

RED DE PROGRAMAS DE CRIBADO DE CANCER

PAMPLONA 20-22 de junio de 2012

“Organización y resultados del Programa de cribado de cáncer de cuello de útero en Castilla y León”

Mercedes Sánchez Jacob

Servicio de Promoción de la Salud y Programas Preventivos
Dirección General de Salud Pública

Consejería de Sanidad de Castilla y León

Los autores de esta comunicación declaran no tener conflicto de intereses

Objetivo comunicación

Presentar el modelo de programa poblacional de cribado de cáncer de cuello de útero en Castilla y León a través de las últimas estrategias de cribado

Presentar algunas conclusiones sobre el mismo

El Programa



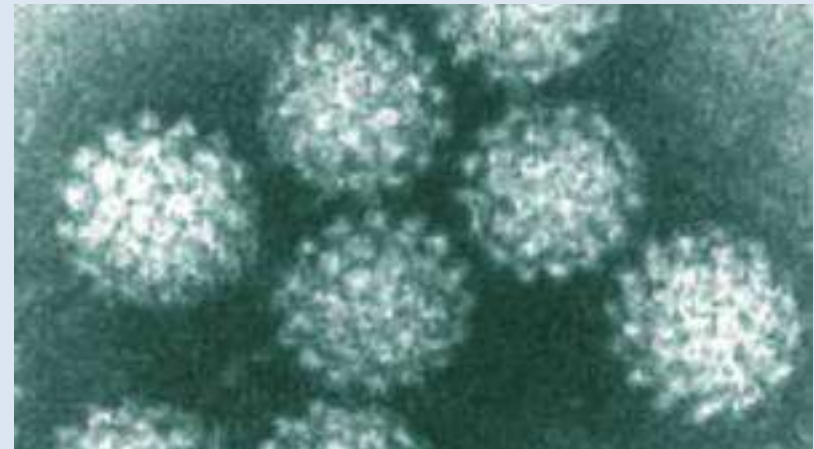
**Programa de prevención y
detección precoz de cáncer de
cuello de útero**

El Programa

Aborda:

Prevencción primaria

Prevencción secundaria



Objetivo: disminuir mortalidad por cáncer de cuello de útero y la incidencia de cáncer invasivo mediante la detección y tratamiento precoz de las lesiones preinvasivas

Esquema

- 3 estrategias de cribado
- Estrategia actual: descripción, organización, algunos resultados
- Nueva estrategia: objetivo , método trabajo, puntos clave, organización Programa

Tres estrategias de cribado

1. 1986-Nov. 2008
Cribado
poblacional,
estrategia no
diferenciada

2. Nov.2008-2012
Incremento
sensibilidad
pruebas con
detección
VPH(Vacuna)

3. Junio 2012
“incrementando
eficiencia
Programa”



**Junta de
Castilla y León**

ESTRATEGIA ACTUAL



Descripción

Población diana: mujeres asintomáticas con relaciones sexuales, entre 20- 64 años de edad

Pruebas e intervalo

De 20 a 34 años: citología convencional con intervalo de 3 años

De 35 a 64 años: citología convencional y determinación de VPH con intervalo de 5 años (35 genotipos VPH)



Descripción

Sistema de información

Permite gestionar la población diana,
monitorizar y evaluar el proceso y los resultados

Conductas

1ª fase: determinadas por pruebas. **Derivación**

2ª fase: vuelve/no vuelve al Programa. **No sistemática definida**
("cita al año"-actitud SEGO, "según tipo tto-sale de Programa").

Organización

Salud Pública:

- S. Promoción de la Salud y Programas Preventivos
- S. Territoriales - 9 provincias de C y L

Asistencia sanitaria:

