

¿PODEMOS PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y DETECTARLO EN FORMA TEMPRANA PARA CURARLO?

8 de marzo. Día Internacional de la Mujer



Cuidarnos es una forma de luchar, de vivir, y de reivindicar nuestros derechos, abriendo espacios donde hablamos de nuestra salud.

5 DE MARZO / 9:30 hs

AFAE y su Comisión de Género te invitan a participar de la conmemoración del "Día Internacional de la Mujer" en su casa sindical, Ana Monterroso de Lavalleja 2169.

Participan:

Dr. Álvaro Vázquez del Servicio de Oncología de la Asociación Española
Tema: Prevención de cáncer de cuello uterino.

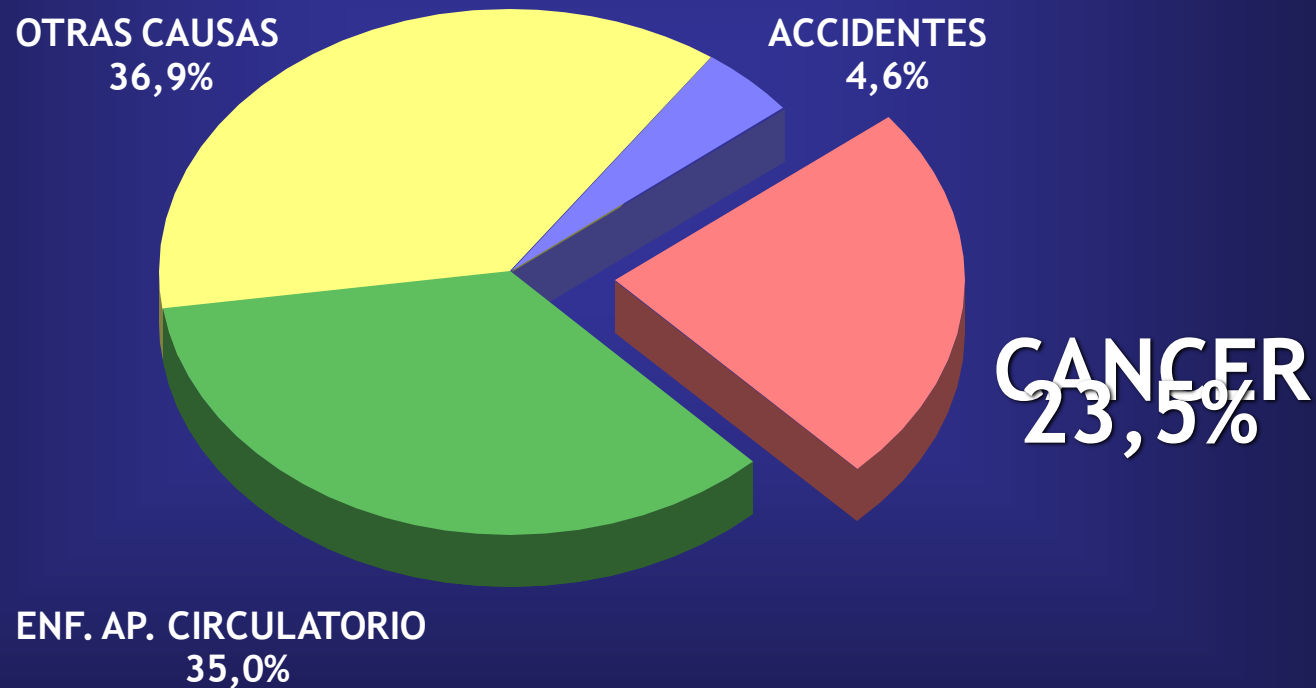
Lic. en Enfermería Laura Molina del Instituto de Formación Sindical de FUS
Tema: El derecho humano a la Salud de las mujeres.

