

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





# Impacto de los diferentes canales de información para reducir la ansiedad de las participantes en el screening de cáncer de cérvix.

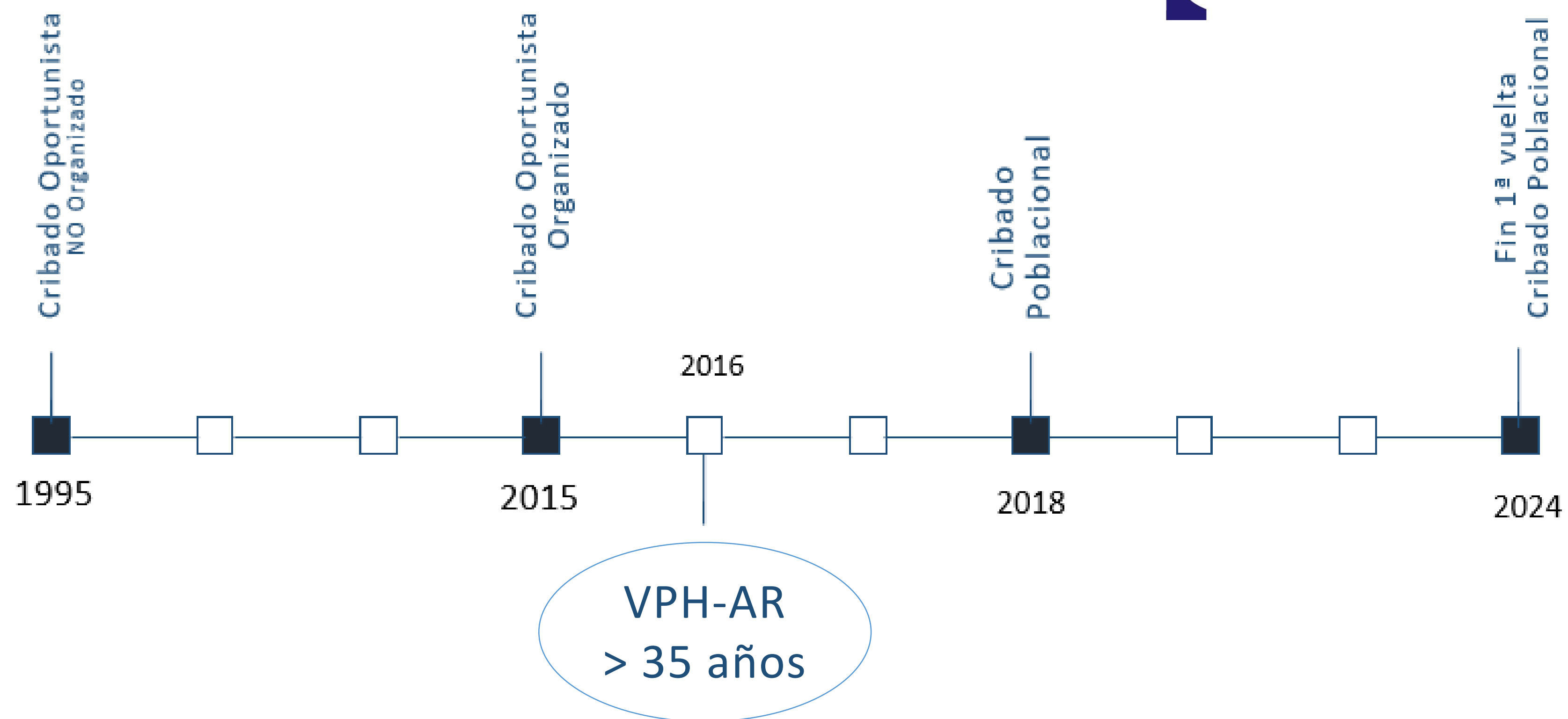
David del Valle Peña(1), Ane Murillo Carrasco (1), Nuria Torres Gonzalez(2), Idoia Saenz Diez (2), Gloria Agesta Hidalgo (1), Edurne Arenaza Lamo (3), Toñi Dávila Expósito (3), Laura Martínez Gayardo (1), Begoña Belarra Tellechea (4)