Direcciones Técnicas de A. Primaria y Especializada

- Gerencias de Área (11)
- A. Primaria y A. Especializada

Cada ámbito sus funciones

Organización

Prevención

Primaria y secundaria

Marco geográfico

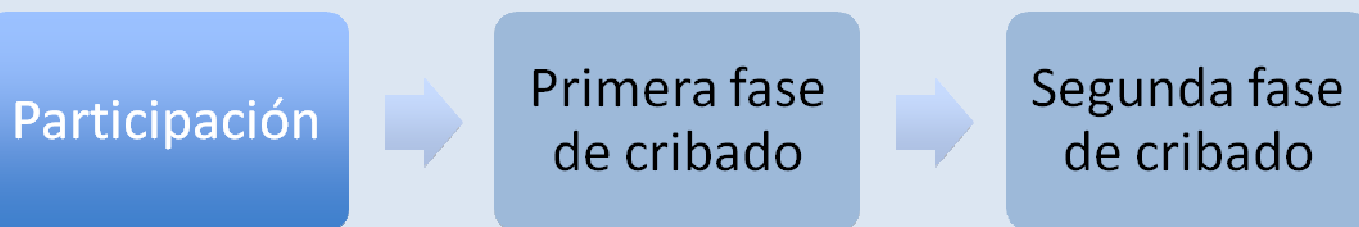
Amplio y disperso

Impacto económico

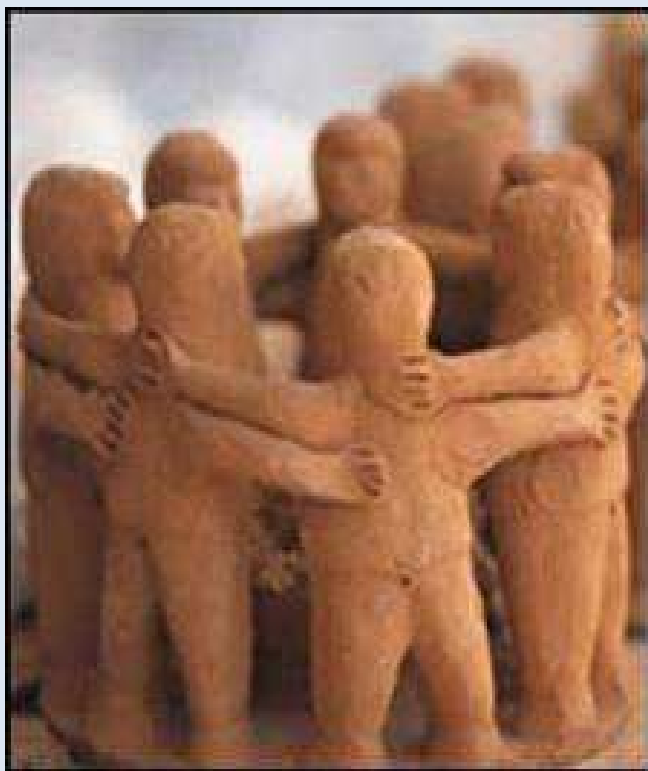
Soporte mixto: SACYL y D.G.S.P

Algunos resultados

Años 2009-2010



Participación



- **Sensibilización activa**
- **Han participado 148.204 mujeres**
- **Se estima en un 40%**

Resultados primera fase. Esquema

- Resultados de primera fase
- Resultados de citología y VPH
- Prevalencia VPH
- Detección (tasa) lesiones citológicas
- Distribución lesiones citológicas en función de resultados VPH

Resultados de 1ª fase

	N	%	Citología/VPH	N (%)
Cribado NEGATIVO	144.365	97,41	Sólo citología (-)	43.046 (29,05%)
			Citología (-) VPH (-)	95.431 (64,39%)
			Citología (-) VPH (+) no 16-18	5.888 (3,97%)
Cribado POSITIVO	3.839	2,59	Sólo citología (+)	1.312 (0,89%)
			Citología (+) VPH (-)	753 (0,51%)
			Citología (+) VPH (+)	635 (0,43%)
			Citología (-) VPH 16-18 (+)	1.139 (0,77%)
TOTAL: 148.204				

Resultados de citología y VPH

	CITOLOGIA(+)	%	CITOLOGIA (-)	%	TOTAL
VPH (+)	635	8,29	7.027	91,71	7.662
VPH (-)	753	0,78	95.431	99,22	96.184
TOTAL	1.388		102.458		103.846

Prevalencia de VPH

	N	%
Total Cribados	148.204	
Cribados sin VPH	44.358	29,93
Cribados con VPH	103.846	70,07
VPH (-)	96.184	92,62
VPH (+)	7.662	7,38
• VPH HR	5.636	5,43
VPH 16-18	1.413	1,36
VPH HR resto	4.223	4,07
• VPH LR	2.026	1,95

Tasas de detección de lesiones citológicas (por mil)

	20-34 Años		35-64 Años		20-64 Años	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
ASCUS / ASC-H	692	15,89	842	8,25	1.534	10,54
LSIL	437	10,04	270	2,65	707	4,86
HSIL	112	2,57	127	1,24	239	1,64
C. ESCAMOSO	0	0,00	1	0,01	1	0,01
AGC	10	0,23	82	0,80	92	0,63
A. ENDOCERVICAL	0	0,00	2	0,02	2	0,01
TOTAL	1.251	28,73	1.354	13,27	2.605	17,90