Al finalizar compartiremos un brindis



IMPORTANCIA DEL CÁNCER EN EL URUGUAY

CAUSAS DE MUERTE EN URUGUAY



IMPORTANCIA DEL CÁNCER EN EL URUGUAY

	HOMBRES	
1	HUNGRÍA	272,2
2	RUSIA FED.	237,1
3	REPÚBLICA CHECA	229,3
4	LATVIA	224,0
5	ESLOVAQUIA	218,1
6	CROACIA	212,0
7	KAZAKHISTAN	207,6
8	ESTONIA	206,2
9	POLONIA	204,9
10	LITUANIA	203,7
11	ESLOVENIA	200,9
12	URUGUAY *	199,3
13	FRANCIA	188,2
14	PAÍSES BAJOS	182,3
15	DINAMARCA	178,6
16	ESPAÑA	173,2
17	IRLANDA	171,6
18	ALEMANIA	169,5
19	NUEVA ZELANDIA	167,2
20	REINO UNIDO	164,2
21	REP. DE MOLDOVA	162,4
22	AUSTRIA	161,0
23	AUSTRALIA	156,7
24	CANADA	156,2
25	ESTADOS UNIDOS	156,0
26	JAPON	155,2
27	PORTUGAL	155,0
28	RUMANIA	150,7
29	BULGARIA	150,0
30	CHINA	149,9
31	NORUEGA	146,6
32	GRECIA	145,7
33	CHILE	142,5
34	FINLANDIA	142,3
35	MACEDONIA	137,4
36	CUBA	127,2
37	ISRAEL	127,1
38	KYRGYZSTAN	123,5
39	SUECIA	123,3
40	TURKMENISTAN	120,8
41	AZERBAIJAN	117,0
42	TRINIDAD Y TOBAGO	107,3
43	VENEZUELA	104,3
44	COLOMBIA	97,7
45	MEXICO	85,0
46	MAURICIO	80,3

