



Promover la eliminación del cáncer de cuello uterino

Una guía para ayudar y empoderar
a los defensores del cáncer



A MEMBERSHIP ORGANISATION
FIGHTING CANCER TOGETHER

Resumen

Periódicamente, y gracias a los logros de promoción y defensa obtenidos por la comunidad global contra el cáncer, se puede aprovechar el interés político para promover cambios nacionales. Algunos logros, como la nueva legislación y las políticas de apoyo, aportan nuevas esperanzas para el desarrollo de estrategias de promoción y defensa coordinadas y efectivas a distintos niveles: desde el comunitario hasta el nivel nacional y regional.

Junto con el ímpetu generado por la [Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer de cuello uterino como problema de salud pública](#), liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la comunidad de lucha contra el cáncer debe llevar a cabo acciones significativas en todas las regiones y motivar a quienes aún están rezagados para que avancen en la eliminación del cáncer de cuello uterino. Los compromisos sin precedentes de la Estrategia global suponen una oportunidad única que los países deberían aprovechar para impulsar una actividad de promoción y defensa sostenible y a largo plazo, y beneficiarse de la habilitación de inversiones específicas, de plataformas apropiadas y de redes que favorezcan un cambio positivo.

El marco de la Estrategia global se basa en tres grandes áreas de acción: la prevención mediante la vacunación, la detección y el tratamiento de lesiones precancerosas, y los cuidados paliativos para el cáncer invasivo de cuello uterino. El objetivo es ofrecer un modelo operativo que pueda aplicarse en todas las regiones y contextos, allanando así el camino para una acción nacional coherente que logre eliminar el cáncer de cuello uterino. Trasladar la Estrategia global a una labor de promoción y defensa nacional efectiva implica un alto grado de comprensión de los contextos nacionales, así como formular respuestas adecuadas a las cuestiones más urgentes y a los desafíos a largo plazo.

Estas son las cuestiones que pretende abordar esta guía:

- ¿Cómo pueden los países dar mayor visibilidad al cáncer de cuello uterino y realizar aportaciones eficaces para implementar la Estrategia global y eliminar este tipo de cáncer como problema de salud pública?
- ¿Qué factores contribuyen a la eficacia de las medidas de promoción y defensa para eliminar el cáncer de cuello uterino?
- ¿Cómo podrían ser más efectivas las actuales medidas de promoción y defensa para la eliminación del cáncer de cuello uterino?

La guía explica el papel central que pueden tener las actividades de promoción y defensa realizadas por la sociedad civil para aumentar la concienciación sobre el cáncer, la vacunación y los programas de detección y tratamiento, todo ello desde la perspectiva de la creación de coaliciones, el compromiso de los líderes políticos, los mensajes de promoción y defensa y su contextualización, y el monitoreo y evaluación rutinarios de las actividades de promoción y defensa realizadas en el país.

La guía pretende alcanzar estos objetivos mediante ejemplos de buenas prácticas aportadas por grupos de apoyo y expertos en cáncer de cada región del mundo que aparezcan en publicaciones, informes y artículos relevantes. A partir de estos ejemplos, la guía expone las numerosas maneras en que se pueden materializar los elementos clave de las actividades de promoción y defensa para eliminar el cáncer del cuello uterino.

La guía se dirige a las organizaciones o coaliciones de la sociedad civil de cada país y abarca tres áreas de acción principales que se exponen en sus correspondientes secciones, dedicadas a la creación de coaliciones, la promoción y defensa y el monitoreo y evaluación.

La sección

1

La sección 1, sobre la creación de coaliciones, presenta los factores de éxito a la hora de crear coaliciones o alianzas, así como los participantes clave y las competencias que necesita la coalición para formular las estrategias de promoción y defensa e impulsar la acción a diferentes niveles. Esta parte de la guía también presenta los beneficios que se obtienen al hacer partícipes a los grupos de pacientes.

La sección

2

La sección 2, dedicada a la promoción y defensa de derechos, se centra en una herramienta que puede ayudar a los grupos de apoyo a identificar las dificultades que plantea la eliminación del cáncer de cuello uterino y a adoptar la respuesta más apropiada para impulsar el progreso a nivel nacional. Esta sección incluye también una lista de fechas clave para potenciar la eliminación del cáncer de cuello uterino y los puntos de vista en torno a los cuales se deberían articular las iniciativas de apoyo, junto con mensajes de promoción y defensa por la eliminación del cáncer de cuello uterino, que pueden utilizarse en contextos y fases específicas del proceso. Por último, esta sección muestra también el impacto que pueden tener las historias personales a la hora de formar la opinión pública e implicar a los principales tomadores de decisiones.

La sección

3

La sección 3 trata de la importancia de utilizar datos e información para comunicar y mejorar la promoción y defensa de derechos y la necesidad de aplicar una estrategia de monitoreo y evaluación para registrar periódicamente el progreso y adaptar las actividades cuando sea necesario. Asimismo, facilita una lista de indicadores que los grupos de apoyo pueden utilizar y adaptar a su contexto.

Los elementos y la estructura de la guía están documentados por las organizaciones miembro de la UICC y responden a sus necesidades y a las de la sociedad civil de cada país.

Introducción

Esta guía es un elemento clave del proyecto *Estrategia para fomentar la eliminación del cáncer de cuello uterino con prevención secundaria* (SUCCESS, por sus siglas en inglés), que tiene como objetivo acelerar el proceso de eliminación de esta enfermedad reforzando la detección y centrándose en la prevención secundaria, trabajando para prevenir el desarrollo del cáncer en mujeres que den positivo al virus del papiloma humano (VPH) y que tengan lesiones precancerosas.

