

# IMPLEMENTACIÓN DEL TEST DE VPH EN LA PROVINCIA DE JUJUY

Alicia Campanera

Responsable del PPPCC

Dirección de Maternidad e Infancia

Ministerio de Salud Jujuy - Argentina

# Quienes somos..

- Superficie = 53.219 km<sup>2</sup>
- Población Total 673.307
- Densidad Población: 12,63 hab/km<sup>2</sup>



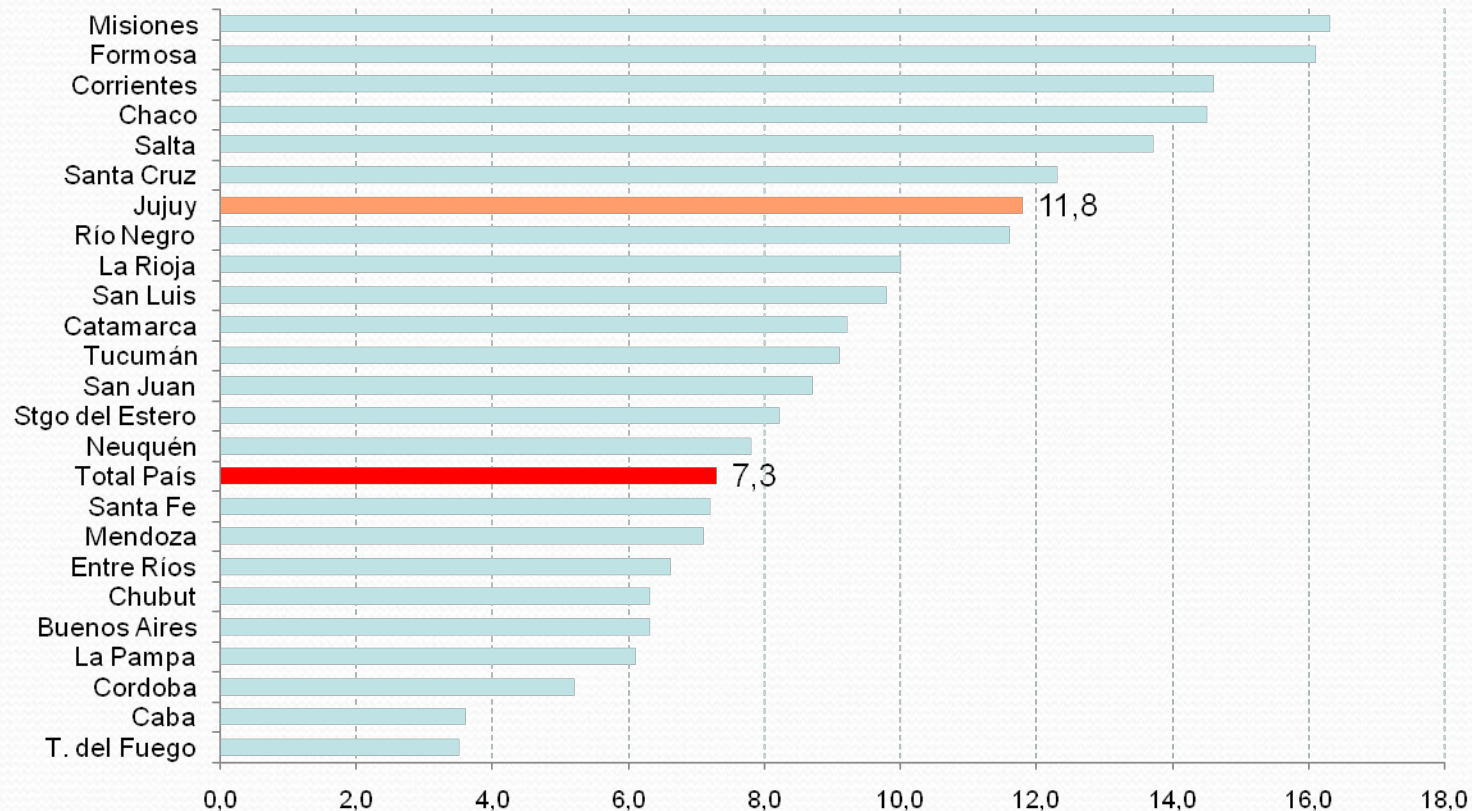
# DATOS POBLACIONALES JUJUY



- Población Total 673.307
  - Mujeres = 343.317
- Sin cobertura de salud = 48 %
- Población Femenina de 30 a 64 años: **129.325**