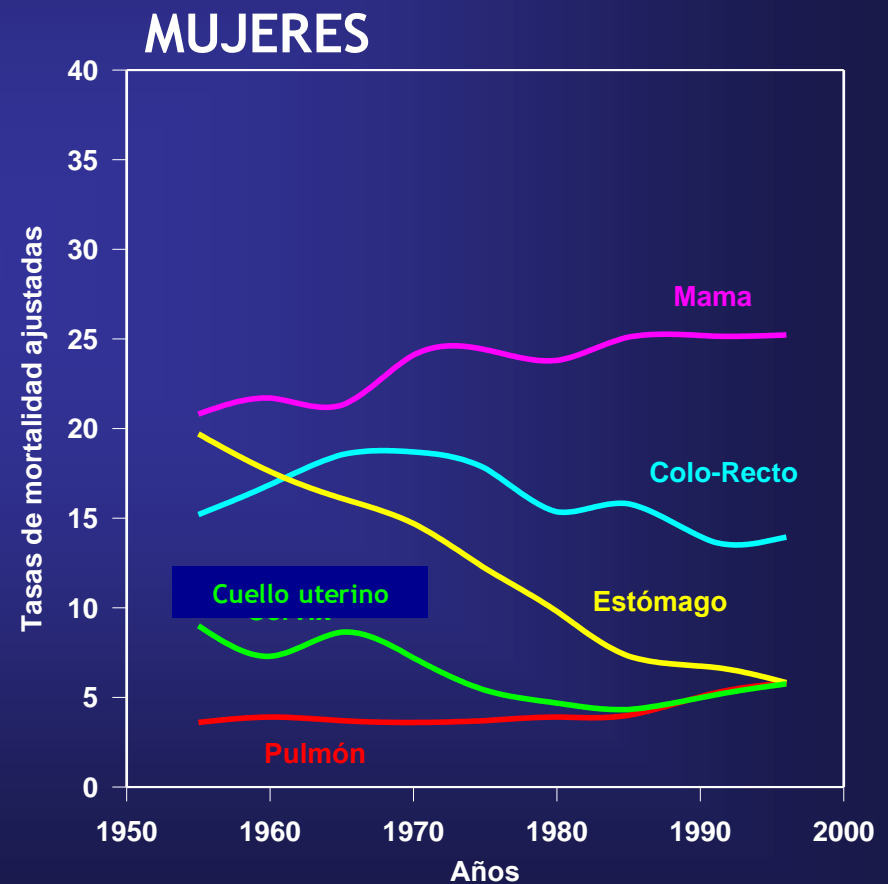
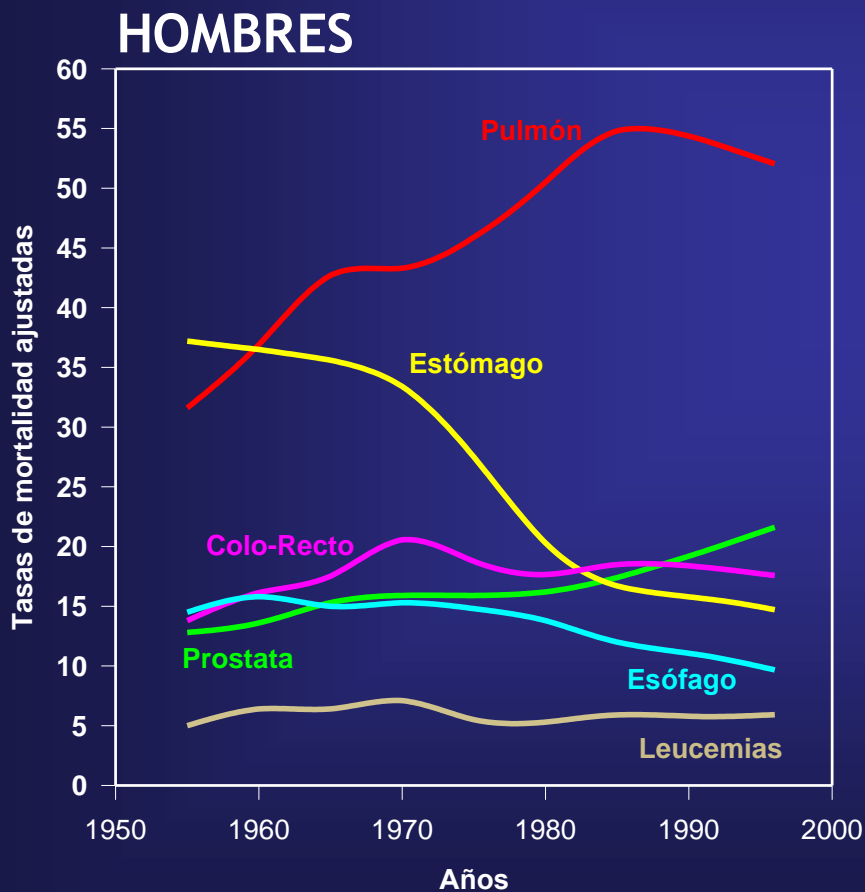
	MUJERES	
1	DINAMARCA	140,0
2	HUNGRÍA	138,4
3	REPÚBLICA CHECA	124,7
4	NUEVA ZELANDIA	121,2
5	IRLANDA	121,0
6	REINO UNIDO	116,5
7	URUGUAY *	112,3
8	ESTADOS UNIDOS	108,3
9	PAÍSES BAJOS	108,0
10	LATVIA	107,6
11	POLONIA	107,6
12	RUSIA FED.	107,6
13	ESLOVENIA	107,4
14	CANADA	106,6
15	CHILE	105,3
16	ISRAEL	104,5
17	ESLOVAQUIA	103,5
18	ALEMANIA	103,3
19	NORUEGA	103,3
20	KAZAKHISTAN	102,9
21	ESTONIA	102,8
22	LITUANIA	101,0
23	AUSTRIA	99,9
24	TRINIDAD Y TOBAGO	99,4
25	CROACIA	98,7
26	AUSTRALIA	98,2
27	SUECIA	94,4
28	CUBA	91,8
29	VENEZUELA	90,0
30	COLOMBIA	89,1
31	REP. DE MOLDOVA	88,9
32	RUMANIA	88,5
33	BULGARIA	86,5
34	TURKMENISTAN	86,0
35	FINLANDIA	85,0
36	FRANCIA	84,8
37	PORTUGAL	84,3
38	CHINA	83,5
39	MACEDONIA	82,3
40	ESPAÑA	79,8
41	MEXICO	78,9
42	GRECIA	78,2
43	JAPON	75,7
44	KYRGYZSTAN	72,4
45	MAURICIO	65,2
46	AZERBAIJAN	62,8

