

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





Castilla-La Mancha

LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL PROCESO DE CRIBADO DEL CÁNCER DE CÉRVIX.

Papel de la matrona.

Montserrat Serrano Arenas- Matrona Área GAI Talavera
mserranoa@sescam.jccm.es

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



INTRODUCCIÓN



Castilla-La Mancha

La **atención primaria** se perfila como el mejor ámbito para el abordaje de una estrategia global para la prevención del cáncer de cuello de útero.

Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, *por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización.*



INTRODUCCIÓN



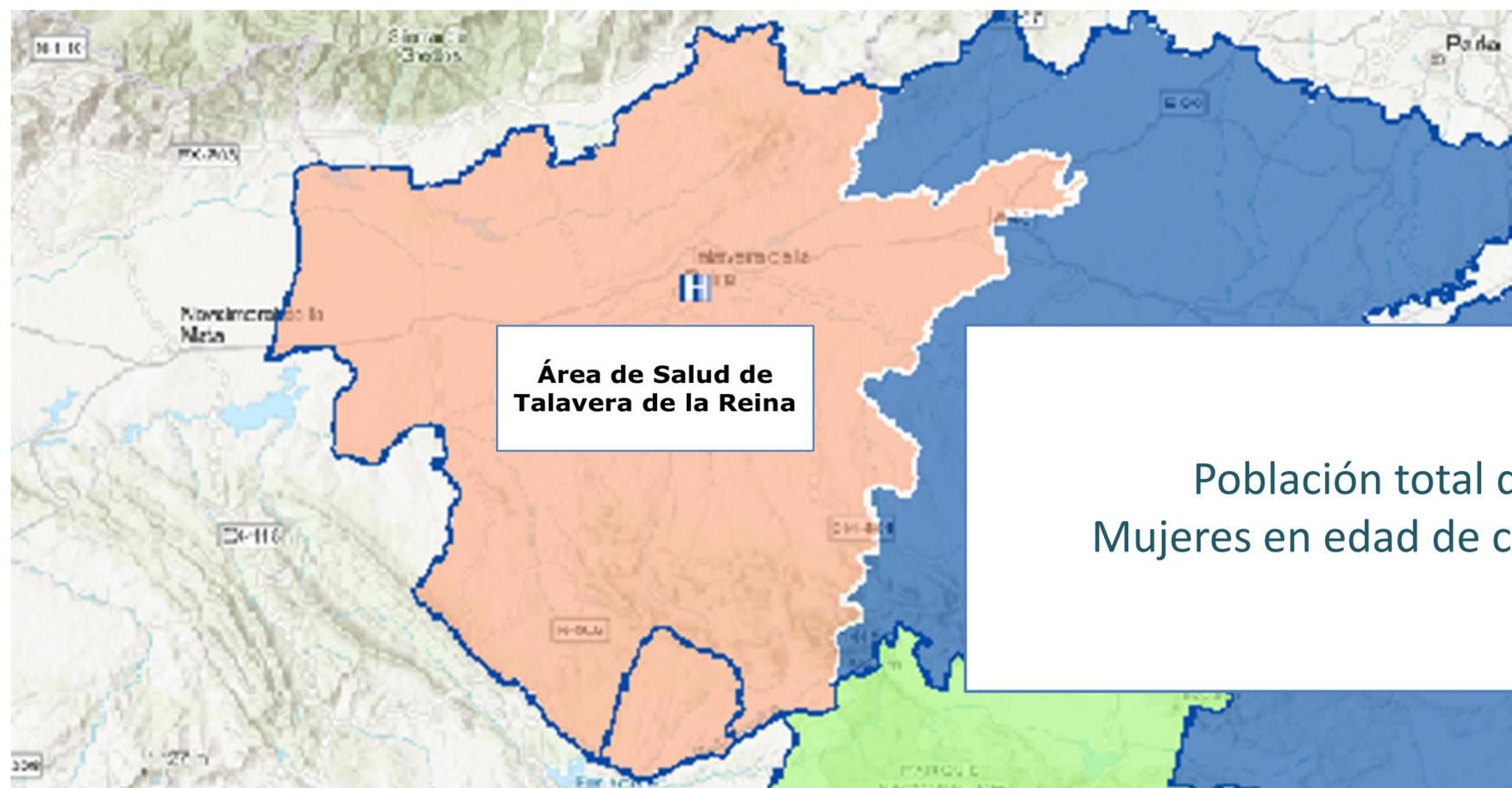
Castilla-La Mancha

- En nuestro área sanitaria (Talavera), comenzamos a pilotar el nuevo programa de cribado en 2018, junto con Alcázar de San Juan, Tomelloso, y Cuenca.
- Hasta ese momento, el cribado era únicamente **oportunista**, organizado, con citología cada 3 años.



Papel de la matrona

-Desde el primer momento, en nuestra GAI, las matronas hemos sido las profesionales de referencia en AP para la implantación y el desarrollo de este programa.



Población total de mujeres: 66.024
Mujeres en edad de cribado (25-65a): **40.103**



Papel de la matrona



Las competencias, **legalmente reconocidas**, de las matronas como enfermeras especializadas en Obstetricia y Ginecología nos habilitan como **personas referentes para el desarrollo y coordinación de este programa** en nuestras ZBS.





Papel de la matrona



- **Directiva 2005/36/CE, de 7 de septiembre, del Parlamento Europeo** (competencias de este colectivo).
- **Orden SAS/1349/2009, del 6 de mayo, reguladora del programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica** (implicaciones competenciales de las matronas en el manejo de programas de salud en aspectos preventivos y de promoción).





La transformación del **cribado** de cáncer de **cérvix** de oportunista a poblacional en **Castilla La Mancha** ha supuesto un enorme reto, en el que todos los profesionales implicados tenemos nuestra responsabilidad.



Todos los profesionales sanitarios debemos conocer el programa y tomar conciencia de su importancia.





En nuestro país más del **60%** de los cánceres de cuello de útero afectan a mujeres sin cribado previo o cribado inadecuado.

ES UN CÁNCER DE BAJA INCIDENCIA, PERO EVITABLE Y, MAYORMENTE, CONTROLABLE.





