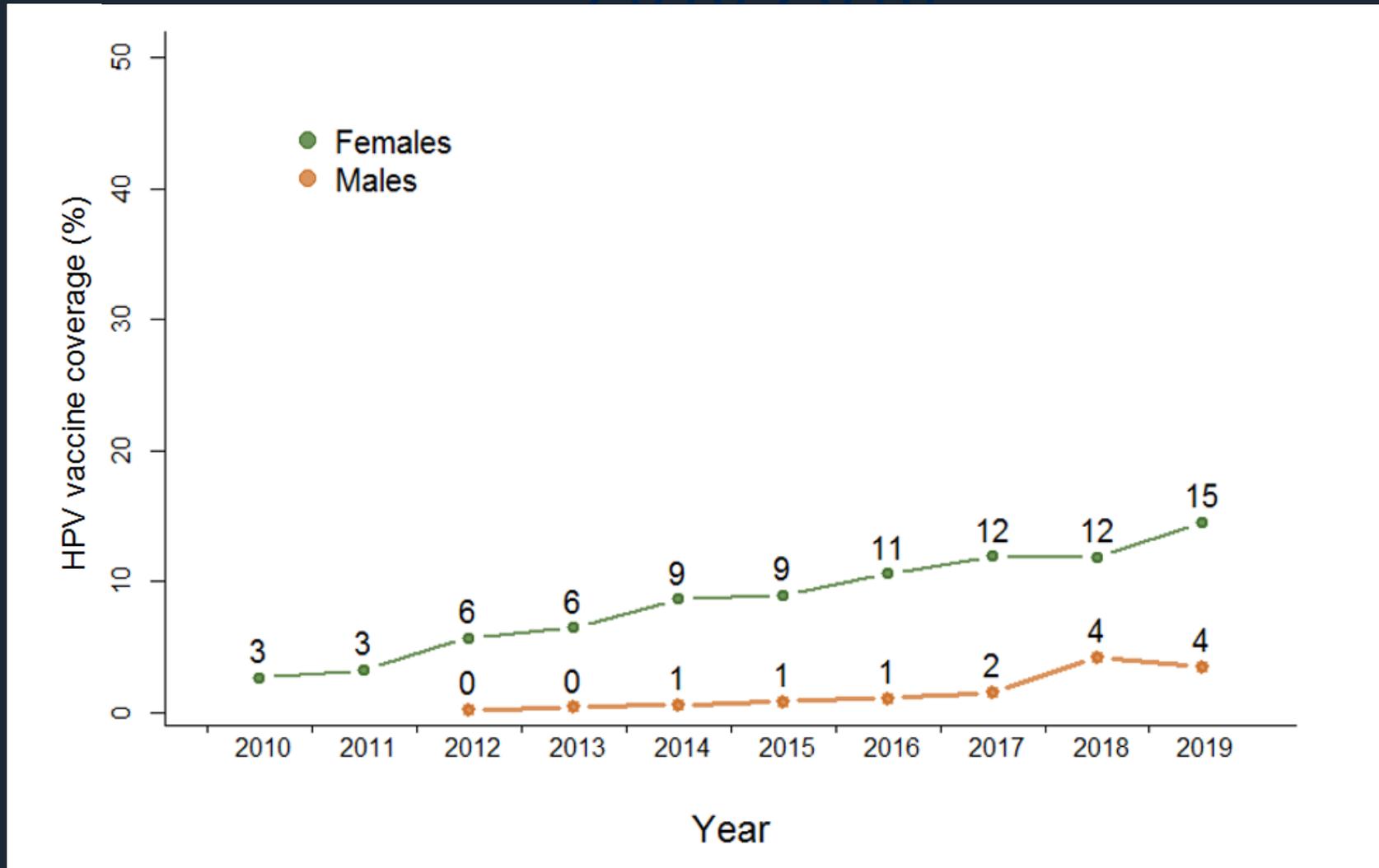


A muchachas en países de bajos ingresos falta acceso

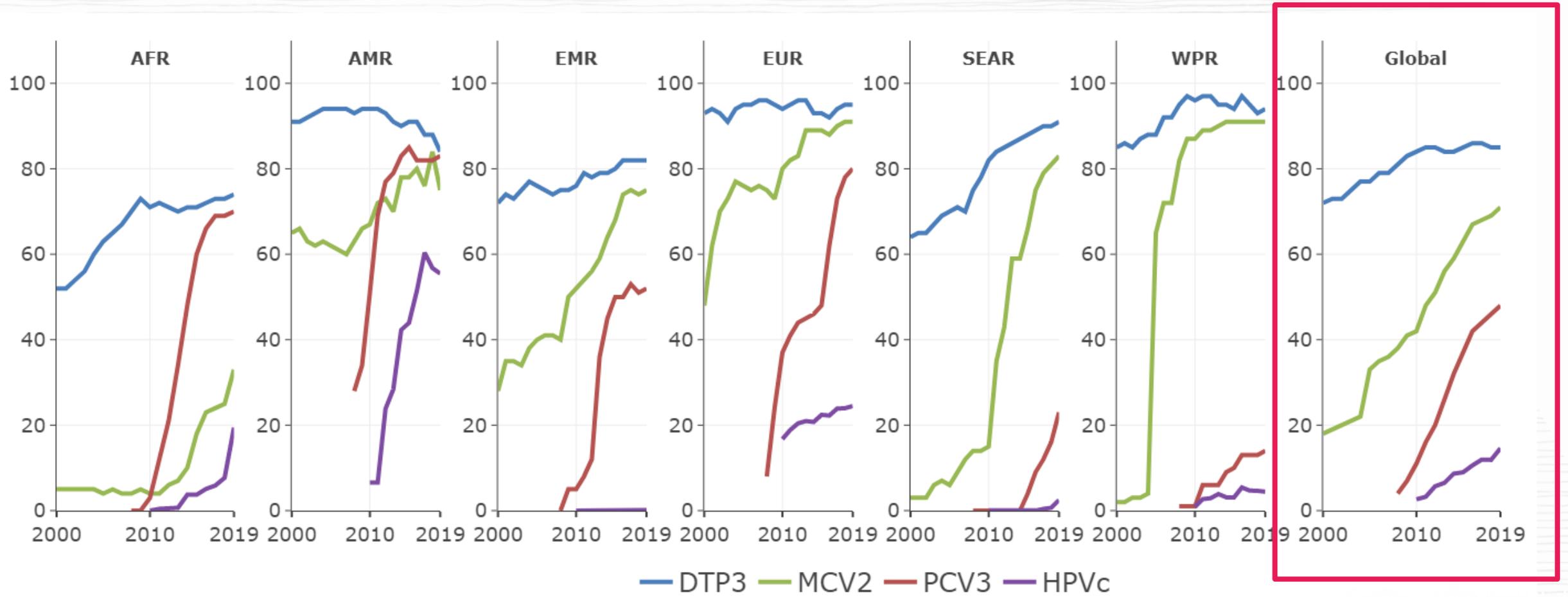


Source: IVB Database, June 2020

Estimación mundial de la cobertura de la vacuna contra el VPH ponderada por la población de 15 años de edad, 2010-2019

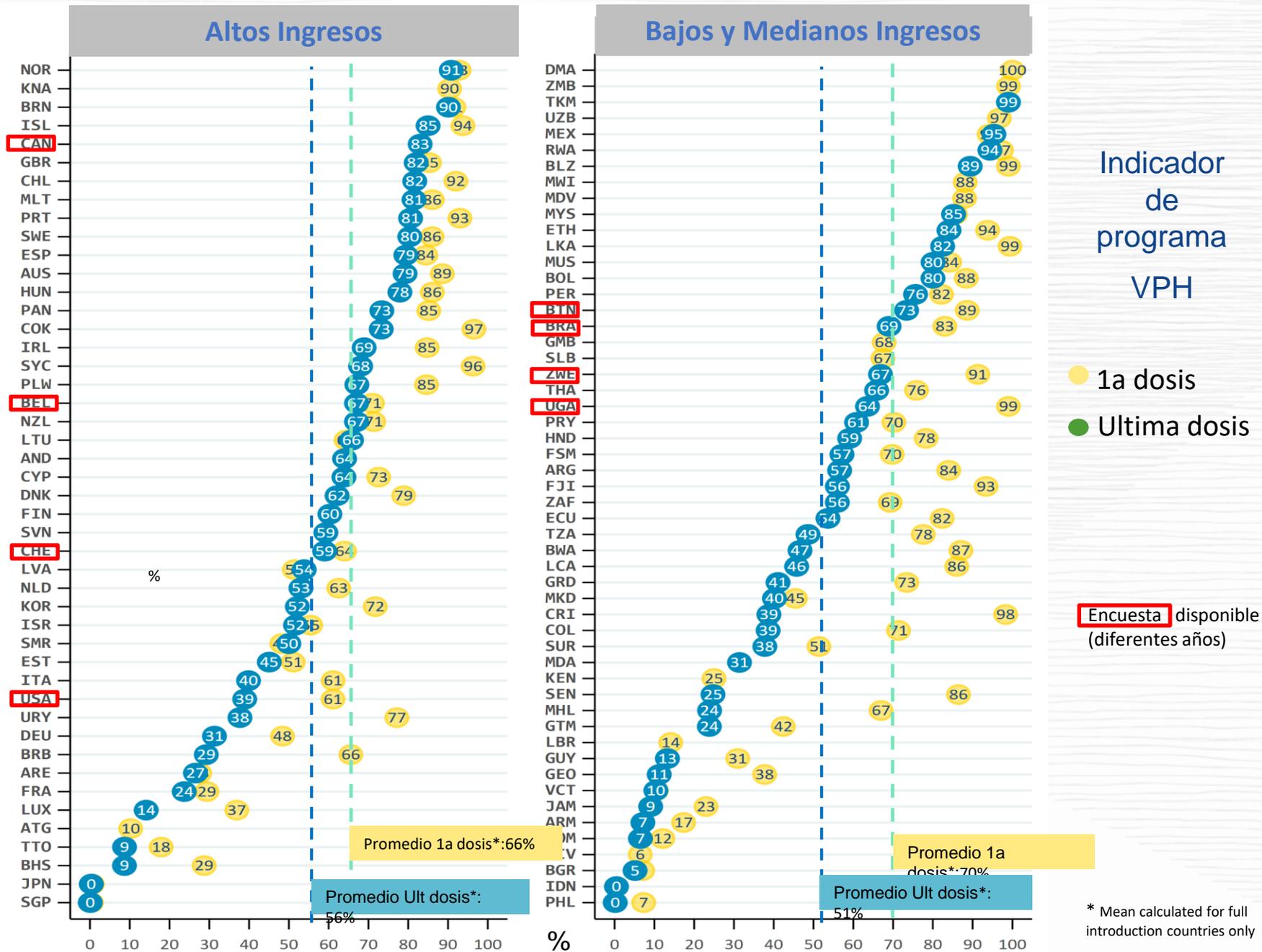


Vacunacion y curso de vida: progreso regional



SDG Indicador 3.b.1

2019 WHO/UNICEF Estimaciones de cobertura vacunal VPH por nivel de ingresos



Algunos países HIC y LMIC alcanzan la meta de cobertura del 90%, pero demasiadas niñas que viven en países en los que se vacuna contra el VPH no lo logran o no están totalmente protegidas

