Cervical Cancer
ACTION

Coalición para DETENER el cáncer cervical

Consejo de Gobierno:

Cervical Cancer Action:
2007 al 2014 y acciones futuras

La mortalidad global asociada al cáncer cervical es una muestra de las crudas inequidades de nuestro tiempo –inequidades en términos de riqueza, género y acceso a los servicios de salud, que acaban determinando la vida o muerte de millones de mujeres al año. Aunque todas las mujeres del mundo están expuestas al virus del papiloma humano o VPH –causante del cáncer cervical-, son aquellas que viven en países en desarrollo, donde hay poco o ningún acceso a la detección temprana y al tratamiento, las más propensas a morir como resultado de las consecuencias derivadas de esta enfermedad. Actualmente, el cáncer cervical es el segundo cáncer más común entre las mujeres del mundo en desarrollo; y el cáncer que más genera mortalidad entre las mujeres, en la mayor parte de estos países. Tenemos una oportunidad sin precedentes para ganar la lucha contra el cáncer cervical, cerrando las brechas en la prevención, la detección y el tratamiento; y tomando acciones globales para hacer que esta enfermedad se convierta en una prioridad para los líderes mundiales.

Durante los últimos siete años la CCA ha apoyado el avance de decisiones de política púbica, que han incrementado el acceso tanto a las vacunas de VPH como a programas efectivos de detección, en muchos países en desarrollo.

Está claro que si la CCA no hubiese existido, hoy menos individuos y organizaciones tendrían información, interés o compromiso con la agenda del cáncer cervical.

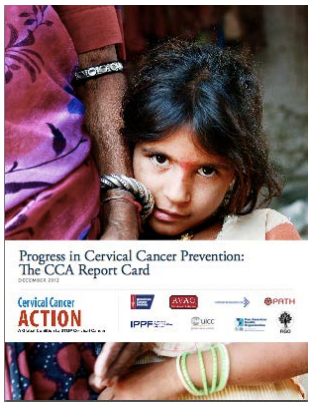
A nivel mundial, el cáncer cervical causó la muerte de 266.000 mujeres, en el año 2012 –nueve de cada diez (87 por ciento) muertes ocurrieron en países de ingresos bajos o medios[1] . Por décadas, estos países intentaron seguir los pasos de las naciones con ingresos superiores, introduciendo la citología (examen de Papanicolaou) como abordaje principal para la prevención del cáncer cervical. Estos esfuerzos bien intencionados resultaron insuficientes para enfrentar los grandes desafíos geográficos, de recursos humanos y vinculados a los sistemas de salud, presentes en los entornos de bajos ingresos. En consecuencia, pese a décadas de realizar esfuerzos en la materia, la mayoría de los países alcanzaron poco o ningún impacto en la disminución de la enfermedad.

Ante el número creciente de casos de cáncer cervical, los investigadores trabajaron para desarrollar y validar nuevos abordajes para su prevención. Durante los últimos años, han emergido nuevas evidencias mundiales, innovaciones prácticas y herramientas poderosas para la detección temprana y el tratamiento del cáncer cervical,

[1] International Agency for Research on Cancer (IARC). *GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012*. Lyon, France: IARC; 2013. Disponible, en inglés, en http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx. Documento accedido el 26 de febrero de 2014.

en entornos de bajos recursos. La evidencia proveniente de la Alianza para la Prevención del Cáncer Cervical y de otros grupos ha demostrado claramente que la detección efectiva y el tratamiento temprano del cáncer cervical pueden ser una realidad en todos los contextos. También hemos aprendido que, además de a introducción de nuevas tecnologías, deben realizarse esfuerzos para reducir las barreras que se imponen entre las mujeres y los servicios –tales como la falta de información, el acceso al transporte o las barreras sociales para la atención preventiva. Las estrategias más relevantes para abordar el tema incluyen la creación de lazos con aliados de las comunidades y la identificación y formación de líderes locales.

Hoy en día, la existencia de nuevos enfoques y de herramientas para la detección y el tratamiento de lesiones precancerosas en las mujeres, así como la vacuna del VPH para las niñas, tienen el potencial de reducir dramáticamente la mortalidad asociada al cáncer cervical, en contextos de ingresos bajos y medios. Los elementos centrales para hacer de esto una realidad son el uso de la inspección visual con ácido acético (IVAA, VIA por sus siglas en inglés) y de la crioterapia para el tratamiento oportuno de las lesiones precancerosas, además de las pruebas de ADN altamente sensibles para la identificación del VPH. Adicionalmente, las vacunas contra el VPH, que protegen a las niñas que aún no han sido expuestas al virus, son eficaces contra las cepas comunes que causan al menos el 70 por ciento de los cánceres de cuello uterino.