El proyecto está dirigido por **Expertise France** en colaboración con la UICC y Jhpiego, que trabajarán en la investigación de la implementación, así como en la prestación de servicios de detección y tratamiento.

La UICC ofrece una serie de recursos para apoyar a la sociedad civil que trabaja para diseñar, planificar e implementar iniciativas de promoción y defensa más eficaces contra el cáncer de cuello uterino. Los recursos están organizados en tres pasos, que incluyen pautas generales para la promoción y defensa y un enfoque específico en la lucha contra el cáncer de cuello uterino.



Un **kit de herramientas** para que los defensores del cáncer puedan acceder a una guía paso a paso para diseñar e implantar estrategias de promoción y defensa efectivas, y para supervisar periódicamente las actividades de promoción y defensa con el fin de mejorar su efectividad y de generar un mayor impacto.



Una **guía** específica sobre la lucha por la eliminación del cáncer de cuello uterino, con ejemplos prácticos de mensajes de apoyo, casos prácticos y ejercicios. A partir de las pautas exhaustivas incluidas en este extenso kit de herramientas, la guía aplica dichos mensajes al programa para eliminación el cáncer de cuello uterino.



Un **curso online** con aportaciones de grupos de apoyo, expertos en cáncer y profesionales de todas las regiones que trabajan en salud y desarrollo mundial. El curso tiene como objetivo profundizar en nociones y habilidades específicas para favorecer la eliminación de este tipo de cáncer, y ofrece ejemplos concretos y sugerencias para generar impulso y acelerar la eliminación de la enfermedad.

Sección 1

Creación de coaliciones



Crear una coalición específica compuesta por diferentes socios clave que unan sus fuerzas para lograr un objetivo concreto es un factor clave que puede conducir a victorias significativas.

De hecho, las coaliciones son un ejemplo perfecto en el que las organizaciones deciden aportar sus propios recursos y competencias, incluidos tiempo, conocimientos, habilidades y recursos financieros, para hablar con una sola voz y actuar de manera coordinada para aumentar la eficacia de sus actividades de apoyo ante los principales tomadores de decisiones. Esto es especialmente importante en contextos en los que no existe un compromiso lo suficientemente sólido para conseguir resultados factibles, como es el caso de la eliminación del cáncer de cuello uterino.

En la siguiente sección encontrará recomendaciones procedentes de buenas prácticas e historias de éxito en el mundo de la salud y el desarrollo que incluyen también ejemplos prácticos relacionados con el cáncer de cuello uterino o, de forma más genérica, con la salud de las mujeres adultas y adolescentes.

Asegurarse de que la coalición aporte diversidad y conocimiento

La eliminación del cáncer de cuello uterino es una cuestión que puede movilizar a los socios clave de todos los sectores y de ámbitos ajenos al cáncer. Por ejemplo, las iniciativas nacionales para eliminar el cáncer de cuello uterino pueden coordinarse desde el gobierno mediante distintos departamentos, como las áreas dedicadas a la promoción y defensa de los derechos y de la salud de las mujeres, las áreas de salud sexual y reproductiva, los programas de vacunación o una oficina que aborde exclusivamente problemas relacionados con el cáncer o enfermedades no transmisibles (ENT) en general. Al mismo tiempo, es fundamental comprender que cada supuesto ocurre en un contexto sociocultural diferente, por lo que se requiere un análisis profundo para conseguir la combinación más eficaz posible de socios clave y sus objetivos.

Además, las actividades de apoyo para la eliminación del cáncer de cuello uterino pueden adoptar diferentes formas y, en función del contexto de cada país, contar con el respaldo de diferentes organismos y mecanismos. Por ejemplo, mientras que en algunos países es una coalición específica para esta enfermedad la que asume las actividades relacionadas con este tipo de cáncer, en otros, las iniciativas se distribuyen entre las distintas coaliciones de lucha contra el cáncer, de salud de las mujeres adultas y adolescentes, y de enfermedades no transmisibles, que pueden sentar las bases para realizar actividades de promoción y defensa relacionadas con el cáncer de cuello uterino a largo plazo.

Si bien estos son los distintos puntos de vista para abordar el cáncer de cuello uterino, también resulta útil adoptar un enfoque más amplio e inclusivo que refleje el problema en sus distintas facetas y a las personas cuyas vidas podrían verse afectadas por las enfermedades o por las políticas propuestas.

Por ejemplo, en la lucha contra el cáncer de cuello uterino, si se crease un grupo amplio de personas y organizaciones dedicadas a la promoción y defensa de los derechos de las mujeres adultas y adolescentes, la salud, la educación, la pobreza, o liderado por sanitarios, grupos de pacientes y expertos en salud pública, todos sus miembros podrían realizar aportaciones significativas y se verían afectados por las políticas relacionadas con este tipo de cáncer.



Actividades colectivas de la sociedad civil de Guatemala para conseguir mejoras en la lucha contra el cáncer de cuello uterino

La coalición nacional, creada en 2015 como parte de un proyecto dedicado a la mejora en la detección del cáncer de cuello uterino, se componía de representantes de la sociedad civil de organizaciones no gubernamentales (ONG), representantes académicos y de medios de comunicación. Pese a que el fin original de este grupo era asesorar a los gobiernos acerca de problemas relacionados con el cáncer de cuello uterino partiendo de competencias y experiencias reconocidas en diferentes ejes de intervención —como el cáncer de cuello uterino y la salud y los derechos de las mujeres adultas y adolescentes—, el ámbito de actuación de la coalición fue ampliándose progresivamente y, al cabo de un tiempo, pasó de ser un simple asesoramiento a convertirse en una contribución especializada para formular políticas nacionales y prestar apoyo directo a la hora de diseñar campañas de concienciación

sobre la detección de este tipo de cáncer en todas las zonas del país.

