

Proyecto ECHO Latinoamérica (ELA) 2.0

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

Melissa Lopez Varon (MDACC), Sandra L. San Miguel (NCI),
Mauricio Maza y Sara Benitez (OPS)

**Faculty: Silvina Arrossi, Maria Tereza Da Costa, Mauricio Maza,
Jane Montealegre & Mila Salcedo**

Viernes 21 de enero de 2022

Proyecto ECHO ELA 2.0

Agenda



- **Tema Didáctico** – “Resumen de Actividades del Aniversario de la Estrategia Global para Acelerar la Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino”
Richard Freeman, JD, OMS y Mauricio Maza, MD, MPH
Discusión – Preguntas y Respuestas
- **Caso de País** – Republica Bolivariana de Venezuela
Margaret Dumitru, MD, MPH y Aulo Ortigoza, MD
Resumen del caso - Videos
Discusión en Grupos Pequeños
Reportes de Grupos Pequeños
- **Tema Didáctico** – “Evaluación ECHO ELA: Resultados Preliminares de los Grupos Focales”
Sandra L. San Miguel, MS, NCI EEUU

OPS/OMS

Proyecto ECHO ELA 2.0

Ponentes



Richard Freeman



Mauricio Maza



Margaret Dumitru



Aulo Ortigoza

Eliminación del cáncer de cuello uterino: Marcando un año de un movimiento



Australia:
Melbourne Town Hall



Kenya: Sally, a Survivor &
Advocate



France: Paris City Hall



UAE: Dubai Frame

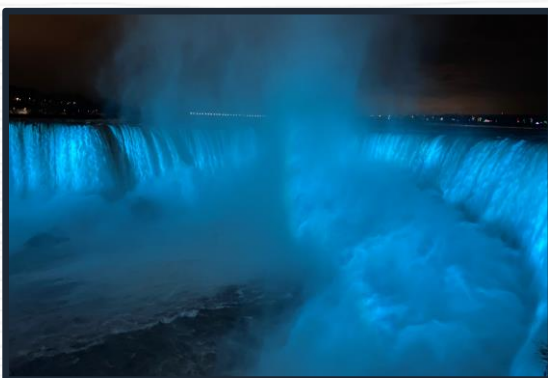


India: Amritsar

En 2020, la OMS lanzó la estrategia mundial para la eliminación del cáncer de cuello uterino



Nigeria: Las primeras damas se unen para celebrar el lanzamiento y abogar por la eliminación



Canadá: Cataratas del Niágara iluminadas en verde azulado

El 17 de noviembre de 2020, los países marcaron el comienzo de la estrategia global para eliminar el cáncer de cuello uterino con un día internacional de acción.

- Los sobrevivientes desempeñaron papeles protagónicos y compartieron sus historias.
- Las Primeras Damas reunieron a sus comunidades.
- Pacientes y sobrevivientes lideraron caminatas por el cáncer
- Se capacitó a los trabajadores de la salud y se iniciaron nuevos centros de salud (por ejemplo, Malawi, Rwanda)
- Se llevaron a cabo campañas de detección (por ejemplo, reclusas en todo Zambia)
- Lanzamiento de campañas e iniciativas locales (por ejemplo, plan de acción en Canadá, grupo de expertos en eliminación en Brasil, Ministerio de Salud de Guatemala anunció su compromiso con la eliminación)
- Más de 100 monumentos fueron iluminados en el color verde azulado
- Miles de televidentes siguieron la emisión.
- Cobertura de los principales medios de comunicación y de la prensa local



El Salvador: iluminación del Monumento al Divino Salvador

Para obtener más información sobre el lanzamiento, visite:

<https://www.who.int/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative>

17 de noviembre de 2021: ¡Lo volvemos a hacer!



Japón: la sociedad civil celebra bajo la torre de Kioto iluminada con verde azulado.

¡Este 17 de noviembre, otro día internacional de acción marcará un año del movimiento!