Mortalidad por
cáncer. Todos los
tipos de cáncer

Tasas ajustadas por 100.000
Período 1994 - 1997

IMPORTANCIA DEL CÁNCER EN EL URUGUAY

TENDENCIA DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER EN URUGUAY



CÁNCER AÑO 2020

⇒ 20 millones de casos nuevos

⇒ 14 millones (70%) en países en desarrollo

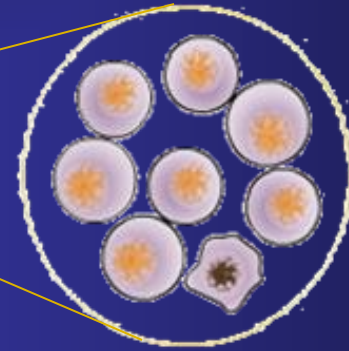
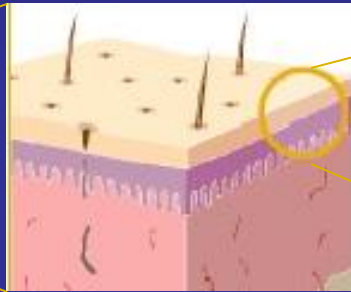
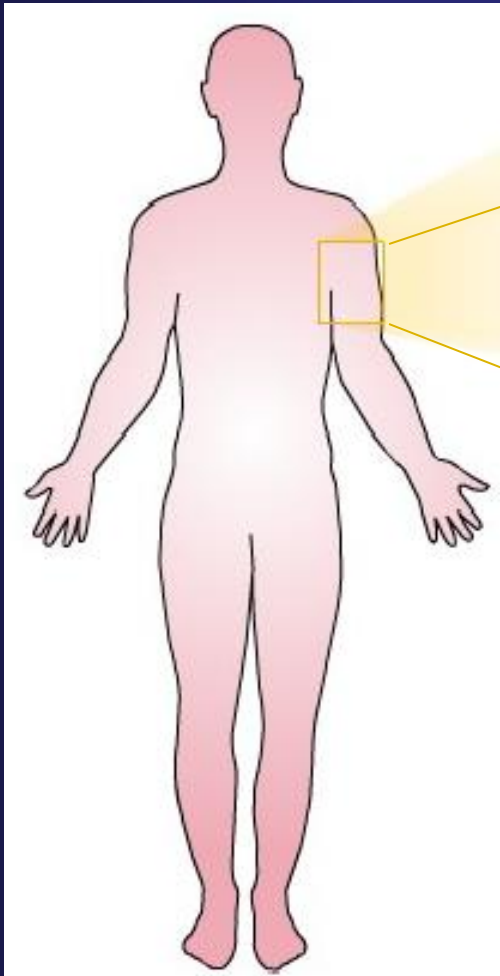
IMPORTANCIA DEL CÁNCER EN EL URUGUAY

CÁNCER EN URUGUAY

 15.000 casos nuevos al año

 7.400 muertes al año

¿ QUÉ ES EL CÁNCER ?