FUENTE: Censo 2010

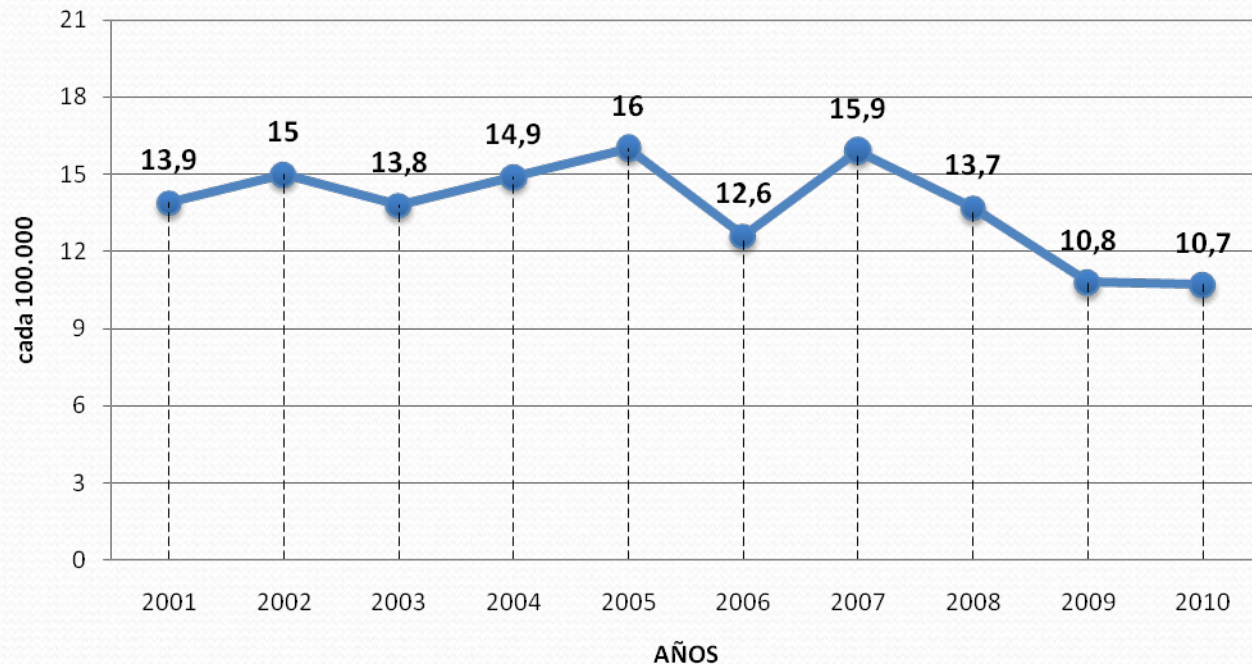
# Argentina. Tasa de mortalidad por cáncer de cuello de útero estandarizada por edad, por jurisdicciones. Años 2008-2010



Fuente: elaboración propia en base a datos de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación



# MORTALIDAD CÁNCER CERVIX TEE JUJUY



Fuente: DEIS

# De donde venimos..

## Reformulación Programa: Etapa 2009 – 2011

- Tamizaje con Test de PAP; clasificación Bethesda
- Población Objetivo: “búsqueda activa” de mujeres 35 a 64 años sin cobertura de seguridad social
- Meta: 60 % de cobertura (11.700 Test x año)

# De donde venimos..

## Proceso de la etapa 2009-2011

### **ACCIONES:**

- Equipamiento de laboratorios de citología e Informático (PNPCC y PPPCC)
- Distribución de los materiales de difusión
- Capacitaciones sobre diversas temáticas
- Implementación del “Sistema Informático Tamizaje” SITAM
- Protocolización: “Búsqueda Activa”; “Población nominal”; evitar el retamizaje innecesario; “Entrega de Resultados” a las mujeres corto plazo; seguimiento y tratamiento de las mujeres con PAP patológicos



# De donde venimos..

## Proceso de la etapa 2009-2011

### RESULTADOS:

- Aumentamos el N° de PAP (33056 en 2011; **15143** fueron en **edad objetivo**)
- **100 %** de los PAP registrados en **SITAM**
- Superamos la meta del **60 %** de cobertura
- Aprobación proyecto: **“Unificación Laboratorio”**
- Seguimiento y tratamiento **superior al 70%**



# ETAPA 2012 -2014

## IMPLEMENTACIÓN TEST VPH

- Instituto Nacional del Cáncer y el Programa Nacional PPCC del Ministerio Salud Nación hacen la propuesta al Ministerio Provincial.
- Consulta a los equipos locales (mayo 2011)
- Aceptación y Preparación de la tarea

# Que nos propusieron y para qué..??

- Implementar el Test de VPH **financiados** por el INC del Ministerio de Salud de la Nación.
- Ser **la 1º provincia** argentina en **implementarlo como método de tamizaje**.
- Con Test + PAP tendríamos una **sensibilidad del 90%** (mayor detección de H-SIL)
- Además nos permitiría **espaciar los tamizajes**.
- Esta tecnología nos permitiría **aumentar la cobertura y la focalización en edad**.