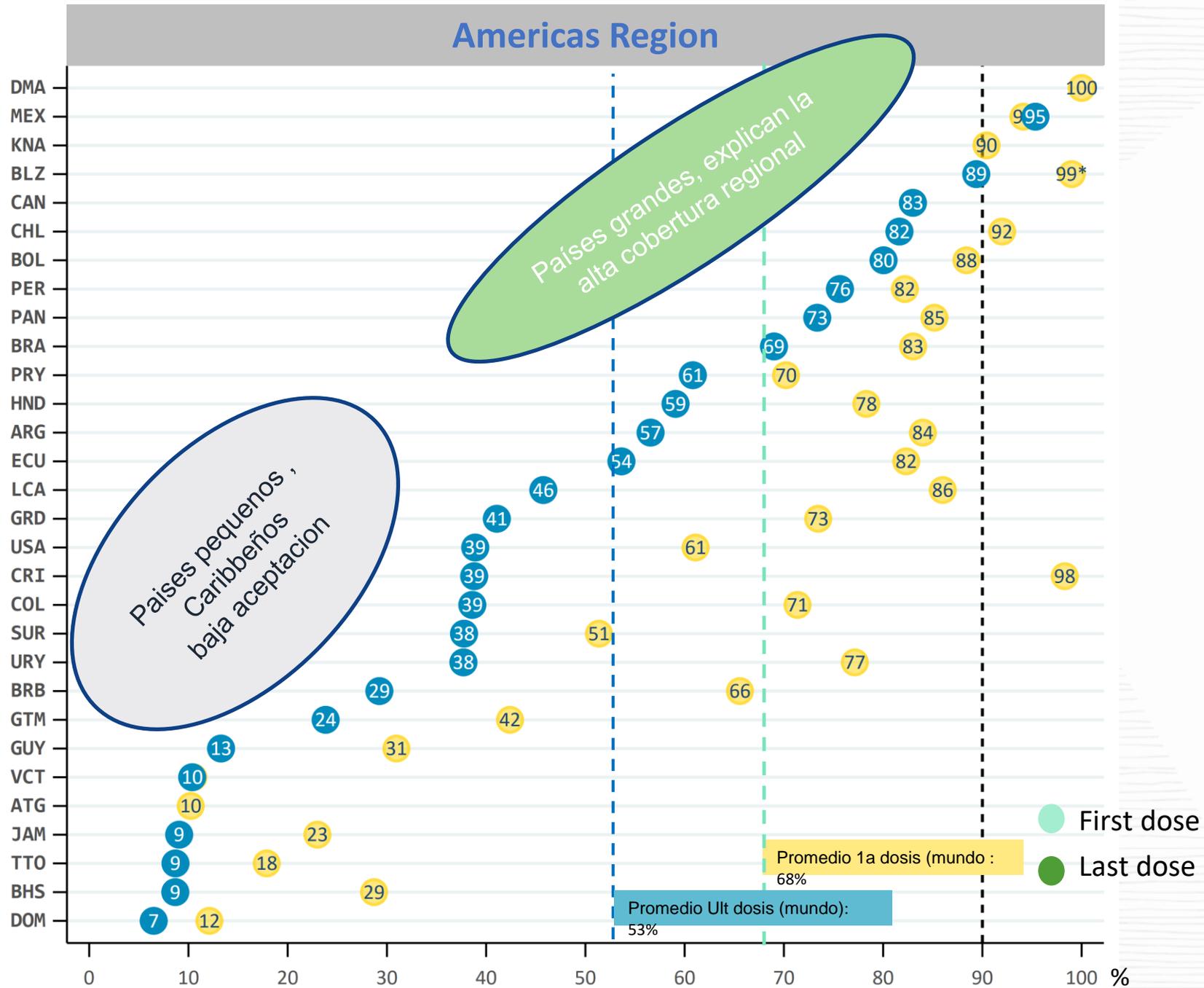
Calidad del programa?
Estrategia?
Demanda?
Confianza?
Vacilacion?



* Mean calculated for full introduction countries only

Region de las Americas

Vacuna HPV cobertura vacunal de programa estimaciones del 2019



Note: * coverage over 100%, truncated

Source: IVB Database, July 2020.

Factores afectando la introducción de la vacuna y el desempeño de los programas



1. Vacuna: *Insuficiente disponibilidad de la vacuna VPH*

2. Costos: *Precio de la vacuna*

Costo elevado de vacunar adolescentes

3. Calidad de planificación de introducción y gestión del programa:

- *Estrategia de entrega y sostenibilidad*
- *Calidad, alcance y continuidad de comunicación*
- *Abordar oportunamente factores de vacilación*