La colaboración con el gobierno tiene una amplia trayectoria y los avances reseñables conseguidos en Guatemala relacionados con una mayor concienciación de la población general sobre la detección de esta enfermedad, junto con una mayor cobertura y participación en los programas de detección, no habrían sido posibles sin el papel decisivo que ha desempeñado la sociedad civil.

Hoy en día, la fuerza impulsora de esta actividad colectiva, Instancia por la Salud de las Mujeres (ISDM), trabaja codo a codo con los tomadores de decisiones clave y aspira a coordinar las actividades de la sociedad civil en el marco del proyecto SUCCESS para acelerar los avances logrados en los últimos años en Guatemala.



Lista de sectores que le podría interesar implicar:

La siguiente lista de verificación puede ayudarle a elaborar una lista de los posibles sectores a los que desea implicar, y ofrecerle algunas sugerencias para garantizar que exista diversidad y conocimientos suficientes para pasar a la siguiente fase de iniciativas contra el cáncer de cuello uterino.

Sector / Contribución

Grupos activos

Grupos de pacientes

Cualquier coalición del mundo de la salud y el desarrollo que no dé voz a las necesidades de los pacientes y a aquellos que necesitan ayuda urgente está obviando un factor clave de éxito para cualquier estrategia de apoyo. En la casilla siguiente se incluye más información sobre el papel esencial que desempeñan los grupos de pacientes. Es necesario señalar que, a pesar de que en algunos países los grupos de pacientes no existen, los grupos de apoyo deberían tener en cuenta el valor que supone dar voz a las pacientes en las actividades de promoción y defensa nacional, incluida la experiencia de las sobrevivientes de este tipo de cáncer o la de aquellas mujeres que consiguieron evitarlo gracias a una detección temprana en la que se identificaran lesiones precancerosas.

Organizaciones no gubernamentales dedicadas al cáncer de cuello uterino, el apoyo a las pacientes y los cánceres que afectan a las mujeres

Muchas veces, estas organizaciones tienen una función muy importante que desempeñar a la hora de prestar servicios relacionados con el cáncer de cuello uterino y pueden contribuir al diseño de actividades de apoyo con datos, información y testimonios desde cero. El conocimiento y las habilidades técnicas pueden abarcar el cáncer en general, el cáncer de cuello uterino, la vacunación contra el VPH y la detección. También pueden aportar habilidades clave para organizar eventos de promoción y defensa y movilizar al público objetivo.

Organizaciones no gubernamentales que trabajan por los derechos y la salud de las mujeres adultas y adolescentes

Estas organizaciones pueden contar con un historial de apoyo en temas urgentes relacionados con la salud y los derechos de las mujeres adultas y adolescentes, impulsando el diálogo nacional y exigiendo al gobierno que cambie la situación.

Grupos por géneros

Estos grupos cuentan con una gran experiencia a la hora de implicar a diferentes subgrupos de mujeres en actividades de detección, y pueden prestar un asesoramiento muy valioso sobre cómo fomentar la implicación y la participación en la detección del cáncer de cuello uterino en el seno de estos grupos. También pueden realizar aportaciones sobre la inclusión efectiva y la implicación de los hombres adultos y adolescentes en la vacunación contra el cáncer de cuello uterino y en las actividades de detección.

Organizaciones no gubernamentales enfocadas en la salud sexual y reproductiva y la planificación familiar

Se pueden crear sinergias muy efectivas con las personas que trabajan en este campo, tanto en la movilización por la lucha contra el cáncer a nivel nacional como en la organización de campañas de concienciación en áreas rurales y urbanas, incluidas también las oportunidades de someterse a programas de detección y tratamiento. Por ejemplo, relacionar la detección de cáncer de cuello uterino con servicios para pacientes de VIH puede resultar costo efectivo, ya que aumentará la realización de las pruebas de detección de este tipo de cáncer.

Comunidad relacionada con el VIH, incluidas ONG, grupos de pacientes y representantes individuales

La comunidad relacionada con el VIH/SIDA se nutre de los conocimientos y experiencias de representantes comprometidos de todo el mundo. Su apoyo, asesoramiento y experiencia pueden ser una fuente de información muy valiosa en cualquier etapa del trabajo de la coalición.

Sector / Contribución

Actores

Expertos de salud pública

Conocen a fondo el tema y se les puede contactar para impartir seminarios y ponencias para mejorar la coalición o abordar las carencias existentes en cuanto al conocimiento, y sobre todo para mejorar el sistema de salud existente y así facilitar el acceso a los programas de prevención secundaria para el cáncer de cuello uterino. También es altamente probable que presten asesoramiento al gobierno y al poder legislativo acerca de cuestiones sanitarias, y su red puede ayudar a que la coalición tenga acceso a los principales tomadores de decisiones. Entre los expertos en salud pública se encuentran académicos, especialistas en políticas de salud pública y grupos de apoyo a la salud con una amplia experiencia.

Grupos de promoción y defensa de los derechos humanos y salud

Mientras que las actividades de promoción y defensa relacionadas con el cáncer de cuello uterino se abordan desde la perspectiva de los derechos humanos, los asesores legales pueden determinar si se respetan los derechos de las pacientes y qué estrategias se pueden explorar para trasladar la cuestión al panorama nacional.

Antiguos parlamentarios

Están muy familiarizados con los ciclos presupuestarios nacionales y tienen relaciones estables con los actuales miembros del parlamento y con el personal parlamentario. También pueden convencer a los actuales miembros del parlamento, por ejemplo, a los que pertenecen a las Comisiones de Salud y Presupuesto, para que abogan sobre temas relacionados con el cáncer de cuello uterino en el país.