(1) Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Donostia; (2) Matrona. OSI Donostialdea; (3) Coordinación del Programa de cribado de cáncer de cervix Euskadi; (4) Osasun Eskola. Osakidetza





# ANTECEDENTES. Programa de cribado de cáncer de cérvix en País Vasco





VPH-AR  
> 35 años

## EFFECTOS SECUNDARIOS



DESCENSO DE ESPECIFICIDAD



IMPACTO EMOCIONAL



## IMPACTO EMOCIONAL DEL CRIBADO DE CERVIX



## Anxiety and distress following receipt of results from routine HPV primary testing in cervical screening: The psychological impact of primary screening (PIPS) study

IJC  
International Journal of Cancer

Emily McBride<sup>1</sup>, Laura A.V. Marlow<sup>1</sup>, Alice S. Forster<sup>1</sup>, Deborah Ridout<sup>2</sup>, Henry Kitchener<sup>3</sup>, Julietta Patnick<sup>4</sup> and Jo Waller<sup>1</sup>

## Psychosexual distress following routine primary human papillomavirus testing: a longitudinal evaluation within the English Cervical Screening

BJOG An International Journal of Obstetrics and Gynaecology



Emily McBride<sup>1</sup>, Alice S. Forster<sup>1</sup>, G Di Gessa<sup>1</sup>, Henry Kitchener<sup>1</sup>, Laura A.V. Marlow<sup>1</sup>, and Jo Waller<sup>1</sup>  
Screening Group, Department of Behavioural Science and Health, University College London, London, UK  
School of Cancer and Pharmaceutical Sciences, King's College London, London, UK  
Department of Obstetrics and Gynaecology, University College London, London, UK  
Women's Cancer Centre, Institute of Cancer Sciences, University of Manchester, Manchester, UK  
Cancer Prevention Group, School of Cancer and Pharmaceutical Sciences, King's College London, Bermondsey  
Square, London SE1 9RT, UK. Email: l.marlow@kcl.ac.uk  
Published Online 2 September 2020.

## Exploring reasons for variations in anxiety after testing positive for human papillomavirus with normal cytology: a comparative qualitative study

*Psycho-Oncology*. 2021;30:84-92.

Emily McBride<sup>1</sup> | Laura A. V. Marlow<sup>2</sup> | Kirsty F. Bennett<sup>1</sup> | Selma Stearns<sup>1</sup> | Jo Waller<sup>2</sup>

Randomized Controlled Trial > *BMJ*. 2010 Feb 23;340:b4491. doi: 10.1136/bmj.b4491.

## Psychosocial outcomes of three triage methods for the management of borderline abnormal cervical smears: an open randomised trial

Kirsten J McCaffery<sup>1</sup>, Les Irwig, Robin Turner, Siew Foong Chan, Petra Macaskill, Mary Lewicka, Judith Clarke, Edith Weisberg, Alex Barratt

*Cancers (Basel)*. 2023 Apr; 15(8): 2226.

Published online 2023 Apr 10. doi: [10.3390/cancers15082226](https://doi.org/10.3390/cancers15082226)

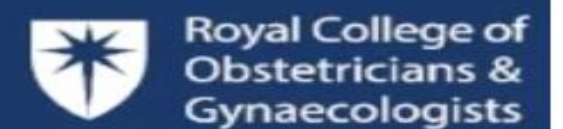
PMCID: PMC10136821

PMID: [37190155](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37190155/)

## The Impact of HPV Diagnosis and the Electrosurgical Excision Procedure (LEEP) on Mental Health and Sexual Functioning: A Systematic Review

Michalina Sikorska<sup>1</sup>, Adriana Pawłowska<sup>2</sup>, Anna Antosik-Wójcińska<sup>3</sup>, Aleksandra Zyguła<sup>4</sup>, Barbara Suchońska<sup>5</sup> and Monika Dominiak<sup>6,\*</sup>

