

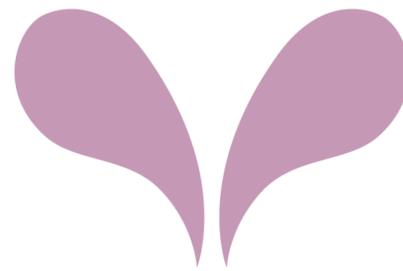
Salón de Actos del
Hospital Universitario de Toledo
30-noviembre-2023

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



CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER DE CÉRVIX

Autotoma en el



Programa galego de
detección precoz do
cancro de cérvix

Ángel Gómez Amorín.

Jefe del Servicio de Programas Poboacionais de Cribado.

Dirección Xeral de Saúde Pública

Xunta de Galicia





Abril 2019 la Orden de modificación de la Cartera Básica Común de Servicios del SNS (SCB/480/2019) establece un plazo de **5 años** para que todas las CC.AA. iniciasen un **programa poblacional de cribado** dirigido a mujeres de **25 a 65 años**. Utilización de la **prueba de detección de los VPH-AR** (test VPH-AR) para **35-65 años** y **citología para 25-34 años**.

El contexto es que hay dificultades para disponer de las **matronas necesarias** antes de poner en marcha el programa y sus **agendas están bastante cargadas**

No existe certeza sobre el abordaje de las **cohortes vacunadas para VPH**



MULLERES DE 25 A 34 ANOS
CITOLOXÍA (c/3 anos oportunista)



MULLERES DE 35 A 65 ANOS
PROBA DO VPH

- > Proba máis sensible (maior capacidade de detección)
- > Permite alongar intervalo entre probas (5 anos)



DISPOSITIVO AUTOTOMA



Castilla-La Mancha



Programa galego de detección precoz do cancro de cérvix

Anticiparse pode salvar vidas

Anticiparse puede salvar vidas



Instrucións para a recollida da mostra

1 Información que debe coñecer

1. A menstruación non altera o resultado, pero recomendámoslle que pospona a toma da mostra ata que deixe de sangrar.
2. Non se deben realizar duchas vaginais nin usar óvulos nos dous días previos á recollida.
3. No caso de embarazo actual ou parto ou aborto nos últimos 4 meses, non é preciso realizar a proba neste momento. Solicítase a notificación ao Programa para pospoñer a invitación ata pasado un ano.
4. Este dispositivo é de un único uso. Non se debe empregar en caso de que o embalaxe estea aberto ou danado.

* Se decide non realizar a proba agradeceríamolle que entregue o dispositivo de autotoma sen manipular, tal e como o recibiu no seu domicilio, ao persoal administrativo de recepción do centro de saúde.



Concelloría de Sanidade
Edificio administrativo San Lázaro, s/n. 15703 Santiago de Compostela
info@cvix@sergas.es

Instrucciones para la recollida de la muestra

1 Información que debe conocer

- * La menstruación no altera el resultado, pero le recomendamos que posponga la toma de la muestra hasta que deje de sangrar.
- * No se deben realizar duchas vaginales ni usar óvulos en los dos días previos a la recogida.
- * En el caso de embarazo actual, o parto o aborto en los últimos 4 meses, no es preciso realizar la prueba en este momento. Se solicita la notificación al Programa para posponer la invitación hasta pasado un año.
- * Este dispositivo es de un único uso. No se debe utilizar en caso de que el embalaje esté abierto o dañado.

* Si decide no realizar la prueba le agradeceríamos que entregue el dispositivo de autotoma sin manipular, tal e como lo recibiu en su domicilio, al personal administrativo de la recepción del centro de salud.

Instrucións para a recollida da mostra

Instrucciones para la recollida de la muestra



1 Lave vostede as mans antes de empregar. Lávese as mans antes de utilizarlo.



2 Saque o dispositivo e non tire a embalaxe. Rótalo o tapon rosa presionando co dedo pulgar e índice. ¡Non toque as fibras brancas coas mans!



3 Adopte unha postura cómoda para a toma da mostra (p.ex. como se fora a colocar un tampón).



4 Separe os labios menores da vulva cunha man e, coa outra, insira o dispositivo ata que as alas toquen os labios.

5 Separe los labios menores de la vulva con una mano y, con la otra, insira el dispositivo hasta que las alas toquen los labios.



5 Empure o émbolo rosa ata que note e escoite un clic. O capelo estará entón na posición correcta. Xire o émbolo rosa cinco veces na mesma dirección. Tras cada rotación escoitará un clic.

6 Empuje el émbolo rosa hasta que note y oír un clic. El capelo estará entonces en la posición correcta. Gira el émbolo rosa cinco veces en la misma dirección. Tras cada rotación escuchará un clic.



6 Retire o dispositivo. Sostéñalo o dispositivo cunha man por debaixo das alas e, coa outra man, tire do émbolo rosa ata introducir completamente o capelo branco. ¡Non toque a parte superior por encima das alas!