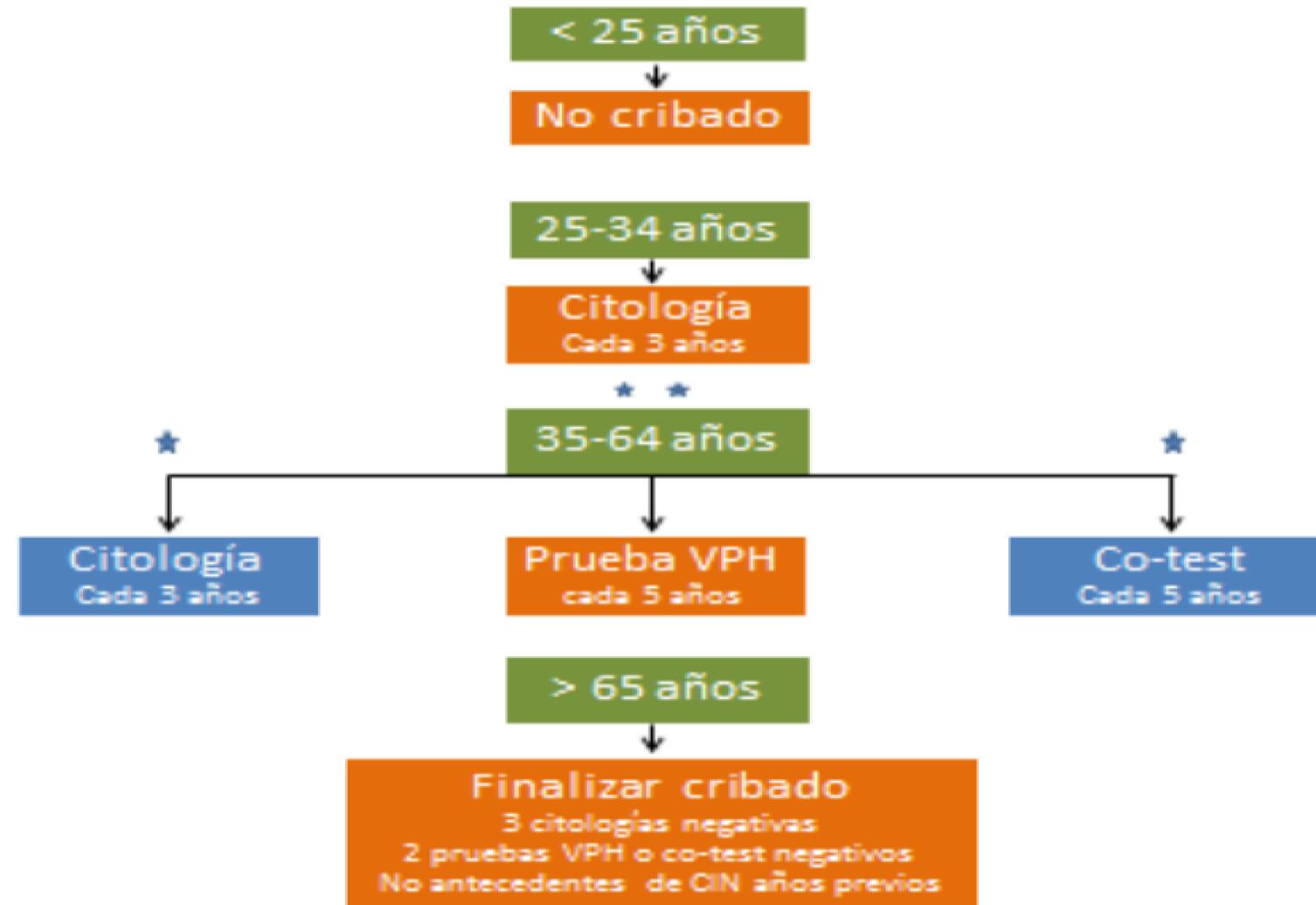
Al mismo tiempo, es importante **evitar el sobrecibado** ya que implica sobrediagnóstico y sobretratamiento e incremento de costes.

Se desaconsejará y desincentivará el cribado de cáncer de cérvix que no se atenga a las recomendaciones y se realice fuera de los programas poblacionales organizados.



ESTRATEGIAS DE CRIBADO

ESTRATEGIAS DE CRIBADO SEGÚN EL SUBGRUPO DE EDAD



Opción preferente **Opción aceptable**





PROCEDIMIENTO DEL PROGRAMA

1. Selección de la población y procedimiento de invitación.
2. Participación en el Programa
3. Gestión de la toma líquida
4. Gestión de resultados patológicos (celularidad o VPH-AR)
5. Derivación a Ginecología s/p, colposcopia y gestión resultados.



1. Selección de la población e invitación a participar

- Se remite **una carta de invitación** para participar desde Servicios Centrales.
- Se incluye a la población diana de forma gradual, comenzando por las mujeres de **mayor edad**.
- La usuaria acudirá con la carta a la Unidad administrativa o a su equipo de AP, que citarán si corresponde, la toma.



1. Selección de la población e invitación a participar

- A aquellas mujeres acudan **sin carta de invitación**, se les realizará cribado si procede (si no tienen causas de exclusión).
- Es importante **registrar adecuadamente** los resultados de estas mujeres en el programa para poder gestionar correctamente sus posteriores invitaciones.



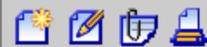


2. Inclusión y participación en el programa

- El diagnóstico que debe asociarse a todas las actuaciones del protocolo “Cribado de Cáncer de Cérvix” es:

**“Criba Especial Neoplasia Maligna. Cérvix”
(CIE-9-MC: V76.2I0I8)**





Alergia Vacuna



Episodios Hojas de Visita HC Cronológica

- 24/11/2023 : CRIBA ESPECIAL NEOPLASIA MALIGNA.CERVIX
 - 24/11/2023 (MEDICO) - CRIBA ESPECIAL NEOPLASIA MALIGNA.CERVIX
- 04/10/2016 : HIPERTENSION ESENCIAL
- 29/09/2016 : DESPLAZAMIENTO DE DISCO I...