Profesionales de salud y asociaciones médicas

Su contribución a las coaliciones puede adoptar distintas formas, todas ellas de un valor incalculable. Pueden asesorar sobre cuestiones relativas al fortalecimiento del sistema de salud, ayudando a la coalición a orientar los mensajes de promoción y defensa a las carencias actuales y respaldando las soluciones para prevenir el cáncer de cuello uterino. Las asociaciones médicas también pueden compartir historias de cuidadores y pacientes para acompañar a las mujeres y las adolescentes diagnosticadas con la enfermedad en esta experiencia tan difícil.

Grupos de padres y profesores escolares

Concienciar a los padres y a los profesores de la importancia de vacunar contra el VPH y de participar en los programas de detección del cáncer de cuello uterino puede aumentar la aceptación de las vacunas, por lo que se reduciría el riesgo posterior de que las adolescentes contrajeran una infección por VPH y, en consecuencia, de que desarrollaran el cáncer. También pueden ampliar el alcance para llegar a niñas y adolescentes desde colegios, iglesias y otros grupos de las comunidades.

Líderes religiosos y tradicionales

Por su influencia, los defensores del cáncer de cuello uterino deberían dirigirse a ellos para asegurarse de que transmitan mensajes precisos al respecto y aprovechen su poder para mejorar la aceptación de las vacunas y de las campañas de detección.



La importancia de la voz de las pacientes

¿Por qué es importante dar voz a las pacientes en una coalición nacional contra el cáncer de cuello uterino?

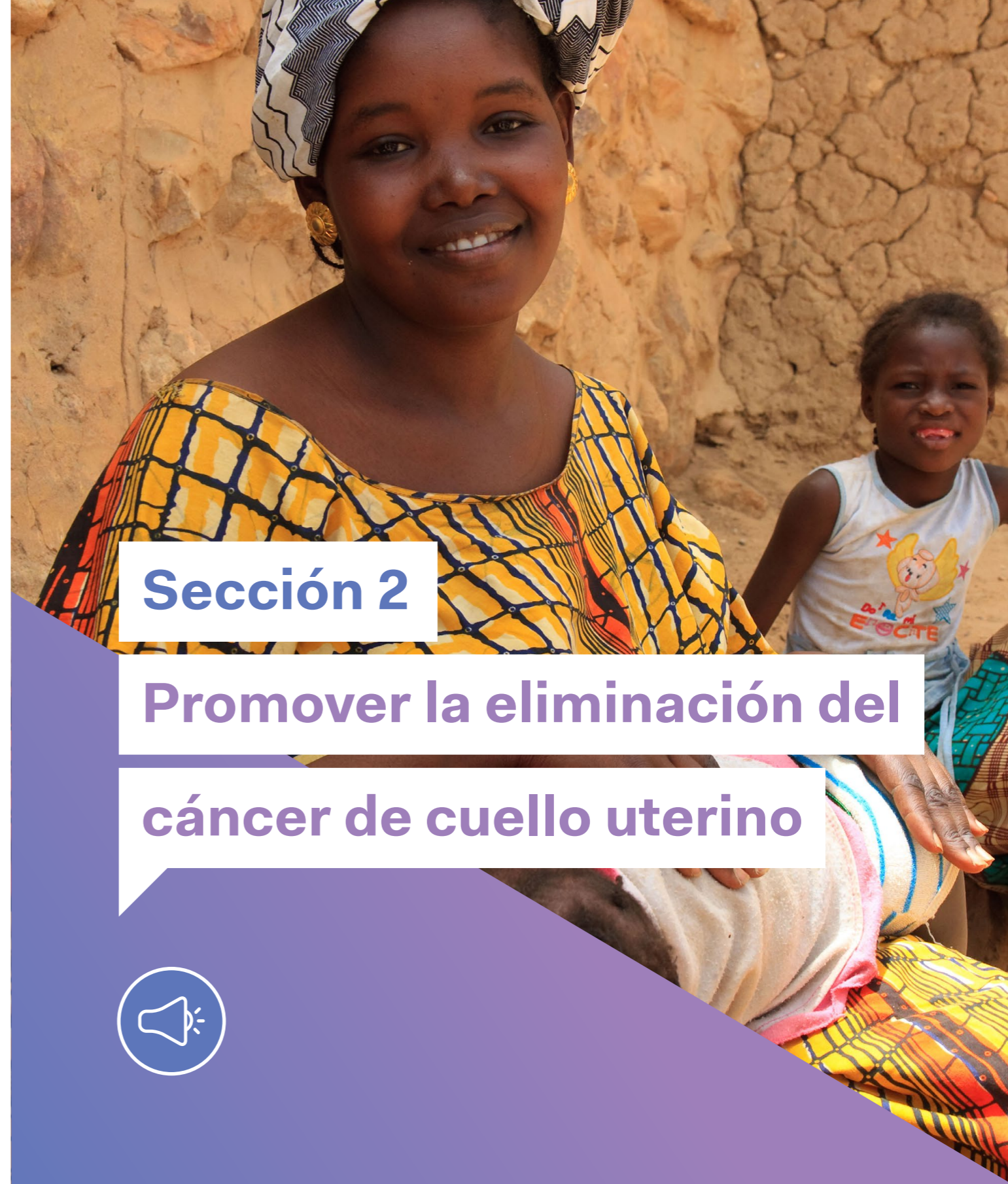
Las pacientes y sobrevivientes de cáncer de cuello uterino son personas que tienen o que han tenido una experiencia personal muy cercana con este tipo de cáncer. Dado que están muy familiarizadas con esta enfermedad, su impacto y sus consecuencias, y que los sistemas de salud nacionales presentan importantes obstáculos, es posible que deseen compartir su experiencia personal para ayudar y apoyar a otras mujeres que se enfrentan a este cáncer y mejorar la respuesta del país a la enfermedad.