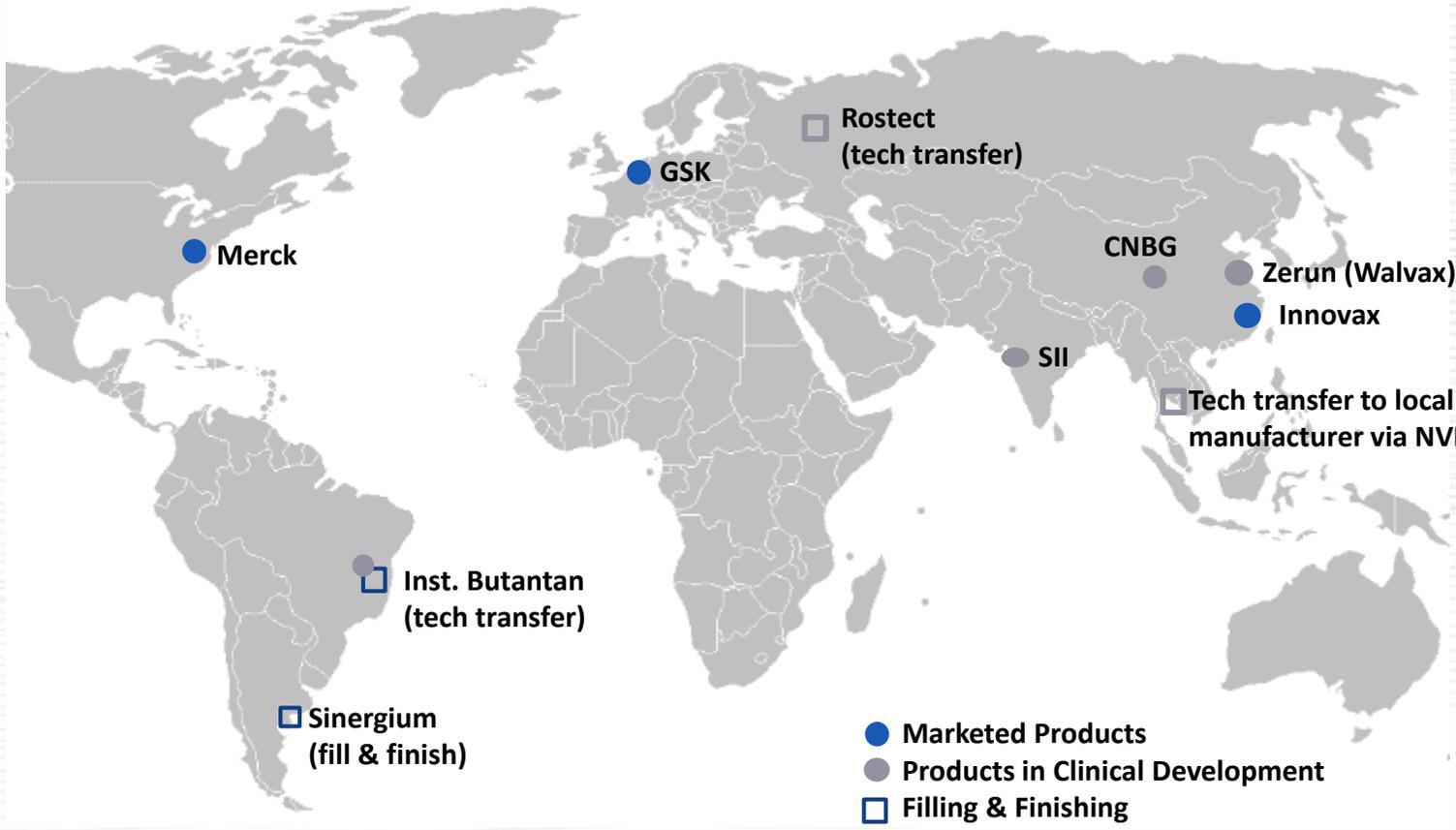
Decisión de
Introducir

Estrategia de
vacunar

Cobertura
alcanzada

A corto plazo: escasez de vacuna pero base de proveedores se expande

• precios siguen una pendiente descendente



Disclaimer: map does not reflect the WHO / UN views

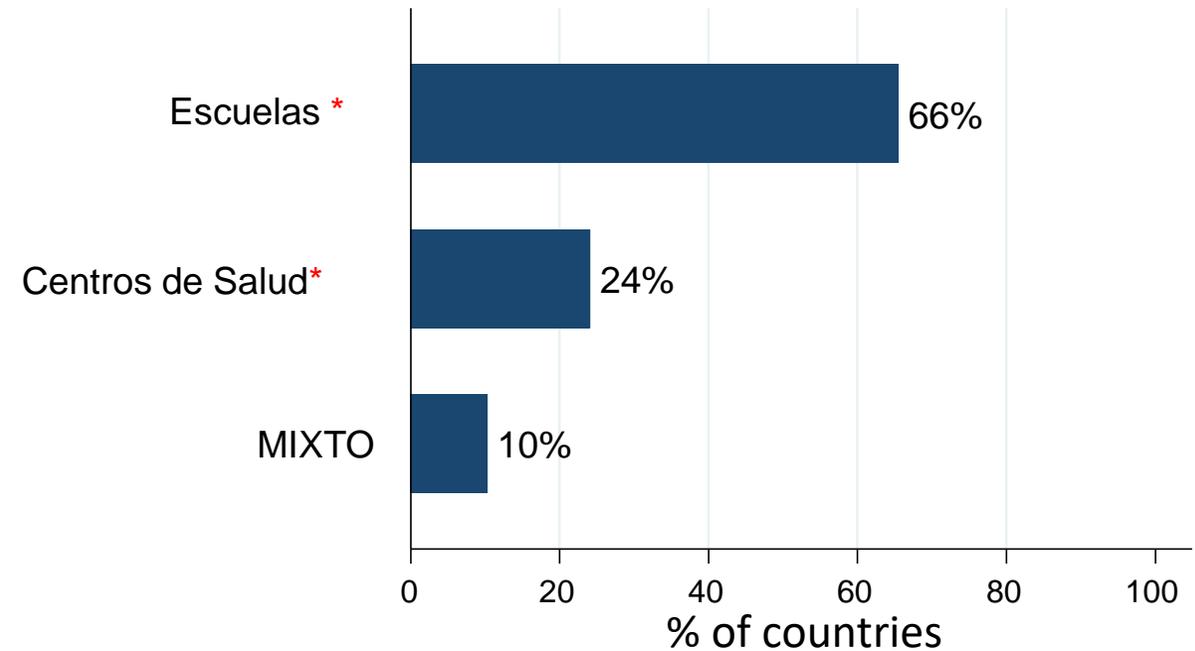
Merck Gardasil 4v & 9v	Licensed globally and prequalified Adjuvant: Alum Sched.: 2 doses (9-15) or 3 doses (15+) Pres.: 1 dose vial (PQ) / PFS (non PQ)
GSK Cervarix 2v	Licensed globally and prequalified Adjuvant: AS04 Sched.: 2 doses (9-15) or 3 doses (15+) Pres.: 1,2 dose vial (PQ)/ PFS (non PQ)
Innovax Cecolin 2v	Licensed in China – PQ dossier submitted Adjuvant: Alum Schedule: 2 doses (9-15) or 3 doses (9-45) Presentation: 1 dose vial / PFS
Walvax 2v	<u>Phase III – BLA submitted in March 2020</u> Adjuvant: Alum Schedule: 2 doses (9-14) or 3 doses (15-30) Presentation: 1 dose vial
SII 4v	<u>Phase III - ongoing</u> Adjuvant: Alum Schedule: 2 or 3 doses Presentation: 1,2,5 doses vial

Updated as per May 2020

Phase III - in recruitment

ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN, COBERTURA Y SUSTENTABILIDAD

CUALES ESTRATEGIAS SE USAN? (DATOS DEL 2018)

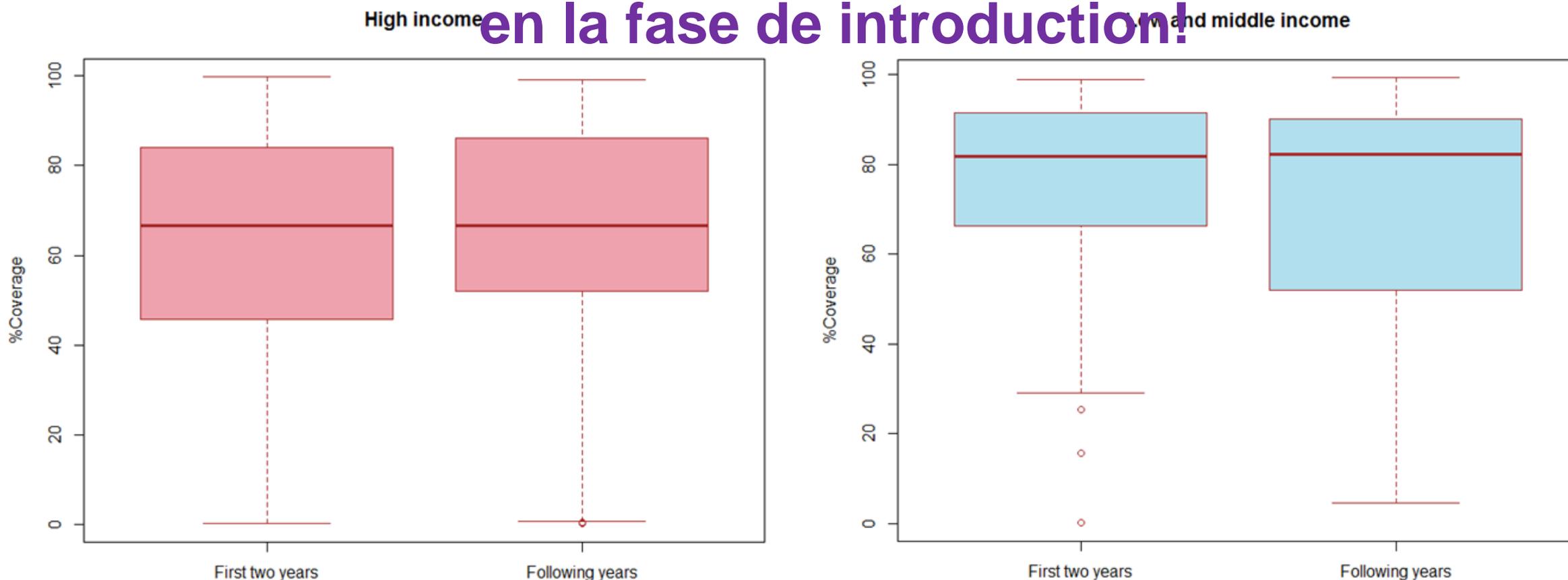


* Nota: esas estrategias a menudo no son "exclusivas"

Sustentabilidad y desempeño: muchos países cambian de estrategia (ESC-> HF o al revés),
Calendario (6->12m), cambio en edades

Atención a la calidad de la planificación y la communication

en la fase de introducción!

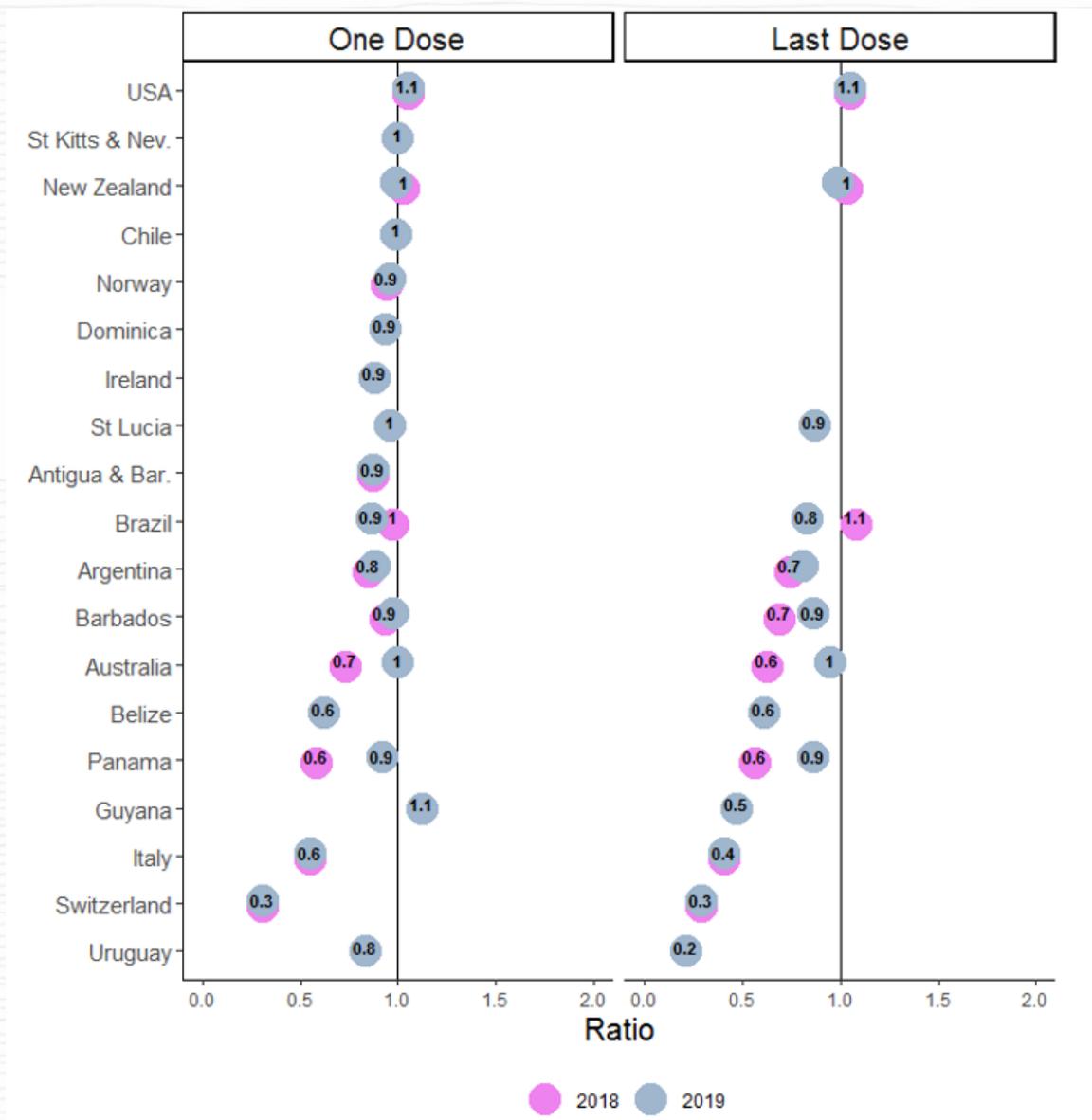


Comparison of WHO/UNICEF HPV first dose coverage estimate (program performance indicator) over time: first two-years after introduction compared to subsequent years (by income level)

(No statistically relevant differences between time series: Kruskal Wallis test (medians), Brown-Forsyth test (variances), Anderson-Darling k-sample test (distributions))

Source: *Bruni et al. 2021, Publication under review*

Razon Hombre/Mujer de la cobertura HPV intra-pais



La vacunación de varones suele ser bien aceptada y la cobertura alcanza rápidamente los niveles de cobertura femenina en la mayoría de los países

