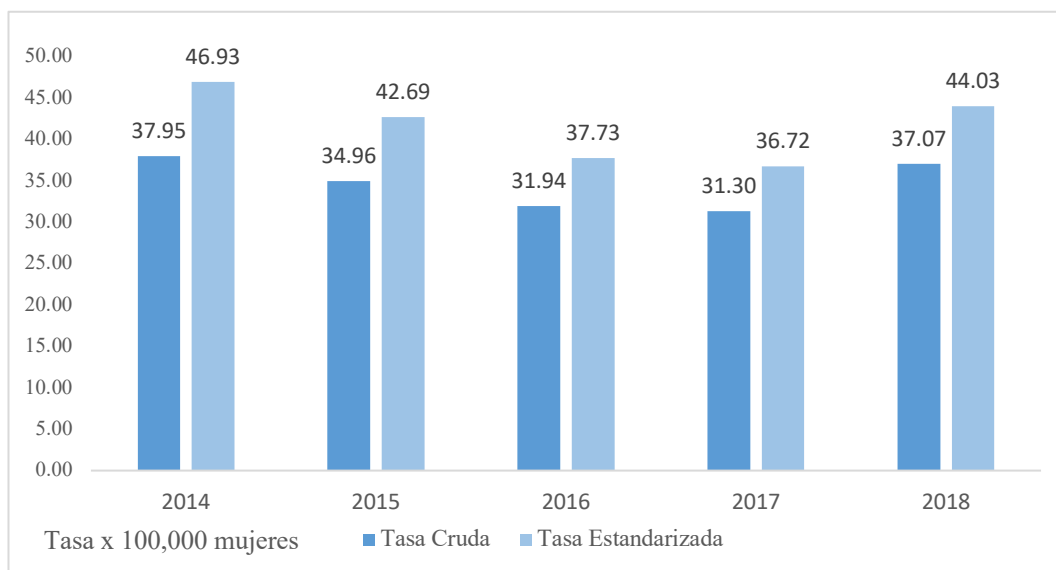


Nombre de la Intervención:	CONSOLIDANDO EL TRATAMIENTO DE LESIONES PRECURSORAS BASADO EN TERMOCOAGULACIÓN EN SEIS MUNICIPIOS DEL SILAIS BOACO.
Organización Solicitante:	FUNDACIÓN MOVICANCER – NICARAGUA (WWW.MOVICANCER.ORG)
Institución Contraparte:	MINISTERIO DE SALUD (MINSa)
Institución a la que se solicita;	AMCA /MEDICO INTERNATIONAL
Periodo de desarrollo:	DEL 01 DE ENERO AL 31 DE OCTUBRE DE 2021
Fondos solicitados:	Us\$ 29,999.20

Introducción y antecedentes: El Cáncer cervicouterino es la principal causa de morbilidad y muerte relacionado a la salud sexual y reproductivas de las mujeres nicaragüenses. Desafortunadamente este tipo de cáncer constituye un problema recurrente que Nicaragua ha venido enfrentando con limitados avances sobre todo por el hecho que las mujeres no suelen participar activamente de los programas de detección temprana, y por otro lado porque los tratamientos de lesiones precursoras han estado asociadas a la visita en las unidades hospitalarias.

Aun con todo en los últimos años, en Nicaragua ha venido observando un lento descenso en la tasa de incidencia de egresos hospitalarios por cáncer cervicouterino, pasando de 46.93 casos observados en el año 2014, a 44.03 casos por 100,000 mujeres en el año 2018, una reducción de 2.9 puntos porcentuales en el quinquenio 2014-2018. Aun con todo, la tasa de incidencia identificada en los últimos años fue más del doble que la registrada por el Globocan 2018 (21.2 casos por 100,000 mujeres), (Gráfico 1).

Gráfico 1.: Tasa de Incidencia por Cáncer Cervicouterino en Nicaragua (2014-2018).

