



Características de pacientes con virus del papiloma humano positivo en cribado en Uganda

Autores

Cristina Clare Gallego de Largy

María Serrano Velasco

Gonzalo Peña Illana

Resumen

Justificación

En Uganda, la tasa de incidencia de cáncer de cérvix es marcadamente elevada, contabilizándose 5854 casos. El riesgo relativo de padecer esta enfermedad es de 4,4, una cifra mucho más elevada que el riesgo acumulado en el resto del mundo.

Uganda es el séptimo país con mayor incidencia de cáncer de cérvix en todo el mundo POR limitado acceso al cribado y a las medidas preventivas.

Por este motivo se comenzó en 2022 un proyecto de cribado de cáncer de cérvix en Mujeres que acudían a un hospital donde se realizaba una actividad de información previa al cribado que consistía en toma endocervical y vaginal de HPV, prueba de HIV rápida y en función de resultados, un abordaje *screen triage and treat* en el mismo día resolviéndose en una visita.

La primera campaña de cribado se realizó en marzo 2022 durante el cual se realizó un llamamiento a toda la población femenina para ofrecerles información y formación sobre la importancia de la vacunación del VPH y además se les ofrecerá realizar un test gratuito de VPH.

A partir de ahí se realizan campañas cada seis meses siempre en octubre y abril hasta el 2025.

Durante ellas se realiza la actividad de Community Engagement: Una actividad de asesoramiento de salud sexual y reproductiva donde se trataron temas de transmisión de infecciones de transmisión sexual, su prevención y mitos en estas comunidades.

Aunque la puesta en marcha de este proyecto hace hincapié en el cribado como una prevención secundaria, se incidirá de igual manera en difundir la importancia de la vacuna de VPH para prevenir la progresión del cáncer además de otras infecciones de transmisión sexual.

Aunque el proyecto a corto plazo busca realizar un buen diagnóstico y tratamiento por los voluntarios especialistas, el objetivo final es que tras varias campañas, sean los profesionales locales queden formados y sean ellos quienes continúen con el cribado a diario y sepan reconocer lesiones premalignas en colposcopia y no solamente cuando los voluntarios se desplacen.

Con los resultados de HPV:

-En el caso de resultado negativo, se les informa de la importancia de continuar con el cribado, de cómo prevenir la infección y cómo se refuerza el sistema inmune. Se citará control en 3 a 5 años.



-En el caso de test positivo se les realiza una colposcopia con tinción de ácido acético por un ginecólogo. Si en ella se observa una lesión susceptible de tratamiento, será sometida a electrocoagulación o a LLETZ en función de las características de la lesión y el cérvix

Objetivos

Objetivo principal: Reducir la mortalidad por cáncer de cérvix en mujeres en región de Kamwenge y posteriormente se extienda a todas mujeres ugandesas.

- Fomentar y difundir la importancia del cribado de enfermedades evitables como cáncer de cérvix.
- Conseguir que un porcentaje de la población conozca qué es el cáncer de cérvix.
- Dar a conocer lo que es el VPH, su extensión en todo el mundo y las repercusiones.
- Lograr que haya un personal constante que se forme en la realización de colposcopias.
- Trabajar en equipo con la máxima cantidad de personal local que contribuya a difundir el mensaje.
- Estudiar el genotipo más frecuente entre lesiones vistas durante las campañas.
- Conocer qué características y factores de riesgo tienen las mujeres tratadas durante las campañas, así como las diagnosticadas directamente de un carcinoma invasivo.
- Ver el comportamiento del virus entre estas mujeres durante el seguimiento.

Métodos

Diseño: estudio transversal

Población: mujeres que acuden al programa de cribado del hospital Health Center IV Padre Pío en Kamwenge.

Criterios de inclusión: Mujeres con edades comprendidas entre 30 años (25 años en pacientes VIH) y los 65 años (70 años si nunca han sido cribadas).

Criterios de exclusión: Mujeres con lesiones invasivas que requieran cirugía o tratamiento superior a LLETZ, aunque serán también tratadas en un hospital de referencia diferente. Gestantes y puérperas con un parto o cesárea hace menos de seis meses.

Recogida de información: a partir de tres fuentes de datos: 1) mediante un cuestionario elaborado ad hoc sobre conocimientos y actitudes de las participantes en relación al VPH, a su vacunación y a su relación con el desarrollo de cáncer de cérvix 2) revisión de la historia clínica y 3) resultados del programa de cribado: positividad frente al VPH, citología cervical y colposcopia.

Análisis estadístico: para comparar el nivel de conocimientos frente al VPH de las pacientes que resulten positivas al cribado del VPH y cáncer de cérvix se utilizarán las pruebas ji-cuadrado para la comparación de proporciones y la t de Student para la comparación de medias. Para valorar la asociación entre factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos se calculará la odds ratio



(OR) y su intervalo de confianza al 95% (IC95%). Se realizará análisis crudo y ajustado por potenciales confusores.

Resultados preliminares/esperados

Hasta la fecha se han realizado 700 cribados en mujeres ugandesas, se están recogiendo los datos de cada mujer, sus factores de riesgo, estado de HIV y de vacunación previa.

Hasta la fecha la prevalencia del HPV es muy por encima de en nuestro medio: 22%

En la muestra hay un 18% de pacientes con HIV.

Un 6% de ellas han sido tratadas: 58% mediante termocoagulación y 35% mediante LLETZ.

Sólo un 4% de pacientes de la muestra estaban vacunadas, de ellas 43% conocía su existencia.

Los resultados de los datos serán publicados próximamente.