

RESUMEN

3

Informe Recover

EL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

EN ESPAÑA, BENÍN, CAMERÚN

Y COSTA DE MARFIL

Informe completo ↓



Resumen

El cáncer de cérvix o cuello uterino constituye un problema social porque afecta a la salud individual y colectiva en el contexto mundial. Es el **segundo cáncer más común en el mundo que afecta a la población femenina**. Según la Organización Mundial de la Salud, el cáncer cervicouterino es una de las amenazas más graves para la vida de las mujeres. Se calcula que actualmente en el mundo lo padecen más de un millón de mujeres; la mayoría de ellas no han sido diagnosticadas **ni tienen acceso a un tratamiento** que podría curarlas o prolongarles la vida. En 2012 se diagnosticaron 528.000 casos nuevos y 266.000 mujeres murieron a causa de esta enfermedad, casi **el 90% de ellas en países de ingresos bajos o medios**. Se prevé que, sin atención urgente, las defunciones debidas a cáncer cervicouterino podrían aumentar casi un 25% durante los próximos 10 años.

Las tasas de incidencia de cáncer de cuello uterino **disminuyeron en más del 50 % entre mediados de la década de 1970 y mediados de la década de 2000 debido en parte a un aumento de la detección, que puede encontrar cambios del cuello uterino antes de que se tornen cancerosos**. La disminución de las tasas de incidencia en mujeres jóvenes puede deberse también al uso de la **vacuna contra el VPH**.

Las tasas de supervivencia dependen de muchos factores, entre los que se incluyen el estadio del cáncer de cuello uterino que se diagnostica. **Cuando se detecta en un estadio temprano, la tasa de supervivencia a 5 años para las mujeres con cáncer invasivo es del 92%**. Alrededor del 44% de las personas con cáncer de cuello uterino reciben un diagnóstico en un estadio temprano. Si el cáncer de cuello uterino se ha diseminado hacia los tejidos o los órganos circundantes y/o los ganglios linfáticos regionales, la tasa de supervivencia a 5 años es del 58%. Si el cáncer se ha diseminado a una parte distante del cuerpo, la tasa de supervivencia a 5 años es del 17%.

Por eso **los programas de cribado y detección son tan importantes**. En los países de África subsahariana donde trabaja Fundación Recover, **la detección temprana no es factible por diversos motivos, el principal se debe a que la sanidad tiene siempre un coste difícilmente asumible y el acudir a la consulta suele aplazarse hasta momentos en los que la enfermedad está muy avanzada, pero también porque no existe la sensibilización necesaria para que las mujeres sean conscientes de la importancia de realizar revisiones ginecológicas periódicas**. Así, la Sociedad Americana Contra el Cáncer recomienda realizar pruebas de detección de manera general a todas las mujeres a partir de los 25 años, pero deberían adelantarse cuando las relaciones sexuales se inician a edad temprana y/o cuando existe mayor promiscuidad sexual.

La Estrategia Mundial de la Organización Mundial de la Salud para Acelerar la Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino, cuyo lanzamiento tuvo lugar en noviembre de 2020, se basa en tres pilares fundamentales: **la vacunación, la detección y el tratamiento**. La aplicación con éxito de los tres podría llevar a una reducción de más del 40% de los nuevos casos de la enfermedad y **evitar 5 millones de muertes** relacionadas para 2050.



Incidencia del cáncer de cervix	Muertes al año	Tasa de mortalidad	Ranking mundial (fallecimientos)	Ranking local (fallecimientos)
Benín	379	13,12%	61	3ª causa
Camerún	1.190	19,96%	28	3ª causa
Costa de Marfil	921	18,82%	32	4ª causa
España	1005	1,87%	158	15ª causa

En este contexto, **Fundación Recover** tomó consciencia de la importancia de esta enfermedad y del impacto en su reducción cuando existe detección temprana. Así, en 2014 comenzó a apoyar a centros de salud de Camerún para implementar un **plan de prevención del cáncer de cuello de útero, llevando a cabo diferentes iniciativas que culminan con la puesta en marcha de una campaña global** en 2018, repetida en 2019 y 2021, así como con la realización de una jornada específica sobre cáncer de cérvix en Yaundé (Camerún, 2021). Se convierte así en un **proyecto transversal de la organización**, donde se involucran los programas de Hospitales, Formación y Telemedicina.