7 Retire el dispositivo. Sostenga el dispositivo con una mano por debajo de las alas y, con la otra mano, tire del émbolo rosa hasta introducir completamente el capelo blanco. ¡No toque la parte superior por encima de las alas!



7 Volva a colocar o tapon rosa. Escuchará un clic cando encaixe correctamente.

8 Vuelva a colocar el tapon rosa. Escuchará un clic cuando encaje correctamente.



8 Despegue unha das etiquetas que se lle envían na carta e péguela ao longo do dispositivo tal e como se indica no debuxo. Se vostede estraga algunha das etiquetas non dubide en utilizar outra das que se lle envían. Introduza o dispositivo xunto coas etiquetas sobrantes (separadas da carta pola liña de puntos) na bolsa de plástico identificada cos seus datos e péguela.

9 Despegue una de las etiquetas que encontrará en la carta y péguela a lo largo del dispositivo tal e como se indica en el dibujo. Si estraga alguna de las etiquetas no dude en utilizar otra de las que se le envían. Introduzca el dispositivo junto con las pegatinas sobrantes (separadas de la carta por la línea de puntos) en la bolsa de plástico identificada con sus datos y péguela.



9 Deposite a bolsa, o antes posible no seu centro de saúde no contenedor habilitado polo Programa.

10 Deposite la bolsa, lo antes posible en su centro de salud, en el contenedor habilitado por el Programa.

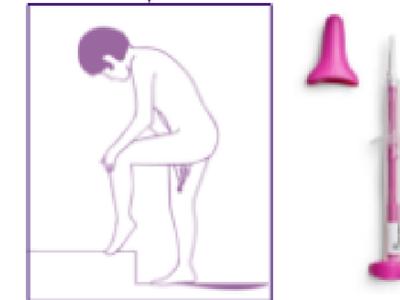
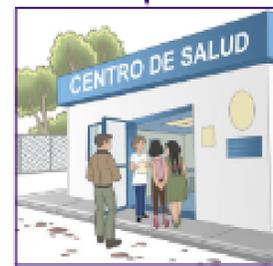
I JORNADA SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DE CASTILLA-LA MANCHA



ESTUDIO PILOTO

Total población Lugo centro (35-65): **47.299 mujeres**

INVITACIÓN DEL PROGRAMA
(carta personalizada al domicilio)



MODELO AUTOTOMA

MODELO ELECCIÓN

Centro de Salud

Autotoma (domicilio)



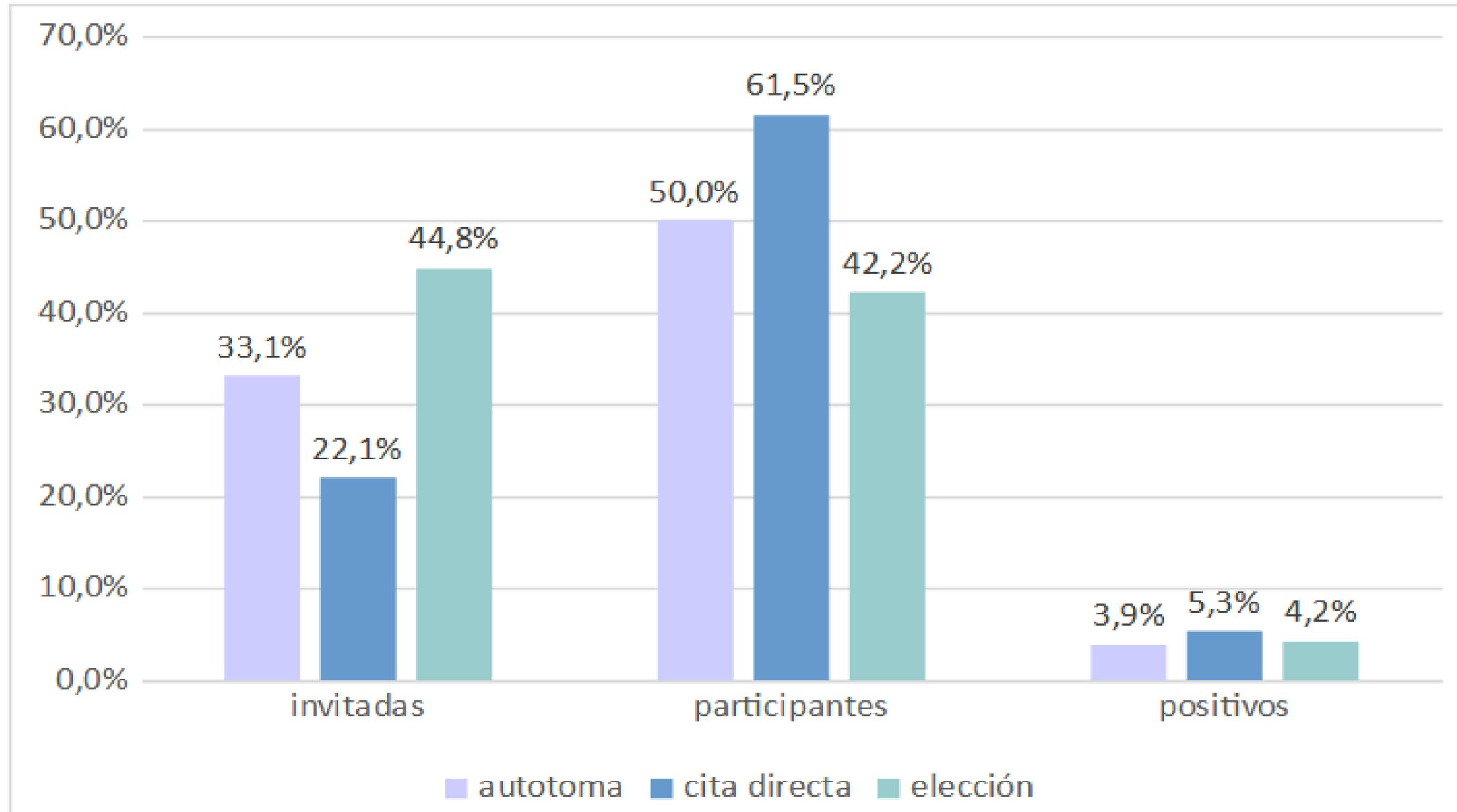
Datos analizados a 1 marzo 2022
(invitadas dic_2020 - 30 Nov 2021)