Distribución de lesiones citológicas en función de los resultados de VPH

	VPH-HR		VPH-LR		VPH (-)		VPH 16-18	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ASCUS	220	25,64	28	3,26	610	71,10	82	9,56
LSIL	211	75,09	10	3,56	60	21,35	84	29,89
HSIL	113	88,98	1	0,79	13	10,24	69	54,33
C.ESCAMOSO	1	100,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00
AGC	24	27,91	0	0,00	62	72,09	13	15,12
A.ENDOCERVICAL	1	100,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00
CITOLOGIA (-)	5.066	4,94	1.987	1,94	95.439	93,12	1.163	1,13



Resultados finales

De las mujeres derivadas por cribado positivo
obtenemos resultados finales en un 29%

Objetivamos correlación de histologías agresivas y

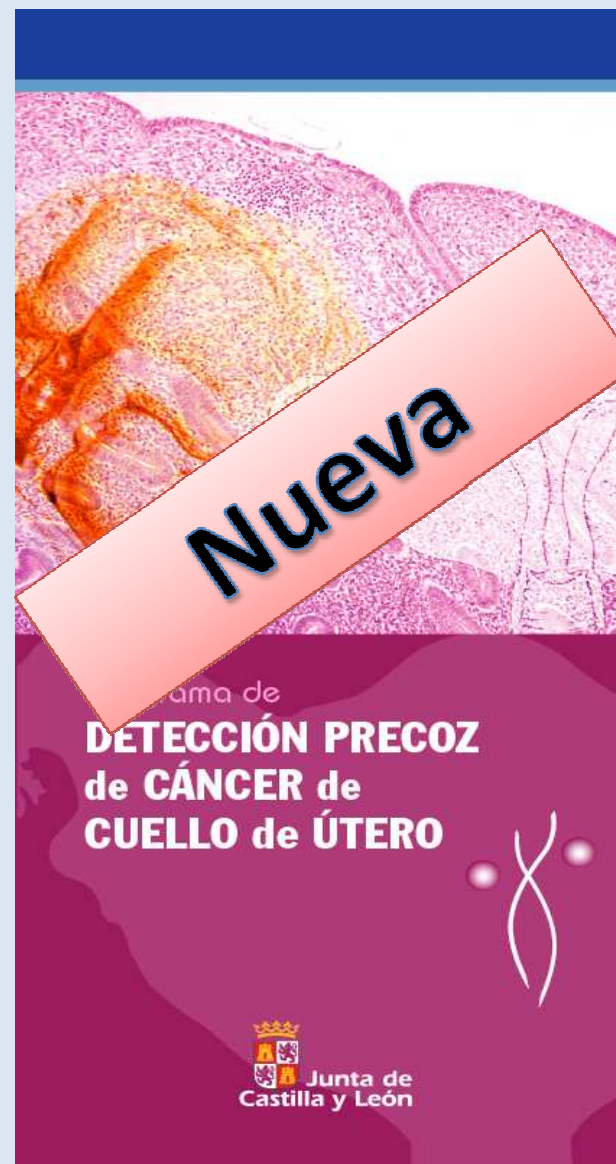
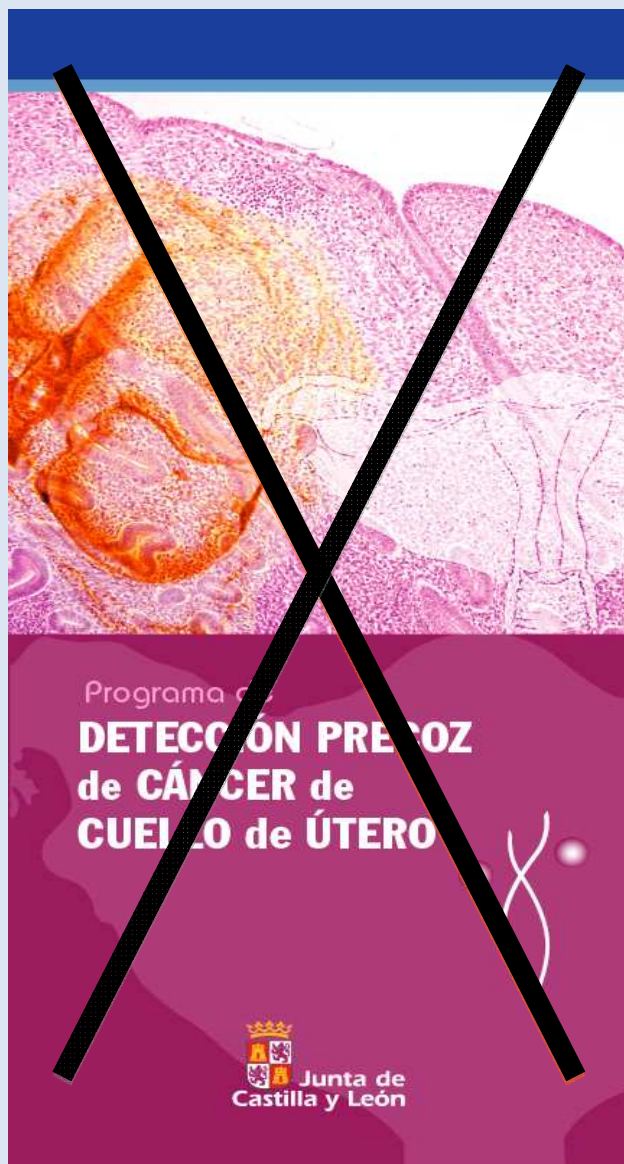
- Grupo de edad de 35 a 64 años
- Resultado de citología positivo
- Resultado de VPH de alto riesgo