- Añadir
- Borrar Episodio
- Editar
- Borrar Visita
- Crear Visita Asociada
- Cerrar Episodio
- Detalle de Episodio
- Analítica
- Exploración
- Interconsulta
- Incapacidad Temporal
- Recetas
- Vacunas
- Filtrar

Hoja de Antecedentes

Alergias: BETALACTAMICOS(ANTIBIOTICO).
Factores de Riesgo: Factores de riesgo no especificados.

Haga <double-click> para Consultar Antecedentes/Hábitos

Hoja de Protocolos

Grupo	Protocolos
DESPISTAJES	CERVIX OBESIDAD HTA < 40
	ALCOHOL ACT. FISICA ADULTOS ACT. FISICA MENORES
	C.PLA. FAMILIAR TABACO nuevo
CARDIOVASC...	FRAGILIDAD MAYORES
CRIBADO	CRIBADO CERVIX 25-34

Hoja de Problemas

Haga <double-click> para Cerrar un Problema

Hoja de Medicación

Haga <double-click> para Abrir la Hoja de Medicación

Valoración Subjetiva

Hoja de Tratamiento No Farmacológico

Haga <double-click> para abrir ventana de tratamientos no farmacológicos

- Listado de Agenda
- Ficha Paciente
- Revisiones Pendientes
- Cita Previa
- Historia Clínica

Alergia **Vacuna**

Episodios **Hojas de Visita** HC Cronológica

GARCIA BULERO, ALVARO NOMBRE LARGO

Fecha: 24/11/2023

Motivo de Visita

Anamnesis

19/02/2020 CRIBADO CERVIX 25-34
CRITERIOS EXCLUSIÓN DEFINITIVA: NO TIENE CRITERIO DE EXCLUSION

Exploración TAO VC

Diagnósticos

Prob.	Descripción	Rev.	O.D.
<input type="checkbox"/>	CRIBA ESPECIAL NEOPLASIA MALIGNA.CERVIX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Plan de Actuación IT

Resumen Peticiones

Antecedentes / Hábitos

Consejos

Composición Familiar

Cuidador

Formularios

Informes de Especializada

Informes

Protocolos

Registro de Voluntades

Pruebas de Embarazo

Citologías

Mamografías

Grupos de EpS

Visor de Historia Clínica

Ykonos

DERCAM

EPISCAM

Radar Covid

Certificado de defunción

Cuadro de Mando Integral

H. Salud Pública

VC

Privado

N K S abc A

Hoja de Antecedentes

Alergias: BETALACTAMICOS(ANTIBIOTICO).

Factores de Riesgo: Factores de riesgo no especificados.

Haga <double-click> para Consultar Antecedentes/Hábitos

Hoja de Protocolos

Grupo	Protocolos
DESPISTAJES	CERVIX OBESIDAD HTA < 40
	ALCOHOL ACT. FISICA ADULTOS ACT. FISICA MENORES
	C.PLA. FAMILIAR TABACO nuevo
CARDIOVASC...	FRAGILIDAD MAYORES
CRIBADO	CRIBADO CERVIX 25-34