¿Quieres organizar un evento? ¿Tienes logros en 2021 para compartir con el mundo? ¡Queremos saberlo!

La OMS mostrará las acciones mundiales, se anunciarán nuevos compromisos y celebraremos los logros en este primer año del movimiento.

Ayúdenos a iluminar el mundo de nuevo: ilumine sus monumentos locales en verde azulado y muestre un compromiso para eliminar el cáncer de cuello uterino en todas partes. Podemos compartir materiales para ayudarlo a hacerlo.

Para más información e involucrarse:
Enviar un correo electrónico a: cxca@who.int

O póngase en contacto con nosotros a través del sitio web:

<https://www.who.int/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative>



Ruanda: El Ministerio de Salud lanza servicios de cáncer de cuello uterino el 17 de noviembre en centros de salud



Guatemala: ministra de salud se compromete a eliminar el cáncer de cuello uterino

Website:

<https://www.who.int/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative/day-of-action-2021>



Watch the livestream on 17 November 2021, 15:00-17:00 CET



World Health Organization

On that day last year, WHO launched *Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem*, with a resolution passed by 194 countries. Countries and communities around the world marked this movement with a day of action and the launch of local campaigns. Advocates and survivors played leading roles and shared their stories. They were joined by high-level speakers, representing a broad coalition of partners dedicated to eliminating cervical cancer, and four-time Grammy Award-winning artist Angélique Kidjo. Communities across the globe illuminated the cause, lighting over 100 landmarks in the color teal, the color for cervical cancer elimination ([revisit the historic moment](#)).

This November, we're doing it again!

[Learn more](#)