# Que fue lo que más nos gustó..?

**“Había que empezar de nuevo..”**

Acabábamos de alcanzar la meta del 60 %..

Empezaríamos de nuevo y vamos por el 80%..

Una utopía..? No, un nuevo desafío..

Claro que creemos que podemos...!!



# IMPLEMENTACIÓN DEL TEST DE VPH

Preparativos

# Participación de todos los efectores de salud de Jujuy en las instancias de capacitación

**JORNADA PROVINCIAL "El Test de VPH en contextos de Tamizaje", organizada por PNPCC/INC/MSJ**



# DIFUSIÓN MATERIALES COMUNICACIÓN:

La Provincia garantizó la distribución de los materiales en todos los establecimientos de salud, Difusión de spots en canales de TV locales y radios comunitarias.

## ¿Qué es el VPH?

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es un virus muy común que puede afectar la zona genital-anal de las personas. Por lo general, se cura solo sin provocar síntomas ni afectar la salud.

En las mujeres, algunos tipos de VPH de "alto riesgo", pueden permanecer en el cuerpo y provocar lesiones que, si no se tratan, con el tiempo pueden provocar cáncer en el cuello del útero.



## EL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO SE PUEDE PREVENIR.

Si sos mujer y tenés 30 años o más, podés hacerte el Test de VPH.

Acercate al centro de salud más cercano y hacete el Test.

ES TU DERECHO. ES TU SALUD.

0800 222 3444 - Línea Salud Sexual y Reproductiva | [www.msal.gov.ar/inc](http://www.msal.gov.ar/inc)



ARGENTINA  
UN PAÍS CON BUENA GENTE



### ¿Qué es el VPH?

El Virus de Papiloma Humano (VPH) es un virus muy común que afecta a la mayoría de las personas en algún momento de sus vidas. Generalmente se transmite por contacto sexual. Una persona puede haberse infectado con el VPH en algún momento de su vida sexual previa, y éste puede ser detectado mucho tiempo después.

El VPH generalmente desaparece solo. Algunos tipos de VPH, llamados "de alto riesgo", pueden quedarse en el cuerpo y producir lesiones en el cuello del útero que, con los años, pueden convertirse en cáncer.

### ¿Cómo prevenir el Cáncer de cuello de útero (matriz)?

Para las mujeres a partir de los 30 años, ahora existe el Test de VPH para prevenir el cáncer de cuello de útero.

### ¿Qué es el Test de VPH?

- El Test detecta si en el cuello del útero hay o no presencia de alguno de los VPH de Alto Riesgo.
- Es un Test simple y seguro, que no produce dolor.
- Está recomendado para mujeres a partir de los 30 años.

### ¿Cómo se realiza el Test de VPH?

Es muy similar al PAP. Un médico extrae una muestra de células del cuello del útero con un cepillo. La muestra se analiza en un laboratorio para detectar si hay presencia de VPH de Alto Riesgo.

Si el test de VPH es negativo, sabemos que no hay VPH en el cuello del útero. El próximo test hay que hacerlo dentro de tres años.

En caso de que el Test de un resultado positivo, un Pap nos dirá si hay lesiones que necesitan ser tratadas o simplemente controladas.

### Para las más jóvenes:

Las mujeres menores de 30 años tienen que continuar con el PAP como método de prevención. Además, las niñas de 11 años tienen derecho a recibir la vacuna contra el VPH, en forma gratuita.

### Y recordá que tener VPH no significa tener cáncer.

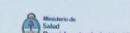
Entre todos, prevengamos el cáncer de cuello de útero. El Test está disponible en todos los centros de salud de la provincia de Jujuy.



Me hice el  
TEST DE  
VPH  
¿y ahora?