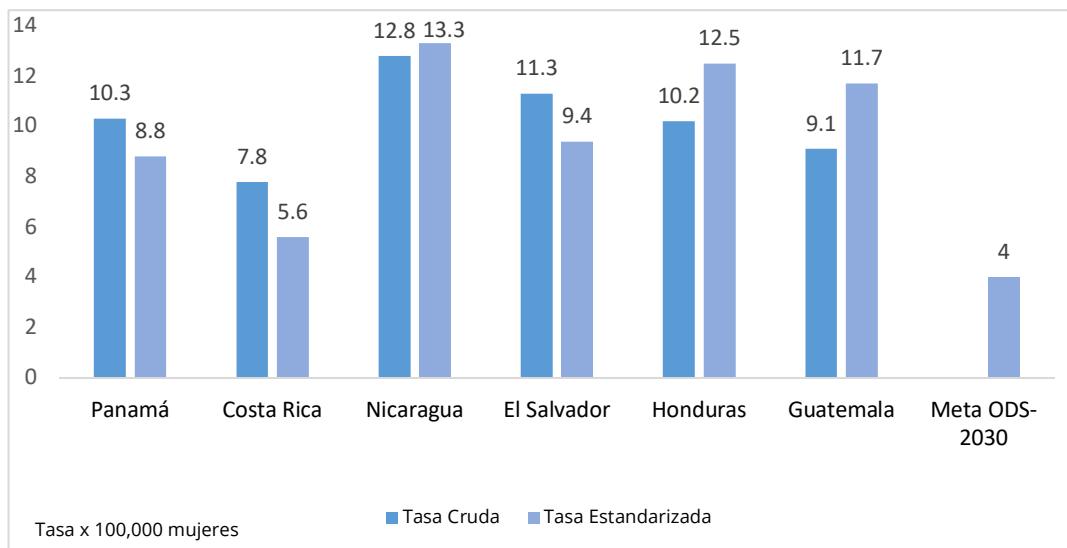


Fuente: Estadísticas Nacionales de Egresos Hospitalarios/SIS/DES-MINSa.

En relación a las tasas de mortalidad, El Globocan¹ ubica a Nicaragua con una tasa estandarizada de mortalidad de 13.3 defunciones por cada 100,000 mujeres, siguiéndole Honduras (12.5), Guatemala (11.7) y el Salvador (9.4), (Gráfico 2) .

¹ El Global Cancer Observatory (GCO) es una plataforma web interactiva desarrollada por el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), un órgano que forma parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Gráfico 2.: Tasa de Mortalidad por Cáncer Cervicouterino en Centroamérica.



Fuente: Globocan/IARC, 2018.

El cáncer cervicouterino se puede prevenir mediante la vacunación contra el VPH (no disponible en Nicaragua) y también con el tamizaje y el tratamiento de las lesiones precancerosas. Este tipo de cáncer, es posible tratarlo eficazmente y reducir las muertes, si se diagnostica en sus fases iniciales; sobre todo, porque se cuenta con tecnologías costo efectivas para detectar y tratar las lesiones precursoras de este tipo de cáncer. Por ello, la OMS en la Asamblea Mundial de la Salud en septiembre de 2018, solicitaron a las agencias internacionales y países apoyar la eliminación del cáncer cervicouterino como un problema de salud pública (<https://www.who.int/dg/speeches/2018/UNGA-cervical-cancer/es/>).

Uno de los mayores desafíos del sector público nicaragüense es el aseguramiento de tratamiento de lesiones precursoras acercado a la comunidad y adecuada a las necesidades de las mujeres, quienes en la mayoría de los casos son de comunidades de difícil acceso y que, además, ahora se enfrentan a la amenaza del COVID-19, donde el distanciamiento social es la regla y no la excepción. Este nuevo contexto obliga a pensar en el desarrollo de estrategias innovadoras para asegurar el tratamiento sin mayor riesgo para la salud de las mujeres.

El SILAIS de Boaco es el SILAIS con las tasas de incidencia más alta de cáncer cervicouterino en todo el país. En esta zona la dispersión poblacional y la centralización de la atención y tratamiento dificulta que las mujeres puedan acceder fácilmente al tratamiento que necesitan para curar su lesión precursora.