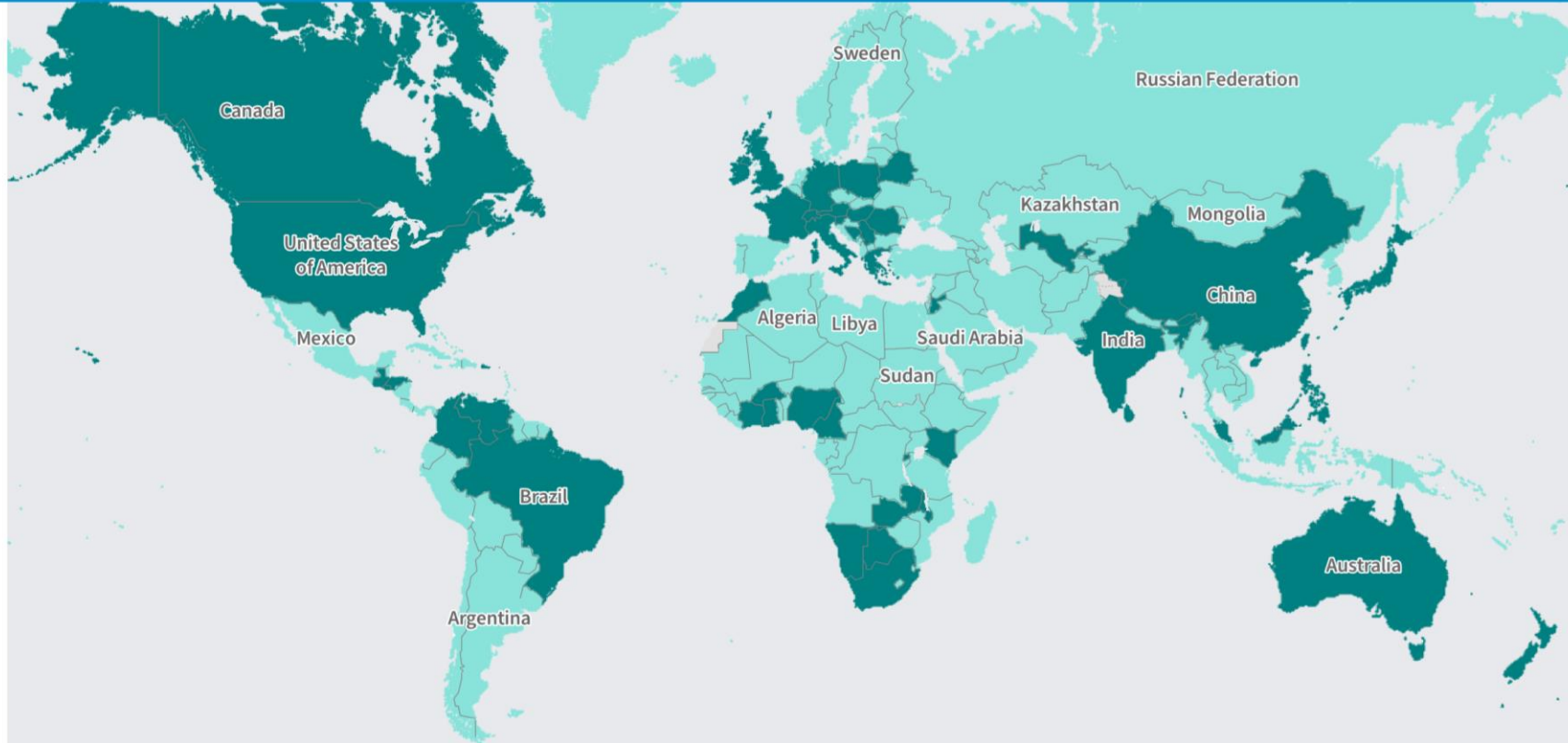


[Event programme](#)



Available languages: [عربي](#) [中文](#) [English](#) [Français](#) [Русский](#) [Español](#) [Português](#)





The designations employed and the presentation of these materials do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO concerning the legal status of any country, territory or area or 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. All references to Kosovo should be understood to be in the context of the United Nations Security Council resolution 1244 (1999). A dispute exists between the Governments of Argentina and the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland concerning sovereignty over the Falkland Islands (Malvinas).

⚠
No data



La estrategia mundial – en español

Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública



 Organización Mundial de la Salud

ESTRATEGIA MUNDIAL PARA ACELERAR LA ELIMINACIÓN DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

I. Antecedentes: ¿por qué es necesaria una estrategia mundial?

El cáncer del cuello uterino es una enfermedad prevenible. También puede curarse si se detecta en una fase temprana y se trata debidamente. A pesar de ello, sigue siendo uno de los tipos de cáncer más comunes y una de las causas de muerte por cáncer entre mujeres de todo el mundo. Según las previsiones, entre los años 2018 y 2030 el número anual de nuevos casos de cáncer del cuello uterino pasará de 570 000 a 700 000. Durante el mismo periodo, está previsto que la cifra anual de muertes aumente desde 311 000 hasta 400 000. Más del 85% de las mujeres afectadas son mujeres jóvenes y con escasa instrucción que viven en los países más pobres. Muchas de ellas también tienen hijos de corta edad cuya supervivencia se ve truncada por la muerte prematura de sus madres (1).

Pocas enfermedades reflejan las desigualdades a nivel mundial como el cáncer del cuello uterino. En los países de ingresos bajos y medianos, su incidencia es de casi el doble y su tasa de mortalidad el triple que las de los países de ingresos altos.

Aunque existen medidas probadas y costoeficaces para eliminar el cáncer del cuello uterino, hasta la fecha no se han aplicado de manera generalizada en las regiones del mundo donde la carga de morbilidad es particularmente elevada. Para tener una eficacia óptima, será preciso adaptar la escala de esas medidas a los niveles nacionales y aplicarlas mediante plataformas de servicios de salud que tengan en cuenta las necesidades de las mujeres, sus circunstancias sociales y las barreras de índole personal, cultural, social, estructural y económica que obstaculizan su acceso a esos servicios. Es vital disponer de servicios de salud integrados, centrados en las personas y que respeten y protejan los derechos y la dignidad de las mujeres.

