

SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO BASADO EN EL TEST DE VPH EN JUJUY

Coordinación honoraria: Arrossi S, Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas
silviarrossi2020@gmail.com

Becarios/as: Campanera A, Ministerio de Salud de Jujuy (MSJ); Echenique AL ,MSJ; Martiarena SN, MSJ; Paolino M, Instituto Nacional del Cáncer/Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino; Ponce M, CEDES; Ramos S, CEDES.

Colaboración: Szwarc L.

RESUMEN

Introducción

En 2011 el Ministerio de Salud de la Nación, conjuntamente con el Ministerio de Salud de Jujuy, lanzó en esta provincia el Proyecto Demostración (PDJ) para la incorporación del test de virus de papiloma humano (VPH) como test de tamizaje. El test de VPH es realizado en todos los efectores públicos de salud, de manera gratuita, a todas las mujeres de 30 años y más. Uno de los componentes principales en este nuevo contexto es el seguimiento y tratamiento de las mujeres VPH+.

Objetivos

Medir el abandono del proceso de seguimiento y tratamiento de las mujeres con VPH+/Pap anormal; analizar el perfil socioeconómico de las mujeres que abandonan el proceso de atención; y analizar las percepciones de los profesionales acerca de los factores que influyen en el proceso de seguimiento y tratamiento en el contexto del tamizaje con test de VPH.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo y cualitativo. Se realizó el análisis de fuentes secundarias, con encuestas domiciliarias a mujeres con diagnóstico de VPH+/Pap anormal atendidas en el sistema público de salud de Jujuy en 2012 y entrevistas semiestructuradas a profesionales.

Resultados

El porcentaje de abandono fue del 7%, con un rango de 5,8-18,8%. Entre los abandonos, se observó una mayor proporción de mujeres con nivel educativo bajo y con cobertura pública de salud. Los principales motivos de abandono identificados por los profesionales fueron el miedo, las creencias culturales y el machismo. Entre los obstáculos para el seguimiento de las mujeres se destacaron la falta de recursos humanos y los problemas de referencia y contrarreferencia. La búsqueda activa realizada por las navegadoras y agentes sanitarios, y la buena comunicación médico-paciente fueron percibidas como los principales facilitadores.

Conclusiones

Si bien los niveles de abandono son bajos, es necesario visibilizar este problema entre los profesionales involucrados y continuar las acciones de fortalecimiento de los servicios públicos de salud.

Palabras clave

Neoplasia del Cuello Uterino; Prevención de Cáncer de Cuello Uterino; Pacientes Desistentes del Tratamiento