“Cuando se detecta en un estadio temprano, la tasa de supervivencia a 5 años para las mujeres con cáncer invasivo es del 92%, por eso los programas de cribado y detección temprana son tan importantes.”

“Una mujer muere de cáncer de
cuello de útero cada dos minutos.
Cada una es una tragedia y
podemos prevenirlo.”

Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus

Director General de la Organización Mundial de la Salud

Conclusiones

El cáncer de cuello de útero es un **problema de salud mundial** que afecta tanto a las mujeres de los países empobrecidos como de los países occidentales. Las proyecciones de la enfermedad en el período 2010 a 2030 revelan una **tendencia al aumento** de nuevos casos, siendo mayor el riesgo de enfermar por cáncer de cuello de útero en mujeres de países en desarrollo.

En los países de alto índice de desarrollo humano, los **programas de cribado permiten la detección precoz en fase preclínica y un tratamiento temprano, lo que se traduce en bajas cifras de mortalidad**. Sin embargo, en los países de bajos ingresos y en concreto en los países de **África Subsahariana**, estos programas se realizan de manera puntual, con poco acceso de la población que además debe **abonar los costes derivados de la asistencia sanitaria**, produciéndose un elevado número de muertes por esta patología. A todo ello hay que sumar la **alta incidencia de VIH**, que junto a la inmunodepresión, supone que la paciente sea aún más sensible a todo tipo de virus y, por tanto, al VPH.

Los tres pilares fundamentales para la mejora de la enfermedad son la vacunación, la detección y el tratamiento.

Desde **Fundación Recover** queremos dar visibilidad a la enfermedad tanto en España como en los países en los que colaboramos en África (principalmente en Camerún, Benín y Costa de Marfil), para poder **avanzar en la lucha** contra la enfermedad y disminuir la mortalidad derivada de la misma, uniéndonos así a los objetivos planteados por la OMS. Para lograrlo, proponemos trabajar en las siguientes líneas:

- **Continuar las campañas de sensibilización y cribado** de cáncer de cuello de útero en Camerún y empezarlas en otros países teniendo en cuenta las lecciones ya aprendidas (gracias al apoyo de voluntariado sanitario español y profesionales locales).
- **Reforzar las capacidades de los profesionales** sanitarios locales, para que puedan realizar las tres fases de forma independiente (vacunación, detección y tratamiento).
- **Crear un vínculo de apoyo** con los profesionales sanitarios africanos a través de nuestra plataforma de Telemedicina, para compartir experiencias y resolver casos complejos, apoyándose en la experiencia y consejo de profesionales españoles.
- **Poner en marcha una plataforma multi-actores** que permita la eficacia y la eficiencia en las acciones a realizar en el futuro.
- **Establecer un partenariado sostenible** entre el Estado, los organismos internacionales y la sociedad civil (ONG, asociaciones locales, etc.).

Continuar nuestra labor de prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad es fundamental para mejorar las expectativas de vida de las mujeres africanas.



Información general	Cifra	Año	Fuente
Población:	11.175.692	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	99	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	2,8%	2017	UNESCO
PIB per cápita (US \$):	2.271,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	85%	2008	WIEGO
Salario mínimo (€/mes):	61,0€	2018	BM



Información sobre salud	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	3,99%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	60/62	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	98	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	1.083	2005	MSB
Personal de salud (total, estimación):	14.532	2016	RVT
Médicos por cada 10.000 personas:	1,5	2017	PNUD
Número de médicos/as:	1.174	2010	CIOPF
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	280€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	6.162	2010	CIOPF
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	160€	2018	FR



Información sobre cáncer	Cifra	Año	Fuente
Número de nuevos casos de cáncer:	6.747	2020	OMS
Número de muertes por cáncer:	4.662	2020	OMS
Número de casos prevalentes (5 años):	11.548	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer en mujeres:	3.617	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer de cérvix:	560	2020	OMS
Tasa de mortalidad por cáncer de cérvix:	13,12%	2020	OMS
Número de muertes por cáncer de cérvix al año:	379	2018	OMS
Posición en ranking mundial de fallecimientos:	61	2018	WHR
Posición en ranking local de fallecimientos:	3ª causa	2018	WHR



Información general

	Cifra	Año	Fuente
Población:	24.053.727	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	51	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	2,6%	2017	UNESCO
PIB per cápita (US \$):	3.214,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	90%	2008	WIEGO
Salario mínimo (€/mes):	55,0€	2018	BM