La Cervical Cancer Action, la primera alianza mundial orientada a la reducción del cáncer cervical en países con incidencia alta y media, ofrece un resumen de sus logros a la fecha y de su visión para el trabajo futuro, habiendo transcurrido ya siete años desde su fundación y ocho desde la introducción de las vacunas del VPH. La información detallada sobre las oportunidades existentes y otras actualizaciones sobre nuestro progreso a nivel mundial pueden encontrarse en la publicación "Progreso en la Prevención del Cáncer Cervicouterino: Informe de la Cervical Cancer Action", disponible en www.cervicalcanceraction.org/pubs/CCA_reportcard_sp_low-res.pdf.

Logros de la CCA: 2007 – 2013

La Cervical Cancer Action: coalición mundial para detener el cáncer cervical (CCA) fue fundada en el año 2007, con el fin de acelerar la disponibilidad, asequibilidad y accesibilidad de tecnologías nuevas y mejores para la prevención del cáncer cervical en mujeres viviendo en países en desarrollo[2]. Durante los últimos siete años, la CCA ha servido como un aglutinador importante de los esfuerzos de la sociedad civil, respecto a la promoción del acceso a programas y herramientas para la prevención del cáncer cervical.

Cuando comenzamos, eran pocos los activistas trabajando por la prevención del cáncer cervical y no existía un mecanismo para ayudar a coordinar los esfuerzos entre las agencias internacionales más relevantes. Las vacunas para el VPH eran de reciente aparición y no estaba claro el grado de aceptabilidad que estas tendrían en el contexto de los países en desarrollo. La evidencia sobre nuevas herramientas y abordajes para la detección del cáncer cervical –como la IVAA-, apenas empezaban a emerger. La GAVI Alliance no estaba segura de que su liderazgo en la introducción de vacunas para la niñez debía ser expandido al grupo de los adolescentes, particularmente enfocándose en una vacuna que solo podía ofrecerse a las niñas. La comunidad trabajando en el tema de VIH – desde los activistas individuales hasta el Programa Presidencial de Emergencia para la Asistencia sobre el Sida (PEPFAR, por sus siglas en inglés)- se mostraba relativamente silenciosa respecto a la conexión entre el VIH y el cáncer cervical. Tampoco la comunidad trabajando en salud sexual y reproductiva o en salud materna había asumido los fuertes vínculos entre su labor y la salud de las mujeres que enfrentaban el cáncer

[2] Los miembros fundadores de la CCA incluyen: American Cancer Society, AVAC, Cancer Research UK, La Federación Internacional de Ginecobstetricia (FIGO, por sus siglas en inglés), la International AIDS Vaccine Initiative (IAVI), la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF, por sus siglas en inglés), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), PATH, y la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC, por sus siglas en inglés). Recientemente, IAVI abandonó el Consejo de Gobierno y Grounds for Health fue incorporada.

cervical. Dentro de la comunidad global trabajando en el tema de la salud, se estaban diseminando lentamente los nuevos hallazgos científicos y las experiencias recientes y se carecía de información actualizada acerca del cáncer cervical, haciendo que el tema fuera de baja prioridad.

A lo largo de los últimos siete años, la CCA ha implementado diversos esfuerzos y ha obtenido resultados sustanciales. La CCA no puede atribuirse la totalidad de los importantes cambios alcanzados a nivel de política mundial y de los programas nacionales. Estos han sido el resultado del trabajo de varios grupos. No obstante, es claro que la CCA ha sido un actor clave en gran parte de esta labor, tal como lo demuestra la demanda que tienen nuestros documentos, la participación en nuestros seminarios virtuales y las peticiones que recibimos para la asistencia a nivel global. En la página cinco hay una lista cronológica de los principales logros e hitos de la CCA.

