

Salón de Actos del  
Hospital Universitario de Toledo  
30-noviembre-2023

I JORNADA  
SOBRE CRIBADO DE  
CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO  
DE CASTILLA-LA MANCHA



# REVISIÓN Y RESULTADOS PRELIMINARES DE LA SITUACIÓN DEL CRIBADO DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN UNA POBLACIÓN DE MUJERES CON LESIÓN MEDULAR

Eduardo Vargas Baquero; Mar Atienza Pérez; Elisa López Dolado; Irene García Camacha Gutiérrez; Silvia Ceruelo Abajo

Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo





Nuestra **Hipótesis** es que el acceso y cumplimiento de los Programas de Cribado de Cáncer de Cérvix en mujeres con Lesión Medular (LM) es inferior a la población general según las recomendaciones actuales.

Las mujeres con LM sufren menoscabo en su independencia en las actividades básicas diarias y en el acceso a servicios sanitarios que carezcan de la infraestructura y personal adecuado que permita poder recibir una atención personalizada.

El acceso a los Programas de Cribado debe guardar los principios de equidad y accesibilidad independientemente de las características sociales, económicas, étnicas o padecer alguna discapacidad física o intelectual.





La cobertura en las Comunidades es del 100%, sin embargo, la participación es muy variada, y todas las Comunidades Autónomas están por debajo del 70% de participación deseada.



Castilla-La Mancha

En un estudio realizado por Comunidades Autónomas en España, refiere que en el 29% de las Autonomías tiene Grupos Sociales excluidos. No se especifica si dentro de estos grupos no cubiertos adecuadamente están las mujeres con dificultad en la movilidad.

Respecto a las publicaciones sobre el Cribado en mujeres con dificultad de movilidad o usuarias de sillas de ruedas, hay variedad de resultados según países:

Desde una cobertura similar a la población general (1,2) hasta informar de una gran diferencia en la participación en contra de las mujeres con dificultades físicas (3-5).

Desconocemos la situación en España.

1. Sara J.T Guilcher et al. A comparison of cervical cancer screening rates among women with traumatic spinal cord injury and the general population. Journal of women's health. Vol19.Nº1,2010.
2. Graham et al. Cervical and breast cancer screening in wheelchair dependent females. Spinal cord(1998)36,340-344
3. LE. Broderick, JS Krause. Breast and gynecologic health-screening behaviors among 191 women with spinal cord injuries. J. Spinal Cord Med. 2003;26:145-149.
4. W Honer-Johnson et al. Breast and cervical cancer screening disparities associated with disability severity. Women's Health Issues 24-1(2014):147-153.
5. W Honer-Johnson et al. Disparities in receipt of breast and cervical cancer screening for rural women age 18 to 64 with disabilities. Women's Health Issues 25-3(2015):246-253.





La experiencia en nuestras consultas nos hizo sospechar que puede haber un incumplimiento en el acceso a los programas de cribado.

Entre otras razones por la desinformación, lo que hace necesario estrategias encaminadas a la educación e información en nuestra población de mujeres que mejoren su conciencia en la participación del cribado y facilite su acceso.

Ante la necesidad de garantizar el acceso a toda la población, y aún más en aquellos Grupos de población más vulnerables, es necesario conocer el estado actual para implementar estrategias que promuevan la equidad y faciliten la participación en los Programas de Cribado de Cáncer de Cérvix.





## Resultados

En nuestro Centro estamos realizando un estudio sobre el estado actual en España del Cribado en nuestra población de mujeres con LM con el objeto de conocer el porcentaje de cumplimiento y las dificultades que puedan tener en el acceso al mismo.

Por el momento podemos presentar los resultados preliminares debido a que el número de encuestadas no permite aun un análisis estadístico inferencial. Sin embargo, con los datos actuales, podemos intuir que existe una participación inferior a población general y los motivos de este resultado.





## ¿ Que hace unos Rehabilitadores en estos asuntos del Cribado?

Concepto de Rehabilitación Integral (Dr Guttman)

Tratar los distintos aspectos que pueden sufrir modificaciones tras una lesión medular:  
Movilidad, dolor, vejiga, intestino, sexualidad, fertilidad....¿Cribados?

Facilitar la integración en todos los ámbitos en los que si participa la población general:  
Deporte, maternidad, viviendas adaptada, accesibilidad ..etc..