Se necesitan medidas urgentes y audaces para expandir y sostener la aplicación de las intervenciones basadas en pruebas científicas (vacunación contra los virus del papiloma humano (VPH), detección del cáncer del cuello uterino y tratamiento de los casos detectados), si bien para eliminar el cáncer del cuello uterino como problema de salud pública esas medidas deben ser estratégicas.

La presente estrategia mundial para la eliminación del cáncer del cuello uterino propone lo siguiente:

- la visión de un mundo en el que el cáncer del cuello uterino haya sido eliminado como problema de salud pública;
- una tasa de incidencia umbral de 4 por 100 000 mujeres-año para la eliminación como problema de salud pública;
- las siguientes metas 90-70-90 que habrá que alcanzar para 2030 de modo que los países estén bien encaminados hacia la eliminación del cáncer del cuello uterino:



ESTRATEGIA MUNDIAL PARA ACELERAR LA ELIMINACIÓN DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

5. El camino hacia la eliminación del cáncer del cuello uterino

La elevada carga de mortalidad asociada al cáncer del cuello uterino es consecuencia de decenios de falta de atención por parte de la comunidad sanitaria mundial. Sin embargo, el reciente auge de la promoción de la salud de la mujer a nivel mundial, la disponibilidad comercial de vacunas profilácticas, los enfoques de bajo costo de la detección y el tratamiento de precursores del cáncer del cuello uterino, la elaboración de directrices de tratamiento adaptadas a los recursos disponibles, novedosos métodos de formación quirúrgica e iniciativas encaminadas a aumentar el acceso mundial a medicamentos contra el cáncer, hacen posible revertir la tendencia.

Para despejar el camino hacia la eliminación del cáncer del cuello uterino se precisarán medidas estratégicas audaces diseñadas para lo siguiente: aumentar la sensibilización de la comunidad; ampliar rápidamente la capacidad del personal de salud; fortalecer los sistemas de salud; modelar el mercado con el fin de reducir los precios de productos que salvan vidas; acelerar la introducción de tecnologías asequibles en los algoritmos de detección y tratamiento, y ampliar a escala nacional plataformas organizadas y basadas en la población para la prevención y tratamiento. Para asegurar una eficacia óptima, las medidas estratégicas deben elaborarse en colaboración con los encargados de las políticas sanitarias y el personal de salud de primera línea, los defensores de estas cuestiones y las propias mujeres.

5.1 Principios y objetivo de la eliminación

La expresión «eliminación como problema de salud pública» se define como el logro de las metas mundiales medibles establecidas por la OMS para una enfermedad concreta, basándose en datos demográficos. Para determinar el umbral respecto de la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública, la OMS evaluó los datos epidemiológicos y la distribución de la tasa de incidencia en los distintos países (19), examinó las definiciones establecidas de cánceres raros (20) y organizó consultas con expertos en 2018-2019. Para eliminar el cáncer del cuello uterino como problema de salud pública a escala mundial, todos los países deben trabajar para lograr una tasa de incidencia inferior a 4 por 100 000 mujeres-año. Para conseguirlo, de aquí a 2030 deben alcanzarse los objetivos de alta cobertura en la vacunación contra el VPH, la detección y el tratamiento de las lesiones precancerosas y el tratamiento del cáncer, y mantenerse en ese alto nivel durante decenios (recuadro 2).

Todas las intervenciones, los servicios y las políticas recomendados están basados en pruebas objetivas y deben llevarse a la práctica en el contexto de las iniciativas nacionales encaminadas a lograr la cobertura sanitaria universal, centrándose en la atención primaria de salud, el enfoque de salud pública,⁶ el enfoque de la salud basado en el ciclo de vida (21) y servicios de salud integrados y centrados en la persona (22).