Involucramiento global y apoyo de los países

El trabajo de la CCA puede observarse en dos fases superpuestas. La primera fase, estuvo enfocada en acelerar la creación de políticas globales que incrementarían el acceso tanto a la detección de lesiones precancerosas como al tratamiento; así como en facilitar el despliegue de las vacunas de VPH, en países de ingresos bajos y medios. Estos esfuerzos continúan hasta el día de hoy. La segunda fase empezó en el 2009, cuando la CCA respondió al progreso mundial y empezó a enfocarse en el desarrollo y diseminación de recursos técnicos y programáticos esenciales para los hacedores de políticas, asesores técnicos y para la sociedad civil, en países de ingresos bajos y medios.

Incluso antes del lanzamiento oficial de la coalición, los socios de la CCA implementaron una campaña mundial para la concientización sobre el tema y para generar el apoyo de la sociedad civil con relación al acceso a la prevención del cáncer cervical. Este llamado mundial para detener el cáncer cervical fue anunciado durante la reunión de la World YWCA, celebrada en Nairobi, en julio de 2007. La campaña obtuvo más de 1200 firmas provenientes de más de 140 países. Subsecuentemente, la CCA fomentó las iniciativas locales para el cambio y expandió el apoyo para una mejor prevención del cáncer cervical, dentro de las altas esferas de los gobiernos y de las agencias internacionales. Por ejemplo, por solicitud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la GAVI Alliance, la CCA compiló más de 300 cartas de apoyo, artículos de opinión y otras comunicaciones de los ministros de salud y líderes globales en la materia. Este "Archivo de apoyo" fue presentado a decisores claves dentro de la OMS, GAVI y otras organizaciones, como evidencia de la demanda global existente para fortalecer los esfuerzos de prevención del cáncer cervical. Este archivo se encuentra disponible, en inglés, en www.rho.org/CCAdossier.htm.

Participantes de diferentes países se involucraron, en junio de 2013, en el Foro Mundial sobre la Prevención del Cáncer Cervical, copatrocinado por la CCA.

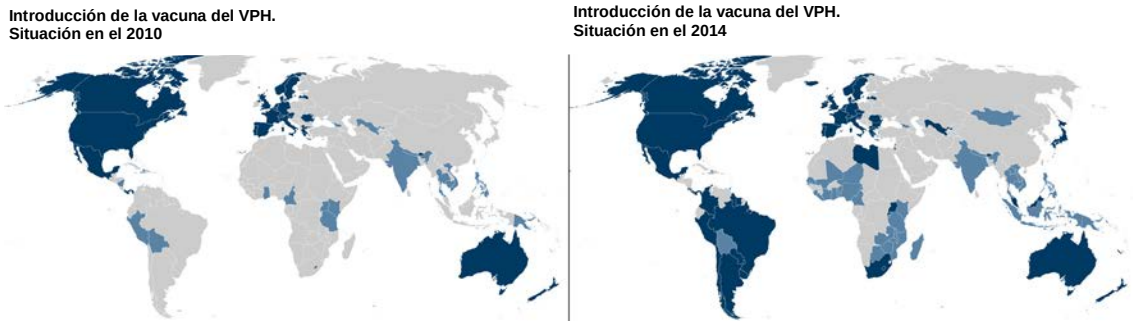
Las actividades iniciadas por la CCA y por nuestros socios en otras organizaciones y agencias, complementadas con un incremento en el apoyo del sector privado para introducir la vacuna del VPH, aumentaron la visibilidad y compromiso para la prevención del cáncer cervical, a nivel de los países y entre los líderes y hacedores de políticas públicas mundiales vinculados al tema de la salud. Durante estos años, CCA ha hecho todo lo que estuvo a su alcance para fomentar y apoyar a un número creciente de agencias internacionales e iniciativas regionales de alto nivel –incluyendo a la alianza para organizar eventos con GAVI, el Foro Económico Mundial, Women Deliver, el Foro Africano de Primeras Damas contra el Cáncer de Seno y Cervical, las conferencias anuales "Detengamos el Cáncer Cervical en África" y otros esfuerzos de promoción y defensa regionales y globales.

Desde el 2009, la IVAA y la prueba de ADN para la detección del VPH comenzaron a ser ampliamente adoptadas como métodos efectivos de detección, por encima de la citología. Actualmente, más de 60 países de ingresos bajos y medios han adoptado estas estrategias.