## RESULTADOS PRELIMINARES

N : 22 PACIENTES (96)

### DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

EDAD MEDIA 49,5 (35-63)

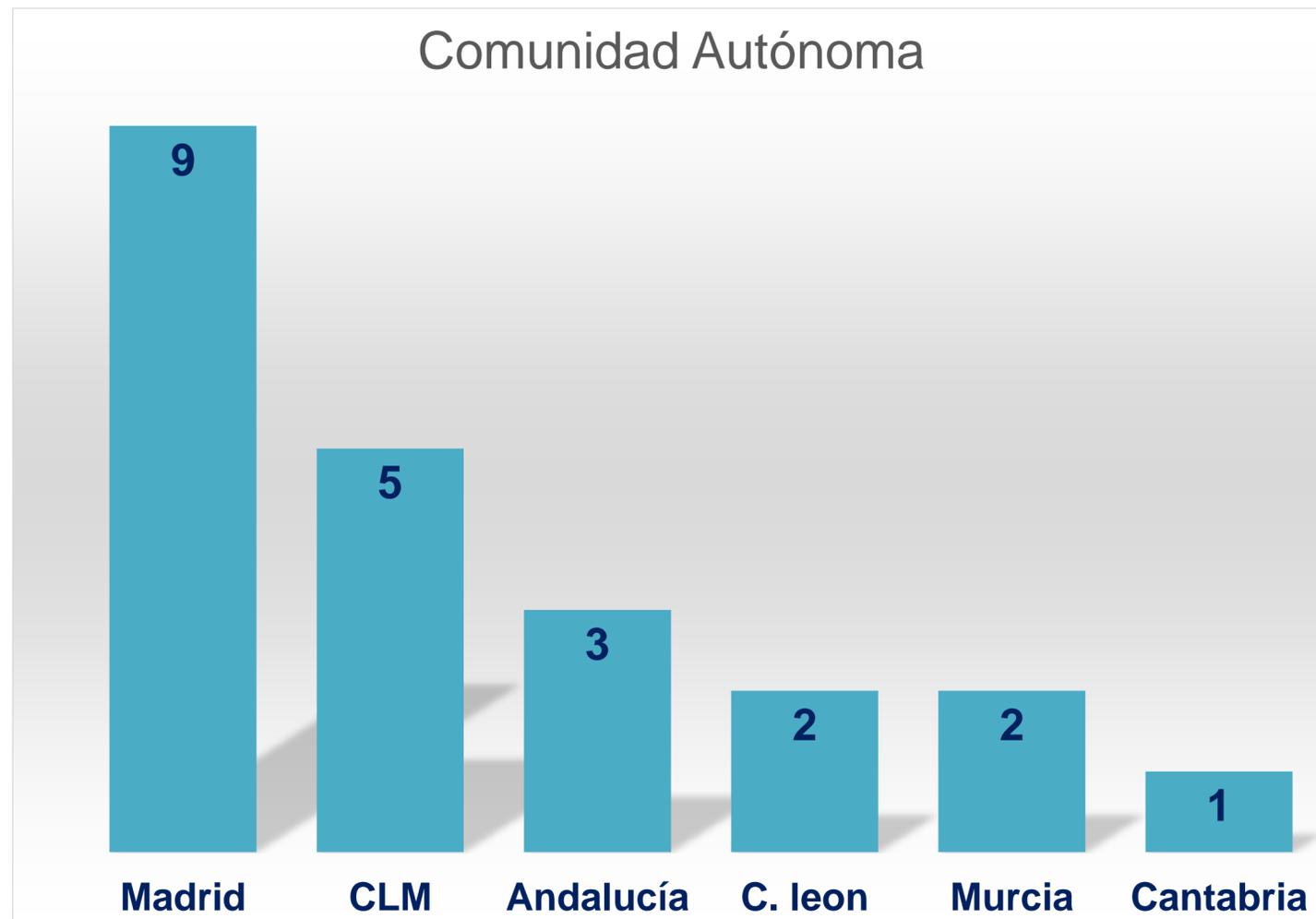
ESTUDIOS: Superiores 10  
Medios 8  
Básicos 4