Células: Crecen
Dividen

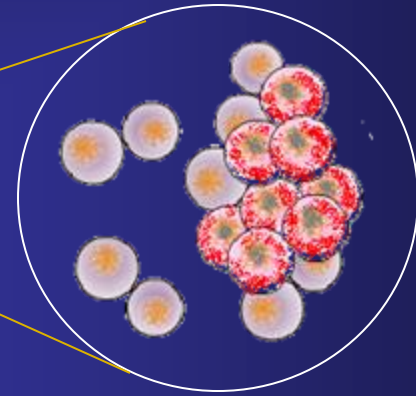
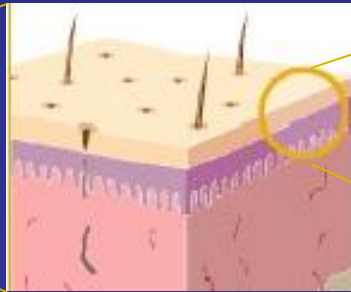
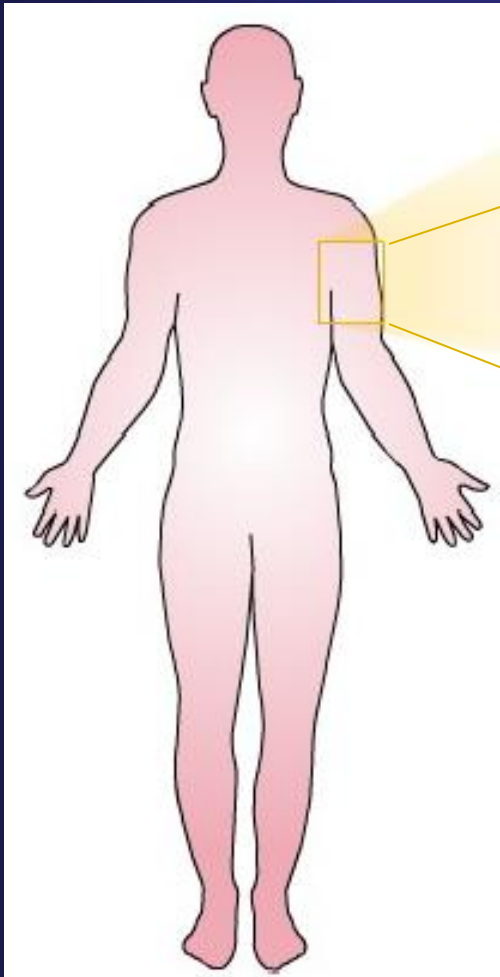


Mueren

Proceso variable según el tipo celular

- *Células cardíacas, neuronas*: rara vez se reponen
- *Células sanguíneas*: se reponen c/ pocas semanas

¿ QUÉ ES EL CÁNCER ?



Crecimiento/división incontrolados

TUMOR

BENIGNO

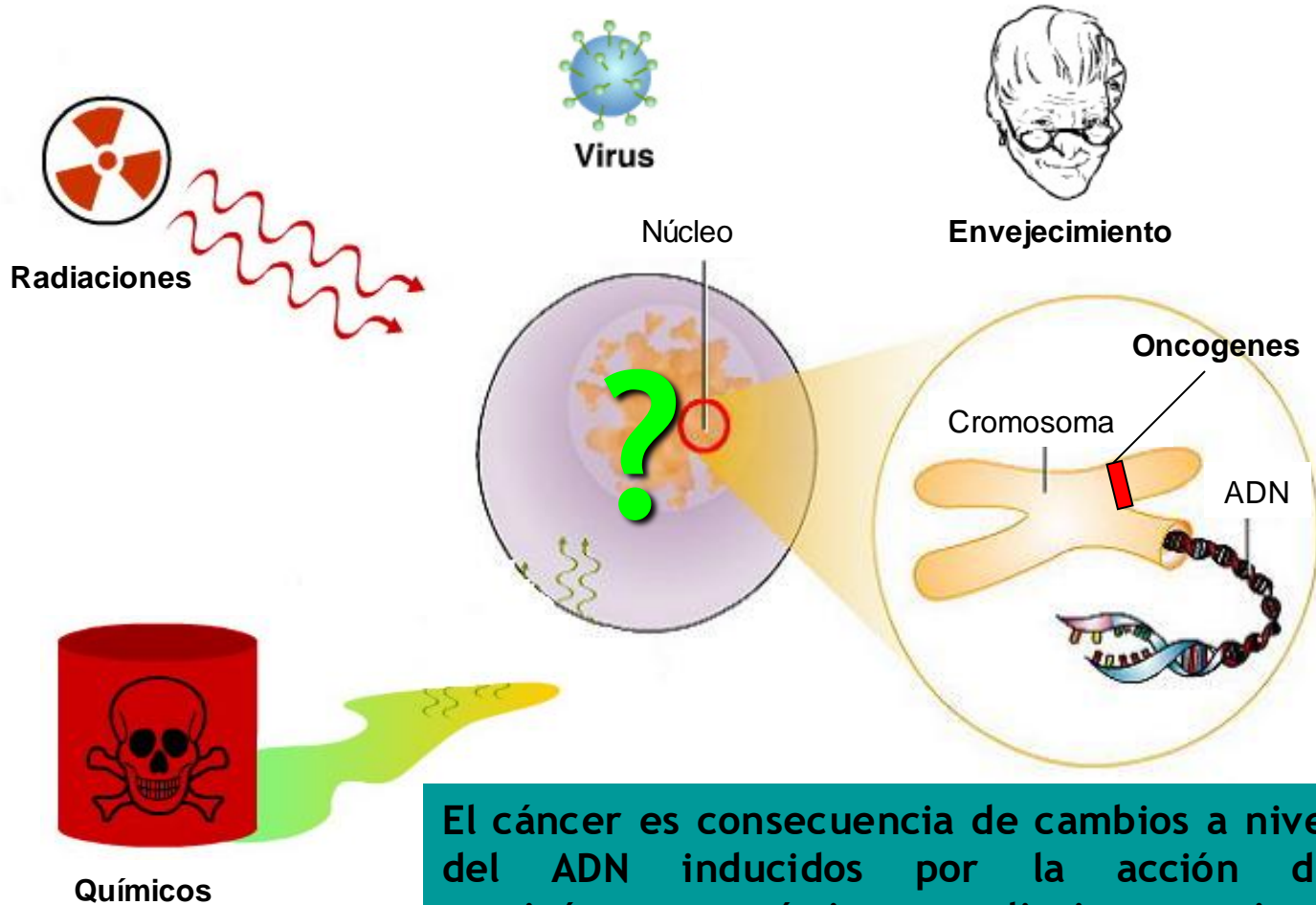
- Rara vez pone en peligro la vida
- No invasión/metástasis