En el 2012, la GAVI Alliance empezó a solicitar aplicaciones para que se subsidiara la vacuna del VPH. Desde entonces, GAVI se ha comprometido a vacunar a 30 millones de niñas, para el año 2020. Hoy, muchos de los países más pobres del mundo han comenzado con programas pilotos o nacionales para la vacuna de VPH.

Cervical Cancer Action: 2007 al 2014 y acciones futuras

Puedes observar cómo ha cambiado el mundo desde el 2010, visitando la sección "*Maps*" (mapas) en la página de CCA (www.cervicalcanceraction.org).



Tal como está documentado en los mapas de la CCA, se ha dado un rápido incremento en la adopción de la vacuna del VPH, durante los últimos años.

Tomando nota de estas alentadoras tendencias, durante la segunda fase la CCA expandió sus esfuerzos para alcanzar, en los niveles nacionales, a tomadores de decisión, a planificadores de programas y a la sociedad civil, en países de ingresos bajos y medios. Nuestra meta ha sido movilizar el interés y equipar a los actores relevantes con el conocimiento necesario para desarrollar políticas y programas que amplíen el acceso a la información y a las herramientas para la prevención del cáncer cervical. Para este fin, la CCA ha asistido a los líderes para que compartan editoriales en periódicos, ha sido autora de informes temáticos y ha coordinado una serie de seminarios virtuales exitosos, en inglés y en español.

La publicación de la CCA más conocida y con mayor demanda es "Progreso en la Prevención del Cáncer Cervicouterino: informe de Cervical Cancer Action", lanzada durante el 44° Periodo de Sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo de las Naciones Unidas, en abril de 2011 –actualizada posteriormente, en diciembre de 2012. Una contribución clave de esta publicación fue la creación de los mapas de la CCA, donde se documenta, por país, el despliegue que ha tenido la vacuna del VPH, la técnica de la IVAA y la prueba de ADN para el VPH. Los mapas son actualizados frecuentemente en el sitio web de la CCA y son usados por muchas organizaciones, incluyendo la Bill & Melinda Gates Foundation, la GAVI Alliance, la OMS, PATH, la American Cancer Society y otras organizaciones de la sociedad civil y activistas, quienes están interesados en la adopción de herramientas para la prevención del cáncer cervical.

De derecha a izquierda: Dra. Karen Sealy (OPS), Callista Mutharika (ex primera dama de Malawi), Sra. Clover Wilson (activista por los cánceres que afectan a las mujeres en Jamaica) y Scott Wittet (PATH, copresidente de la CCA), en el lanzamiento del Informe de la CCA, durante el 44° Periodo de Sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo de las Naciones Unidas.

Inversión en el futuro

En el 2014, la CCA se ha sumergido en una tercera fase. Además de compartir información técnica y apoyar el cambio de las políticas, nos estamos enfocando en incrementar la inversión mundial en la prevención del cáncer cervical –tanto para la detección/tratamiento como para la vacuna. Durante los próximos dos años, trabajaremos en alianza con la sociedad civil, donantes y otras agencias internacionales, buscando así aumentar el apoyo global y nacional. Continuaremos con nuestros seminarios virtuales y con una serie de publicaciones y colaboraremos con la OMS y otras agencias para promover nuevos recursos técnicos, en la medida en que estos sean elaborados.

La Cervical Cancer Action continúa jugando un papel excepcional; fomentando la expansión de recursos apropiados y de programas basados en la evidencia y efectivos; y compartiendo la evidencia y las herramientas críticas; para así asegurar que las mujeres y niñas se enfrentan a un futuro libre de cáncer cervical.

Gracias por tu interés en la Cervical Cancer Action!

Para mayor información, por favor visita la página	**www.cervicalcanceraction.org**
O escríbenos a	**info@cervicalcanceraction.org**
Y regístrate para recibir, en inglés, los boletines de noticias de la CCA (*CCA News Briefs*)	**cervicalcanceraction.org/newsletters/newsletters.php**

