

# Tamizaje para cáncer cervical (mujeres 30 a 49 años)



TODAS LAS MUJERES  
TODOS LOS NIÑOS

POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
SALUDABLES Y EMPODERADOS  
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

<b>Definición</b>	Mujeres de 30-49 años de edad que reportaron haber sido tamizadas para cáncer cervical usando alguno de los siguientes métodos: inspección visual con ácido acético/vinagre (VIA), prueba de Papanicolaou, prueba para el virus del papiloma humano (VPH).
<b>Numerador</b>	Número de mujeres de 30-49 años de edad que reportaron alguna vez haber sido tamizadas para cáncer cervical usando alguno de los siguientes métodos: inspección visual con ácido acético/vinagre (VIA), prueba de Papanicolaou, prueba para el virus del papiloma humano (VPH).
<b>Denominador</b>	Todas las mujeres de 30-49 años de edad que respondieron la encuesta.
<b>Unidad de medida</b>	X por ciento (%).

**Consideraciones para la calidad del indicador**

Cuando este indicador sea obtenido de encuestas poblacionales, debe tomarse en consideración el diseño muestral usando los ponderadores construidos para efectos analíticos, y así conservar la validez externa.

Es de utilidad los tipos de tamizaje que se han comprendido en la estimación del indicador. Se recomienda contar con una medición al menos cada 5 años.

**Implicaciones para la interpretación**

Las guías de tamizaje para cáncer cervical de la OMS aplican para mujeres de 30 años y mayores, dado el alto riesgo de cáncer cervical con base en la edad, pero el beneficio obtenido por el tamizaje se podría extender a grupos de menor o mayor edad, de acuerdo con su riesgo basal para tener lesiones NIC2+.

Información sobre el perfil epidemiológico del cáncer y la infección por VPH por grupos etarios será importante para la interpretación del indicador, porque en contextos de mayor riesgo de NIC2+ en mujeres más jóvenes, será necesario interpretar el indicador junto a las cifras de mujeres en grupos de edad menores.

En los contextos en que se tenga acceso a información acerca de la infección por VIH, debe considerarse como población blanco de tamizaje a todas las mujeres sexualmente activas que han resultado positivas para VIH.

**Indicador en contexto**

Se recomienda cubrir a todas las mujeres de 30-49 años para tamizaje al menos una vez en la vida, por sobre incrementar el número de veces que una mujer recibe el tamizaje. Más del 95% de la carga de cáncer cervical es potencialmente evitable por programas de tamizaje efectivo, y vacunación contra VPH 16 y 18. El tamizaje puede reducir la mortalidad por cáncer cervical hasta en 80%. La detección temprana, incluyendo tecnología no costosa, es esencial en contextos de bajo acceso a tratamientos complejos contra el cáncer.

<b>Marco de ODS</b>	<b>Marco de EWEC-LAC</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Marco de monitoreo</b>	<b>Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad</b>
	Sobrevivir ✓	Mujer ✓	Insumo	Sexo
	Prosperar	Niñez	Salida	Etnicidad ✓
	Transformar	Adolescencia	Resultado ✓	Educación ✓
			Impacto	Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional ✓
		Producto	Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica) ✓	

**Fuente preferida de datos**

Datos administrativos de los proveedores de servicios de salud.

**Fuentes alternativas de datos** N/A

**Estimaciones por grupos inter agenciales** N/A

**Marcos de monitoreo global** [Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente.](#)

---

**Para más información**

- Epidemiol Prev. 2017 Jan-Feb;41(1):1-32. doi: 10.19191/EP17.1S1.P001.001. PMID: 28322534.
- Am J Public Health. 2015 Jul;105 Suppl 3:S438-42. doi: 10.2105/AJPH.2014.302417. Epub 2015 Apr 23. PMID: 25905832

---

**Referencias**

- [Guías de tamizaje cervical de la OMS.](#)
- [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/94830/9789241548694\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/94830/9789241548694_eng.pdf?sequence=1)