

RESULTADOS SOBRE LA CONTINUIDAD DEL PROYECTO DE CRIBADO DE CÁNCER DE CERVIX EN UGANDA DESDE 2022 A 2024.



OBJETIVOS

Algunos países de bajos recursos se encuentran aún lejos del objetivo de la OMS de reducir la incidencia de cáncer de cérvix un 90%. Uganda es el **séptimo** país con mayor incidencia de este tipo de cáncer en el mundo y el **quinto** en tasas de mortalidad. Desde 2022 se lleva a cabo en el centro de Salud Padre Pío de Kamwenge, Uganda, un proyecto de cribado de cáncer cervical basado en la estrategia de la OMS de "Cribar, Triage y Tratar".

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal de mujeres de 30 a 65 años, no gestantes.

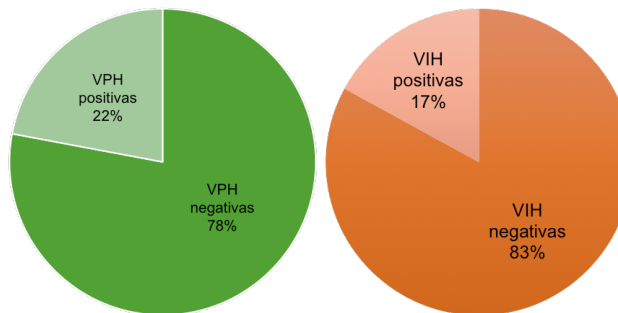
Prueba de cribado: test VPH de ADN mediante PCR (GeneXpert) genotipado, a partir de toma endocervical o vaginal.

Triage mediante colposcopia.

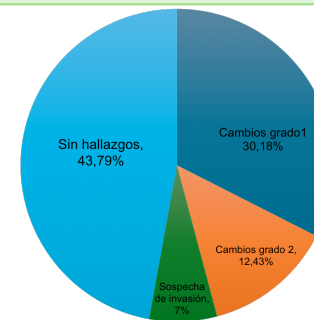
Tratamiento: LLETZ o termocoagulación, según hallazgos y zona de transformación.

RESULTADOS

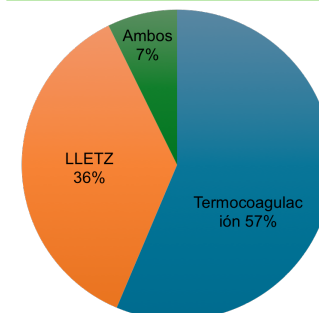
839 mujeres cribadas



185 VPH positivas



55 tratadas



- Mayor prevalencia de VPH en mujeres que conviven con VIH (36,4% vs 19,2%)
- No hubo diferencias significativas entre la toma endocervical y vaginal.
- Genotipo VPH más frecuente: subgrupo P3 (31-33-35-52- 58)

CONCLUSIÓN

Los datos obtenidos apoyan el uso de la **autotoma**, la incorporación de **vacunas que cubran genotipos P3** y el acceso a **tratamientos ablativos** de bajo coste en países de bajos recursos.