Haga <double-click> para Cerrar un Problema

Hoja de Problemas

Haga <double-click> para Abrir la Hoja de Medicación

Hoja de Medicación

Haga <double-click> para abrir ventana de tratamientos no farmacológicos

Valoración Subjetiva

Hoja de Tratamiento No Farmacológico





19/02/2020	
--CRIBADO CERVIX 25-34 AÑOS piloto	
CRITERIOS EXCLUSIÓN DEFINITIVA	NO TIENE CRITE...
CRITERIOS EXCLUSIÓN TEMPORAL	
FECHA - CITOLOGIA / COTEST NORMAL:	
¿ACEPTA CRIBADO?	
--RECOMENDACIONES PARA LA PACIENTE	
ESTADO VACUNACIÓN VPH	
¿ALGUNA ALTERACIÓN CITOLÓGICA ANTERIOR/CO-TEST(-) TRAS LSIL?	
COTEST:	
- CITA PARA TOMA DE MUESTRA.	
- PETICION COTEST	
- PROCEDIMIENTO COTEST	
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS (no presencial).	
Resultado de COTEST y plan de actuacion	
RESULTADO COTEST:	
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS -presencial	
--INTERCONSULTA GINECOLOGIA	
--CRIBADO RUTINARIO / COTEST 3 AÑOS	
CITOLOGIA:	
- CITA PARA TOMA DE MUESTRA	
- PETICION DE ESTUDIO DE MUESTRA GINECOLOGICA	
- PROCEDIMIENTO CITOLOGIA CERVICO VAGINAL	
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS (no presencial)	
¿MUESTRA CITOLOGIA ADECUADA?	
MONITOR CITOLOGIA	
Resultado de CITOLOGIA	
-- NORMAL- CRIBADO RUTINARIO	
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS -presencial-	
RESULTADO CITOLOGÍA PATOLOGICA:	
Resultado final y plan de actuacion	
* Alteraciones infecciosas/inflamatorias-Cribado Rutinario	
RESULTADO DE CITOLOGIA + VPH-AR	
* CITOLOGIA ASCUS Y VPH-AR (+) (interconsulta)	
* CITOLOGIA LSIL Y VPH-AR (+) (interconsulta)	
* CITOLOGIA ASC-H,HSIL,ACG Y/O CARCINOMA (interconsulta)	
* CITOLOGIA ASCUS Y VPH-AR (-) Cotest a los 3 años	
* CITOLOGIA LSIL Y VPH-AR (-) Cotest al año	

Detalles Item (Protocolo: CRIBADO CERVIX 25-34)

CRITERIOS EXCLUSIÓN TEMPORAL

Obs.

SIÓN DEFINITIVA = NO TIENE CRITERIO DE EXCLUSION

- Citología o Co-test normal en los ultimos 3 años
- NO Rel. sexuales/penetración vaginal hasta cita
- Lesión macroscópica sospechosa área cervical
- Mujeres en seguimiento/TTo pat-cervical
- Tto. previo con radioterapia por cáncer cervical
- Sintomatología compatible con cáncer cervical
- GRUPO ESPECIAL CRIBADO - boton inf**
- NO TIENE CRITERIO DE EXCLUSION

Haga doble click sobre un hueco para insertar un item

F. Desde

F. Hasta

Protocolo: CRIBADO CERVIX 25-34

19/02/2020	
--CRIBADO CERVIX 25-34 AÑOS piloto	
CRITERIOS EXCLUSIÓN DEFINITIVA	NO TIENE CRITE...
CRITERIOS EXCLUSIÓN TEMPORAL	NO TIENE CRITE...
FECHA - CITOLOGIA / COTEST NORMAL:	<< No Procede >>
¿ACEPTA CRIBADO?	Si
--RECOMENDACIONES PARA LA PACIENTE	Si
ESTADO VACUNACIÓN VPH	VACUNACION C...
¿ALGUNA ALTERACIÓN CITOLÓGICA ANTERIOR/CO-TEST(-) TRAS LSIL?	No
COTEST:	
- CITA PARA TOMA DE MUESTRA.	<< No Procede >>
- PETICION COTEST	<< No Procede >>
- PROCEDIMIENTO COTEST	<< No Procede >>
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS (no presencial).	<< No Procede >>
Resultado de COTEST y plan de actuacion	
RESULTADO COTEST:	<< No Procede >>
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS -presencial	<< No Procede >>
--INTERCONSULTA GINECOLOGIA	
--CRIBADO RUTINARIO / COTEST 3 AÑOS	
CITOLOGIA:	
- CITA PARA TOMA DE MUESTRA	
- PETICION DE ESTUDIO DE MUESTRA GINECOLOGICA	
- PROCEDIMIENTO CITOLOGIA CERVICO VAGINAL	
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS (no presencial)	
¿MUESTRA CITOLOGIA ADECUADA?	
MONITOR CITOLOGIA	
Resultado de CITOLOGIA	
-- NORMAL- CRIBADO RUTINARIO	
- CITA PARA REVISIÓN DE RESULTADOS -presencial-	
Resultado CITOLOGÍA PATOLOGICA:	
Resultado final y plan de actuacion	
* Alteraciones infecciosas/inflamatorias-Cribado Rutinario	
RESULTADO DE CITOLOGIA + VPH-AR	
* CITOLOGIA ASCUS Y VPH-AR (+) (interconsulta)	
* CITOLOGIA LSIL Y VPH-AR (+) (interconsulta)	
* CITOLOGIA ASC-H,HSIL,ACG Y/O CARCINOMA (interconsulta)	
* CITOLOGIA ASCUS Y VPH-AR (-) Cotest a los 3 años	
* CITOLOGIA LSIL Y VPH-AR (-) Cotest al año	