BJOG An International Journal of Obstetrics and Gynaecology



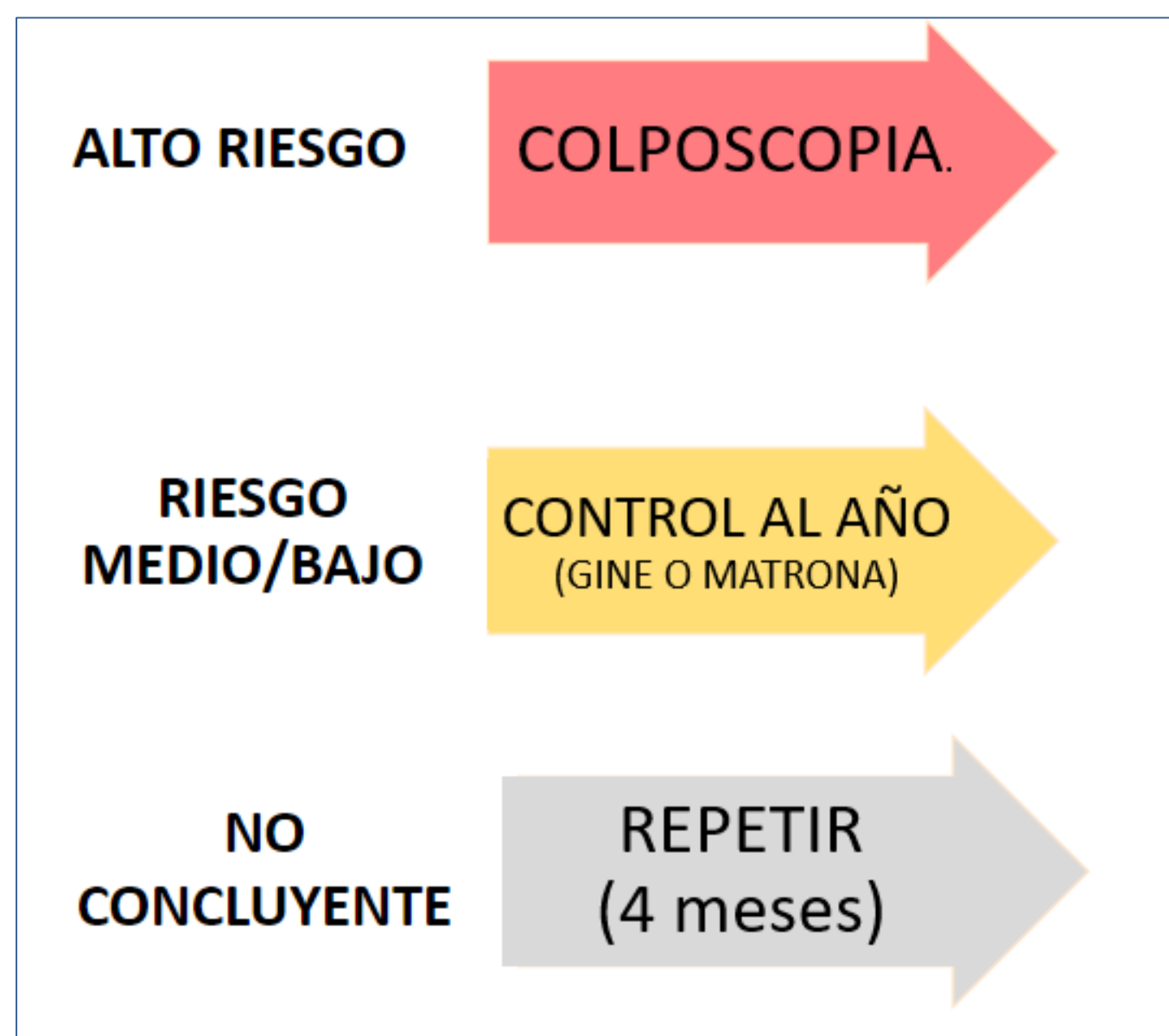
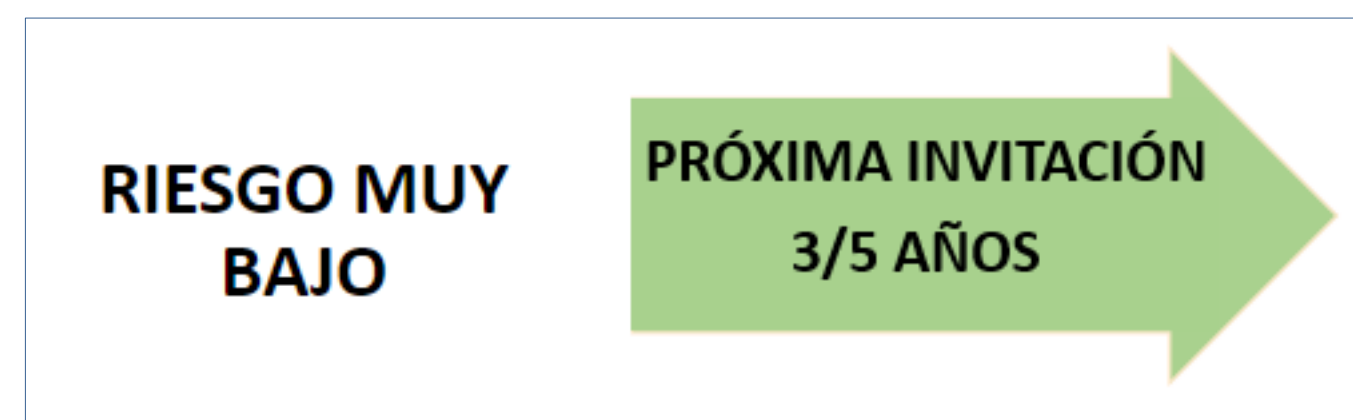
## Testing positive for human papillomavirus in routine cervical screening: examination of psychosocial impact