Incluir una perspectiva colectiva de las pacientes en el diseño de campañas de abogacía para aumentar el compromiso de crear políticas puede:

- **Fomentar el sentido de urgencia y propósito**
Debido a que sus perspectivas se basan en experiencias propias y en los conocimientos adquiridos mediante sus redes, están capacitadas para prestar un asesoramiento de gran importancia, transmitiendo a los tomadores de decisiones la emoción de haber vivido la enfermedad en primera persona y la necesidad de actuar de manera urgente.
- **Mejorar el diseño y la efectividad de las estrategias nacionales de abogacía para la lucha contra el cáncer de cuello uterino**
Las aportaciones de los miembros de los grupos de pacientes pueden ser de gran utilidad debido a que están fuertemente comprometidos con el cambio de las políticas y pueden señalar carencias y soluciones que mejoren la experiencia de las pacientes.
- **Expresar las políticas y los principios médicos en un lenguaje accesible para su comunidad**
Gracias a su experiencia personal, los grupos de pacientes cuentan con una gran facilidad para ayudar a traducir las políticas nacionales sobre el cáncer de cuello uterino y los principios médicos que las respaldan

en términos accesibles para la población en general.

- **Mejorar la adopción de las campañas nacionales contra el cáncer de cuello uterino al nivel local**
Los miembros de los grupos de pacientes pueden realizar aportaciones a los ministerios de salud y a otras organizaciones que colaboren con el gobierno nacional para mejorar las campañas de prevención primaria y secundaria del cáncer de cuello uterino. Las recomendaciones implican numerosos factores que pueden influir en la participación, el comportamiento y la adopción por parte de la comunidad, como la cultura, el idioma, la etnia o las dificultades socioeconómicas.
- **Desmitificar la información errónea y derribar tabúes**
Los miembros de los grupos de pacientes, al señalar a los dirigentes locales entre otros responsables, la importancia de fomentar la aceptación de las vacunas y la detección para la salud de las mujeres adultas y adolescentes, explicando claramente los beneficios que estas obtendrían, ayudan a desmitificar el escepticismo recurrente hacia las vacunas y a derribar tabúes sobre la salud sexual y reproductiva, con el fin de mejorar la participación en las campañas de detección y tratamiento.
- **Responder a las demandas crecientes de organizaciones de investigación y agencias de financiación**
Cada vez es más frecuente que las organizaciones de investigación y las agencias de financiación soliciten las perspectivas de las pacientes en sus ensayos clínicos, en los programas contra el cáncer y en los procesos de solicitud de financiamiento en todo el mundo. La presencia de miembros de grupos de pacientes en las coaliciones de lucha contra el cáncer de cuello uterino aporta un punto de vista importante que estos pueden aprovechar para mejorar la eficacia de las actividades de promoción y defensa a nivel comunitario y nacional.



Sección 2

Promover la eliminación del cáncer de cuello uterino



Si los primeros pasos que se han dado tenían como fin sentar las bases para lograr los objetivos de las actividades de promoción y defensa mediante la creación de una coalición diversa, efectiva y especializada contra el cáncer de cuello uterino, ahora ha llegado el momento de centrarse en aquellas estrategias, mensajes y tácticas de promoción y defensa que reflejen mejor el cambio que pretende propiciar la coalición a nivel comunitario y nacional.

La teoría del cambio

La «teoría del cambio» es una herramienta de planificación estratégica que ayuda a identificar la hoja de ruta para lograr resultados esperados y las actividades que se deberían llevar a cabo para lograr estos objetivos. Puede ser efectiva para que todos sus miembros comprendan qué se necesita para lograr los cambios esperados. Por ejemplo, las actividades de promoción y defensa para garantizar un compromiso político inicial para eliminación del cáncer de cuello uterino a un nivel alto puede propiciar que se debatan cambios en las políticas que faciliten el acceso a los programas de detección y tratamiento de la enfermedad. El plan puede tener varios componentes en un periodo de tiempo determinado y se puede utilizar como punto de partida para supervisar y evaluar los resultados a medio y largo plazo.

Sería conveniente aprovechar las primeras reuniones de la coalición para asegurarse de que todos estén debidamente familiarizados con la estrategia global para la eliminación del cáncer de cuello uterino antes de abordar las principales carencias que impiden que disminuya la mortalidad por este tipo de cáncer. Al ser un grupo que debate victorias rápidas frente a cuestiones que requieren un compromiso más profundo de sus contrapartes gubernamentales, puede ayudar a organizar la estrategia.

La autoevaluación de las necesidades también puede ser una herramienta clave para abrir un debate productivo sobre las carencias organizativas y del sistema de salud nacional que necesitan solución. La UICC agradecería la oportunidad de sugerir recursos útiles para realizar dicha evaluación.

Si bien la información anecdótica puede propiciar un debate colaborativo, se recomienda encarecidamente recopilar datos y hallazgos de publicaciones científicas o documentadas que traten sobre el cáncer de cuello uterino en su país. Las actividades de promoción y defensa bien documentadas son clave para garantizar la implicación y para transmitir credibilidad a una gran mayoría de participantes, incluidos los expertos en salud pública, miembros del gobierno y asociaciones médicas y para garantizar que la cuestión se aborde en el punto en el que se origina el problema. Por ejemplo, si las pruebas demuestran que determinados factores sociales y físicos relacionados con la salud, como usos y actitudes sociales, son los principales causantes de la mortalidad por cáncer de cuello uterino en un área determinada, las actividades de promoción y defensa de la sociedad civil y la acción de los tomadores de decisiones deberían centrarse en las distintas formas de abordar dichos factores, en lugar de trabajar en otros factores distintos que tal vez no sean las causas principales de mortalidad por esta enfermedad en esa área concreta.