Esta propuesta se basa en fortalecer las capacidades que el MINSA y específicamente el SILAIS de Boaco en conjunto con la cooperación ha implementado para el fortalecimiento de la estrategia de prevención mediante la implementación de soluciones innovadoras a través de la termocoagulación para asegurar el tratamiento de lesiones precursoras del cérvix.

Justificación e intervención: Desde el año 2018 AMCA y Movicáncer ha cooperado en conjunto a fin de dotar de nuevas capacidades al sector público de la salud a fin de fortalecer las estrategias de prevención y control del cáncer cervicouterino.

Con apoyo de AMCA, se ha logrado dotar, capacitar y ofrecer seguimiento de lesiones precursoras en 25 municipios de los SILAIS de Carazo, Chontales y Chinandega, alcanzado buenos resultados. Sin embargo, es necesario ampliar cobertura y fortalecer la estrategia de tratamiento acercado al SILAIS de Boaco por tener este la tasa de incidencia más alta en el país (89 x 100,000), (Anexo 2 y 3).

Este SILAIS ha venido trabajando en la implementación del IVAA para la detección temprana, pero como suele suceder cuenta con poca capacidad de ofrecer tratamiento descentralizado sobre todo en las propias comunidades.

Este proyecto beneficiará a más de 31,796 mujeres entre las edades de 30-69 años de edad (Anexo 1). Tendrá una duración de 16 meses. 10 meses en el año 2021 y 6 meses para el año 2022. El proyecto se desarrollará progresivamente y se brindará asistencia técnica directamente al personal involucrado en cada Municipio con visitas presenciales a estas regiones sanitarias.

En el periodo de 2021 los Municipios beneficiados serán:

1. Boaco (ciudad)
2. Camoapa
3. San Lorenzo
4. Teustepe

En el periodo de 2022 los Municipios beneficiados serán:

1. San José de los Remates.
2. Santa Lucia

El personal directamente a capacitar será 18 recursos humanos entre médicos especialistas, médicos generales y enfermeras que lideran la estrategia de prevención del cáncer cervicouterino en seis municipios de Boaco.

La implementación de la termocoagulación será un salto cualitativo y cuantitativo en la prestación de tratamiento de lesiones precursoras en mujeres del mundo rural. Sobre todo, porque permitiría el tratamiento sin dolor y le recuperación en menos tiempo.

También resolverá las limitaciones vinculadas con el uso de la crioterapia, ya que esta tecnología no requiere de gas, ni de logística, debido a que la termocoagulación de fácil traslado, y con una sola carga de batería se puede ofrecer 32 tratamientos (el equipo trae dos baterías).

Esta estrategia fortalecerá la estrategia de tratamiento temprano ubicando a este SILAIS como la 5 región donde se implementa tecnologías de bajo costo y alta eficiencia para el tratamiento y prevención del cáncer cervicouterino-.

Lo que, además de mejorar la atención de calidad en las mujeres de esta región sanitaria, contribuirá a la respuesta nacional de control del cáncer cervicouterino y complementará o reforzará las políticas y compromisos nacionales de reducción de este tipo de cáncer:

- 1) **Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en Nicaragua 2008, 6.4.6**, reducir la incidencia y mortalidad por **Cáncer Cervicouterino**, mejorando la cobertura de las estrategias de cribado y aumentar la articulación extra programática para asegurar la Atención y Seguimiento a las personas afectadas.

- 2) **Declaración Mundial del Cáncer (Unión Internacional Contra el Cáncer) 2008,** Establecimiento de sistemas sostenibles de prestación de servicios para garantizar la disponibilidad de programas efectivos de control del cáncer.
- 3) **Transformar nuestro mundo: Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenibles 2030 (ONU resolución A/RES/70/1),**
 - a) Meta 3.4 reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles.
 - b) Meta 3.7 garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual.
 - c) Meta 3.8 lograr la cobertura universal de salud.
 - d) Meta 5.6 asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos.