Detalles Item (Protocolo: CRIBADO CERVIX 25-34)

- PETICION DE ESTUDIO DE MUESTRA GINECOLOGICA Si No

F. Prevista 19/02/2020 F. Realización Obs.

Rellene este item si contestó: ¿ALGUNA ALTERACIÓN CITOLÓGICA ANTERIOR/CO-TEST(-) TRAS LSIL? = NO

Haga doble click sobre un hueco para insertar un item

F. Desde

F. Hasta

Navigation icons: Alergia, Vacuna, TAD, VC, IT, PAE, HS, and others.

Formularios

SOLICITUD DE ESTUDIO CITOLÓGICO PARA CRIBADO POBLACIONAL

Con caracter general, la prueba de cribado para mujeres entre 25-35 años es una lectura citológica y para mujeres entre 35-65 años una determinación VPH-AR. Si se requiere un Co-test márkelo a continuación y justifique su solicitud en el espacio destinado a observaciones

REQUIERE COTEST SI NO

FORMULA OBSTETRICA --Gestaciones --Abortos --Vivos

FECHA ULTIMA REGLA

FORMULA MENSTRUAL(en dias): --Duracion --Cada IRREGULAR

MENOPAUSIA SI NO

METRORRAGIAS SI NO

TRAT.HORMONAL SI NO --Especificar

EMBARAZO ACTUAL SI NO --Meses de gestacion

RADIO/QUIMIO SI NO

DIU SI NO

FECHA DE LA TOMA FECHA REMISION PRUEBA

Breve historia Clínica u otras observaciones (incluyendo cirugías previas o resultado de citologías y/o colposcopias anteriores)

OBSERVACIONES

Imprimir

Aceptar

Cancelar



2. Inclusión y participación en el programa

- **Antes de la realización** de la toma, tendremos en cuenta:

- Garantizar la intimidad de la paciente durante la técnica.
- Repasar con la mujer si ha cumplido las recomendaciones previas a la toma de la muestra.
- Informar del cáncer de cérvix y de la técnica (porqué la citología y en qué consiste la toma, lo que le vamos a hacer...).



SOLICITUD DE ESTUDIO CITOLÓGICO GINECOLÓGICO Y/O DETECCIÓN DEL VPH

Nombre del Paciente: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
 Num. de Historia: _____
 Número de la S.S.: _____ Núm. de Tarjeta Sanitaria: _____
 Telf.: _____ Código Postal: _____
 Domicilio: _____ Población: _____
 Centro de Salud: _____ Profesional: _____

Estudio solicitado: Citología: VPH: Co-test:

Tipo de Estudio: CRIBADO RUTINARIO DE CÁNCER DE CÉRVIX: SI | | NO | |

Si no es cribado rutinario, especificar:

1. A qué se debe la toma:
2. Tipo de muestra: Convencional/Líquida
3. Procedencia de la Toma: Triple Toma (Cérvix/vaginal) | | Secundocervical | |
 Exocervix. | | Endocervix. | | Vagina | | Endometrio | | Otras | |