MALIGNO/CÁNCER

- Invasión
- Metástasis
- Riesgo vital

**¿ES POSIBLE PREVENIR
LOS CÁNCERES MÁS
FRECUENTES?**

¿ CUÁLES SON LAS CAUSAS DEL CÁNCER ?



El cáncer es consecuencia de cambios a nivel del ADN inducidos por la acción de carcinógenos químicos, radiaciones, virus, envejecimiento, herencia, otros.

HISTORIA NATURAL DEL CÁNCER

Es posible prevenir la aparición del cancer ?

1) Es posible diagnosticarlo precozmente ?

2) Esto mejora el pronostico de la enfermedad ?

EDUCACIÓN /
PREVENCIÓN
PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA /
DIAGNÓSTICO OPORTUNO

PREVENCIÓN TERCIARIA
REHABILITACION

EXPOSICIÓN

FASE PRE-SINTOMÁTICA

FASE SINTOMÁTICA

CURA SIN
SECUELAS

CURA CON
SECUELAS

MUERTE

INICIO DE LA
ENFERMEDAD

INICIO DE SÍNTOMAS

¿ES POSIBLE PREVENIR LOS CÁNCERES MÁS FRECUENTES?

- \cong 2/3 de las muertes por cáncer pueden vincularse al tabaquismo, dieta inadecuada y/o falta de ejercicio (*Harvard Report on Cancer Prevention*)
- La PREVENCIÓN PRIMARIA ofrece la mayor esperanza para reducir el sufrimiento y las muertes por cáncer

PREVENCIÓN EN ONCOLOGÍA

- Prevención primaria: promoción y protección de la salud.
- Es la estrategia fundamental dado que tiende a evitar que el individuo desarrolle la enfermedad.

- Prevención secundaria: curación.
- Esta estrategia tiende a la curación de la enfermedad a través de la detección precoz de las neoplasias, en etapas donde la curabilidad es alta, con mínimas o sin secuelas.

- Prevención terciaria: rehabilitación.
- La prevención terciaria tiene como objetivo restablecer la función y reinsertar el paciente a su medio a través de una rehabilitación eficaz.