- 6.234 invitadas
- 3.046 participantes (49,1 %)
- 135 VPH positivo (4,4 %)



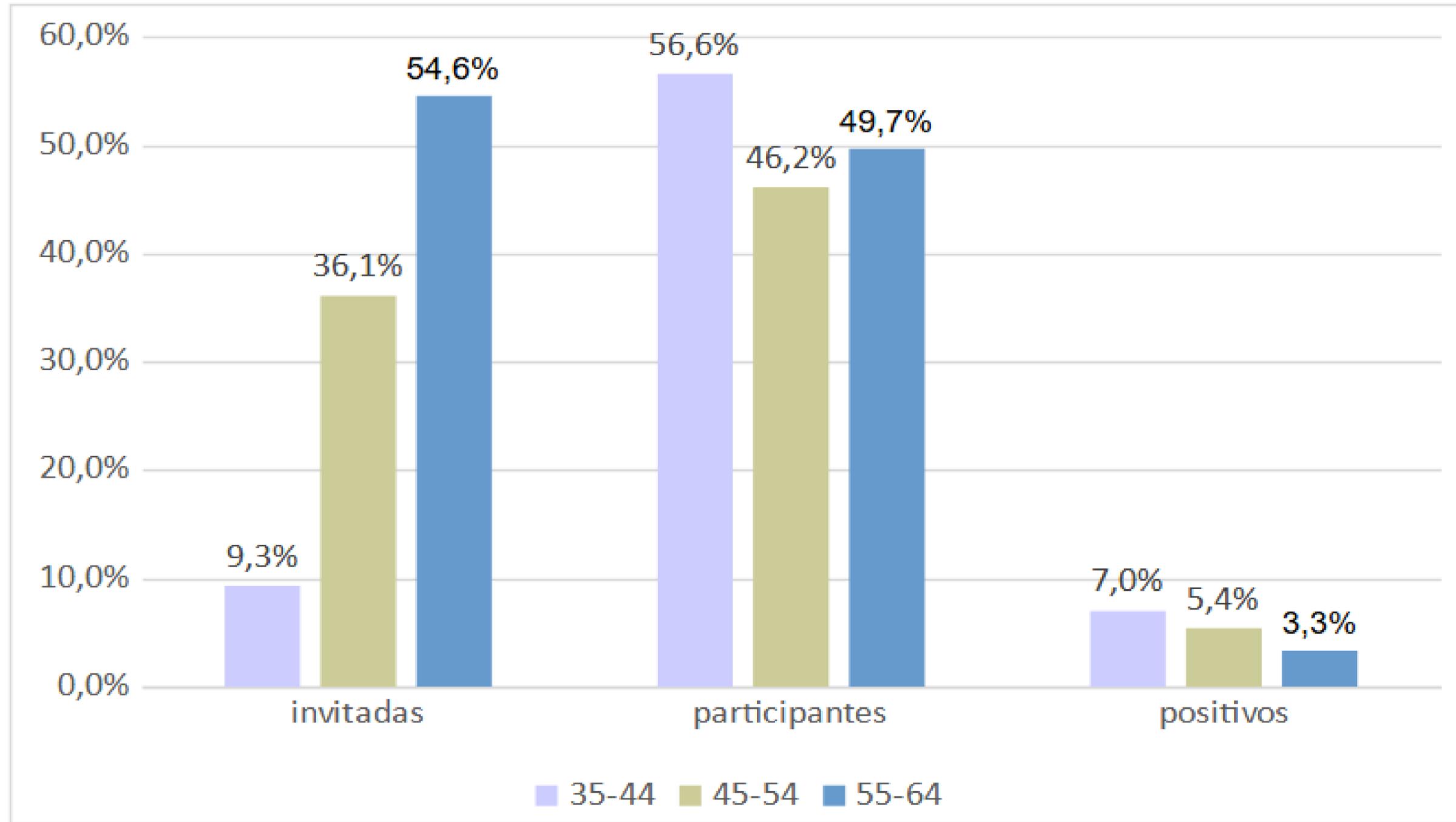
ESTUDIO PILOTO

Invitadas, participantes y positivos (según rama de participación)