La teoría del cambio es un modelo que puede ayudar a los defensores del cáncer a garantizar que el marco para la promoción y defensa, junto con sus objetivos y sus actividades de apoyo, se centre en conseguir los fines acordados y se adapte al contexto sociocultural del país en el que tiene lugar la actividad de promoción y defensa. De esta manera, es más probable que las actividades ayuden a lograr los cambios para los que fueron diseñadas. También es importante señalar que la elaboración de una teoría del cambio debería ser el resultado de un proceso de participación efectivo entre coaliciones o alianzas, en el que los miembros individuales o los participantes trabajen juntos para documentar y mejorar el modelo.



El caso de Guatemala: superación de dificultades

La siguiente tabla presenta un ejemplo de una teoría del cambio basada en la reciente publicación científica "Barriers to cervical cancer screening in Guatemala: a quantitative analysis using data from the Guatemala Demographic and Health Surveys" (Dificultades para detectar el cáncer de cuello uterino en Guatemala: un análisis cuantitativo a partir de datos de estudios demográficos y sanitarios en Guatemala) (10). La publicación determinó que:

- Solo el 50,1 % de la población total de mujeres de Guatemala afirmaba que se había sometido a una prueba de detección en los últimos tres años. En las poblaciones rurales e indígenas, el porcentaje de mujeres que afirmaba haberse sometido a una prueba de detección en los últimos tres años era aún más bajo (del 45,3 % y del 36,1 % en las poblaciones rurales e indígenas, respectivamente).
- En todas las poblaciones, el coste del análisis de detección era la principal dificultad comunicada por las pacientes, seguido de la lejanía de las instalaciones que prestan los servicios de detección, del hecho de no querer acudir solas y, por último, de la imposibilidad de hacerlo sin permiso.
- Las dificultades comunicadas con las que se encuentra el sistema sanitario están estrechamente vinculadas con la ausencia de detección previa. Es necesario afrontar estas dificultades para mejorar las tasas de detección en Guatemala.
- Las mujeres que no hablan el mismo idioma que los profesionales médicos de su zona tienen menos posibilidades de haberse sometido a pruebas de detección. En países como Guatemala, en el que se hablan muchos idiomas, se deben realizar esfuerzos complementarios para paliar las dificultades lingüísticas en los diferentes puestos de salud.

Tabla 1: La teoría del cambio

¿Qué problema está intentando resolver?	¿Cuál es su público objetivo?	¿Cuál es el punto de acceso para llegar al público objetivo?	¿Qué pasos son necesarios para propiciar el cambio?	¿Cuál es el efecto cuantificable de su trabajo?	¿Cuáles son los principales beneficios de su trabajo?	¿Qué cambio a largo plazo se ha marcado como objetivo?
La tasa de detección del cáncer de cuello uterino es baja, sobre todo en las zonas rurales.	Mujeres mayores de 30 años que viven en zonas rurales.	Dirigentes comunitarios que faciliten que se inicie un debate abierto sobre la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino.	Las autoridades nacionales deben promover sin coste alguno la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino y fomentar programas educativos sobre la prevención secundaria de este tipo de cáncer, adaptados a la cultura y al idioma de cada comunidad.	Mejorar el compromiso del gobierno en la prevención secundaria del cáncer de cuello uterino.	Aumentar el número de mujeres mayores de 30 años que se someten a pruebas de detección y reciben tratamiento para el cáncer de cuello uterino.	Reducir la mortalidad por cáncer de cuello uterino.
	Sanitarios que trabajan en zonas rurales.	Autoridades de salud locales.	Mejorar los equipos y las instalaciones para detectar y tratar lesiones precancerosas.	Mejorar las instalaciones y el suministro de equipos.		
			Mejorar la concienciación entre las mujeres mayores de 30 años.	Mejorar la concienciación sobre el cáncer de cuello uterino entre las mujeres mayores de 30 años.		



El caso de Costa de Marfil: acelerar los esfuerzos para integrar los servicios relacionados con el VIH y el cáncer de cuello uterino

La publicación “Cervical cancer screening uptake and correlates among HIV-infected women: a cross-sectional survey in Côte d’Ivoire, West Africa” (Adopción de las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino y su relación con las mujeres infectadas por VIH: un estudio transversal en Costa de Marfil, África Occidental) [21] describe una teoría del cambio basada en los siguientes hallazgos:

- A pesar del número creciente de intervenciones que pretenden incluir las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino en las clínicas para pacientes de VIH del África subsahariana, las mujeres que viven con el VIH siguen estando expuestas a un riesgo elevado de desarrollar este cáncer.
- La falta de información y el temor a recibir un diagnóstico positivo de este tipo de cáncer fueron los principales motivos que comunicaron las mujeres que viven con el VIH para no acceder a las pruebas de detección de la enfermedad.
- Los resultados reflejan principalmente la situación en zonas urbanas, en las que sus habitantes tienen un nivel cultural más elevado y están más expuestos a las actividades de concienciación sobre el cáncer de cuello uterino con respecto a las zonas rurales.