El umbral de eliminación puede alcanzarse en la inmensa mayoría de los países, incluidos los 78 países de ingresos bajos y medianos bajos con mayores cargas de morbilidad (23). Una vez se alcance el umbral de eliminación, las intervenciones deben mantenerse con el fin de mantener las tasas de incidencia por debajo del umbral y la mortalidad en un nivel bajo. Para poder reducir aún más el cáncer del cuello uterino se necesitan más tecnologías innovadoras, intervenciones eficaces y prácticas bien fundadas.

⁶Entre las funciones esenciales de salud pública figuran evaluar y seguir el estado de salud de grupos de población específicos particularmente afectados, con el fin de determinar amenazas y prioridades sanitarias, formular políticas públicas para atender los problemas y las prioridades que se hayan determinado, asegurar que todas las poblaciones tienen acceso a una atención apropiada y costoeficaz y evaluar la eficacia de esa atención.

Video



58 50 30



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

ASOCIACION CIVIL ATRAVEZANDO

MgSc Salud Publica **Margaret Dumitru**

Presidenta ATRAVEZANDO

Dr Ciencias Medicas **Aulo Ortigoza**

Asesor Especialista





CONTEXTO:

En medio de la crisis humanitaria compleja que atraviesa el país aunada a la presencia de la pandemia Covid 19 , sin presencia de Vacuna para el VPH en el esquema PAI en Venezuela nuestra organización decidió articular para contribuir con el cumplimiento de la estrategia 90-70-90 para la erradicación del Cancer Cervico Uterino en LA, con el **Programa Preventivo de Oncología Zulia MPPS y con el apoyo de OPS/OMS, OCHA, Club de Leones Dto. E1, ONG Nacionales e Internacionales , Universidades ,IPASME,** aportar dirigiendo nuestro desempeño hacia la consolidación de **LA RUTA ONCOLOGICA** en el área dedicada a la prevención y diagnostico temprano del cancer Cervico Uterino y otras formas de cancer.