Kirsten McCaffery, Jo Waller, Sue Forrest, Louise Cadman, Anne Szarewski, Jane Wardle

First published: 22 November 2004 | <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2004.00279.x> | Citations: 131

✉ Dr K. McCaffery, Screening and Test Evaluation Program, School of Public Health, University of Sydney, NSW 2006, Australia.

# GESTIÓN DE RESULTADOS DEL PROGRAMA CRIBADO DE CÉRVIX



## DETECCIÓN DEL PROBLEMA

Gran generación de ansiedad durante las semanas de espera hasta la colposcopia

## PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS

Si creamos un material audiovisual sencillo pero basado en evidencia, disminuiríamos dicho nivel de ansiedad

## CREACIÓN DE VIDEOS



# Ensayo clínico doble ciego aleatorizado



Castilla-La Mancha

## CAPTACIÓN (1ª visita)



V1

### ENCUESTAS:

1. PSS14
2. STAI
3. HPV-QoL (sólo si HPV +)

### ALEATORIZACIÓN:

1. Información escrita
2. Vídeos

## COLPOSCOPIA (2ª visita)



V2

### ENCUESTAS antes de consulta:

1. PSS14
2. STAI
3. HPV-QoL (sólo si HPV +)

## COLPOSCOPIA



- Cuestionario de satisfacción
- Encuesta demográfica

**ClinicalTrials.gov PRS**  
Protocol Registration and Results System  
ClinicalTrials.gov ID: NCT05622760

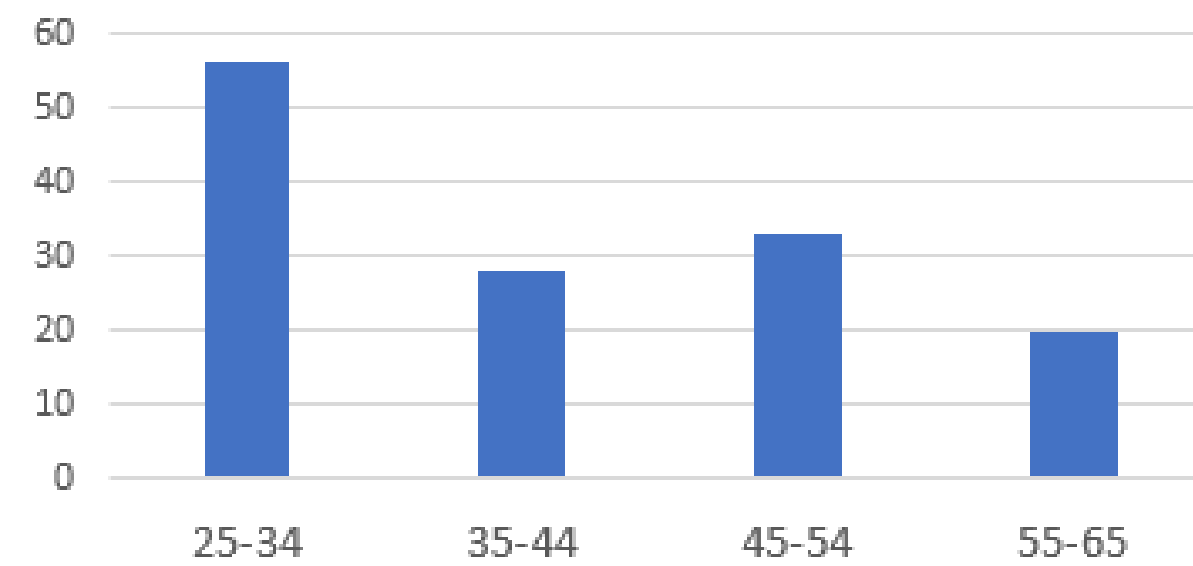
**I JORNADA SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DE CASTILLA-LA MANCHA**