ESTUDIO PILOTO

Invitadas, participantes y positivos según grupo de edad

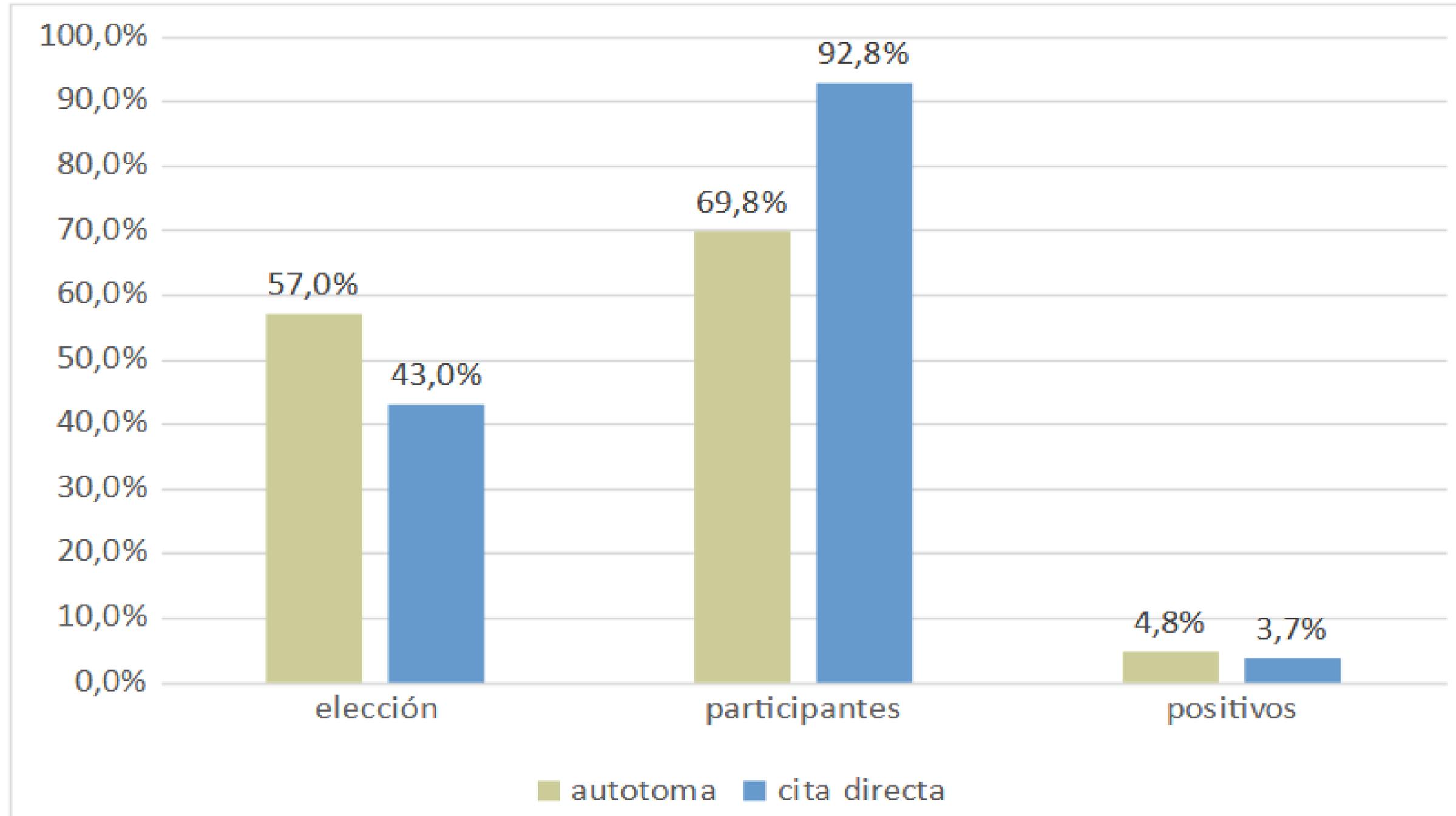


ESTUDIO PILOTO

Invitadas, participantes y positivos en la rama de elección



Castilla-La Mancha

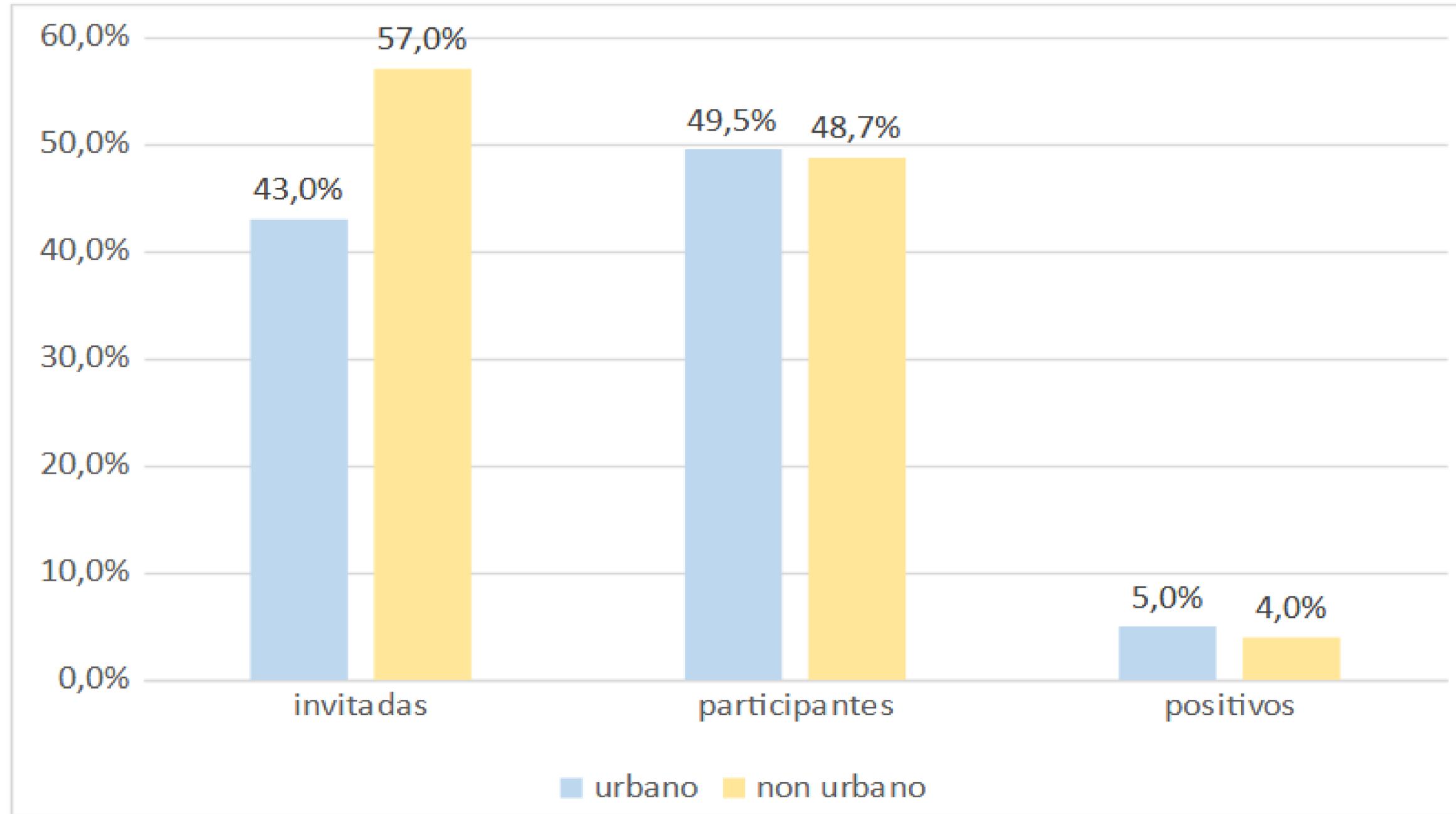


I JORNADA SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DE CASTILLA-LA MANCHA



ESTUDIO PILOTO

Invitadas, participantes y positivos según ámbito de residencia



ESTUDIO PILOTO

Analizando participación, positividad, ajustando por grupo de edad y ámbito



Castilla-La Mancha

- Existen diferencias significativas en la positividad por grupo de edad, como era de esperar
- No existen diferencias significativas en la positividad entre autotoma y cita con matrona
- La autotoma es bien aceptada por la población diana (50% participación rama autotoma, 70% de las que eligen autotoma la entregan)

	OR de participar			OR de positividad				
	OR	IC95%	Valor p	OR	IC95%	Valor p		
Tipo de participación								
Autotoma	1,4	1,25	1,57	0	0,76	0,46	1,25	0,281
Cita en AP	2,23	1,93	2,56	0	1,19	0,69	2,04	0,541
Elección	1				1			
Grupo de idade								
35-44	1,13	0,93	1,38	0,206	2,11	1,21	3,67	0,008
45-54	1				1,71	1,17	2,52	0,006
55-65	1,22	1,1	1,36	0	1			
Ámbito								
Urbano	1				1			
Non urbano	1	0,9	1,11	0,985	0,77	0,55	1,09	0,147
Recollida da mostra								
Autotoma					1			
Matrona					0,74	0,42	1,31	0,301