Intervenciones a realizar: Movicancer propone un micro proyecto de 1 año, que se basa en las siguientes actividades:

- 1) Adquisición de 6 equipos de Termocoagulación (4 se comprarán en 2021 y 2 en 2022).
- 2) Capacitación al personal de salud local en la estrategia de “ver y tratar” con Inspección Visual con ácido acético y tratamiento basado en Termocoagulación.
- 3) Planificación y Organización de las actividades de acceso al tratamiento temprano.
- 4) Revisión de la evidencia (expediente clínico/SIVIPCAN).
- 5) Monitoreo y evaluación para la mejora continua
- 6) Análisis y discusión de los datos (Eficiencia y Eficacia).
- 7) Presentación y publicación del impacto de la intervención para fortalecer las acciones nacionales de enfoque basado en terapia ablativa de bajo costo y efectos adversos, así como altamente eficaz.

Indicadores e hitos:

- 1) Tasa de Seguimiento (80%)
- 2) Tasas de eficacia del tratamiento (80%)
- 3) Porcentaje de Mujeres evaluadas con borramiento (cleaning) del Virus.
- 4) Porcentaje de personal sanitario que es entrenado y usa la técnica de termocoagulación para tratar a mujeres positivas a LAG.
- 5) **Hitos:**
 - a) Nacionalización y distribución de equipos.
 - b) Capacitación de Personal Médico y de Enfermería.
 - c) 85% de las mujeres afectadas son tratadas con Termocoagulación.

Responsabilidades de las partes:

Responsabilidad del MINSA:

- Será el encargado de articular con las regiones sanitarias la implementación del Micro proyecto en la región sanitaria de Boaco.
- Facilitará el proceso de nacionalización de pruebas e insumos. Gestionará la exención de impuesto.
- Dispondrá de los recursos humanos (Médicos, Ginecólogos, Enfermeras Licenciadas) a fin de implementar satisfactoriamente la estrategia en las regiones sanitarias intervenidas.

- Será la encargada principal de asegurar la logística de distribución y transporte suministros asociados a la IVAA y equipos.
- Registrará en el Sivipcan el tratamiento y evaluación realizada cada mujer con lesiones pre malignas.

Responsabilidad de Movicancer:

- Será el encargado de desarrollar todo el proceso de adquisición de los equipos.
- Gestionará con el MINSA el cuidado y nacionalización de equipos de termocoagulación.
- Dispondrá de personal que apoye el seguimiento de cada caso en los SILAIS a fin de asegurar el proceso de seguimiento y tratamiento de todas las pacientes.
- Asegurará la plataforma de informática a través del Sistema de Vigilancia para el Cáncer en la Mujer, Sivipcan (<https://www.movicancer.org/desarrollo-tecnologico/>), para asegurar la calidad de los datos.
- Revisará los Expedientes clínicos para asegurar que las pacientes tienen sus registros completos para el seguimiento post tratamiento.
- Se asegurará la articulación entre el Nivel Central del MINSA y las regiones sanitarias a fin de mantener las líneas de comunicación y la identificación y corrección oportuna de dificultades.
- Será el encargado de preparar el informe final de intervención.
- Preparará un dossier (Sistematización Audio visual) de alta calidad para visibilizar el éxito de la intervención
- Será encargada de entregar un informe técnico-financiero AMCA a fin de promover la transparencia en el uso de los fondos.

Anexo: 1 Estimaciones por población



República de Nicaragua
Ministerio de Salud

ESTIMACIONES DE POBLACIÓN POR SILAIS SEGÚN SEXO Y LOCALIDAD
NICARAGUA, AÑO 2018

SILAIS	POBLACIÓN POR SEXO		
	AMBOS SEXOS	HOMBRES	MUJERES
LA REPÚBLICA	6,460,414	3,186,628	3,273,786
BOACO	182,454	90,424	92,030
SAN JOSÉ DE LOS REMATES	8,434	4,319	4,115
TEUSTEPE	32,735	16,582	16,153
SANTA LUCÍA	9,046	4,553	4,493
BOACO	61,467	30,082	31,385
CAMOAPA	39,523	19,276	20,247
SAN LORENZO	31,249	15,612	15,637

Anexo 2. Detalle de Población por Grupo Quinquenal (30-69 años).