Sin embargo, no hay indicios de que la aceptación general entre la población sea mayor cuando se introduce la vacunación sin distinción de género

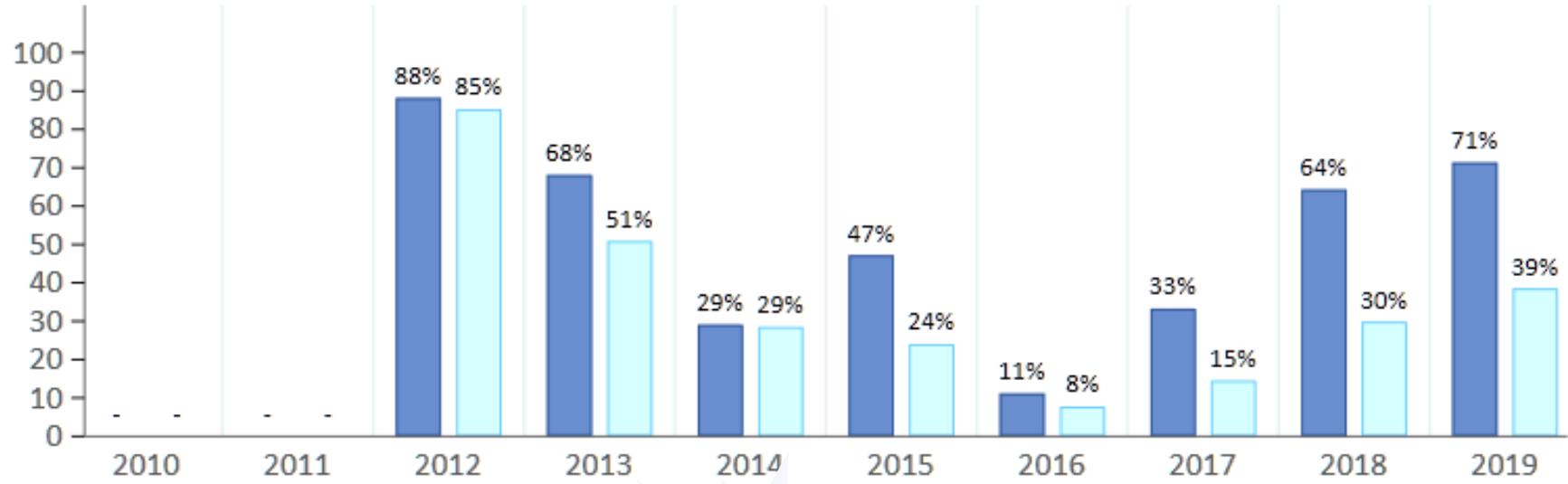
Reforzar la confianza en la vacuna para prevenir la vacilación



COLOMBIA

MUJERES COBERTURA DE VACUNACIÓN PROGRAMÁTICA

PRIMERA DOSIS DOSIS FINAL



11 May 2020



- Investigar..
- Reforzar el plan de comunicación
- Involucrar a todos los interesados/sectores
- Involucrar a la comunidad y a los padres
- Fomentar la confianza entre los trabajadores de la salud
- Monitorear

Brazil

Fomentar
la
demanda



Fundação do Câncer e Ecoponte:
unidas pela vacina contra o HPV.

Strategies to reach the 2030 HPV vaccine target

5 les

➤ Innovación

- Calendario (dosis única); Tecnologías de entrega; Nuevas vacunas; Mercado saludable
- Tanto en el país como a nivel mundial para apoyar a los LMIC, incluso para la formación del mercado

➤ Inversión

- de VPH en los programas escolares y de rutina de vax; con las intervenciones de salud de los adolescentes; y con la detección de Cx (demanda)

➤ Integración

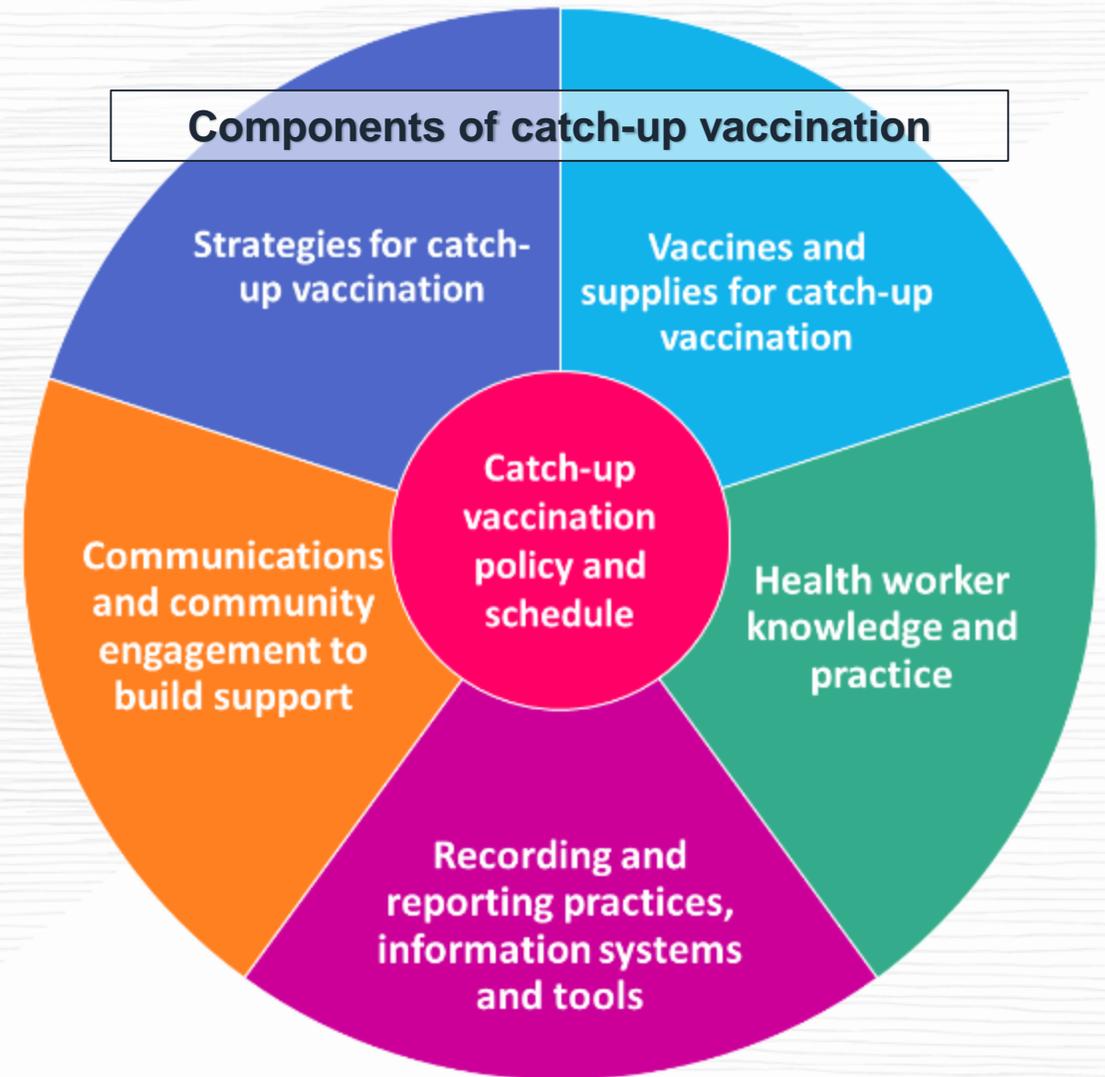
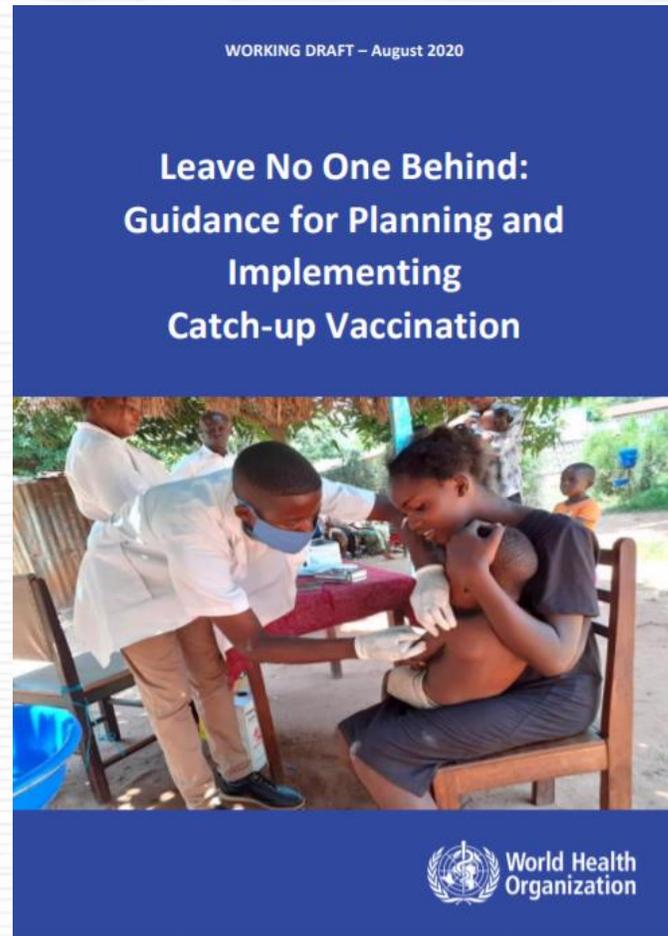
- Datos sobre las niñas con cero dosis; Uso de registros electrónicos y tecnologías digitales; Datos sobre costos e impacto

➤ Información

- Promoción - *post covid...* ; Participación multisectorial y de los OSC ; Comunicación para mejorar la confianza en la vacuna

➤ Influencia

Guidance for planning and implementing catch-up vaccination



Estrategia Mundial hacia la Eliminación del Cáncer Cervicouterino

Todos los países alcancen < 4 casos por 100,000 mujeres-años

Metas de control para 2030

90%

De muchachas con la vacuna HPV completada a los 15 años

70%

de mujeres cribadas con una prueba de alta precisión a los 35 y 45 años de edad

90%

de mujeres identificadas con enfermedad cervical reciben tratamiento y atención

SDG 2030: Objetivo 3.4 - Reducción del 30% de la mortalidad por cáncer de cuello uterino

Vacunemos con HPV ...

