



PROYECTO PILOTO INTEGRAL DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA Y CERVICOUTERINO: LOS EXAMENES PREVENTIVOS SALVAN VIDAS.

PRIMER PROYECTO PRINCIPAL

CREACION DEL PREVENTORIO FEMENINO

Introducción.

La creación del Preventorio FEMENINO de Detección Temprana de Cáncer de Mama y Cervicouterino, dirigido por la Fundación de Estudio de la Mujer sobre Enfermedades Neoplásicas e Investigaciones Oncológicas, ayudara a las mujeres de bajos ingresos, no aseguradas y subatendidas, de las zonas rural marginales de nuestro país a lograr el acceso a programas de detección preventiva que salvan vidas, pues permitirán detectar a tiempo el cáncer de seno y el cáncer cervical.

Consistirá en la elaboración, implementación, evaluación y actualización de estándares, objetivos y modelos básicos de atención en los ámbitos de la promoción de la salud, la prevención, la detección precoz, el manejo clínico, la rehabilitación, la reinserción social y los sistemas de información. El Proyecto Piloto, tiene por objeto la atención de la enfermedad y su impacto en la mujer, quienes a la vez muestran los patrones más diversos de incidencia, prevalencia, mortalidad, morbilidad y atención.

El Proyecto se basa en tres pilares fundamentales:

- Estándares de servicios claros y transparentes.
- Prestación adecuada.
- Evaluación de resultados.

Sus principios rectores son la reducción de inequidades, la calidad de atención y la correcta y responsable información.

Muchas muertes por cáncer de seno y cáncer cervical, podrían evitarse si se aumentaran las tasas de exámenes de detección del cáncer en las mujeres de

poblaciones vulnerables. El número de muertes provocadas por estas enfermedades es desproporcionado entre las mujeres que no están aseguradas ó que no tienen ningún tipo de seguro. La mamografía y la prueba del Papanicolaou, no están generalizados entre las mujeres que no tienen una fuente de cuidado médico ó una fuente habitual de cuidado médico, las mujeres que no tienen seguro médico y las mujeres que emigraron a las ciudades en los últimos 30 años.

Los estudios demuestran que la detección temprana del cáncer de seno y del cáncer cervical salvan vidas. Si se realizan a tiempo, la mamografía entre las mujeres a partir de los 40 años de edad podría reducir la mortalidad por cáncer de seno en aproximadamente un 11%, en comparación con las mujeres que no se someten a este examen. Las pruebas de Papanicolaou permiten detectar el cáncer cervical en una edad temprana, cuando hay altas probabilidades de curación, e incluso prevenir la enfermedad si se tratan las lesiones precancerosas detectadas durante las pruebas.

La mamografía es el mejor método disponible para detectar el cáncer de seno en su etapa inicial, cuando hay más probabilidades de tratamiento, en promedio de 1 a 4 años antes de que la mujer pueda palpar alguna protuberancia. Las mujeres de 40 años de edad en adelante deben practicarse una mamografía de exploración cada 1 ó 2 años.

El examen de detección de cáncer cervical, mediante la prueba de Papanicolaou permite detectar no solo el cáncer, sino también las lesiones precancerosas. Las mujeres deben comenzar a practicarse la prueba del Papanicolaou al iniciar la actividad sexual ó a partir de los 18 años de edad y volver a practicársela por lo menos cada tres años.

Tendencias y Actividades Futuras.

- Programas de educación y servicios a mujeres lesbianas con cáncer, así como a sus parejas.
- Educación e información, programas educativos dirigidos a mujeres de clase baja y media del Perú.
- Promoción de educación e información en población de idioma quechua.
- Implementación e Instalación de un mamógrafo.
- Garantía de calidad en las pruebas de detección en los servicios de mamografía, Papanicolaou y colposcopia con personal certificado y calificado, por la ACS, INEN.

Características y Beneficiarios del Proyecto.

La característica fundamental del proyecto, es que está centrado en las personas, ya sea pacientes potenciales, ya estén en situación de riesgo ó estén desarrollando ó hayan desarrollado la enfermedad y en su derecho a una asistencia equitativa y con unos mínimos de calidad.

Los criterios del Proyecto están dirigidos, en general, a todas las personas: individuos sanos, pacientes, pacientes de bajos recursos económicos, profesionales sanitarios, y a quienes ostentaran una responsabilidad en el desarrollo de los diversos aspectos relacionados al proyecto.

