



**CUELLOS DE BOTELLA ENTRE EL TAMIZAJE Y
TRATAMIENTO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN TRES
REDES DE LIMA DE ESSALUD: ESTUDIO DE MÉTODOS
MIXTOS**

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 13-2019

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

VICTOR SUAREZ MORENO
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

Larissa Otero, Consultora, IETSI.
Luis Menacho, Consultor, IETSI.
Max Aliaga Chávez, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen
Magali Malca Tocas, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati
Carlos Ledgard Cabellos, Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren
Janeth Tenorio, IETSI.

Reporte de resultados de investigación 13-2019

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2018, aprobados con la Resolución N° 031-IETSI-ESSALUD-2016.

Tema de salud en investigación prioritario: Cáncer de Cuello Uterino

Pregunta de investigación prioritaria: Considerando el contexto regional y el análisis de los cuellos de botella y los procesos, ¿Cuáles son las intervenciones más adecuadas para reducir los tiempos entre tamizaje y tratamiento?

Informe solicitado por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio fue aprobado y autorizado para su ejecución por: el Comité de Ética del Hospital Sabogal con Carta N°250-CIEI-OAIyD-HNASS-ESSALUD-2018 de fecha 25 de mayo de 2018, el comité de investigación del Hospital Rebagliati con Carta N°1900-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2018 con fecha 14 de junio de 2018 y por el comité de ética el Hospital Guillermo Almenara con carta N°3139-G-HNGAI-ESSALUD-2018 con fecha 09 de agosto de 2018.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Cuellos de botella entre el tamizaje y tratamiento de cáncer de cuello uterino en tres redes de Lima de EsSalud: estudio de métodos mixtos. Reporte de resultados de investigación 13-2019. Lima: ESSALUD; 2019.”

Datos de contacto

Yamilée Hurtado Roca
Correo electrónico: leda.hurtado@essalud.gob.pe
Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

MENSAJES CLAVES

Datos recolectados de las redes de Almenara, Rebagliati y Sabogal sugieren que los tiempos para el diagnóstico confirmatorio e inicio de tratamiento para cáncer de cuello uterino son extensos.

De otro lado, en entrevistas realizadas a personal de salud se identificó que los principales “cuellos de botella” en el tamizaje, confirmación y manejo del CCU son:

- La falta de un programa estructurado de monitoreo de tratamiento.
- Deficiencias en la interpretación y entrega de los resultados.
- Carencias en equipamiento y personal.
- Referencias con expedientes incompletos, que demanda repetición de pruebas en los niveles de atención especializados.
- Falta de conciencia de enfermedad por parte de las pacientes.

Algunas alternativas para abordar estas barreras en el tratamiento oportuno de CCU tomadas de estudios similares al nuestro, pueden ser:

- ✓ Implementación de pilotos de sistemas de recordatorio y seguimiento, con la posibilidad que luego sean escalados en todos los establecimientos de EsSalud.
- ✓ Promover estrategias de búsqueda de casos desatendidos y poblaciones vulnerables.
- ✓ Humanizar los programas de atención y monitoreo de CCU, además, integrar atención que brinde soporte emocional con los servicios de psicología.
- ✓ Proveer entrenamiento formal a los profesionales de salud para la realización de procedimientos de tamizaje, diagnóstico y tratamiento.

Establecer los tiempos de espera en el continuo de atención desde el tamizaje hasta el tratamiento es indispensable para identificar estos cuellos de botella y explorar las barreras que existen tanto a nivel institucional como de las pacientes.

RESUMEN

Objetivo

El objetivo de este estudio es explorar los “cuellos de botella” entre el tamizaje y el inicio de tratamiento del CCU en mujeres atendidas en las principales redes de atención de de la Seguridad Social (EsSalud).

Métodos

Estudio mixto realizado en las redes de Rebagliati, Almenara y Sabogal de EsSalud. En la fase cuantitativa, se estimó el tiempo promedio que tarda en acceder a tratamiento una paciente con diagnóstico confirmado de CCI. Para ello se empleó un diseño retrospectivo longitudinal con revisión de historias clínicas para determinar los tiempos promedio transcurridos entre la fecha de diagnóstico confirmado de CCI y el primer tratamiento, de cualquier tipo, recibido. En la fase cualitativa se realizaron entrevistas semi-estructuradas a personal de salud clave que atiende pacientes con CCI, para conocer sus percepciones respecto a los factores que dificultan el tamizaje, confirmación y manejo de lesiones producidas por CCU. Las entrevistas, fueron transcritas, codificadas y presentadas con citas.

Resultados

El tiempo transcurrido tanto para la búsqueda de atención (~10 meses), como la provisión de servicios (~8 meses) es una de las principales barreras para el tratamiento efectivo de CCU. Además, los profesionales de salud perciben que los principales cuellos de botella entre el tamizaje y tratamiento de CCU son: la falta programas estructurados de monitoreo de tratamiento, carencias en equipamiento y personal, referencias a hospitales de atención especializada con expedientes incompletos y escasa conciencia de enfermedad por parte de los pacientes.

Conclusión

Para la provisión de servicios oportunos y de calidad en el tratamiento de CCU es necesario elaborar políticas sostenibles que garanticen la asignación de recursos humanos, físicos y financieros oportunos y que además faciliten los programas de referenciación a centros de atención especializada cuando sea requerido. También, es vital idear programas de educación y monitoreo del tratamiento.