

Por “lentitud” en prevención, CaCu aún mata a miles de mujeres



México, DF, 20 oct 11 (CIMAC).- Debido a que los programas de control y prevención del cáncer cervicouterino (CaCu) “funcionan lentamente”, esta enfermedad se mantiene como un grave problema de salud pública en México, advirtió Vicente Madrid, director del Área de Infecciones Crónicas y Cáncer, del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

Durante el seminario Enfermedades virales crónicas, realizado en la Secretaría de Salud (Ss), el médico investigador aseveró que a pesar de las acciones emprendidas por el gobierno contra el CaCu “sigue habiendo muchas muertes”, por lo que llamó a reforzar las medidas de prevención a fin de disminuir el número de víctimas.

De acuerdo con cifras oficiales, tan sólo en 2008 ese tipo de cáncer mató a 5 mil 700 mujeres. El CaCu es la segunda causa de muerte por cáncer entre las mexicanas, luego de que en 2006 el cáncer de mama (CaMa) superó las cifras de fallecimientos de mujeres debido a tumores malignos.

Vicente Madrid, también integrante del Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas del INSP, destacó que la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en niñas de entre 9 y 13 años de edad es clave para prevenir el desarrollo de CaCu.

Detalló que la eficacia de la vacuna (con las dos dosis) es del 100 por ciento, sobre todo en las niñas de 9 años de edad, quienes tienen una mejor respuesta inmune que otros grupos de edad. “Las niñas de 9 años de edad generan más anticuerpos que las mujeres de 16 y 25 años”, detalló.

Aunque la Ss contempla sólo a las niñas para la vacunación temprana del VPH, el especialista consideró que el abanico de prevención debe extenderse también a los niños.

Cabe recordar que la Ss anunció que a partir de enero próximo la vacuna contra el VPH se incluirá en la Cartilla Nacional de Vacunación para aplicarla a todas las niñas de 9 años de edad y así en 2013 queden protegidas un millón 400 mil mujeres. Ello se debe a que el costo de la vacuna bajó a 175 pesos.

Según información del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGySR), dependiente de la Ss, en 2006 la cobertura en las niñas de 12 a 16 años de edad en los 125 municipios con el menor Índice de Desarrollo Humano (IDH) fue de 90 por ciento con la primera dosis, y de 78 por ciento con la segunda dosis en niñas de 9 a 12 años de edad en los municipios con menor IDH.

Respecto a la detección del VPH en mujeres en edad reproductiva, Madrid señaló que es importante avanzar en la aplicación de la prueba de tamizaje (captura de híbridos) principalmente en las poblaciones con mayor marginación.

El experto mencionó que aunque el 92 por ciento de las mujeres que contrae el virus lo elimina como una respuesta del sistema inmunológico, es necesario tener un diagnóstico para dar tratamiento oportuno y evitar el desarrollo de CaCu.

De 2008 a 2010 la prueba de detección se aplicó a 70 por ciento de las mujeres de 35 a 64 años de edad habitantes de los 125 municipios de menor IDH, donde la cobertura de papanicolaou era menor al 20 por ciento. En ese periodo se cubrió a un millón 582 mil 901 mujeres en el país, según datos del CNEGySR.

El director del Área de Infecciones Crónicas y Cáncer añadió que sería recomendable ampliar la cobertura de la prueba de hibridación en el resto de la población femenina, sin embargo el costo sigue siendo alto. “El costo no debe ser mayor a 18 dólares (246 pesos) y actualmente es de 133 (mil 821)”.

Además, abundó, es necesario fortalecer la prevención del CaCu mediante la realización periódica del papanicolaou y pruebas de VPH.