ARGENTINA  
UN PAÍS CON BUENA GENTE



0800 222 3444 - Línea Salud Sexual y Reproductiva | [www.msal.gov.ar/inc](http://www.msal.gov.ar/inc)



# TOMA DE MUESTRA

**El PNPC formó 16 capacitadores  
en la provincia**

**Repiques locales a cargo de los  
mismos**

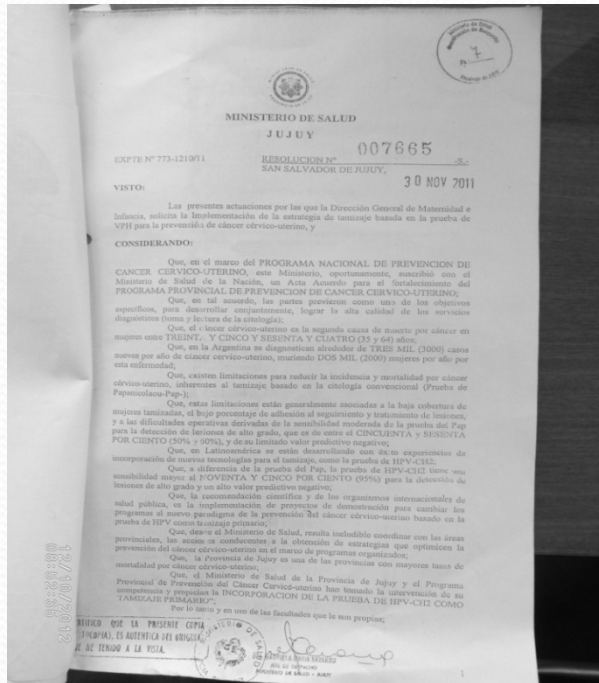
**Siempre reforzando las especiales  
características de la nueva  
estrategia**

## TOMA DE MUESTRA



# Presentación Formal Estrategia (amplia difusión medios)

## Inauguración del laboratorio de VPH



Resolución Ministerial 7665/11  
del 30 de noviembre

# INCORPORACIÓN DE LA PRUEBA DE VPH COMO TAMIZAJE (Resol. Ministerial)

- Uso obligatorio para mujeres de 30 años y más sin cobertura de salud.
- Centralización del laboratorio.
- Doble toma: primero PAP luego prueba VPH.
- El laboratorio solo leerá el PAP de aquellas mujeres con prueba +
- Entrega simultánea de los resultados.
- Seguimiento y tratamiento según protocolo (Recomendaciones..)
- Las mujeres menores de 30 años, tamizaje con PAP



# Soporte del Programa Provincial para la incorporación del módulo de VPH al SITAM a todos los servicios de salud



Asistencia permanente desde la Dirección de Maternidad e Infancia

# IMPLEMENTACIÓN DEL TEST DE VPH

Ya sobre la marcha...

# Adecuación de las redes de citología

A partir de este momento TODAS las muestras de las mujeres de 30 años y + (VPH + PAP) debían ser derivadas al nuevo laboratorio.

“Cuello de botella”, recepción, carga, entrega de resultados..

- El laboratorio implementó refuerzos administrativos.
- Derivación de las muestras de menores de 30 a otro laboratorio
- Fue indispensable que los hospitales realizaran la carga en el SITAM antes del traslado de las muestras (**OPORTUNIDAD**)
- Impresión de resultados cada servicio del SITAM (**OPORTUNIDAD**)