Resultados finales

Interpretación cautelosa en extrapolación a población de cribados positivos de primera fase

No tenemos datos disponibles





**Junta de
Castilla y León**

NUEVA ESTRATEGIA

Estrategia propuesta. Esquema

- Objetivos
- Modo de realización
- Puntos clave
- Puesta en marcha de estrategia
- Adaptación en la organización

Objetivos

Principal

- ✓ Incrementar eficiencia del Programa

Otros

- Impacto económico
- Sistematizar (organizar) conductas de cribado
- Revisar organización-gestión para su actualización

Modo de realización

- **Grupo técnico**
 - Participantes de todas las instancias
 - Metodología de trabajo
- **Variables epidemiológicas, clínicas, técnicas organizativas y de gestión**
- **Perspectiva integral**
- **Valor del consenso**

Puntos clave

Población diana

Primera fase de cribado

Pruebas, intervalo y conductas

Segunda fase de cribado

Exploraciones y tratamiento

Resultados histológicos y de cribado

Conductas respecto al Programa

Población diana

Mujeres asintomáticas con relaciones sexuales, entre 25-64 años de edad

Pruebas, intervalo y conductas de primera fase

Mujeres de 25 a 34 años

Citología convencional

- Con intervalo de 3 años

Conducta: Nueva
citología a los 12 meses
en lesiones citológicas
ASC-US y L-SIL

- Citología (-): sigue Programa
- Citología (+): derivar
Especializada

Mujeres de 35 a 64 años

Citología convencional y
detección de VPH de alto
riesgo y genotipado de VPH
16-18

- Con intervalo de 5 años

Conducta
Variables

Tipo de lesión citológica
Resultado de VPH
VPH-HR
VPH 16-18
Menopausia

**1. DERIVAR A
A. ESPECIALIZADA**

- Cito (-) y VPH 16-18 (+)
- Cito (+) y VPH (+/-). Excepto mujer menopáusica

**2. SIGUE
PROGRAMA**

Cito (-) y VPH (-)



3. Se repiten pruebas al año en caso de:

- Cito (-) y VPH no 16-18 (+)
- Lesiones ASC-US, L-SIL, ASC-H y VPH (-) de mujer menopáusica

Derivar a A- Especializada

- Cito (-) y VPH no 16-18 (+)
- Cito (-) y VPH 16-18 (+)
- Cito (+) y VPH (+/-)

Sigue programa: Cito (-) y VPH (-)

Segunda fase de cribado

- **Pruebas diagnósticas y tratamiento**
- **Conductas con respecto al Programa**
- **Plazo para resultado final**
- **Categoría histológicas Programa**
- **Categorías de resultado final de cribado**



Conductas en relación al Programa

“Vuelve al programa”: Tras resolución de lesión y seguimiento clínico de 18 meses con resultados negativos

“Sale del programa”: Por permanencia definitiva en A. Especializada



Categorías histológicas y de resultado final

Clasificación histológica basada en la OMS

Integración de ambas categorías

Conclusiones. Avance y debate

1. El Programa de cribado de cáncer de cuello de útero en Castilla y León presenta características de cribado poblacional y oportunista

2. Afirmamos la bondad de una organización definida y precisa

3. Precisamos una importante coordinación entre las instancias implicadas

4. Avanzamos hacia una mayor sensibilización y participación de la población diana

5. La nueva estrategia permitirá una mejor evaluación del cribado

6. Nos proponemos sistematizar los procedimientos de las diferentes fases de cribado



HACIA LA EFICIENCIA EN EL CRIBADO DE CANCER DE CUELLO DE UTERO