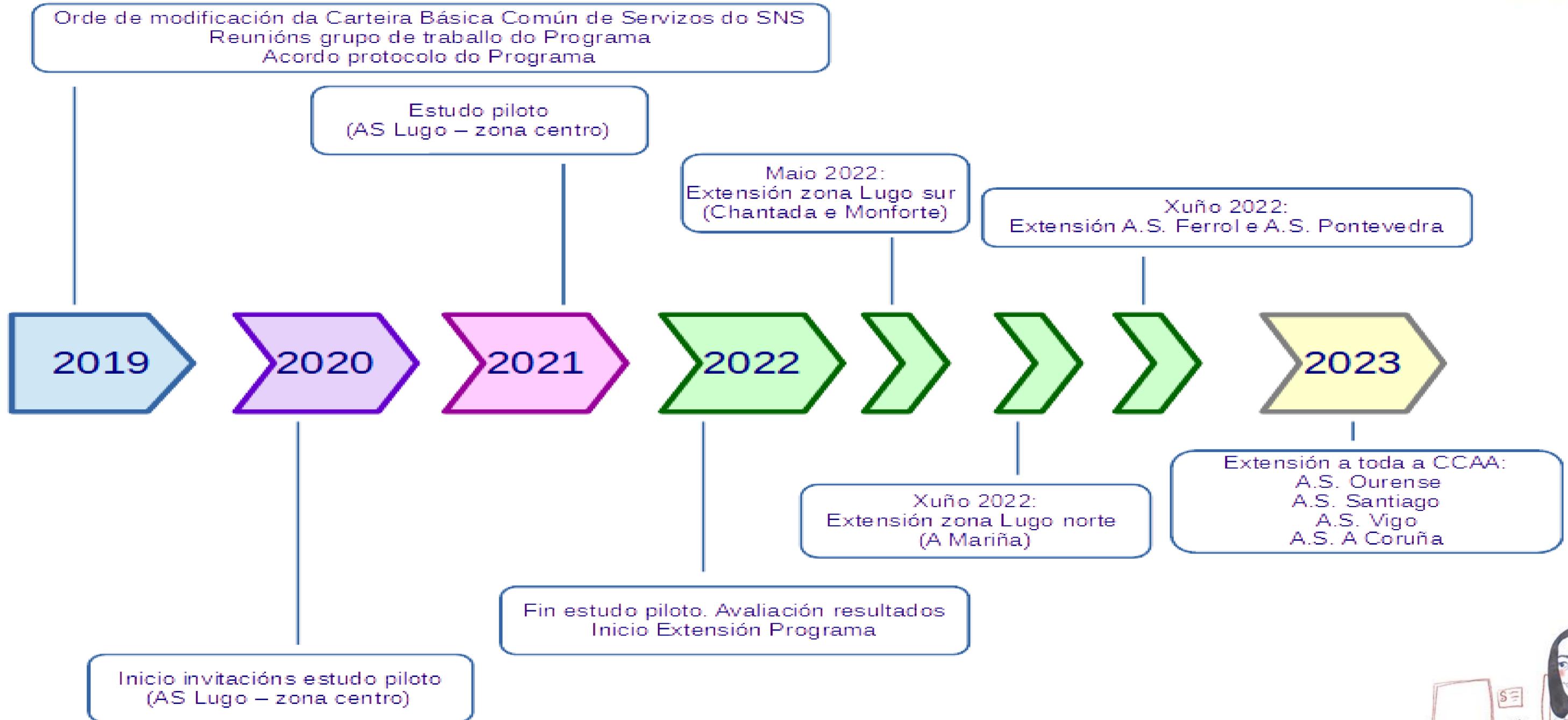
Extensión del



Programa galego de detección precoz do **cancro de cérvix**



Castilla-La Mancha



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



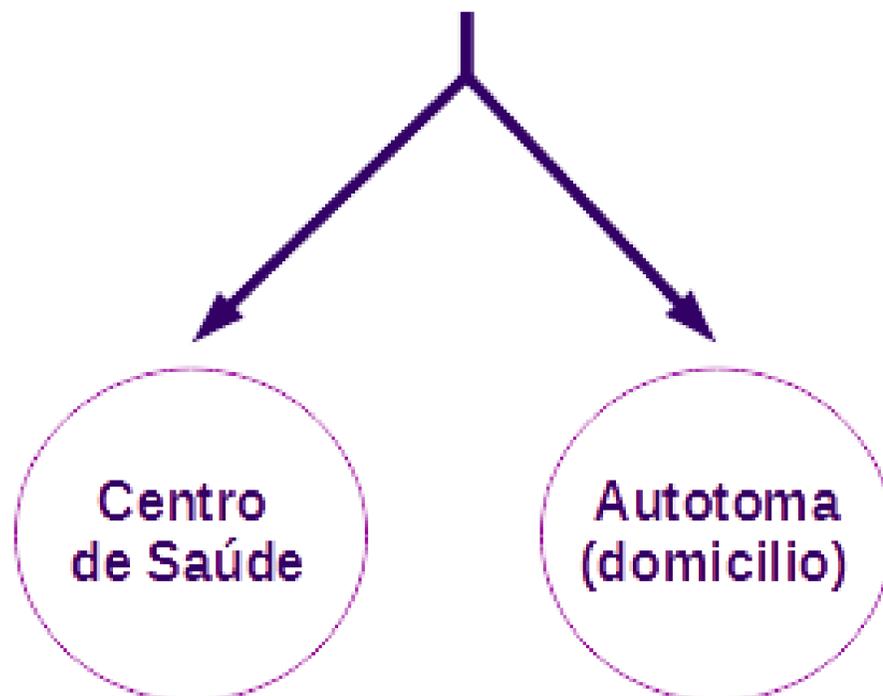


Formulario de elección de la muestra para el programa de detección precoz del cáncer de cérvix en Galicia. El formulario incluye el nombre de la paciente (MARÍA PÉREZ PÉREZ), su DNI (000000) y tres opciones de elección de la muestra con sus respectivos códigos de barras (1153812-A):

- Toma da mostra no meu domicilio
- Toma da mostra no meu Centro de Saúde como recibí a día do Programa
- Non desexo participar polo de agora, neste programa

El formulario también incluye un espacio para el teléfono y logos de la Xunta de Galicia, el programa galego de detección precoz do cancro de cérvix, Galicia, Escaleno 2021 y la Xunta de Galicia.

MODELO ELECCIÓN



Modalidad Centro de Salud- muestra profesional sanitario

La misma muestra sirve para que, si el VPH es positivo y procede citología de triaje, se pueda realizar dicha citología sin requerir nueva visita al centro

Modalidad Autotoma

- Recogida de la muestra por la mujer en su domicilio en el momento que prefiera
- Si el resultado es positivo deberá acudir al centro de salud para la toma de una nueva muestra para citología



Si existe teléfono de suscripción SERGAS (aprox 95%)



Invitación por SMS

- Visualización folleto del Programa vía página web
- Aceptación y elección de la participación vía página web
- Posibilidad de selección de cita con matrona a través da aplicación SERGAS MÓBIL

Si NO existe teléfono de suscripción SERGAS (aprox 95%)

