

Barreras y facilitadores para el acceso, diagnóstico y tratamiento: la perspectiva de los profesionales de la salud

Silvina Arrossi, Alicia Campanera, Ana L. Echenique,
Silvia N. Martiarena, Melisa Paolino, Marisa Ponce,
Silvina Ramos y Lucila Zswarc

VIII Seminario Internacional para la prevención del cáncer cervicouterino:
Implementación del Test de VPH. Lecciones y desafíos

25 de abril de 2018 – Ciudad de Buenos Aires

Ámbito de estudio



Objetivo

- ▶ Analizar, desde la perspectiva de los profesionales de la salud, los factores que promueven la permanencia o determinan el abandono de las mujeres con lesiones precancerosas en la etapa del diagnóstico y tratamiento en el contexto de utilización del Test de VPH como tamizaje primario en la provincia de Jujuy

Metodología cualitativa

- ▶ Entrevistas semiestructuradas cara a cara en base a una guía con preguntas abiertas
- ▶ Muestra no probabilística e intencional conformada por profesionales médicos y no médicos de hospitales y establecimientos públicos de diferentes localidades jujeñas
- ▶ Trabajo de campo: octubre de 2014
- ▶ Total de entrevistas: 26

**¿Por qué es importante conocer
cómo piensan y actúan los
profesionales?**

Desempeñan un papel clave



Resultados

Barreras

Factores relativos a las mujeres

- ▶ Temor
- ▶ Desconocimiento y desinformación
- ▶ Creencias culturales
- ▶ Ámbitos de residencia
- ▶ Condiciones de vida y de género

Factores relativos a los servicios de salud

- ▶ Paros y cortes de ruta
- ▶ Falta de recursos humanos
- ▶ Sobrecarga de tareas
- ▶ Resistencia de profesionales
- ▶ Falta de insumos
- ▶ Fallas en los sistemas de referencia y contrarreferencia

Factores relativos a la práctica médica

- ▶ Dificultades en la relación y comunicación médico-paciente

Facilitadores

Sistemas de búsqueda activa de las mujeres

- ▶ Localización de las mujeres
- ▶ Citación a las consultas
- ▶ Disponibilidad de vehículos para traslados
- ▶ Atención en sus propias casas
- ▶ Trabajo de agentes sanitarios y navegadoras

Descentralización de la atención

- ▶ Menos traslados y derivaciones
- ▶ Disponibilidad de equipos a nivel local
- ▶ Tratamientos locales
- ▶ Evitar algunas intervenciones innecesarias

Horarios extendidos y atención a demanda

- ▶ Acceso sin necesidad de turnos programados

Buen diálogo y calidad de los mensajes transmitidos

- ▶ Modificación de falsas creencias y conocimientos incorrectos
- ▶ Mejor comprensión de los problemas

**Los profesionales de la salud identifican
barreras y facilitadores de distinto orden**

Desafíos

¿De qué manera las **acciones desde el sistema de salud** podrían modificar la falta de información y atenuar los miedos de las mujeres?

¿Qué **respuestas adicionales son necesarias para evitar el abandono del proceso de diagnóstico y tratamiento?**

Estrategias

Estrategias

- ▶ Medios de apoyo a las mujeres para que puedan ausentarse de sus obligaciones familiares y hogareñas
- ▶ Acciones que involucren a los varones y que ayuden a debilitar barreras de género



Estrategias

- ▶ Reflexiones acerca del lenguaje médico utilizado y capacitación a los profesionales para una mejor comunicación médico - paciente
- ▶ Dedicar unos minutos para explicar a las mujeres qué significa “hacer un cono”



Estrategias

- ▶ Sostener las acciones de los programas de prevención del cáncer cervicouterino que proporcionen un piso necesario de recursos materiales, organizativos y programáticos para implementar iniciativas complejas que permitan asegurar los derechos de las mujeres



¿Cómo lograrlo?

Intervención organizada a nivel provincial

Participación de múltiples actores sociales



Integración de aspectos sociales, comunitarios, relacionales y comunicacionales

Enfoques que rescaten el punto de vista y las vivencias de las las mujeres



Muchas gracias