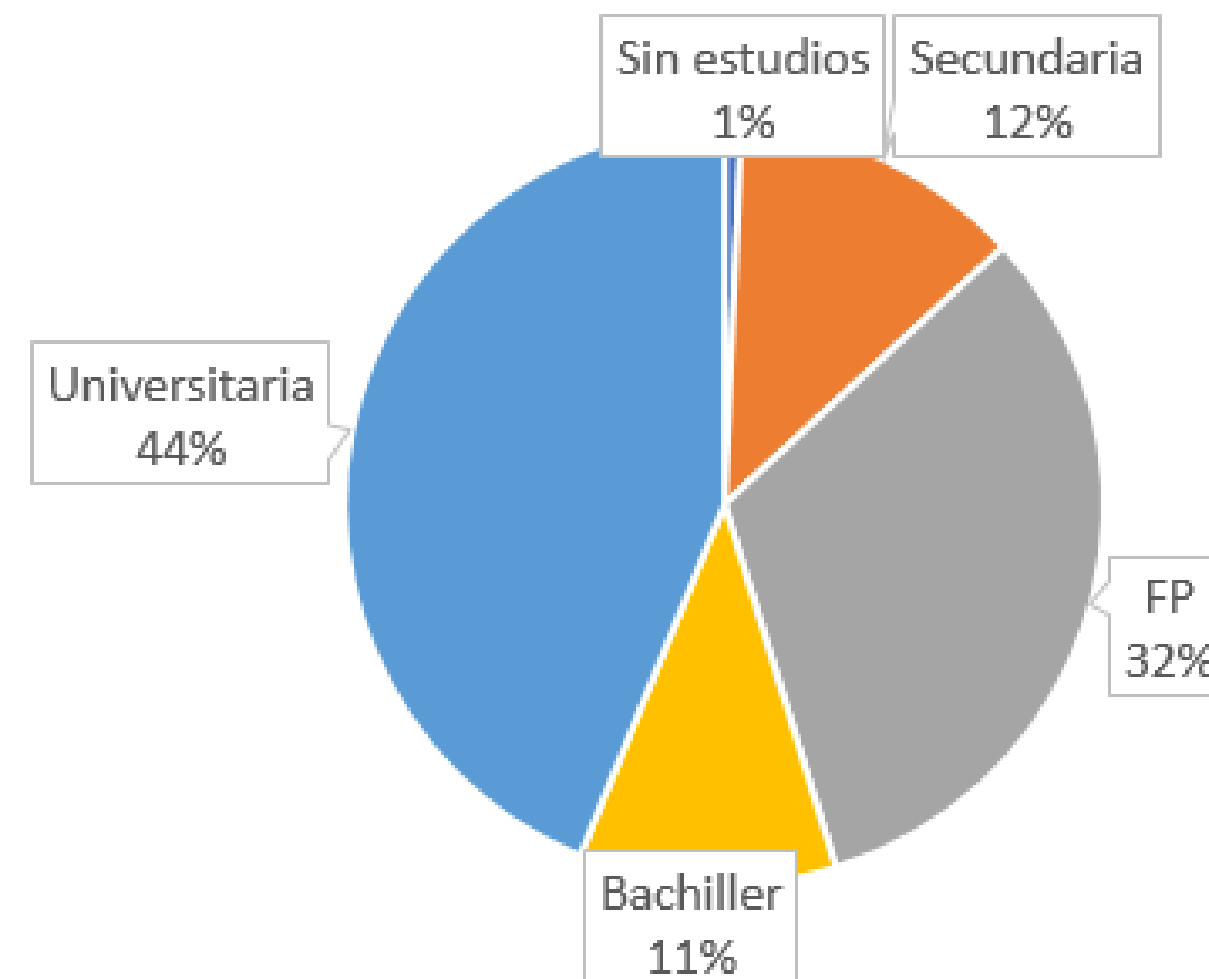


# CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN A ESTUDIO (N= 140)

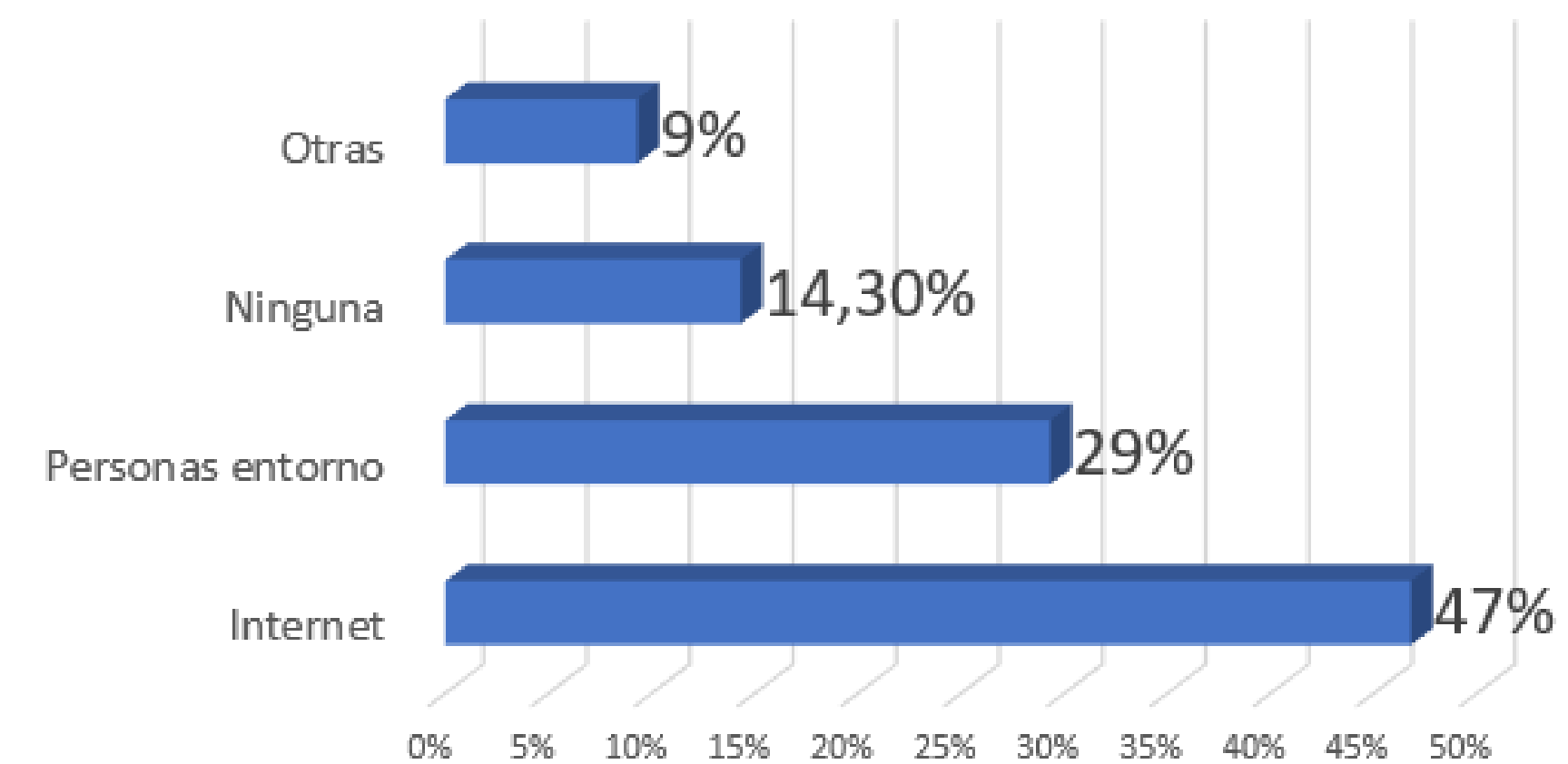
## ▶ Edad



## ▶ Nivel de estudios



## ▶ Fuentes de información



# Impacto del formato audiovisual: V2 – V1

|             |                | GRUPO 1: VIDEOS |       | GRUPO 2: ESCRITO |       | p-valor |
|-------------|----------------|-----------------|-------|------------------|-------|---------|
|             |                | MEDIA           | DS    | MEDIA            | DS    |         |
| STAI ESTADO | V1 Captación   | 29.83           | 13.41 | 24.03            | 12.62 | 0.01    |
|             | V2 Colposcopia | 24.28           | 12.7  | 23.37            | 11.97 | 0.668   |
|             | V2-V1          | -5.55           | 10.94 | -0.66            | 11.03 | 0.01    |