Información sobre salud

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	5,11%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	57/59	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	84	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	2.176	2010	MSC
Personal de salud (total, estimación):	30.009	2010	MSC
Médicos por cada 10.000 personas:	0,8	2017	PNUD
Número de médicos/as:	2.099	2010	MSC
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	400€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	10.748	2010	MSC
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	300€	2018	FR



Información sobre cáncer

	Cifra	Año	Fuente
Número de nuevos casos de cáncer:	20.745	2020	OMS
Número de muertes por cáncer:	13.199	2020	OMS
Número de casos prevalentes (5 años):	39.906	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer en mujeres:	12.235	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer de cérvix:	2.770	2020	OMS
Tasa de mortalidad por cáncer de cérvix:	19,96%	2020	OMS
Número de muertes por cáncer de cérvix al año:	1.190	2018	OMS
Posición en ranking mundial de fallecimientos:	28	2018	WHR
Posición en ranking local de fallecimientos:	3ª causa	2018	WHR



Información general

	Cifra	Año	Fuente
Población:	24.294.750	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	76	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	2,5%	2017	UNESCO
PIB per cápita (US \$):	3.936,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	70%	2008	WIEGO
Salario mínimo (€/mes):	91,5€	2018	BM



Información sobre salud

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	5,44%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	54/56	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	89	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	2.609	2009	ODCI
Personal de salud (total, estimación):	31.827	2016	RVT
Médicos por cada 10.000 personas:	1,4	2017	PNUD
Número de médicos/as:	3.640	2016	MSCM
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	900€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	8.000	2017	SECM
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	380€	2018	FR



Información sobre cáncer

	Cifra	Año	Fuente
Número de nuevos casos de cáncer:	17.300	2020	OMS
Número de muertes por cáncer:	11.760	2020	OMS
Número de casos prevalentes (5 años):	30.501	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer en mujeres:	9.896	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer de cérvix:	2.067	2020	OMS
Tasa de mortalidad por cáncer de cérvix:	18,82%	2020	OMS
Número de muertes por cáncer de cérvix al año:	921	2018	OMS
Posición en ranking mundial de fallecimientos:	32	2018	WHR
Posición en ranking local de fallecimientos:	4ª causa	2018	WHR



Información general

	Cifra	Año	Fuente
Población:	46.572.028	2017	BM
Densidad poblacional (nº de habitantes/km ²):	93	2017	BM
Crecimiento demográfico (% anual):	0,2%	2017	BM
PIB per cápita (US \$):	37.997,0\$	2017	BM
Economía informal (% de empleo total):	-	-	-
Salario mínimo (€/mes):	900€	2019	ME



Información sobre salud

	Cifra	Año	Fuente
Inversión/gasto en salud (% de PIB):	9,17%	2015	BM
Esperanza de vida al nacer (hombre/mujer):	80/86	2016	OMS
Mortalidad infantil (<5años, por 1.000 nacimientos):	3	2017	BM
Estructuras sanitarias (total):	13.435	2009	MS
Personal de salud (total, estimación):	1.417.030	2016	ME
Médicos por cada 10.000 personas:	38,7	2017	PNUD
Número de médicos/as:	221.470	2017	INE
Salario medio para médicos/as (estimación, €/mes):	3.500€	2018	FR
Número de enfermeros/as:	225.473	2016	INE
Salario medio enfermeros/as (estimación, €/mes):	1.000€	2018	FR



Información sobre cáncer

	Cifra	Año	Fuente
Número de nuevos casos de cáncer:	282.421	2020	OMS
Número de muertes por cáncer:	113.054	2020	OMS
Número de casos prevalentes (5 años):	858.220	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer en mujeres:	118.691	2020	OMS
Número de nuevos casos de cáncer de cérvix:	7.708	2020	OMS
Tasa de mortalidad por cáncer de cérvix:	1,87%	2020	OMS
Número de muertes por cáncer de cérvix al año:	1.005	2020	OMS
Posición en ranking mundial de fallecimientos:	158	2020	WHR
Posición en ranking local de fallecimientos:	15ª causa	2020	WHR



Para que el lugar donde nacemos no determine la salud que vamos a tener

Fundación Recover, Hospitales para África

C/Hilarión Eslava, 27 Bis. 1ª planta, oficina 7
28015 Madrid

Tel.: +34 91 411 09 68
info@fundacionrecover.org
www.fundacionrecover.org

Nº de cuenta: ES43 0075 5977 8706 0533 3585

Informe completo ↓