EMPLEO: SI 5  
NO 17

PAREJA: SI 15  
NO 7

VIVE SOLA: SI 5  
NO 17

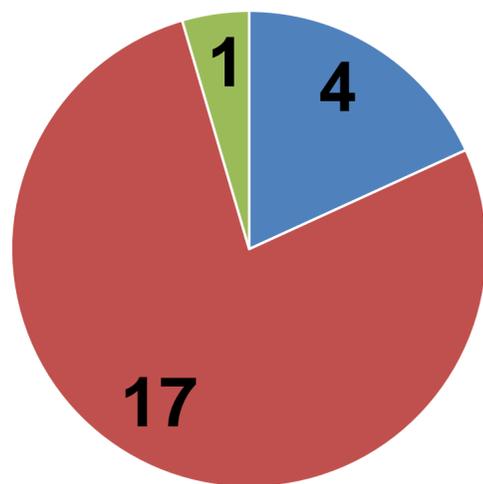
PROBLEMAS SALIR CALLE: SI 2  
NO 20





# DATOS DE LA LESIÓN MEDULAR

## NIVEL LESIÓN



■ CERVICAL ■ TORACICA ■ LUMBAR

ESPASTICIDAD: SI 14

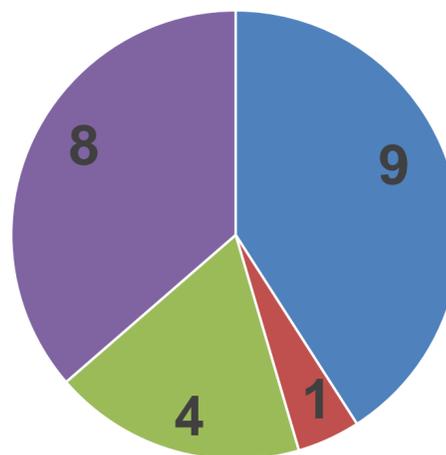
DOLOR: SI 14

VEJIGA: VOLUNTARIA 4

Cls 14

REFLEJA 4

## ASIA



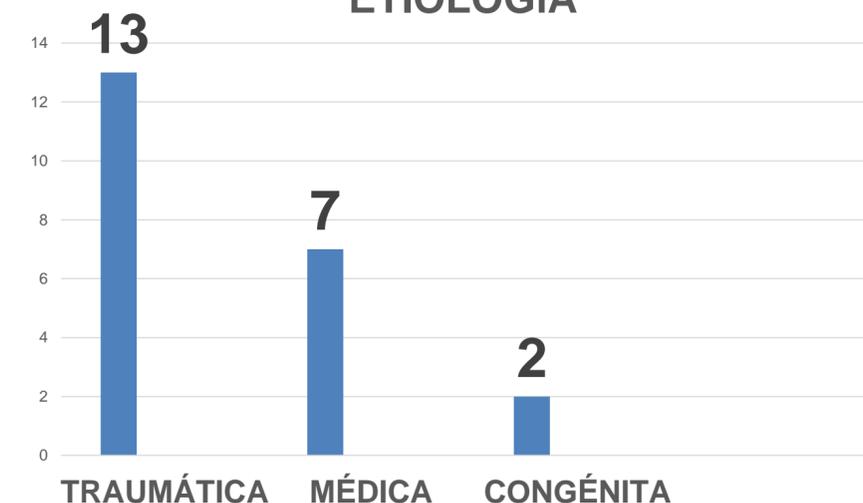
■ A ■ B ■ C ■ D

EDAD TUVO LM: 27,2 (0-49)

AÑOS DE LM: 22,1 (4-44)

SCIM III: 66 (38-100)