Carta al domicilio de las participantes



El 49,8 % de las mujeres invitadas aceptan participar

- 47,9 % eligen cita matrona
- 52,1 % eligen autotoma

	Mulleres invitadas		Aceptan a invitación		Elixen autotoma		Elixen cita en AP	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Todas	45.270		22.554	49,8	11.756	52,1	10.798	47,9
Ano de invitación*								
2019-2021	2.983	6,6	1.738	58,3	931	53,6	807	46,4
2022	13.070	28,9	6.772	51,8	3.419	50,5	3.353	49,5
2023	29.217	64,5	14.044	48,1	7.406	52,7	6.638	47,3
Grupo de idade								
35-54	4.222	9,3	2.452	58,1	1.358	55,4	1.094	44,6
55-65	41.048	90,7	20.102	49,0	10.398	51,7	9.704	48,3



% que participan das que aceptan a invitación			
	Aceptan	Participan	%
Todas	22.554	20.049	88,9
Grupo de idade			
35-54	2.452	2.117	86,3
55-65	20.102	17.932	89,2
Participación rexistrada			
Autotoma	11.636	9.784	84,1
Cita en AP	10.918	10.265	94,0

De las mujeres que aceptan y eligen cita, acaban acudiendo el 94 % (92,8 % piloto)

De las mujeres que aceptan y eligen autotoma, acaban entregándola el 84,1 % (69,8 % piloto)

% que participan das que aceptan a invitación + captadas			
	N	Participan	%
Todas	42.120	39.615	94,05
Participación rexistrada			
Autotoma	12.770	10.918	85,50
Cita en AP	29.350	28.697	97,78

Teniendo en cuenta las captadas por matronas, esos porcentajes serían de 97,78 % y del 85,5 %, respectivamente

La participación ascendería hasta el 64,96 %



Positividade a VPH					
	Positivas	%	IC95%		Valor p
Todas	2.649	6,2	5,9	6,4	
Grupo de idade*					<0,001
35-44	761	10,7	10,0	11,5	
45-54	714	7,6	7,1	8,2	
55-64	1.174	4,4	4,2	4,7	
Participación rexistrada					<0,001
Autotoma	549	4,3	4,0	4,7	
Cita en AP	2.100	6,9	6,6	7,2	