Thank you

Estrategia Mundial hacia la Eliminación del Cáncer Cervico-uterino

Todos los países alcancen < 4 casos por 100,000 mujeres-años

Metas de control para 2030

90%

De muchachas con la vacuna HPV completada a los 15 años

70%

de mujeres cribadas con una prueba de alta precisión a los 35 y 45 años de edad

90%

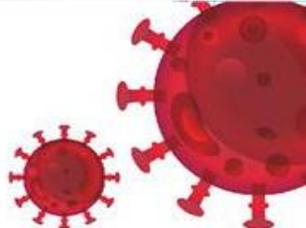
de mujeres identificadas con enfermedad cervical reciben tratamiento y atención

SDG 2030: Objetivo 3.4 - Reducción del 30% de la mortalidad por cáncer de cuello uterino



... para crear un futuro más

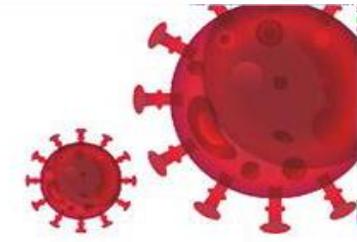
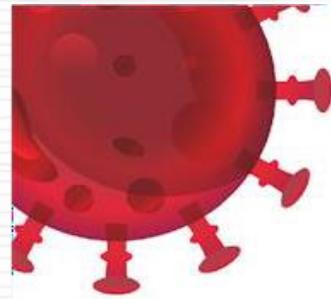




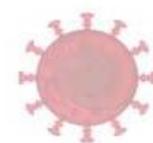
•Lecciones Aprendidas de prevención de Cáncer de Cérvix durante la pandemia



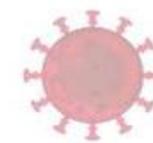
Mauricio Maza MD MPH
Director Ejecutivo
Basic Health International
Septiembre 25, 2020

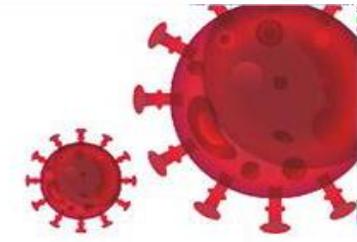


Conflicto de Intereses

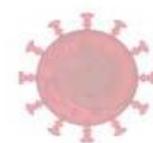


No tengo ninguna relación comercial con cualquier entidad corporativa que hace o vende productos relacionados con el SARS-COV-2/COVID-19



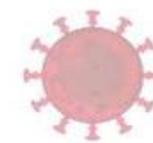


Basic Health International



Nuestra Visión: Vivir en un Mundo donde ninguna mujer muere de cáncer de cérvix, una enfermedad prevenible

Misión: Eliminar Cáncer de Cérvix a nivel Mundial



ESTOS SON ALGUNOS DE LOS PAISES DONDE HEMOS TRABAJADO/REALIZADO CONSULTORIAS/COMPARTIDO EXPERIENCIAS
CONSTANTEMENTE ESTAMOS TRATANDO DE APRENDER DE PROGRAMAS

CADA PAIS ES DIFERENTE

VIETNAM



DOMINICAN REPUBLIC



NICARAGUA



HONDURAS



MALAWI



RWANDA



INDIA



PERU



HAITI



GUATEMALA



BRAZIL

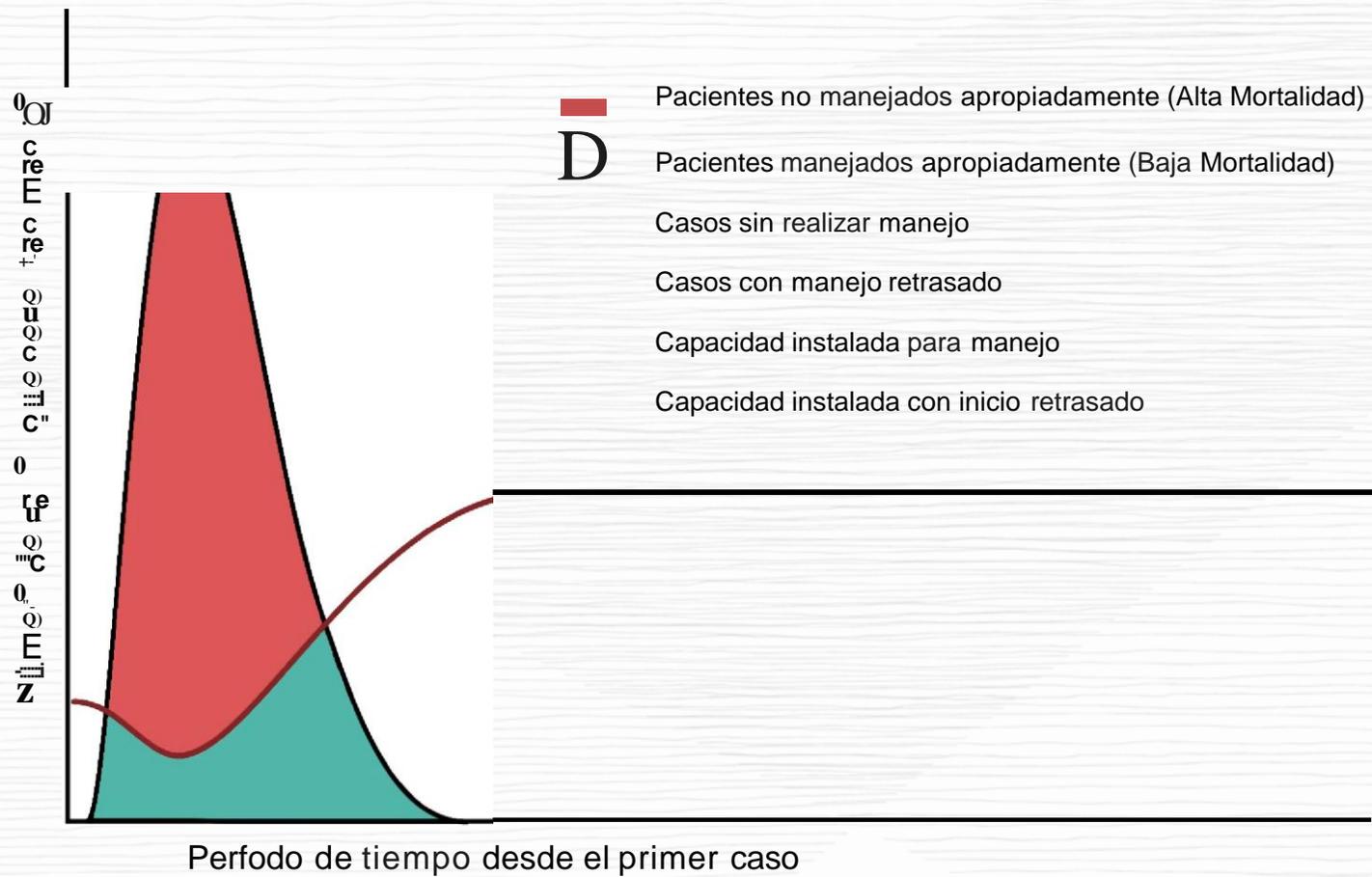


CHINA

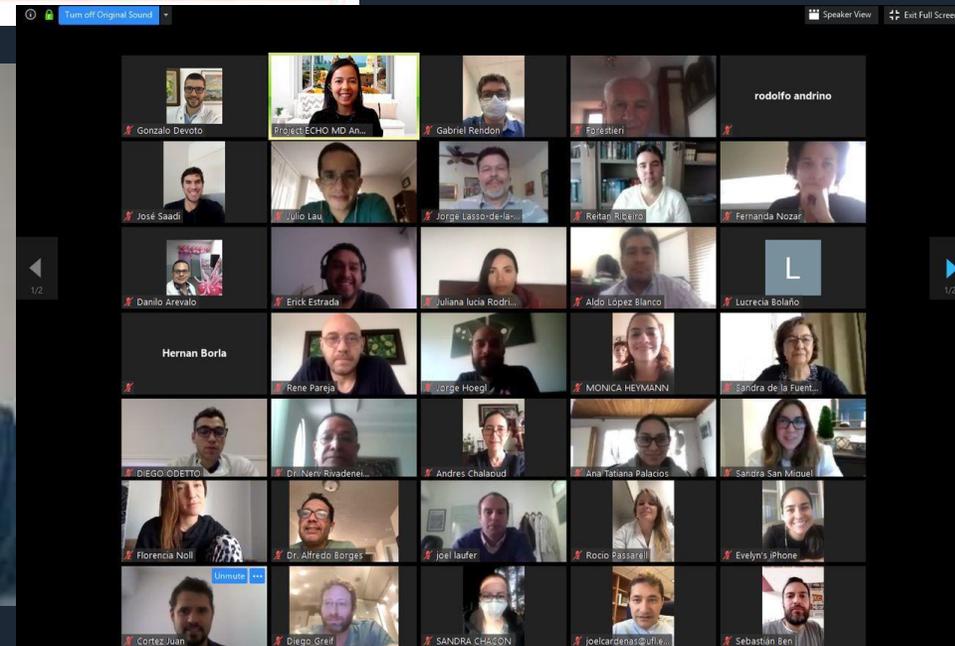




Period of time	Total of Screenings
2012-2017 Pilot	29,139
2018-2020(Octubre-Diciembre)	64,690
Total	93,829



SERIE DE WEBINARS SOBRE COVID-19



SERIE DE WEBINARS SOBRE COVID-19

McNULTY FOUNDATION

THE ASPEN INSTITUTE
**ASPEN
GLOBAL
LEADERSHIP
NETWORK**



Experiencia de manejo en Unidad de Cuidados Intensivos con pacientes COVID-19
Fecha: Domingo 19 de Abril - Hora: 5 pm CST

Manejo de Pediatría en COVID-19
Fecha: Domingo 19 de Abril - Hora: 5 pm CST

Fisiopatología y Manejo Farmacológico en pacientes COVID-19
Fecha: Jueves 23 de Abril - Hora: 5 pm CST

Manejo de sepsis, sedación y analgesia en pacientes COVID-19
Fecha: Sábado 25 de Abril - Hora: 10 am CST

