

La información sobre el programa de detección de cáncer de cuello uterino ASL 3

En los últimos veinte años, la mortalidad de cáncer del cuerpo y cérvix (cuello del útero) ha disminuido en más del 50%, especialmente en relación con el cáncer de cuello uterino pero cada año en Italia se registran alrededor de 3.500 nuevos casos de cáncer del cuello uterino y 1.100 muertes; la incidencia más alta se registra en alrededor de 45-50 años, mientras es prácticamente ausente en los menores de 25 años. En el 90% de los casos, la aparición de cáncer de cuello uterino se asocia con una "infección persistente" del tracto genital debido principalmente a cepas oncogénicas de HPV de alto riesgo, de las cuales el 70% es atribuible a las cepas 16 y 18.

La vacunación es un aliado importante para reducir el riesgo de cáncer, pero por sí sola no es suficiente, porque si la vacuna se administra antes de la primera relación sexual es eficaz para prevenir el 98% de los casos de infecciones por HPV no es lo mismo se la vacuna se administra en mujeres que ya hallan tenido relaciones sexuales: en este caso el 'efecto protector de la vacuna disminuye. **Es, por tanto, muy importante que todas las mujeres, incluso las personas vacunadas antes de la primera relación sexual, que tienen 25 años, se someten a exámenes regulares con una prueba de Papanicolaou PAP TEST DI SCREENING.** Es por esta razón que el programa de screening de cáncer de cuello uterino, se le ofrece a todos los atendidos sanos entre las edades de 25 y 64 años que residen en el territorio de ASL 3 Genovese, que no han tenido un test de Papanicolaou en los últimos 3 años. Los atendidos cada tres años, se les invita (por carta de invitación personal) para realizar una test di Papanicolaou en un ASL. Para fijar la fecha y el día del examen, es suficiente contactar por teléfono o e-mail a la unidad organizativa del screening cáncer de cuello uterino en los tres meses siguientes a la fecha indicada en la carta de invitación. A los atendidos que participan por primera vez al programa se les pide que firmen su adhesión libre y consciente al programa

Los beneficiarios que participan al programa podrán, en cualquier momento, pedir a la 'unidad de organización ser excluidos del programa y por lo tanto no serán mas contactados, manteniendo la posibilidad de solicitar, en cualquier momento el inserimento de nuevo en el programa. Los beneficiarios que no se comunica con la "unidad organizativa continuaran a recibir una segunda carta de recordatorio, y después de tres años más tarde, un nuevo invito de screening.

PAP TEST: también conocido como **frotis vaginal**, es un test de screening utilizado en el programa; se lleva a cabo en el ASL por ostetricias con formación adecuada.

Si el test de Papanicolaou es negativo, el atendido recibe directamente una carta en su domicilio con el resultado del examen y después de tres años reciben una nuevainvitación al screening.

Si el test de Papanicolaou reveló la presencia de células anormales de significado indeterminado (casos ASC US), se invita a la atendida telefonicamente a llevar a cabo un examen más específico: el test del DNA de I HPV. La toma de muestras para el **test del DNA del HPV** se realiza en la misma forma que la prueba del PAP Test; el día y la hora del examen se organizan con la misma atendida. Si el Test del DNA del HPV es negativo, el atendido recibe directamente una carta a casa con los resultados de ambas pruebas y tres años más tarde será invitada a repetir la prueba de Papanicolaou.

Si la prueba del DNA del HPV es positivo se invita telefonicamente a la atendida para hacer una colposcopia: la fecha y hora de la colposcopia se organizan con la atendida misma. La colposcopia no implica ningun problema respecto al examen. **PAP TEST - FALSO NEGATIVO:** puede realizarse cuando las células anormales no se retiran o se retiran pero no transferidos por la espátula o incl uso cuando no son detectadas por el citólogo que examina: por esta razón en las respuestas enviadas a las beneficiarias se les aconseja siempre que informe a su médico de cabecera de cualquier síntoma advertido. **PAP TEST - FALSO POSITIVO:** puede suceder cuando las células examinadas son alterados por procesos inflamatorios o por una calidad no óptima de la preparación y por lo tanto se nterpretani como un signo de enfermedad: Esta es una de las razones por las cuales en el caso che el test de Papanicolaou sea positivo, es aconsejable hacer una colposcopia.

HPV DNA TEST: es el test que excluye la presencia de una infección de HPV de alto riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.

COLPOSCOPIA: colposcopia se realiza por un ginecólogo capacitado; permite la evaluación del cuello del útero y identifica la presencia de áreas anormales y preparar a los tratamientos necesarios. El PAP TEST o el Test del DNA del HPV: el cuello del útero se observa ampliando con un instrumento especial llamado colposcopio que permanece afuera de la vagina. Dos sustancias liquidas se aplican en el cuello uterino (a base de yodo y ácido a cético): antes de iniciar el examen es importante decirle a su ginecólogo si usted tiene alergias específicas. A las atendidas que se someten a la colposcopia es necesario el consentimiento informado para la ejecución del examen.

Para evaluar el éxito del PAP test, el test del HPV y de la COLPOSCOPIA es aconsejable someterse a estas pruebas, al menos, tres días después del final de la menstruación o cuando esté seguro de no tener más la pérdida de sangre, tres días después de uso cremas de ovulos o duchas de lavanda vaginal y dos días después de la última relación sexual; los 'himen intacto (es decir, la situación anatómica normal de las personas que nunca han tenido relaciones sexuales) no pueden garantizar la ejecución técnica adecuada de las pruebas de Papanicolaou, la prueba de DNA del HPV y la COLPOSCOPIA.

En relación con las pruebas realizadas en el programa de screening de cáncer de cuello uterino es posible solicitar el acceso a los archivos.