Línea de tiempo: logros e hitos globales de la CCA

2007	• Llamado global para detener el cáncer cervical, lanzado en Nairobi, Kenia –más de 1200 firmas obtenidas. • La CCA es lanzada formalmente durante un panel de alto nivel en Women Deliver, Londres. • Se lanza el sitio web de la CCA. Esta página se actualiza regularmente. • La CCA organizó un panel sobre la vacuna del VPH, en el marco de la reunión de la junta directiva de la GAVI Alliance, en Sudáfrica.
2008	• La CCA, PATH y la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC), elaboró el archivo "Evidencia de apoyo para el mejoramiento de la prevención del cáncer cervical en países en desarrollo" (disponible exclusivamente en inglés), con 300 cartas de apoyo provenientes de las altas esferas. Se distribuyeron copias a todos los miembros del Grupo de Expertos de la OMS en Asesoramiento Estratégico (SAGE) en materia de Inmunización y a todos los miembros de la junta directiva de la GAVI Alliance. • La CCA participó en una reunión celebrada en México con OPS y el Instituto de Vacunas Sabin. • La CCA patrocinó y organizó un panel durante el Congreso Mundial de Cáncer de la UICC. • La CCA apoyó a líderes en la publicación de comentarios en *The Globe and Mail* y en el *Washington Post,* reclamando el apoyo canadiense y de los Estados Unidos para la inclusión de la vacuna del VPH en GAVI. ➢ Hito: El Comité SAGE de la OMS recomendó adoptar una posición positiva sobre la vacunación del VPH, en países en desarrollo.
2009	• Lanzamiento del boletín de noticias de la CCA (*CCA News Briefs)* y del informativo vía correo electrónico. • La CCA investigó y elaboró el primer borrador de sus cuatro informes de política pública (lanzados en el 2010). ➢ Hito: la OMS publicó un documento de posicionamiento sobre la vacuna del VPH.

Cervical Cancer Action: 2007 al 2014 y acciones futuras

2010	• La CCA publicó sus cuatro informes de política pública: "Seguridad de la vacuna frente al virus del papiloma humano"; "Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo"; "Formación de coaliciones: una piedra angular de la defensa y promoción, la formulación de políticas y los programas efectivos de prevención del cáncer cervicouterino a nivel nacional"; "Nuevas opciones para el tamizaje y el tratamiento del cáncer cervicouterino". • Seminario virtual de la CCA: "Vacuna del VPH en países en desarrollo: lecciones recientes de seis programas piloto". • Proporcionó insumos para el Foro de Primeras Damas Africanas contra el Cáncer de Seno y Cervical, en la elaboración de su "Declaración de Accra". • Se inició la actualización regular de los mapas virtuales de la CCA, que continúa hasta hoy.
2011	• Lanzamiento del Informe de la CCA, durante el 44° Periodo de Sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo de las Naciones Unidas. • Se publicó el Informe de Políticas Públicas "Vacunación contra el VPH en poblaciones con alta prevalencia de VIH". • Seminario virtual de la CCA: "Impulsando oportunidades de promoción y defensa para el cáncer de cuello uterino", durante la Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre las Enfermedades no Transmisibles (ENT). ➢ Hito: Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre enfermedades no transmisibles coloca al cáncer y a otras enfermedades no transmisibles en la agenda de la salud y del desarrollo mundial.
2012	• Seminario virtual de la CCA: "Progreso africano en la prevención del cáncer cervical y la senda hacia el futuro". • Seminario virtual de la CCA: "Fin del cáncer cervical en Asia: construyendo a partir de los avances en la región". • Seminario virtual de la CCA: "Avances globales en la detección y tratamiento de las lesiones cervicales precancerosas (en inglés y español). • Informe de la CCA actualizado y publicado nuevamente. • Taller de la CCA sobre la vacuna del VPH y el alcance de la población adolescente, celebrado durante el Foro de Socios de GAVI, en Tanzania. ➢ Hito: GAVI Alliance inició la oferta de la vacuna del VPH. ➢ Hito: Marco Mundial de Vigilancia Integral y Objetivos para el Control de las Enfermedades no Transmisibles incluyó la "proporción de mujeres que recibieron servicios de detección del cáncer cervical" y la "disponibilidad de la vacuna del VPH".
2013	• Seminario virtual de la CCA: "África libre de cáncer cervical: soluciones regionales para un cambio duradero". • Seminario virtual de la CCA: "El fin del cáncer cervicouterino en las Américas: ha llegado la hora". • Colaboración con Women Deliver para el Foro Mundial sobre Prevención del Cáncer Cervical. • Informe de la CCA diseminado durante la Cumbre Mundial de Líderes contra el Cáncer; y en la Conferencia de la Organización Africana para la Investigación y el Entrenamiento sobre Cáncer (AORTIC, por sus siglas en inglés).

Abril de 2014