- En el área de prevención de la enfermedad, el proyecto esta destinado a la población en general: los individuos, las familias, los profesionales sanitarios principalmente de atención primaria, el personal docente de colegios, institutos, universidades, comedores populares, comedores escolares, industriales, biólogos, nutricionistas, industriales, empresarios involucrados con el medio ambiente y los productos de reciclado, periodistas, etc.

Se incentivara la participación de jóvenes de universidades, colegios, institutos educativos, para la educación y enseñanza del cáncer de mama y cervicouterino en colegios mixtos, universidades, colegios de mujeres, conventos, comisarias, en todos los lugares donde exista una predominancia del sexo femenino y así crear clases gratuitas de enseñanza de cómo se debe hacer el autoexamen de mamas, la prevención, etc.

Igualmente la enseñanza va dirigida, mostrando a los jóvenes el peligro de fumar y todas sus implicancias que afectan a los tipos de cáncer conocidos.

Los siguientes pueden ser los canales de información y que determinan la participación comunitaria en la difusión del cáncer de mama y cervicouterino.

- Mensajes radiofónicos.
- Carteles ó folletos.
- Anuncios ó articulos publicados en periodicos y revistas de farmacias.
- Obras de teatro
- Reuniones comunitarias sobre salud.
- Internet.
- Correo spam

- Contacto personal directo.
- A través de determinados miembros de una comunidad como: médicos, enfermeras, profesoras, promotores de salud, etc.
- En el área de diagnóstico precoz, el proyecto va orientado a la población en general, y a todos los profesionales médicos, tanto de zonas rurales como de zonas urbanas.
- En el área de sistemas de información, ellos son el soporte del resto de las áreas y la única que monitoreará el cumplimiento y el logro de los objetivos marcados.

Metodología de los Beneficiados al Proyecto.

La población beneficiada por el programa estará dividida en Tres Grupos Principales:

a). Personas del área rural, de bajos recursos económicos.

Todos los mamogramas que se realicen en los conos de Lima, a través del mamógrafo móvil, serán, para todas las mujeres de bajos recursos económicos, inclusive una vez que se les ha detectado una neoplasia y requieran de atención médica operatoria, este tratamiento también es aplicado para los programas de tamizaje de cáncer cervicouterino.

b). Personas del área urbana, sin seguro, sin empleo fijo.

Se estudiarán las condiciones de estos pacientes a través de una visita social y se determinará, el método y la modalidad de tratamiento, según corresponda al beneficio que se le aplique.

c). Personas del área urbana, con algún seguro de salud pública.

Se hará un convenio con el Estado a fin que sea deducible una determinada cantidad, por los exámenes oncológicos.

Características de los Servicios que realizará El Preventorio FEMENINO

a). Programa de Despistaje, Información y Diagnóstico temprano.

El objetivo final de un programa de despistaje de cáncer de mama y cervicouterino es detener el curso natural del progreso de la neoplasia y evitar que llegue a un estado avanzado y eventualmente a la muerte del paciente. Un programa de esta naturaleza, requiere que los cánceres a despistar sean un importante problema de salud en las mujeres de nuestro país; que sea fácilmente reconocible en la etapa

temprana, que se disponga de la prueba adecuada y que la relación costo-beneficio sea positiva.

Deberá contar con informaciones básicas, los mismos que analizados en los consultorios especialmente acondicionados para tal fin, servirán para diagnóstico temprano de cáncer de mama y cervicouterino, síntomas, factores de riesgo, detección, especialización, etc.

Tratamientos, terapias, innovación, consejos, decisiones, ensayos clínicos, evaluación alimentaria, factores de riesgo, alimentación, biología, nutrición, genética, atención de pacientes, trabajo en equipo, estudios de investigación.

Creación de programas formativos de nutrición, para aplicarse en colegios y universidades, con programas de prevención en todos los tipos de cáncer y especialmente en cáncer de mama y cervicouterino.

Las mujeres en situación de riesgo de contraer cáncer de mama y cervicouterino, necesitan información completa y precisa para comprender los distintos procedimientos de prevención y utilizar los servicios de tamizaje. Los programas de prevención de cáncer cervicouterino deben ocuparse de abordar el tema de las barreras culturales, emocionales y prácticas que influyen en el uso que harán las mujeres de los servicios de tamizaje. Las pacientes pueden tener resistencia a realizarse las pruebas de tamizaje por vergüenza, temor al padecimiento ó temor al cáncer. Muchas veces las mujeres desconfían del personal de asistencia en salud y están sometidas a diversas presiones familiares que les impide procurarse atención en salud, especialmente atención ginecológica. Por consiguiente las mujeres necesitan recibir información que aborde sus reservas de manera respetuosa y adecuada a sus peculiaridades culturales.

b). Programa de Cáncer Cervical de Poblaciones Específicas.