| PSS14       | V1 Captación   | 25.26           | 8.8   | 21.85            | 8.14  | 0.02    |
|             | V2 Colposcopia | 20.32           | 7.56  | 20.91            | 8.55  | 0.668   |
|             | V2-V1          | -4.94           | 6.79  | -0.94            | 5.66  | <0.001  |
| HPV-QoL     | V1 Captación   | 36.66           | 11.16 | 36.80            | 11.69 | 0.949   |
|             | V2 Colposcopia | 47.45           |       | 42.08            |       |         |
|             | V2-V1          | 10.79           | 11.19 | 5.28             | 9.19  | 0.005   |





# Impacto del formato audiovisual: V2 – V1

|             |                | GRUPO 1: VIDEOS |       | GRUPO 2: ESCRITO |       | p-valor |
|-------------|----------------|-----------------|-------|------------------|-------|---------|
|             |                | MEDIA           | DS    | MEDIA            | DS    |         |
| STAI ESTADO | V1 Captación   | 29.83           | 13.41 | 24.03            | 12.62 | 0.01    |
|             | V2 Colposcopia | 24.28           | 12.7  | 23.37            | 11.97 | 0.668   |
|             | V2-V1          | -5.55           | 10.94 | -0.66            | 11.03 | 0.01    |
| PSS14       | V1 Captación   | 25.26           | 8.8   | 21.85            | 8.14  | 0.02    |
|             | V2 Colposcopia | 20.32           | 7.56  | 20.91            | 8.55  | 0.668   |
|             | V2-V1          | -4.94           | 6.79  | -0.94            | 5.66  | <0.001  |
| HPV-QoL     | V1 Captación   | 36.66           | 11.16 | 36.80            | 11.69 | 0.949   |
|             | V2 Colposcopia | 47.45           |       | 42.08            |       |         |
|             | V2-V1          | 10.79           | 11.19 | 5.28             | 9.19  | 0.005   |