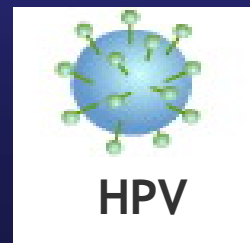
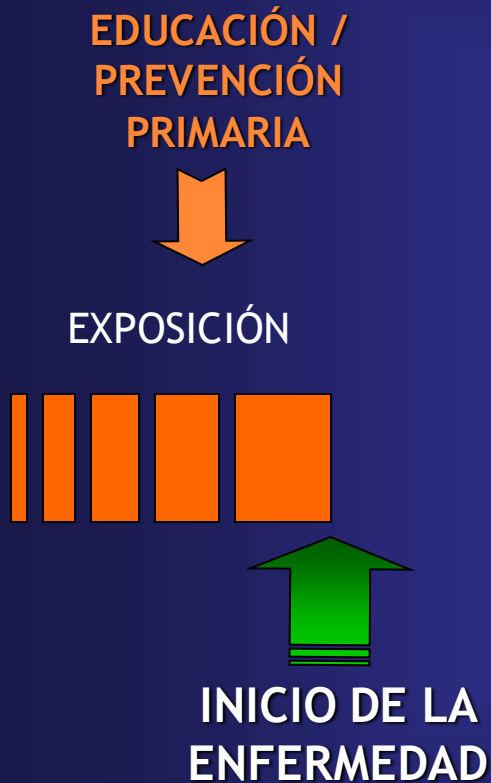
CÁNCER DE CUELLO DE UTERO

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

- El Cáncer Cérvico Uterino (CCU) es el segundo cáncer más frecuente en las mujeres a nivel mundial, 493.000 nuevos casos y 274.000 muertes. Cerca del 83 % de los casos ocurren en países en vías de desarrollo.
- En Uruguay, el número de casos diagnosticados anualmente es 402 y anualmente mueren 175 mujeres a causa de esta enfermedad prevenible. La tasa de incidencia cruda de cáncer cérvico uterino en Uruguay es 22,9 por 100.000. (WHO/ICO)HPV Information Centre 2017.

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

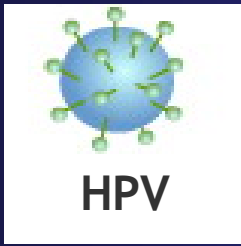
- Los factores de riesgo “clásicos” del cáncer de cuello son:
 - Inicio de relaciones sexuales a edades tempranas
 - Multiplicidad de compañeros sexuales
 - Multiplicidad de compañeros sexuales en la pareja
 - Prostitución
- Además, el cáncer de cuello es excepcional en mujeres vírgenes



PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA
DIAGNÓSTICO OPORTUNO



Verrugas genitales
Lesiones premalignas

Cáncer temprano

Cáncer avanzado



Curación

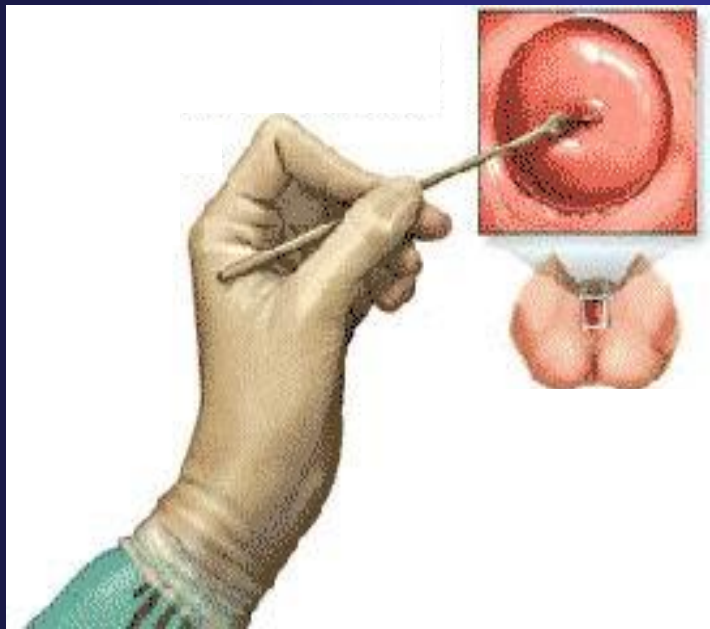
Estabilización
Curación



PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

PAPANICOLAU

(Colpocitología oncológica)



- Examen diagnóstico que permite: prevención primaria y secundaria
- Recomendado en todas las mujeres, cada 1-2 años, desde los 18-20 años o desde el comienzo de las relaciones sexuales
- Su realización sistemática permite disminuir la frecuencia y la mortalidad del cáncer de cuello.
- **Vacunación**

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Prueba de **DNA HPV HR** por tecnología de
Captura Híbrida.