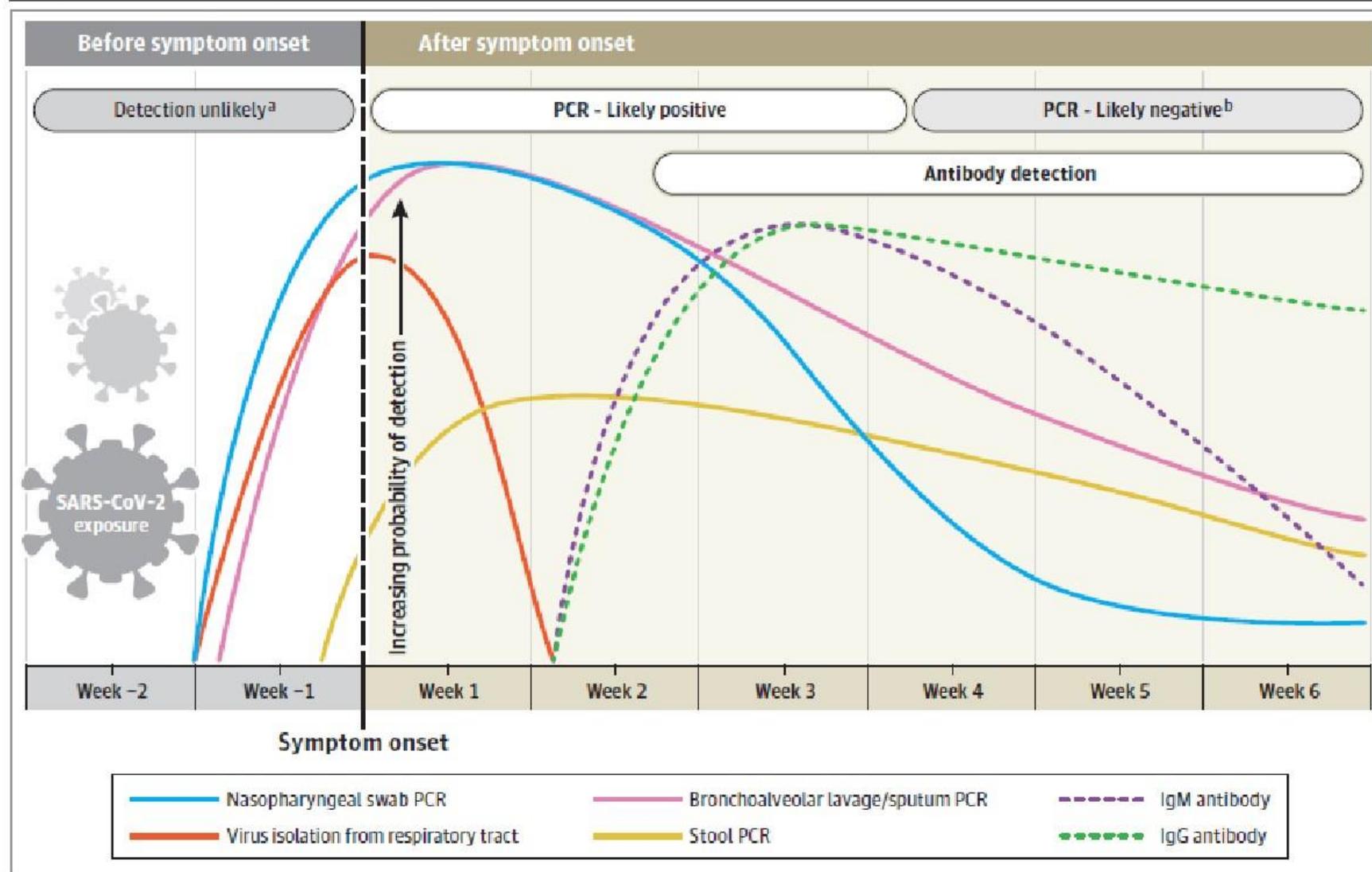
Mas de 15 mil visitas de mas 30 de países

Webinar	Date	Duration (minutes)	# Attendees	YouTube views	Youtube Link Video
Experiencia de Manejo en Unidad de Cuidados Intensivos con pacientes COVID 19	5-Apr-20	93	202	1,804	https://www.youtube.com/watch?v=rkLsE9WiU7w
Virología, Epidemiología y Pruebas de Laboratorio de COVID-19	15-Apr-20	132	367	3,054	https://www.youtube.com/watch?v=y0uIK00gVDg
Manejo Pediátrico de Covid-19	19-Apr-20	161	614	1,877	https://www.youtube.com/watch?v=lpWNNOnmXTg
Fisiopatología y Manejo Farmacológico en pacientes COVID-19	23-Apr-20	145	870	2,151	https://www.youtube.com/watch?v=qRy2Flir3bg
Manejo de sepsis, sedación y analgesia en pacientes COVID-19	25-Apr-20	153	368	650	https://www.youtube.com/watch?v=qLAoBFwBL_4
Imagenología en pacientes COVID-19	26-Apr-20	137	591	3,605	https://www.youtube.com/watch?v=VGBmX4cbwfw
Manejo de Cardiología en Pacientes COVID-19	30-Apr-20	145	326	644	https://www.youtube.com/watch?v=iFp05DIHzkw
Tratamiento Inmunomodulador en COVID-19	3-May-20	146	443	702	https://www.youtube.com/watch?v=vS8zbOn0wIY
Preparando un departamento radiológico para enfrentar la pandemia COVID : Experiencia para Radiólogos y Radiotecnólogos	7-May-20	116	257	373	https://www.youtube.com/watch?v=6tS0-Js14Qs
Salud Mental en tiempos de Pandemia	28-May-20	86	269	310	https://www.youtube.com/watch?v=ewHCGecv1o
Transfusión de Plasma Proveniente de Pacientes Convalecientes de COVID-19	31-May-20	80	225	453	https://www.youtube.com/watch?v=6SySSVj0mz4
Prevención y Control de Infecciones por COVID-19	4-Jun-20	120	294	774	https://www.youtube.com/watch?v=l6TwVChAlxA
Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Niños y Adolescentes por COVID-19	7-Jun-20	130	425	1,506	https://www.youtube.com/watch?v=RXo6jldJ5sU
TOTAL:		1,644 minutes of broadcast	5,251 attendees	17,903 views on Youtube	

Pruebas

- Biomoleculares
 - RNA de SARS-COV-2
 - Buscamos al coronavirus
- Serológicas
 - Buscamos si nuestro cuerpo ha sido expuesto al coronavirus

Figure. Estimated Variation Over Time in Diagnostic Tests for Detection of SARS-CoV-2 Infection Relative to Symptom Onset





T QIPREDICT

Training a Disease Detection Workforce

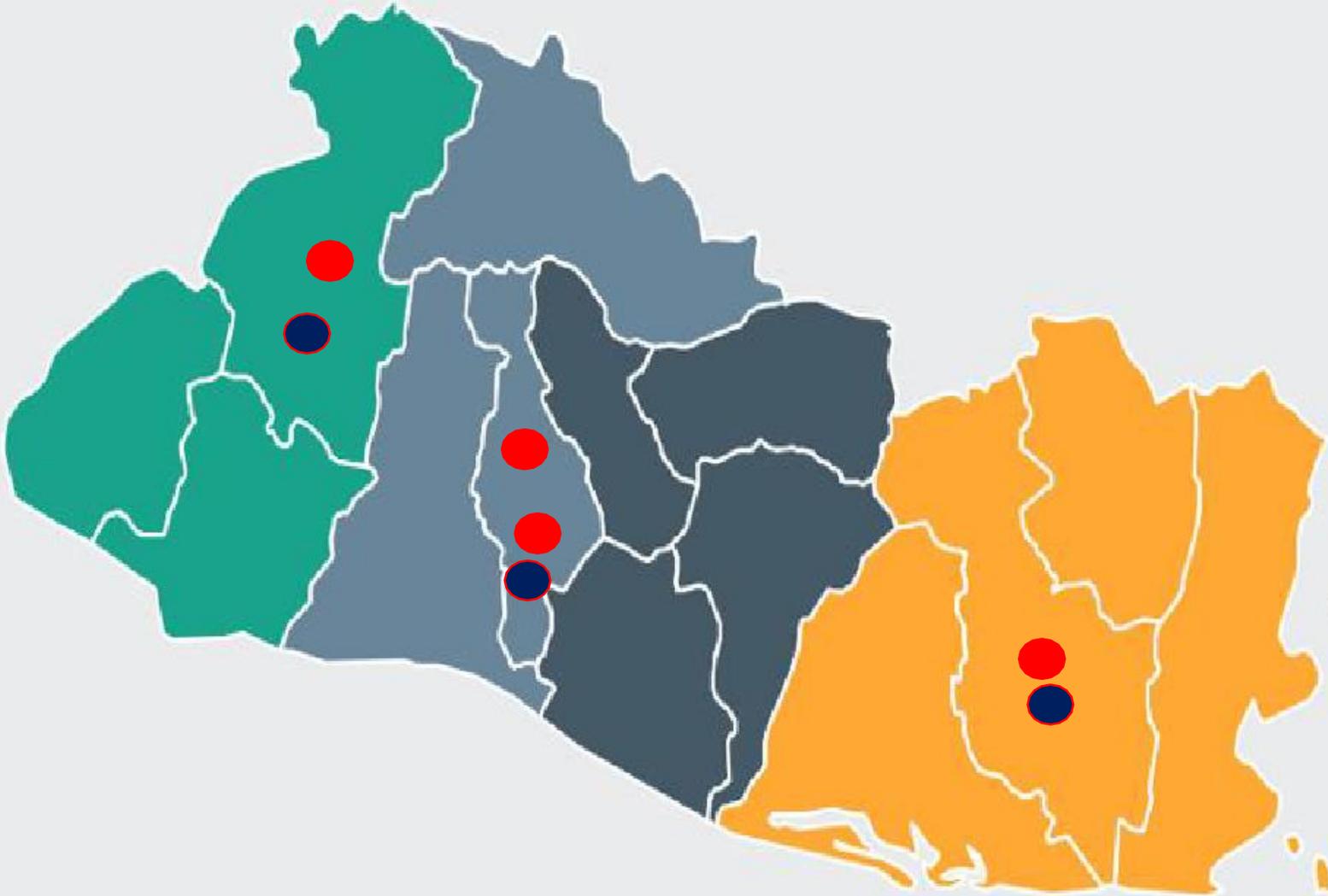


Identifying, Preparing
for & Reducing
Pandemic Risk

Jonna Malet, DVM, MPVM, PhD
Professor of Epidemiology & Disease Ecology
One Health Institute
School of Veterinary Medicine
University of California, Davis, CA, USA