Fórmula Obstétrica (GAV): Gestaciones ----- Abortos ----- Vívas -----

Fecha Última Regla (FUR): _____

Fórmula menstrual: Duración ----- cede ----- días

Menopausia: SI | | NO | |

Metrorragias: SI | | NO | |

Tratamiento hormonal: SI | | NO | | Especificar: _____

Embarazo Actual: SI | | NO | | Meses de gestación: _____

Radio/Quimioterapia: SI | | NO | |

DIU: SI | | NO | |

Fecha de la Toma: ----- Fecha de remisión de la muestra: -----

Breve historia clínica u otras observaciones (incluyendo cirugías previas o resultados de citologías y/o colposcopias anteriores):

(Firma)



Formulario de solicitud de citología Turriano





Procedimiento de toma de la muestra

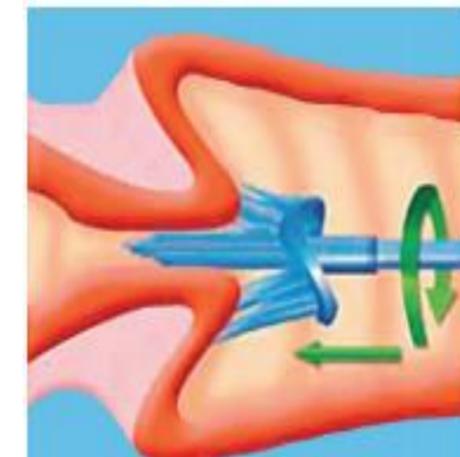
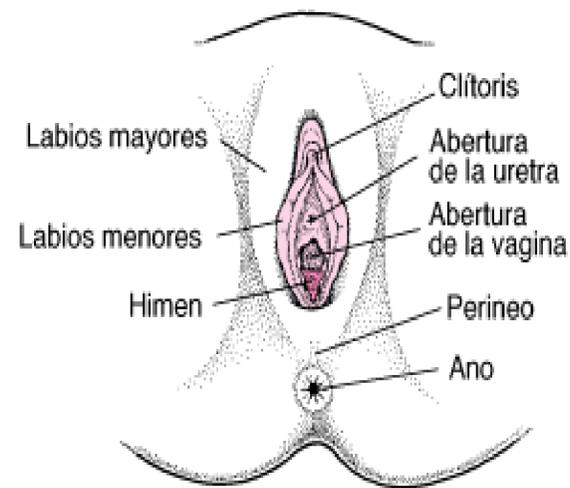
- Ideal realizar el procedimiento con la ayuda de TCAE.
- No se recomienda más de un/una residente o alumno/a (hay que pedir permiso).
- Garantizar la intimidad de la paciente durante la técnica.
- **Antes de comenzar, comprobar y preparar el material necesario para la toma y para nuestra protección.**





Procedimiento de toma de la muestra

- Inspección de genitales externos, vulva, e introito.
- Especuloscopia y visualización de vagina y cérvix.
- Realización de la toma.





Complicaciones en la toma de la muestra

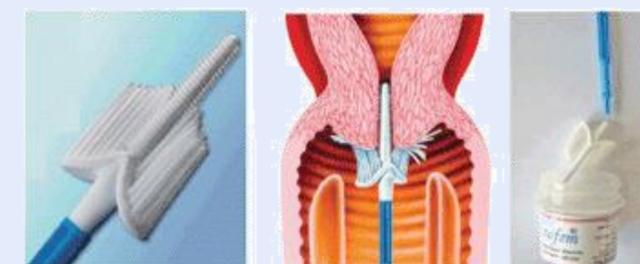
- Dificultad en la localización del cérvix.
- Dolor a la inserción del espéculo.
- Sangrado al cepillado.
- Abundante secreción en exocérvix.
- Exudado sugerente de infección.





Finalización de la toma

- Cubrir y **ayudar a la paciente a bajarse** de la camilla de exploración.
- Depositar la muestra recogida en el vial etiquetado, cerrarlo y **remitir a Anatomía Patológica** junto con el volante de solicitud para su procesamiento.