Positividade a VPH axustada por idade					
	Positivas	%	IC95%		Valor p
Participación rexistrada					0,001
Autotoma	549	5,5	4,7	6,4	
Cita en AP	2.100	6,4	6,1	6,6	

Positividade por xenotipo				
	Positivas	%	IC95%	
Sobre as participantes				
VPH-16/18	920	2,1	2,0	2,3
VPH-Outros	1.987	4,6	4,4	4,8
Sobre as positivas a VPH				
VPH-16/18	920	34,7	32,9	36,6
VPH-Outros	1.987	75,0	73,3	76,6

- Existen diferencias significativas en la positividad por grupo de edad, como era de esperar
- Existen diferencias significativas en la positividad entre autotoma y cita con matrona

El 34,7 % de los VPH-AR+ son genotipo 16/18



VALOR PREDITIVO POSITIVO					
	Positivas	Lesións	VPP(%)	IC95%	
Todos os xenotivos					
CIN2-CIN3	2.649	67	2,5	2,0	3,2
Cancro de cérvix	2.649	8	0,3	0,1	0,6
Xenotivos 16/18					
CIN2-CIN3	920	41	4,5	3,2	6,0
Cancro de cérvix	920	7	0,8	0,3	1,6

VPP para CIN2-CIN3 o cáncer

	Sen axustar			Axustando por idade			
	OR	IC95%		OR	IC95%		Valor p
Todos os xenotivos							
Autotoma	1,00	-	-	1,00	-	-	
Cita en AP	1,72	0,88	3,37	1,89	0,93	3,84	0,079
Xenotivos 16/18							
Autotoma	1,00	-	-	1,00	-	-	
Cita en AP	3,32	1,30	8,49	3,10	1,16	8,28	0,024

- El VPP es mayor si solo tenemos en cuenta genotipos 16/18
- Existen diferencias significativas en el VPP de VPH-AR entre autotoma y cita con matrona
- Si tenemos en cuenta todos los genotipos, no existen diferencias significativas en el VPP de VPH-AR entre autotoma y cita con matrona



Las más de 18.000 mujeres captadas por matrona (de grupos de edad jóvenes de forma mayoritaria)
¿estarán influyendo en el análisis aun ajustando por grupo de edad?

Positividade a VPH en mulleres invitadas					
	N	Positivas	%	IC95%	
Todas	23.490	1.066	4,5	4,3	4,8
Grupo de idade*					
35-44	338	34	10,1	7,1	13,8
45-54	1.998	132	6,6	5,6	7,8
55-64	21.154	900	4,3	4,0	4,5
Participación rexistrada					
Autotoma	11.507	502	4,4	4,0	4,8
Cita en AP	11.983	564	4,7	4,3	5,1

	OR	IC95%		Valor p
Cita en AP vs. Autotoma				
Sen axustar	1,08	0,96	1,22	0,205
Axustando por idade	1,09	0,96	1,23	0,188

- La positividade a VPH-AR es menor si solo tenemos en cuenta mujeres invitadas.
- Si solo tenemos en cuenta mujeres invitadas no existen diferencias significativas en la tasa de positividade a VPH-AR entre autotoma y cita con matrona



Una vez implantado y extendido el programa a la mayor parte del territorio

- Se reproducen bastante fielmente los resultados obtenidos en el piloto:
 - ❖ Tasa de **participación en torno al 50 %** entre las mujeres invitadas (64 % si tenemos en cuenta captadas por matrona)
 - ❖ **Algo más del 50% eligen autotoma** frente a cita con matrona
 - ❖ Existen **diferencias significativas en la tasa de positividad a VPH-AR por grupo de edad**, como era de esperar
 - ❖ Los **errores técnicos** en laboratorio se mantienen en un **1 %** (errores en el uso de autotoma). Perfectamente asumible
- El aprovechamiento de los recursos puestos a disposición ha mejorado:
 - ❖ El **94 %** de las mujeres que **eligen cita acuden** a la misma
 - ❖ El **84,1 %** de las mujeres que **eligen autotoma entregan la misma** una vez tomada la muestra
- Si solamente tenemos en cuenta las mujeres invitadas, No existen diferencias significativas en la tasa de positividad a VPH-AR entre autotoma y cita con matrona
- Si tenemos en cuenta todas las mujeres que participan, existen diferencias significativas en la tasa de positividad a VPH-AR entre autotoma y cita con matrona
- La autotoma es un sistema válido para la toma de muestra y continúa siendo bien aceptada por la población diana





XUNTA DE GALICIA

Ángel Gómez Amorín

Servicio de Programas Poboacionais de Cribado

Dirección Xeral de Saúde Pública
Consellería de Sanidade
Edificio administrativo San Lázaro, s/n
15703 Santiago de Compostela

angel.gomez.amorin@sergas.es

MUCHAS GRACIAS