***CONTEXTO**

***ACTORES**

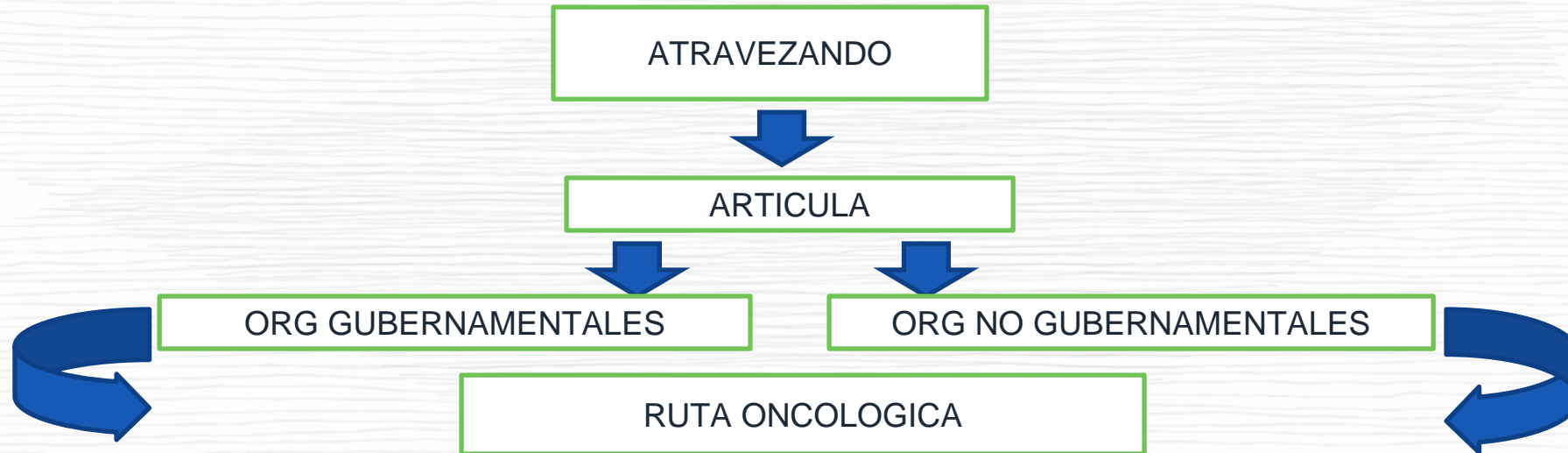
***EQUIPO DE TRABAJO**

***RECURSOS DISPONIBLES**