Finalización de la toma

- Responder las **dudas**.



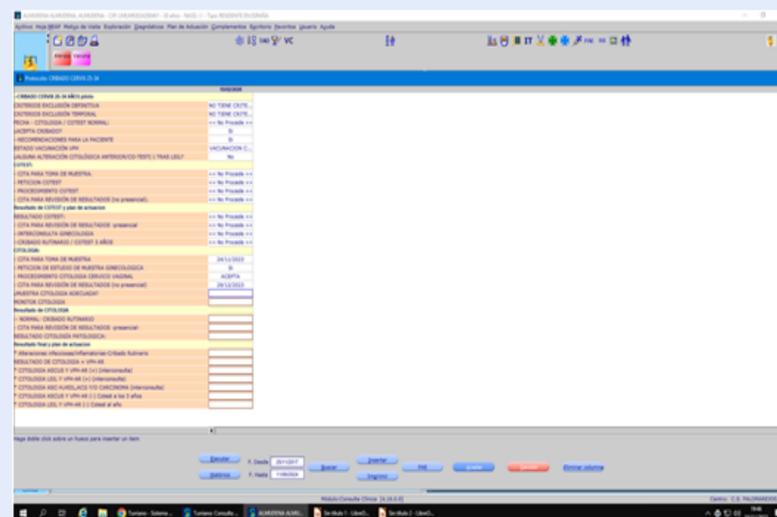
- Aprovechar la visita para hacer **Educación para la Salud** pertinente.





Registro cita no presencial

- Dar **cita no presencial** para resultados a los **45 días**.



Negativos- información telefónica.

Positivos- localización telefónica para cita presencial con MAP y continuar con el proceso.

- Se está valorando por SSCC la posibilidad de comunicación del negativo por carta.



BIBLIOGRAFÍA

- AEPCC-Guía: PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CANCER DE CUELLO DEL ÚTERO, 2022. CONDUCTA CLÍNICA ANTE RESULTADOS ANORMALES DE LAS PRUEBAS DE CRIBADO. Coordinador: Torné A. Secretaria: del Pino M. Autores: Torné A; Andía, D; Bruni L; Centeno C; Coronado P; Cruz Quílez J; de la Fuente J; de Sanjosé S; Granados R; Ibáñez R; Lloveras B; Lubrano A Matías Guiu X; Medina N; Ordi J; Ramírez M; del Pino M.
- Luces Lago AM, Mosquera Pan L, López Folgueiras B, Tizón Bouza E. Nuevo enfoque en el Programa de cribado para la detección precoz del cáncer de cérvix en Galicia. Rev Esp Salud Pública. 2021; 95: 4 de octubre e202110129.
- Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray, F. GLOBOCAN 2012 v1.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11 [Inter-net]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Disponible en: <http://globocan.iarc.fr/Default.aspx> (consultado 20 de octubre de 2017)
- European guidelines for quality assurance in cervical cancer screening. Second edition – Supplements. Luxembourg: European Union;2015
- Mateos Lindemann ML, Pérez-Castro S, Pérez-Gracia MT, Rodríguez-Iglesias M. Diagnóstico microbiológico de la infección por el virus del papiloma humano. 57. Mateos Lindemann ML (coordinador). Procedimientos en Microbiología Clínica. Cercenado Mansilla E, Cantón Moreno R (editores). Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). 2016.
- Programa de Prevención Precoz de Cáncer de Cérvix. Dirección General de Atención Sanitaria. Área de Atención Primaria. SESCAM; última revisión sept 2022.
- Zubizarreta Alberdi Raquel. Variables a recoger en un sistema de información para el cribado poblacional de Cáncer de Cérvix. XX Reunión Anual de Programas de Cribado de Cáncer. Zaragoza; 17, 18 y 19 de mayo de 2017. Disponible en: http://www.cribadocancer.es/images/archivos/Cervix_4.pdf (consultado 20 de octubre de 2017)





Castilla-La Mancha

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

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