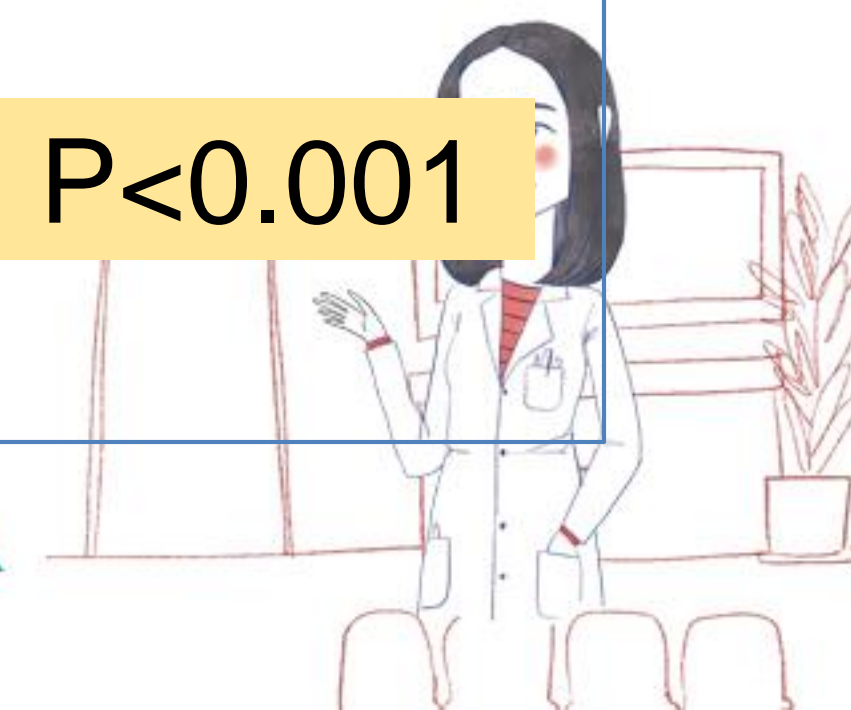


# Impacto del formato audiovisual: V2 – V1



Castilla-La Mancha

|             | GRUPO 1: VIDEOS |       | GRUPO 2: ESCRITO |       | p-valor | STAI RASGO   |                    |
|-------------|-----------------|-------|------------------|-------|---------|--------------|--------------------|
|             | MEDIA           | DS    | MEDIA            | DS    |         | DECATIPO 1-4 | DECATIPO 5-10      |
| STAI ESTADO | V1 Captación    | 29.83 | 13.41            | 24.03 | 12.62   | 0.01         |                    |
|             | V2 Colposcopia  | 24.28 | 12.7             | 23.37 | 11.97   | 0.668        |                    |
|             | V2-V1           | -5.55 | 10.94            | -0.66 | 11.03   | 0.01         | P=0.26    P=0.016  |
| PSS14       | V1 Captación    | 25.26 | 8.8              | 21.85 | 8.14    | 0.02         |                    |
|             | V2 Colposcopia  | 20.32 | 7.56             | 20.91 | 8.55    | 0.668        |                    |
|             | V2-V1           | -4.94 | 6.79             | -0.94 | 5.66    | <0.001       | P=0.09    P=0.002  |
| HPV-QoL     | V1 Captación    | 36.66 | 11.16            | 36.80 | 11.69   | 0.949        |                    |
|             | V2 Colposcopia  | 47.45 |                  | 42.08 |         |              |                    |
|             | V2-V1           | 10.79 | 11.19            | 5.28  | 9.19    | 0.005        | P=0.130    P<0.001 |



# CONCLUSIONES



Castilla-La Mancha

- ❑ Toda intervención sanitaria tiene sus efectos secundarios, que en este caso es el impacto emocional que supone en las participantes el conocer un resultado alterado, cuando el riesgo real de desarrollar esta enfermedad es bajo.
- ❑ Es necesario desarrollar estrategias, basadas en los conocimientos que tenemos actualmente, para conseguir que las mujeres tengan mejor información y de este modo disminuir el nivel de ansiedad provocado.
- ❑ Herramientas audiovisuales tienen un impacto estadísticamente significativo en la reducción de ansiedad, sobre todo en las mujeres que de por sí ya tienen de base un rasgo de personalidad con propensión más ansiosa.



### Hipótesis

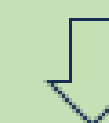
Una **comunicación más empática y asertiva** por parte del personal sanitario, podría **disminuir el impacto emocional** que tiene el conocer un resultado alterado en la prueba de cribado de cérvix.

### Objetivo

**Capacitar al personal sanitario en técnicas y herramientas comunicativas** y así **disminuir el impacto emocional** que tiene el conocer un resultado alterado en la prueba de cribado de cérvix.

### Intervención

Diseñar un protocolo teórico-práctico que aporte **herramientas comunicativas** al personal sanitario.



#### **Sesiones formativas:**

- parte teórica
- videos roll-playing

**Capacitación del personal sanitario en herramientas de comunicación para minimizar el impacto emocional del cribado de cérvix (HERCO-CERVIX)**

**Ensayo clínico cuasiexperimental aleatorizado doble ciego**





Castilla-La Mancha



Programa de cribado de cérvix de Euskadi  
Edurne Arenaza Lamo  
[cribadocervix@osakidetza.eus](mailto:cribadocervix@osakidetza.eus)

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