CASOS CONFIRMADOS POR DEPARTAMENTO



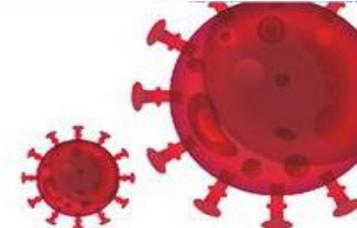
 **USAID** | **PREDICT**
FROM THE AMERICAN PEOPLE





FONDO DE LA
SOLIDARIDAD

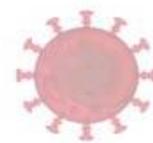




■ IMPLEMENTACIÓN DE PRUEBAS COVID-19 (GeneXpert y RT-PCR)

- San Salvador, San Miguel y Santa Ana

■ EQUIPO DE TRABAJO : 56 PERSONAS

- 
- o 1 Coordinadora de Proyecto
 - o 5 Médicos Supervisores
 - o 1 Laboratorista Supervisor
 - o 11 Médicos Generales
 - o 10 Enfermeras
 - o 6 digitadores
 - o 20 Laboratoristas

Tomas de GeneXpert:

SS: 17

SA: 1

SM: 4

Digitadores: 3

Total: 25

Tomas de PCR:

SS: 12

SA: 5

SM: 4

Digitadores: 3

Total: 24

Oh! International

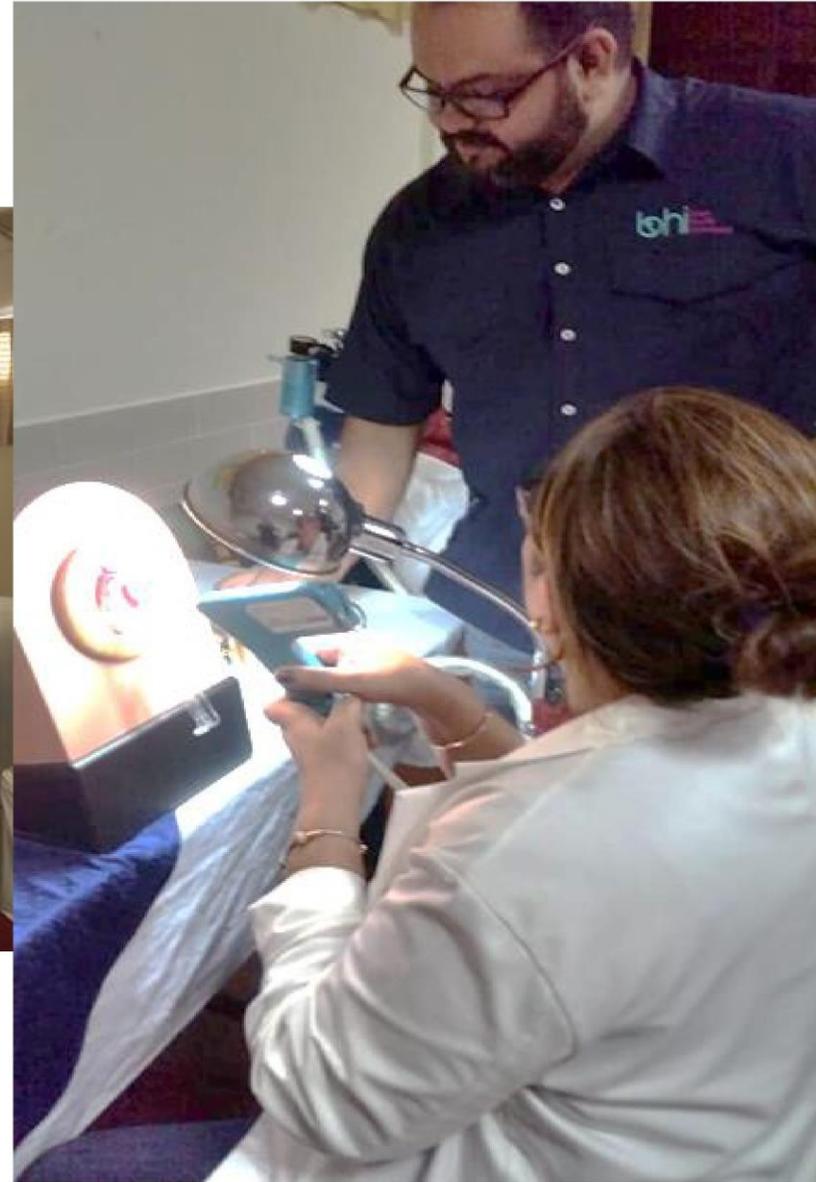


Basic Health

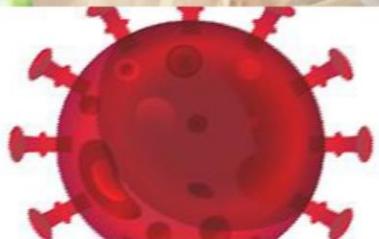
Oh! International



Basic Health



Ohi Basic Health
International



PROTOTYPES FOR TESTING



Aprobación y entrega a MINSA de las cabinas fijas para las tomas de muestras en Hospitales Nacionales y el ISSS



DONATION OF CABINS FOR TESTING

Donation for Hospitals, screening centers and airport

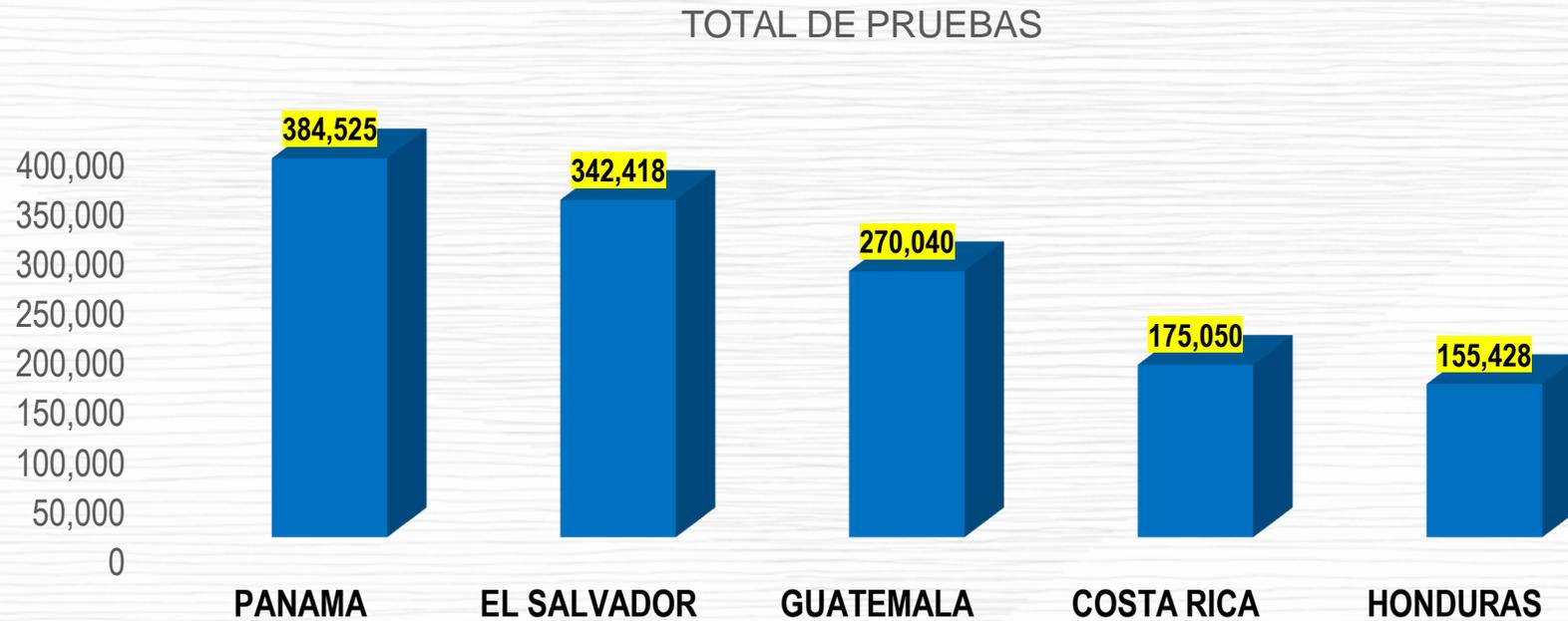


TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS POR LOS EQUIPOS FUSAL - BHI