***ARTICULACIONES**

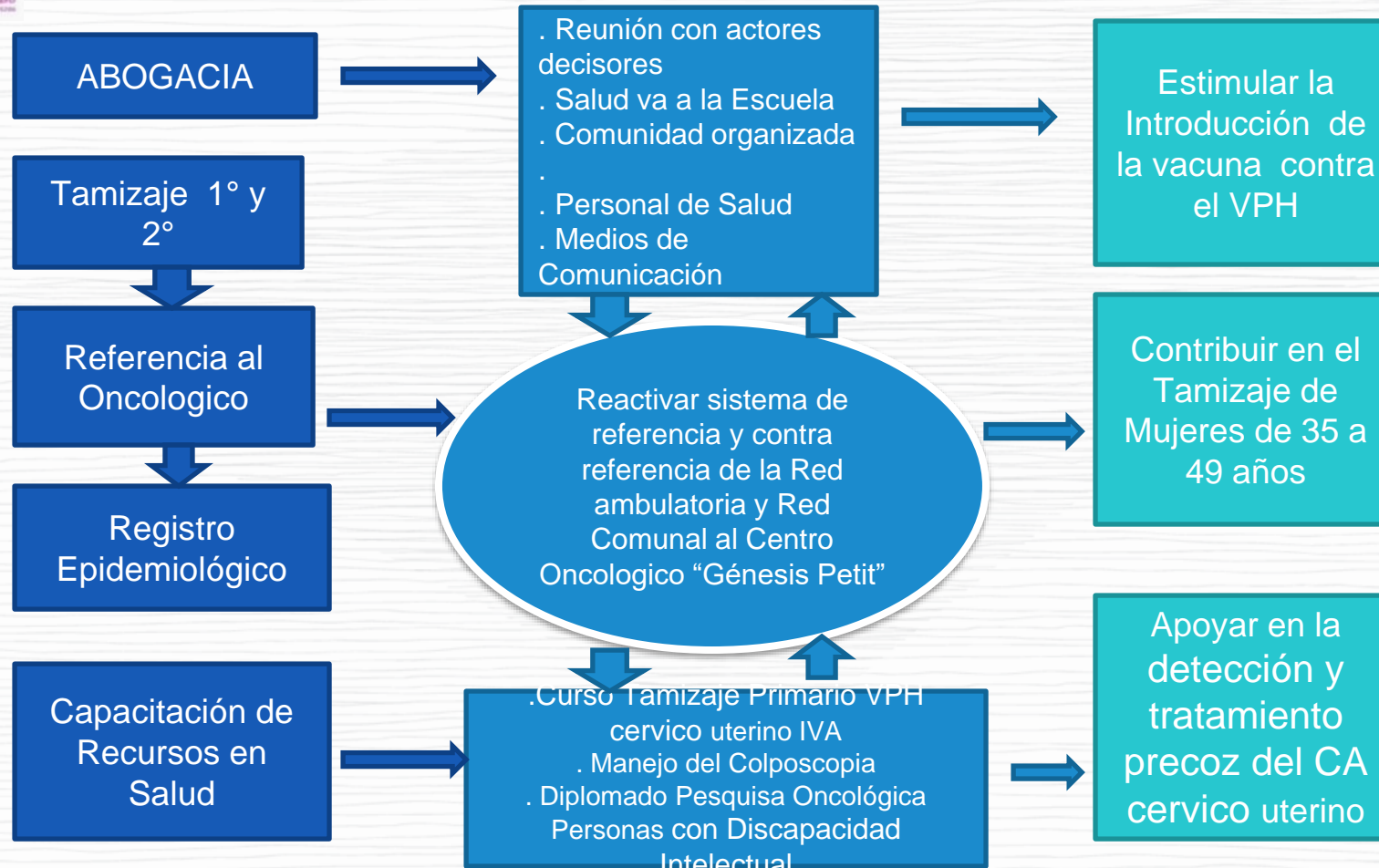


OBJETIVO



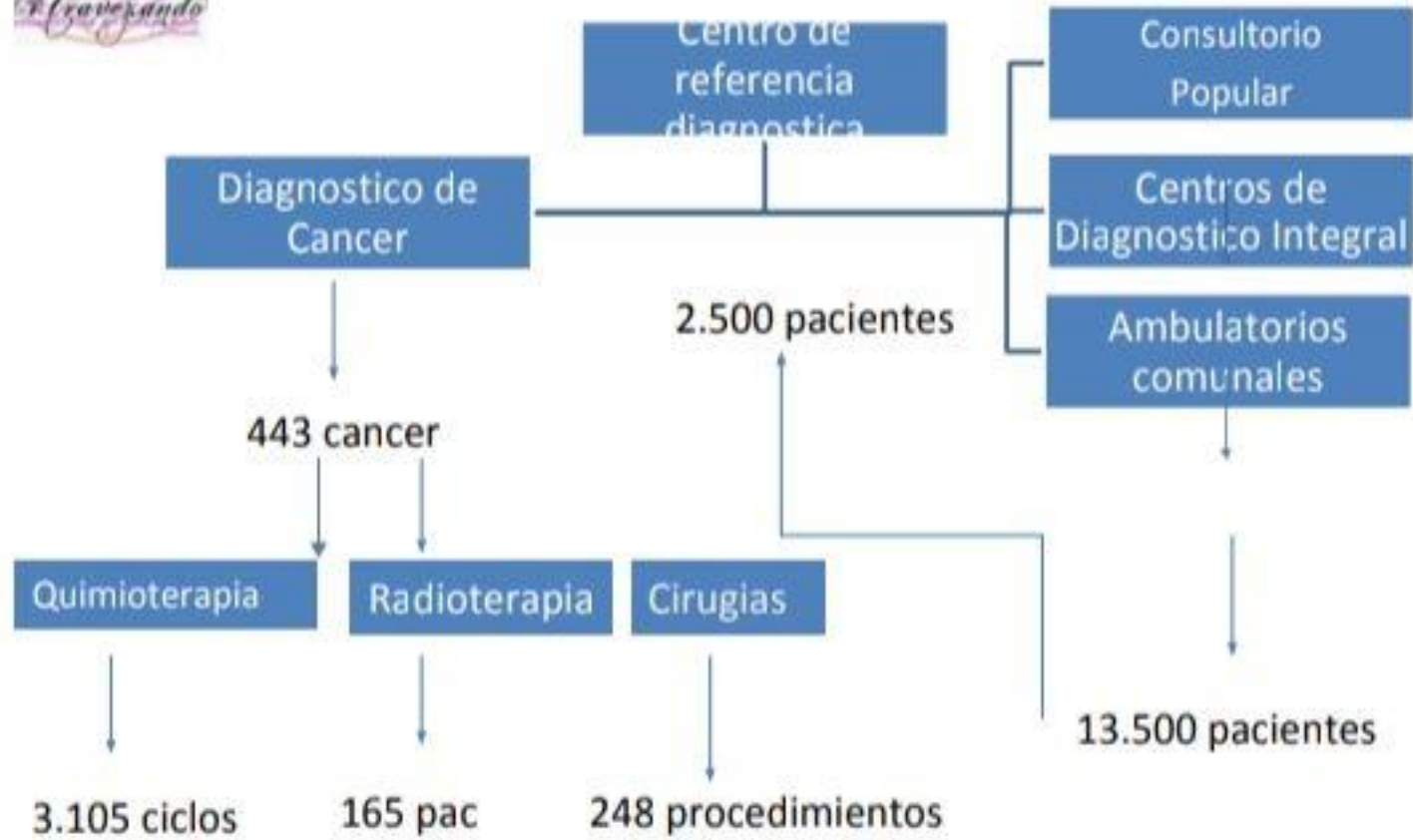


APORTA EN ...