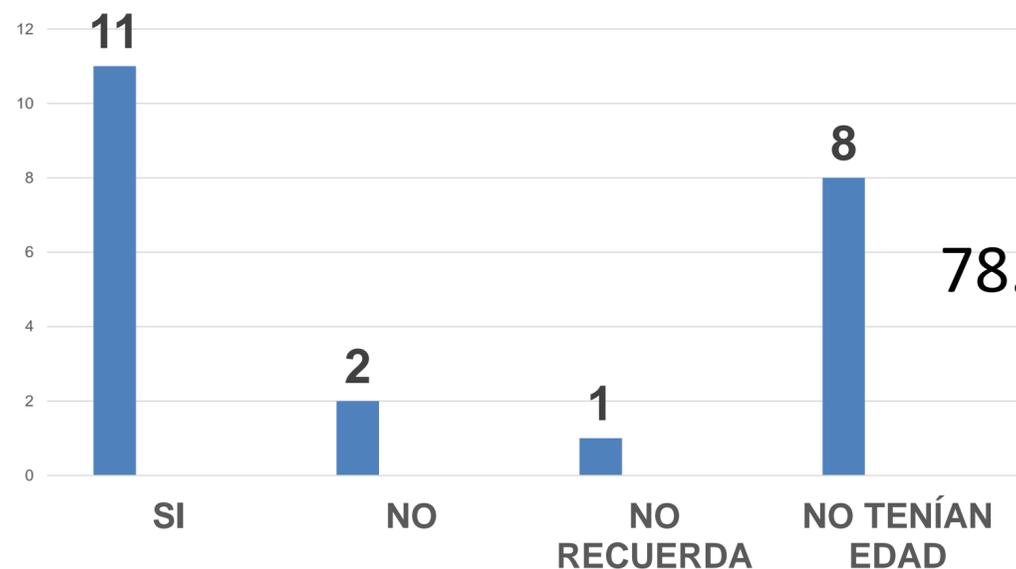
## ETIOLOGÍA





# CUESTIONARIOS CRIBADO

## CRIBADO ANTES DE LM



REGULARIDAD: 2-3 AÑOS

¿DONDE?: PÚBLICO 6  
PRIVADA 5

## DESPUÉS DE LA LM



REGULARIDAD: 2-5 AÑOS

LAS QUE NO ...¿POR QUÉ?:

- OLVIDO 1
- NO SE LO PIDEN 4
- DECISIÓN PERSONAL 1
- NO LO CONOCÍA 1

CRISIS DISRREFLÉXICAS EN LA PRUEBA: NINGUNA



## CUESTIONARIO SOBRE DIFICULTADES / BARRERAS PARA EL ACCESO AL CRIBADO EN SU ÁREA SANITARIA

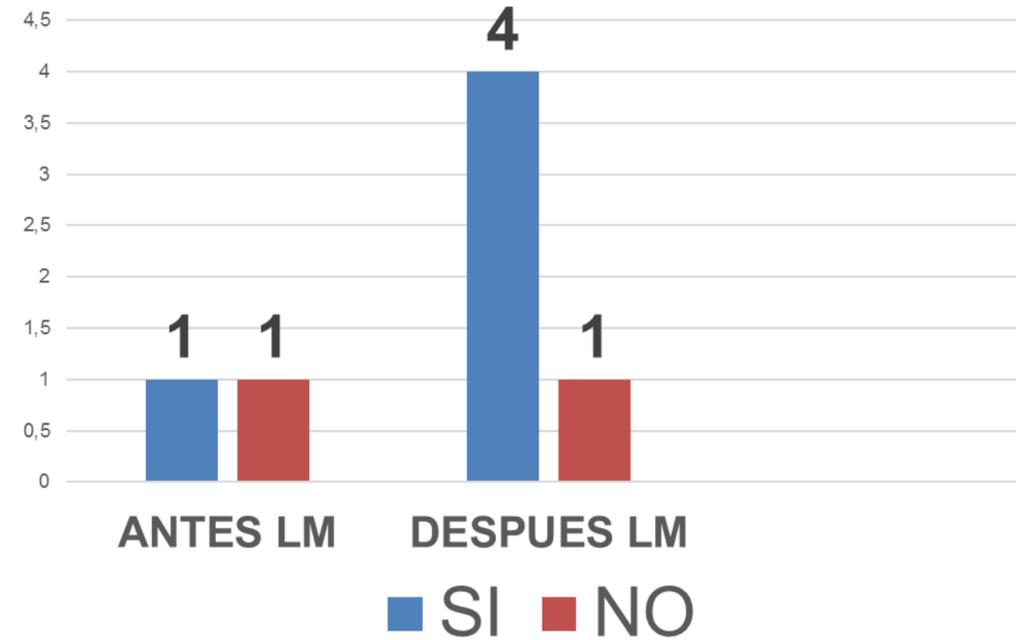
Señale cuál o cuáles de estas cuestiones condiciona, o alguna vez condicionó su ida a la consulta y realización del cribado del cáncer de cuello uterino o mama? *(puede señalar más de una opción. Rodee las letras con un círculo o X)*