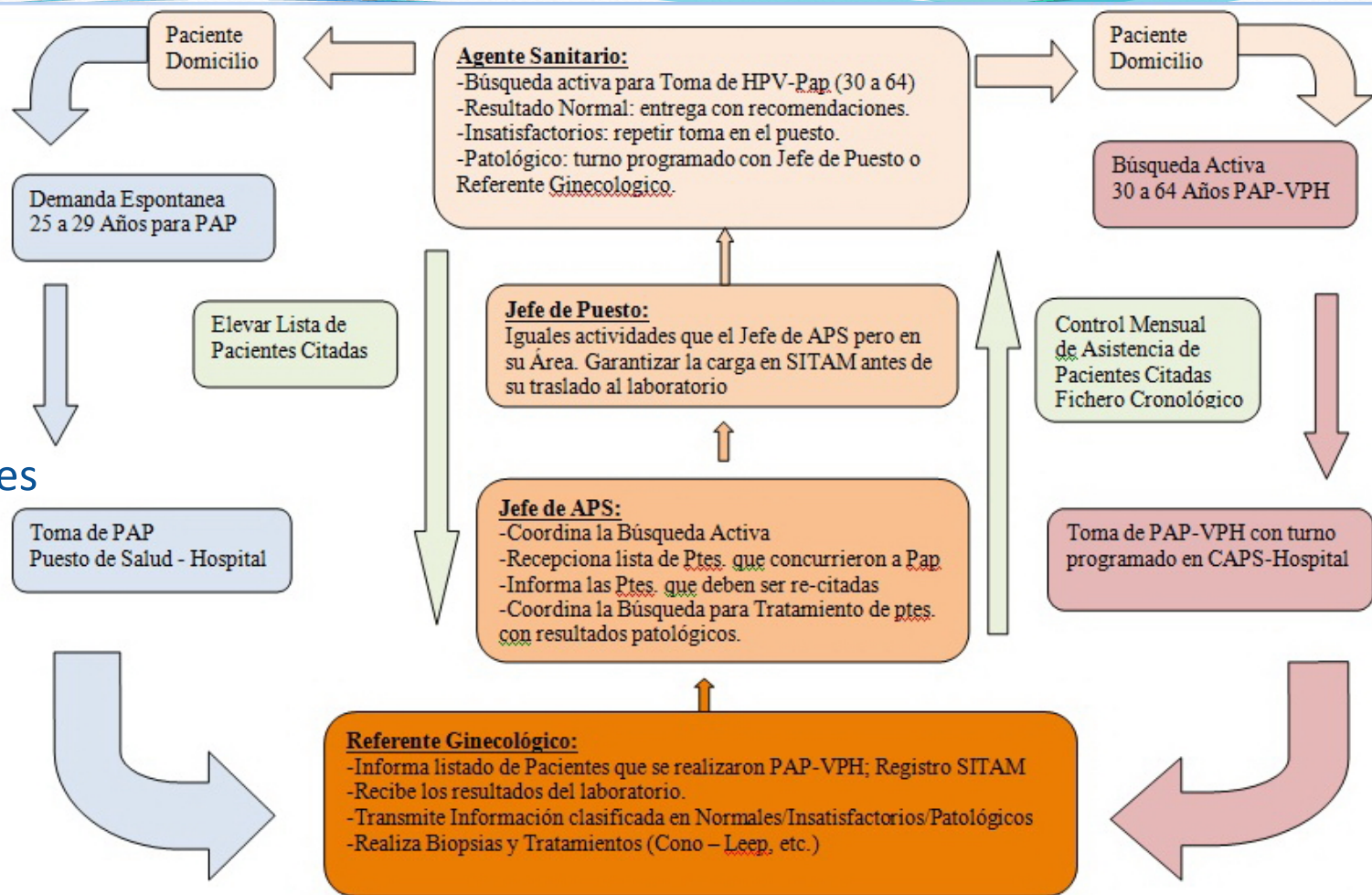


# Fortalecimiento de la red de colposcopia

- 5 hospitales tienen Unidad de Tratamiento (colpo, bx, Leep, cirugía)
- Otros 4 ya realizaban colpo y eventual biopsia
- 2 más se incorporaron y estamos fortaleciendo estos 6
- El camión de la mujer se suma a la realización de colpo y biopsia
- Todo ello reforzando la importancia de la respectiva carga en SITAM para un seguimiento certero

# FLUJOGRAMA PROVINCIAL SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO

## Responsabilidades y Responsables



# Seguimiento y tratamiento

Reuniones regionales con jefes de programa, APS, servicio y Directores.

Principales dificultades que aparecen:

- Falta registro SITAM.
- Falta de articulación entre servicios.

Reacciones que aparecen:

- enojo, limitar responsabilidades...
- + aceptación de la necesidad de articular y de la importancia de registrar.



# Principales efectos del cambio

- La incorporación del Test fue aceptada rápidamente por las mujeres y los equipos de salud.
- Hubo inconvenientes en el inicio de la implementación, menores pero importantes. Que hicimos.? Paciencia y reforzar recomendaciones.
- Mejora inmediata de la focalización en edad
  - 2011 = 33056 PAP; en EO 30 y + = 21.700 (65,6%)
  - 2012 = 18.000 VPH; en EO 30 y + 0 = 17.757 (98,6%)
- Que hacemos con las mujeres de obra social.?

# ROL DEL PNPCC

El PNPCC actuó como:

- ayudó con su mirada externa a visualizar fortalezas y debilidades
- estímulo para el RRHH
- orientación programática y estratégica para el programa
- acompañamiento para TODOS los equipos operativos
- incorporación de la navegadora

# META PROGRAMA 2012-2014

- Meta de Cobertura: Tamizar al 80 % mujeres de 30 y más, en 3 años.
- Población Objetivo: mujeres de 30 a 64 años sin cobertura de salud = 58.196 (45% de 129.325)
- Se traduce en **22.000 TEST POR AÑO**



# Resultados a la Fecha (26oct.)

- 17.759 TEST realizados a la fecha (META 22.000 = 82%)
- 2.320 Test positivos (13 %)
- De los Test positivos:
  - 411 PAP patológicos (2,3%)

# MUCHAS GRACIAS

JUJUY