República de Nicaragua
Ministerio de Salud

POBLACIÓN POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD SEGÚN SILAIS, NICARAGUA AÑO 2018

MUJERES

Grupos de Edad	Pais	Nueva Segovia	Madriz	Estelí	Chinandega	León	Managua	Masaya	Granada	Carazo	Rivas	Boaco	Chontales	Jinotega	Matagalpa	Bilwi	Las Minas	RACCS	Río San Juan	Zelaya Central
Total	3,274,700	132,033	84,678	117,236	220,551	212,767	788,727	193,009	106,331	99,423	90,311	92,030	100,835	228,688	329,129	111,722	124,784	93,336	64,545	84,565
00 - 04	329,604	14,554	8,903	9,835	20,513	17,483	62,934	17,880	9,993	8,370	7,809	9,447	10,013	31,061	37,334	16,404	18,315	11,942	7,582	9,231
05 - 09	332,334	14,556	8,924	10,492	21,465	18,876	68,037	18,432	10,443	8,742	8,212	9,674	10,078	29,065	37,104	14,119	16,524	11,043	7,170	9,376
10 - 14	320,181	14,462	8,817	10,451	21,113	18,165	67,113	17,424	9,658	8,466	7,909	9,135	9,273	27,565	35,838	12,498	15,340	10,459	6,989	9,506
15 - 19	306,649	13,907	8,583	10,285	20,439	17,154	63,613	16,712	8,933	8,429	7,607	8,554	8,973	25,709	34,240	12,973	13,514	10,315	7,148	9,563
20 - 24	310,000	12,786	8,208	10,961	21,088	19,325	67,189	18,116	9,810	9,502	8,532	9,021	9,992	22,605	32,827	11,648	12,812	9,658	6,960	8,960
25 - 29	294,913	11,347	7,513	10,772	20,152	19,492	67,614	17,982	9,693	9,564	8,526	8,631	9,851	19,373	29,666	10,191	11,555	8,732	6,329	7,929
30 - 34	262,430	9,890	6,605	9,875	17,382	17,414	66,775	16,408	8,501	8,494	7,428	7,111	8,505	16,291	25,346	7,980	9,538	6,922	5,083	6,879
35 - 39	237,764	9,015	5,975	9,252	15,445	15,879	66,755	14,954	7,589	7,556	6,540	5,942	7,333	14,047	22,037	6,697	7,239	6,056	4,052	5,399
40 - 44	196,006	7,432	4,844	7,708	13,038	13,581	56,289	12,368	6,412	6,340	5,484	5,024	6,115	10,939	17,852	4,923	5,434	4,702	3,203	4,319
45 - 49	157,917	5,903	3,794	6,190	10,820	11,369	45,672	10,009	5,317	5,252	4,559	4,256	5,106	8,336	14,208	3,625	4,088	3,467	2,530	3,417
50 - 54	131,033	4,626	3,039	5,132	9,159	9,781	39,331	8,245	4,510	4,398	3,964	3,553	4,004	6,522	11,248	2,972	3,035	2,828	2,008	2,679
55 - 59	115,763	3,857	2,626	4,590	8,318	9,111	35,583	7,195	4,128	3,936	3,713	3,169	3,457	5,413	9,534	2,249	2,682	2,180	1,698	2,323
60 - 64	97,346	3,319	2,288	3,872	7,233	8,125	29,440	5,939	3,628	3,380	3,235	2,742	2,763	4,381	7,833	2,054	1,846	1,892	1,404	1,972
65 - 69	65,404	2,348	1,624	2,688	5,042	5,763	19,092	3,914	2,549	2,322	2,239	1,917	1,876	2,869	5,292	1,236	1,226	1,306	936	1,166
70 - 74	41,363	1,506	1,066	1,746	3,293	3,782	11,782	2,503	1,684	1,539	1,468	1,289	1,218	1,748	3,264	854	641	722	554	704
75 - 79	35,457	1,270	923	1,557	2,874	3,386	9,930	2,234	1,533	1,412	1,329	1,183	1,025	1,399	2,709	649	503	488	441	613
80 y más	40,538	1,254	946	1,830	3,176	4,080	11,579	2,694	1,950	1,720	1,758	1,383	1,253	1,366	2,797	651	490	622	458	530