- a. Problemas económicos
- b. Dificultad en citarme para acudir a la prueba.
- c. Me temo que el médico no tiene suficientes conocimientos sobre mi situación (lesión medular)
- d. Me temo que el médico no tiene tiempo suficiente para evaluarme, teniendo en cuenta mi dificultad en la movilidad
- e. Vergüenza por mi situación tras la lesión medular
- f. Dificultad en el acceso desde mi casa hasta la consulta/Centro Sanitario (por ejemplo, sin transporte para personas con dificultad en la movilidad, paseos estrechos u obstruidos)
- g. Dificultad en la movilidad dentro del propio centro de salud / centro de exámenes (por ejemplo, sin ascensor o rampa de acceso, corredores o puertas estrechas)
- h. Me temo que la Consulta o sala de las pruebas no está preparada para una persona con dificultades en la movilidad (por ejemplo, consulta pequeña, camilla de citología o el aparato de mamografía no son accesibles para mí, no hay cuarto de baño adaptado para prepararme antes)
- i. **Aquí puede usted contarnos las dificultades que ha podido encontrar si no están descritas en las repuestas anteriores o contarnos las sugerencias que quiera (si no hay suficiente espacio continúe por detrás)** \_\_\_\_\_

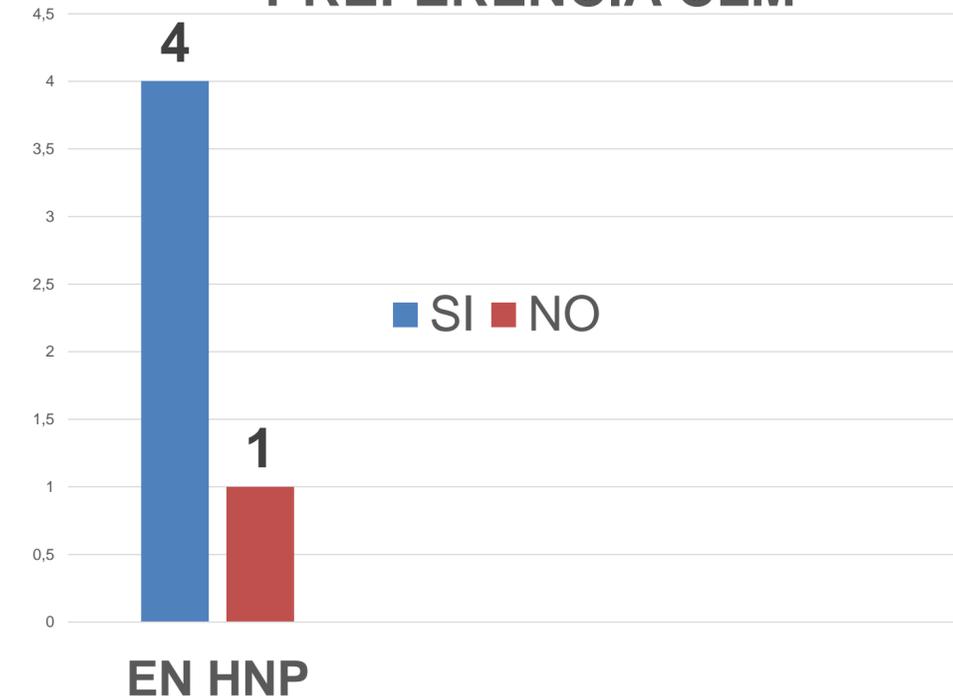


# EN CASTILLA LA MANCHA

## CRIBADO EN CLM



## PREFERENCIA CLM



NO: ASIA D SCIM III 95

**DIFICULTADES:** BARRERAS. PERSONAL QUE ATIENDE. CONOCIMIENTOS. TIEMPO EMPLEADO.





Castilla-La Mancha



## Propuestas de mejora

Nuestra propuesta va encaminada a dos objetivos principales:

- Diseñar estrategias encaminadas a dar información a nuestra población de mujeres. Folleto informativo al alta.
- Crear una consulta de Cribado específicamente para el grupo de población que atendemos, facilitando su participación y adherencia.



**I JORNADA SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DE CASTILLA-LA MANCHA**



Castilla-La Mancha



**I JORNADA SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DE CASTILLA-LA MANCHA**