CENTRO ONCOLOGICO "GENESIS PETIT"



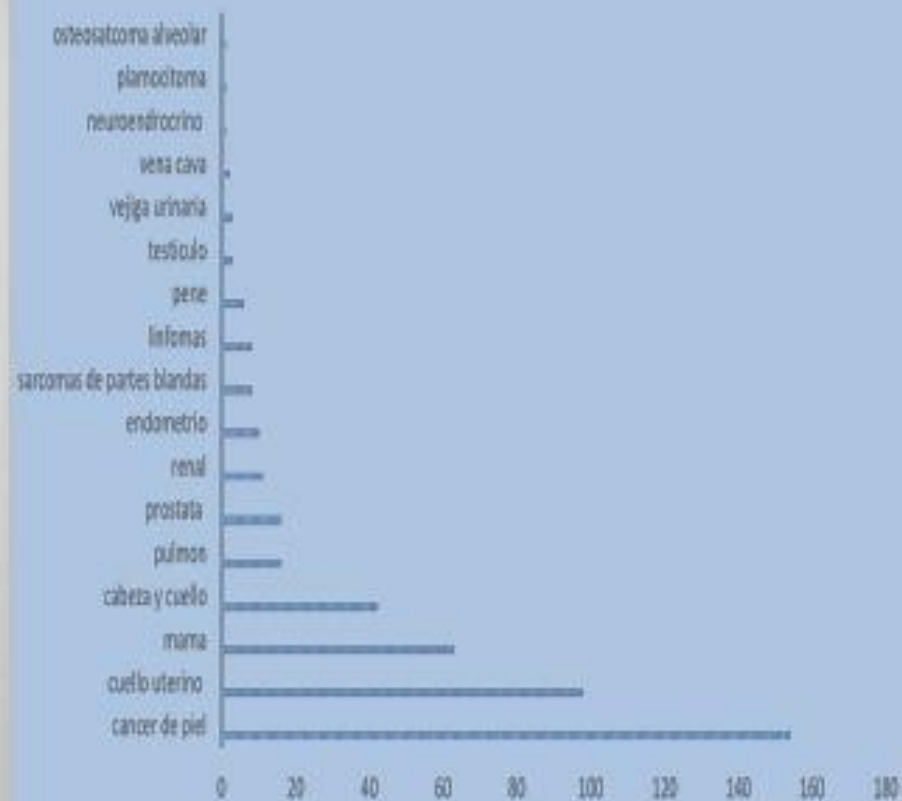


Centro Oncologico de Referencia

TIPO DE CANCER



TIPO DE CANCER





DESAFIO



Conseguir una red de Benefactores aliados que nos permitan apoyar la introducción de la AUTOTOMA como sistema de recogida de muestras de células cervico uterinas para determinar la presencia del Virus del Papiloma Humano VPH





RESUMEN



1. Contribuir desde nuestra realidad con los PLANES DE ERRADICACION del Cancer Cervico Uterino en la región.
2. Apoyar en la ABOGACIA para la introducción de la vacuna contra el VPH en el Programa ampliado de Inmunizaciones PAI en el país .
3. Crear una red de Benefactores aliados para introducir la Autotoma en el diagnostico de VPH cervico Uterino .

SIN APOYO DIFICILMENTE LO LOGRAREMOS



Maracaibo



492 Años