Fuente: INIDE. Dirección de Estad. Sociodemográficas, Estimaciones y Proyecciones de Población. Revisión 2012.
Oficina Nacional de Estadísticas/ División General de Planificación y Desarrollo. Ministerio de salud

33,713

Anexo 3. Tabla de Tasa de Incidencia Ajustada

Tabla 2.: Tasas de incidencia ajustadas (especifica) por edad (x10,000)

SILAIS	Tasas de Incidencia ajustadas por edad x 10,000 mujeres (2018)																	Tasas Estandarizada por Edad x 100,000
	0 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70 a 74	75 a 79	>80	
Bihwi					0.86	0.98	2.51	4.48	20.31	35.86	26.92	8.89	9.74	24.27	35.13	46.22		45.65
Las Minas						2.60	5.24	11.05	20.24	22.02	16.47	33.56		16.31	31.20		20.41	44.08
RAAS							2.89	4.95	14.89	23.07	14.14	22.94	10.57	22.97	13.85	20.49	32.15	40.71
Rio San Juan					1.44	1.58	3.93	7.40	12.49	31.62	24.90	17.67	21.37				21.83	48.03
Leon								2.52	2.21	5.28	3.07	3.29	1.23	3.47	2.64	5.91		11.28
Chinandega				0.49		2.98	4.60	7.77	14.57	9.24	14.19	12.02	17.97	7.93	15.18	3.48	3.15	46.70
Matagalpa					0.61	1.69	3.95	6.81	16.24	11.97	7.11	28.32	14.04	26.46	12.25	11.07	3.58	44.36
Jinotega					0.44	1.55	5.52	7.12	10.97	16.79	16.87	14.78	9.13	17.43	5.72	14.30	21.96	36.29
Boaco				1.17	11.09	6.95	12.66	13.46	15.92	11.75	28.15	22.09	21.88	41.73	7.76	16.91	7.23	89.10
Chontales					2.00	1.02	1.18	4.09	8.18	13.71	14.99	23.14	25.33	10.66	24.63	29.27	7.98	48.59
Estelí				1.94			5.06	7.57	9.08	9.69	17.54	26.14	25.83	7.44	17.18	12.85	5.46	56.30
Nueva Segovia					1.56	8.81	3.03	9.98	24.22	18.63	23.78	62.22	18.08	46.85				79.53
Madriz						1.33	3.03	3.35	4.13	10.54	13.16	30.46	13.11	30.79	18.76		10.57	40.15
Granada						1.03	2.35	3.95		5.64	6.65	16.96	2.76	3.92	5.94	6.52		21.63
Masaya						2.22	1.83	0.67	0.81	3.00	8.49	5.56	10.10	7.66	4.00	8.95		18.13
Carazo							4.71	6.62	11.04	3.81	11.37	7.62	11.83		25.99	14.16	5.81	20.12
Rivas								3.06	9.12	8.77	5.05	5.39		8.93	6.81		11.38	22.15
Zelaya Central					1.12	1.26	15.99	18.52	6.95	11.71	29.86	8.61	20.28	8.58				53.21
Managua					0.15	0.44	1.80	2.85	2.66	5.25	8.90	3.65	9.17	5.24	12.73	5.04	6.91	23.71
Nacional Tasa x 100,000				1.3044	6.77	15.598	34.295	53.414	84.691	100.05	119.82	134.76	113	119.259	116.05	81.7892	59.204	44.00

Fuente: Sistema Ambulatorio SI-MINSA.