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

- **Cambio de paradigma en Prevención de Cáncer de Cuello Uterino**
- Hoy existe evidencia científica sobre la validez y precisión de la prueba de DNA HPV HR por tecnología de Captura Híbrida. Este es un ensayo de hibridación de ácido nucleico con amplificación de la señal para la detección cualitativa por quimioluminiscencia de 13 Tipos de HPV HR en muestras cervicales.
- HPV de Alto Riesgo: la sonda incluye los siguientes genotipos: 16 / 18 / 31 / 33 / 35 / 39 / 45 / 51 / 52 / 56 / 58 / 59 / 68.

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Validación Clínica

- El test HPV ha sido validado clínicamente en más de un millón de mujeres, con 450 publicaciones revisadas que incluyen más de 18 años de datos con seguimiento observacional.

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Author	Year	No. of Women
Lorincz	92	2,627
Cuzick	99	1,703
Bozzetti	00	977
Ratnam	00	2,098
Schiffman	00	8,554
Wright	00	1,385
Costa	00	992
Zielinski	01	278
Solomon	01	3,488
Belinson	01	1,997
Clavel	01	5,871
Pretorius	02	845
Kulasingam	02	4,075
Syrjanen	02	3,175
de Sanjose	03	2,012
Salmeron	03	7,732
Sherman	03	20,810

Author	Year	No. of Women
<u>Petry</u>	03	7,592
Cuzick	03	10,358
Sankaranarayanan	04	18,085
Kulmala	04	1,511
Castle	05	5,060 (ALTS 20k+)
Schiffman	05	3,383
Soderlund	05	239
Sarian	05	4,195
Bigras	05	13,842
Kjaer/Iftner	06	10,234
Kitchener	06	24,510
Mayrand	07	9,667
Cuzick	08	2,011
Castle	09	580,289
Sankaranarayanan	09	34,126
Leinonen	09	33,125
Ronco	10	47,369

~ 1 million women in large RCT's



PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

El uso de HC2 en protocolos de cervical cancer confirma el threshold

Clinical sensitivity for the detection of CIN 2+	Patients ≥ 30 years old enrolled in the study	CIN 2+ cases	Sensitivity of <i>digene</i> HPV Test + Pap (cytology)
Mayrand, M.H. et al. (2007) <i>New England Journal of Medicine</i> (1)	10,154	39	100%
Clavel, C. et al. (2001) <i>British Journal of Cancer</i> (2)	5671	45	100%
Salmerón, J. et al. (2003) <i>Cancer Causes & Control</i> (3)	7732	101	98%
Petry K-U., et al. (2003) <i>Brit. J. Cancer</i> (4)	7832	251	100%

Sensitivity of 100% for CIN 2+

Co-testing (*digene* HC2 High-Risk HPV Test + Pap) of women ≥ 30 years old.

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

- HC2 HPV DNA test ha sido mencionado en Guías de Consenso Internacionales para Screening cervical.
 - American Cancer Society (ACS)
 - American Society for Colposcopy and Cervical Pathology (ASCCP)
 - American Society for Clinical Pathology (ASCP)
 - American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG)
 - US Preventive Services Task Force (USPSTF)
 - CDC Guías Clínicas
 - Europa- España (SEGO, AEPCC, SEC, SEAP)

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

- Anuncio para AFAE y quienes ustedes decidan.
- Plan piloto y protocolo de seguimiento.

Ni una menos

- **¡Qué el cáncer de cuello uterino no nos robe ni una de nuestras mujeres!**
- **Muchas gracias**