SAN MIGUEL – SAN SALVADOR – SANTA ANA
GeneXpert 304
PCR 28,528
TOTAL: 28,832

PROYECTO FUSAL – BHI COVID-19

TOTAL DE PRUEBAS COVID-19 TOMADAS EN PAÍSES DE CENTROAMÉRICA



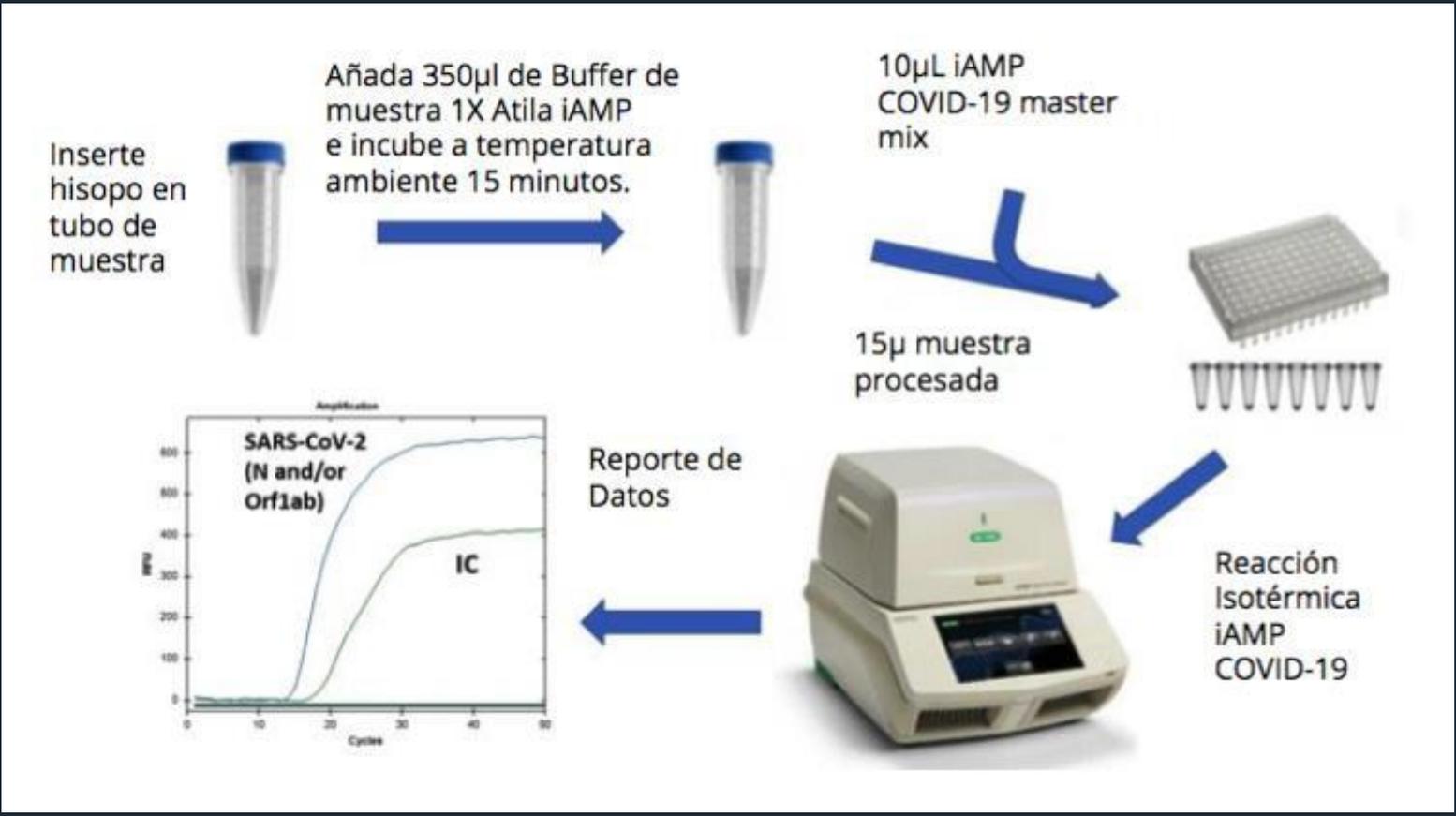
FUENTE: <https://es.statista.com/estadisticas/1110532/covid-19-numero-de-pruebas-en-paises-latinoamericanos/>

ACTUALIZADO 23-09-2020

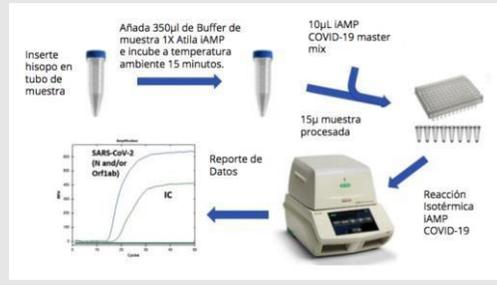
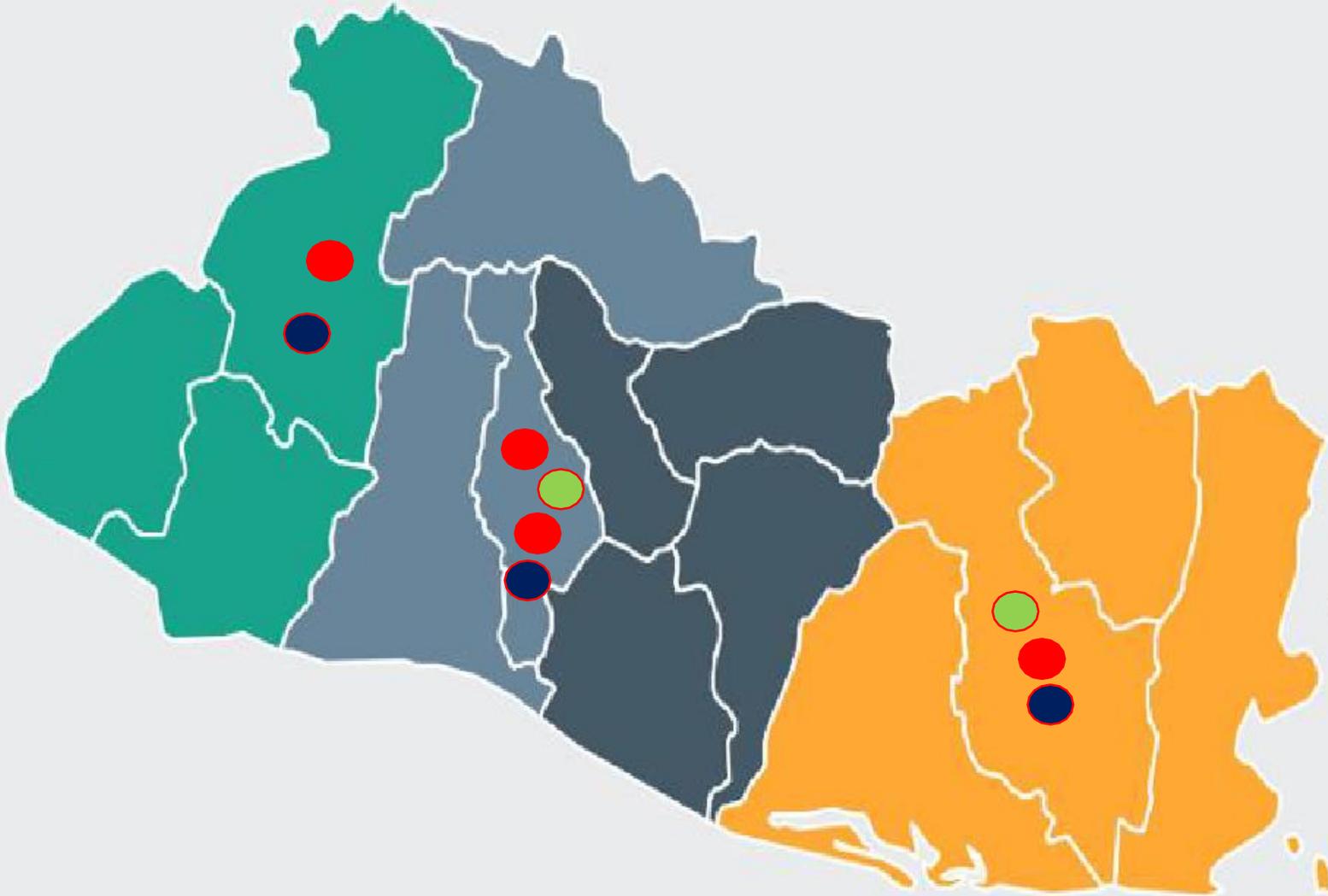
APOYO TÉCNICO

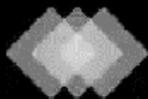
- Aumentó de la capacidad actual de profesionales de la salud para
 - tomas de pruebas de COVID-19
- Se mejoró la logística de tomas de muestras, lo que permitió aumentar el número de procesados diariamente y se mantuvo un control de calidad adecuado para evitar la saturación de los laboratorios
- Se brindaron recomendaciones y propuestas para el manejo adecuado y oportuno de pacientes con aislamiento domiciliar

IMPACTO ESPERADO



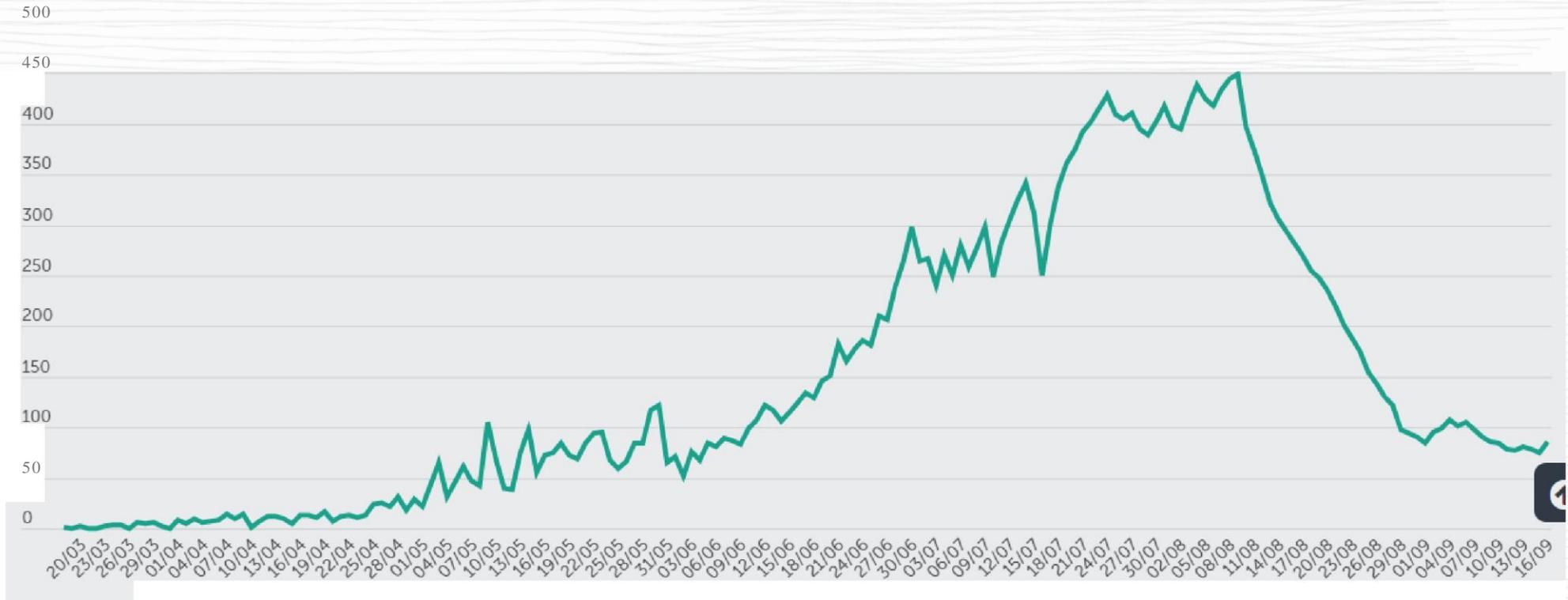
CASOS CONFIRMADOS POR DEPARTAMENTO







CASOS CONFIRMADOS POR DÍA





Gracias