Para adoptar las decisiones de un programa de prevención de cáncer cervicouterino se evaluarán los entornos y las capacidades disponibles, porque estos factores pueden incidir en la puesta en marcha de los servicios de atención del cáncer cervicouterino. En algunos casos el apoyo decidido de la comunidad y la existencia de servicios complementarios contribuirán a sentar bases sólidas para la puesta en marcha de los servicios. En otros, la predisposición de los proveedores y la debilidad de la infraestructura podrían determinar que ni siquiera es viable la prestación de los servicios más básicos de atención de cáncer cervicouterino. La evaluación puede realizarse con los datos existentes en los consultorios y en los establecimientos clínicos, las encuestas a pequeña escala a los prestadores de atención de salud y las conversaciones en grupos definidos, en los que participen mujeres, prestadores y miembros importantes de la comunidad.

La incidencia y las tasas de mortalidad del cáncer cervical se han nivelado durante los últimos 30 años. Con la detección temprana por medio de la prueba de exploración selectiva de Papanicolaou el cáncer cervical puede prevenirse. Las poblaciones minoritarias y las personas de baja condición socioeconómica, no obstante, siguen teniendo una alta incidencia y elevadas tasas de mortalidad. Se resume los grupos poblacionales para realizar el examen selectivo para determinación del cáncer cervical y se organiza por grupo étnico, raza ó de población.

- Mujeres Peruanas de origen oriental
- Mujeres Peruanas de la Costa de origen español.
- Mujeres Peruanas de origen autóctono, indio.
- Mujeres Peruanas de origen africano.
- Mujeres Peruanas de origen de la sierra y de selva.

c). Programa de Registros de Cáncer: Base para la Prevención y Control del Cáncer.

- Efectos del cáncer en la nación.
- Registros de cáncer: esencial para reducir sus efectos
- Programa de registros de cáncer de FEMENINO
- Ampliación de los esfuerzos para mejorar y utilizar los datos sobre el cáncer
- Colaboración de FEMENINO en el monitoreo del cáncer.

Efectos del cáncer en la nación

Existen estrategias eficaces para reducir tanto el número casos nuevos de cáncer como de muertes provocadas por esta enfermedad. Estas estrategias se proponen disminuir la prevalencia de los factores conductuales y ambientales que aumentan el riesgo de que la gente contraiga cáncer, y asegurar que se disponga de exámenes de detección basados en evidencias y acceso al tratamiento. Sin embargo, los recursos para dichas estrategias son escasos, por lo que deben ser asignados eficazmente. La asignación eficaz de recursos, a su vez, depende en parte de la disponibilidad de datos completos, de calidad y oportunos sobre el cáncer.

Registros de cáncer: esencial para reducir sus efectos

Los registros de cáncer recopilan datos sobre la incidencia del cáncer, los tipos de cáncer diagnosticados y el lugar del cuerpo donde se producen, la magnitud del cáncer al momento del diagnóstico (fase de la enfermedad) y los tipos de tratamiento que reciben los pacientes.

Algunos de estos registros también recopilan información adicional sobre la supervivencia después del diagnóstico y los tratamientos iniciales. Los datos recopilados por los registros de cáncer permiten a los profesionales de la salud pública comprender y manejar los efectos del cáncer. Los datos de los registros son vitales para diseñar programas enfocados a las conductas de riesgo (p. ej. consumo de tabaco y exposición al sol) o a factores de riesgo ambientales (p. ej. exposición química y a la radiación). Dicha información también es esencial para determinar cuándo y dónde deberían mejorarse las actividades de detección del cáncer y de monitoreo del tratamiento prescrito a los pacientes de cáncer. Además, se requieren datos confiables para realizar una variedad de actividades de investigación, entre ellas, las destinadas a evaluar la eficacia de los programas de prevención, control y tratamiento del cáncer.

Los registros de cáncer están dirigidos a

- Monitorear las tendencias del cáncer con el pasar del tiempo.
- Determinar los patrones de cáncer en distintas poblaciones.
- Guiar la planificación y evaluación de programas de control del cáncer (p. ej., determinar si las actividades de prevención, exámenes de detección y tratamiento están produciendo los resultados esperados).
- Ayudar a establecer prioridades para la asignación de los recursos de salud.
- Promover actividades de investigación en el área de los servicios clínicos, epidemiológicos y de salud.
- Proporcionar información para la conformación de una base de datos nacional, sobre la incidencia del cáncer.