Tabla 2: La teoría del cambio

¿Qué problema está intentando resolver?	¿Cuál es su público objetivo?	¿Cuál es el punto de acceso para llegar al público objetivo?	¿Qué pasos son necesarios para propiciar el cambio?	¿Cuál es el efecto cuantificable de su trabajo?	¿Cuáles son los principales beneficios de su trabajo?	¿Qué cambio a largo plazo se ha marcado como objetivo?
Mujeres que viven con el VIH que siguen teniendo un riesgo elevado de desarrollar cáncer de cuello uterino.	Mujeres que viven con el VIH.	Profesionales médicos que trabajan en zonas rurales y urbanas.	Mejorar la integración de los servicios para el VIH y el cáncer de cuello uterino, especialmente en zonas no urbanas. Mejorar los equipos y las instalaciones para la integración de los servicios.	Mejorar el compromiso del gobierno para integrar los servicios relacionados con el VIH y el cáncer de cuello uterino.	Aumentar el número de mujeres que viven con el VIH que se someten a pruebas de detección y reciben tratamiento para el cáncer de cuello uterino.	Reducir la mortalidad por cáncer de cuello uterino.
	Clínicas de zonas rurales y urbanas que prestan tratamientos y atención para el VIH.	Autoridades sanitarias.	Mejorar la concienciación sobre la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino entre las mujeres que viven con el VIH.	Mejorar los equipos y las instalaciones para la integración de los servicios.		
				Mejorar la concienciación sobre la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino entre las mujeres que viven con el VIH.		

El enfoque de las actividades de promoción y defensa

Las estrategias de abogacía contra el cáncer de cuello uterino pueden centrarse en diferentes aspectos, especialmente en la prevención primaria, mejorando la aceptación de las vacunas del VPH, o la prevención secundaria, aumentando las pruebas de detección y el tratamiento de lesiones precancerosas o apoyando campañas educativas y de concienciación para informar a las poblaciones objetivas, por mencionar algunas de las más recurrentes. Sin embargo, para poder aplicar todas las medidas anteriores, es necesario que exista una voluntad política sólida para asegurar la adopción de una respuesta coherente y coordinada contra la mortalidad por cáncer de cuello uterino a nivel nacional y comunitario, y que dicha respuesta se sitúe dentro de un marco normativo y jurídico sólido.

La voluntad política puede verse influida por numerosos factores, entre ellos, los aspectos sobre los que la opinión pública considera que el gobierno debería actuar de forma prioritaria o el costo efectividad de las posibles medidas, como el rendimiento de la inversión a corto plazo.

En la siguiente sección se incluye una lista de sugerencias que pueden ayudarle a identificar qué enfoque de las actividades de promoción y defensa puede resultar útil para el contexto sociopolítico de su país.

Salud de las Mujeres

Utilizando un enfoque sobre la salud de las mujeres es una estrategia que las coaliciones de la sociedad civil de todos los ámbitos de salud pueden unir sus fuerzas y encontrar un espacio común en sus objetivos de promoción y defensa a corto y largo plazo. El cáncer de cuello uterino es un contexto apropiado en el que los grupos que se dedican a la promoción y defensa de la salud sexual y reproductiva, el VIH/sida, la planificación familiar, los derechos de las mujeres, la educación y la pobreza pueden aunar sus experiencias, sus competencias y sus recursos para propiciar el cambio.

El enfoque de las estrategias de promoción y defensa puede ser diverso, en función de la reacción de la opinión pública nacional y de los principales tomadores de decisiones a los mensajes de promoción y defensa. Por ejemplo, algunos países han identificado la tasa de fertilidad como punto de partida para transmitir un mensaje

que informe de que por cada mujer que muere de cáncer de cuello uterino, un número X de niños se queda huérfano, mermando su contribución futura a la sociedad y a la economía del país. Este mensaje tiene el objetivo de llamar a la sociedad civil a la acción y transmitir la necesidad urgente de que los tomadores de decisiones clave actúen de inmediato.

La coalición necesitaría una contribución sólida de los defensores del cáncer a nivel comunitario y nacional, de los grupos de pacientes y de los profesionales médicos para aumentar la concienciación entre la población general, haciendo hincapié en las mujeres adultas y adolescentes.

Derechos humanos

La equidad en salud es un concepto ampliamente utilizado en las actividades globales de promoción de la salud, sobre todo cuando nos referimos a las poblaciones más vulnerables y marginadas, entre las que se encuentran las mujeres adultas y adolescentes que no pueden acceder a los servicios de salud básicos que les corresponden. La equidad en salud, considerada como el acceso universal a la atención sanitaria con independencia de la solvencia, del lugar de residencia o del estatus legal de cada individuo, es un derecho humano. Por lo tanto, las obligaciones para con el gobierno nacional que se basan en la equidad en salud como derecho humano contemplan la obligación de actuar considerando la equidad en salud como objetivo de las políticas, y la obligación de aprobar medidas para garantizar la equidad en salud como resultado de esa política.

En Uganda se consiguió un logro destacado en las actividades de promoción y defensa a partir de una ley nacional ya existente que reconocía la salud como derecho humano. Debido a la elevada tasa de mortalidad materna en el país y a la falta de un compromiso gubernamental para trasladar la cuestión a los asuntos prioritarios de la agenda nacional, los activistas por los derechos de salud crearon una coalición en la sociedad civil y se unieron a un grupo de académicos para presentar una solicitud ante el Tribunal Constitucional para que el gobierno respetara la promoción y defensa de un derecho humano reconocido en la legislación nacional. A pesar de las pérdidas iniciales, la coalición ganó fuerza, consiguió la atención de los medios de comunicación nacionales e internacionales y animó a la población a expresar su opinión.



En 2015, la coalición de la sociedad civil se alzó con una victoria clave cuando el Tribunal Supremo de Uganda dictaminó que el gobierno podía tener que asumir responsabilidades por las deficiencias existentes en los servicios de salud maternos. A raíz de este importante logro, la coalición redactó el «Manifiesto por la Salud», un documento expositivo de la sociedad civil en el que se identificaban diez medidas para acabar con la mortalidad materna prevenible en Uganda y que se presentó a la sociedad civil y a los candidatos políticos.

Costo efectividad de las intervenciones contra el cáncer de cuello uterino

La comunidad global de lucha contra el cáncer ha denunciado con frecuencia la postura de los legisladores y los formuladores de políticas con respecto al cáncer, considerado un problema de salud extremadamente complicado y costoso. Por este motivo, suelen centrarse en su lugar en otros problemas de salud que la opinión pública nacional considera más importantes o que pueden arrojar resultados tangibles en un periodo de tiempo relativamente breve. Una información precisa sobre el costo efectividad y el impacto de los nuevos enfoques para eliminación el cáncer de cuello uterino puede representar una herramienta importante para ayudar a superar estas dificultades.

De hecho, el cáncer de cuello uterino es, junto con el cáncer de mama, el tipo de cáncer más diagnosticado entre mujeres de países de bajos y medianos ingresos. Hoy en día, podemos afirmar con seguridad que el costo de no actuar es mucho mayor que el de aplicar políticas, ya que las intervenciones costo efectivas y viables están a disposición del público. Un programa de detección que incluya pruebas para el VPH es muy costo efectivo si se consiguen alcanzar tasas de tratamiento elevadas en mujeres con resultados positivos en la prueba de detección. Ocurre lo mismo con la vacuna del VPH.

La coalición necesitaría la contribución de los expertos en salud pública y de los sanitarios, así como de aquellos miembros de la coalición que conozcan bien la economía del sector sanitario. También sería recomendable estudiar colaboraciones con una red global de expertos que pudiera ayudar a trasladar los hallazgos de las investigaciones a mensajes de promoción y defensa bien documentados. Es importante tener en cuenta que la mayoría de los tomadores de decisiones son personas con cultura general expuestas a diario a una variedad enorme de problemas. Utilizar lenguaje sencillo garantiza que los destinatarios entiendan bien el contenido de los mensajes de promoción y defensa.

Promover el aumento de inversión publica

Dado que la financiación de los donantes que apoyan a la salud pública está disminuyendo gradualmente, presionando para que se aumente la inversión en salud pública dentro del presupuesto general del Estado, el papel de la sociedad civil es más importante que nunca. La sociedad civil puede ser muy útil en cabildear a los parlamentos nacionales para que se asignen los recursos internos necesarios a la salud publica en los ciclos presupuestarios anuales.

De hecho, un enfoque complementario al costo efectividad de las intervenciones es promover que se amplíe el presupuesto asignado al cáncer de cuello uterino, lo cual implica un mayor grado de interacción entre una coalición de la sociedad civil y los tomadores de decisiones, entre los que se incluyen los presidentes de las comisiones de Salud y Finanzas, miembros de las comisiones y representantes del Gobierno.

La coalición necesitaría de las competencias de profesionales que conozcan bien los procesos presupuestarios nacionales, por lo que se podría incluir a antiguos parlamentarios, y la capacidad de alcanzar un consenso en las comisiones parlamentarias de Salud y Presupuesto mediante mensajes de promoción y defensa creados para este fin. Al mismo tiempo, los defensores del cáncer y los grupos de pacientes pueden movilizar a la población general con campañas de promoción y defensa cuyo fin es concienciar y poner de su parte a la opinión pública.

Los casos prácticos documentados acerca de la promoción y defensa de un presupuesto específico para la salud también incluyen los siguientes factores de éxito clave: implicar a parlamentarios de todos los partidos, dirigirse a organismos políticos —como el Foro de Parlamentarias Mujeres— o líderes de opinión —como líderes religiosos o comunitarios— para que aumenten la concienciación en la comunidad, e implicar a las autoridades financieras locales pertinentes para valorar cuáles son las necesidades financieras que tiene cada zona geográfica y recopilar datos e información para la promoción y defensa de un presupuesto nacional.

Las pruebas también han demostrado ser esenciales para que la promoción y defensa de un presupuesto específico tenga éxito. Los datos y la información pueden permitir que los grupos de apoyo y los tomadores de decisiones planteen con confianza las dificultades existentes y sus posibles soluciones, formulen preguntas pertinentes y defiendan la inversión en la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino.

Mensajes de promoción y defensa

Los mensajes de promoción y defensa bien concebidos y adaptados contribuyen a que los representantes de la lucha contra el cáncer de cuello uterino lleguen a los socios clave de una forma significativa. Los mensajes de promoción y defensa deberían ser:

- **claros y comprensibles:** deben contribuir a que todo el mundo entienda la situación actual, los cambios que se necesitan y qué acción debemos llevar a cabo para acelerar el proceso;
- **concisos:** deben resumir en pocas palabras el problema y las formas de solucionarlo eficazmente;
- **basados en evidencia:** el interés por las respuestas, sugerencias y buenas prácticas basadas en evidencias científicas ha aumentado considerablemente entre los tomadores de decisiones y la población general.

Unos mensajes de promoción y defensa claros, comprensibles y concisos pueden tender un puente entre los grupos de apoyo, los tomadores de decisiones y la población general. El resultado sería implicar a los socios clave de tal manera que pudieran contribuir al objetivo de todos.



En relación con el desarrollo de mensajes de promoción y defensa para la eliminación del cáncer de cuello uterino, el kit de herramientas de la OMS "Advocacy for Cervical Cancer Prevention and Control in Africa" (Promoción de la prevención y el control del cáncer de cuello uterino en África) (26) recomienda adoptar un enfoque de tres ejes basado en:



el problema, explicando con datos por qué un país se ha quedado atrás en la prestación de servicios de prevención primarios y secundarios para el cáncer de cuello uterino;



la acción, describiendo las intervenciones precisas y costo efectivas que pueden ayudar a mejorar el sistema de salud del país y a llegar a las mujeres adultas y adolescentes idóneas independientemente de su situación o de su estatus socioeconómico;



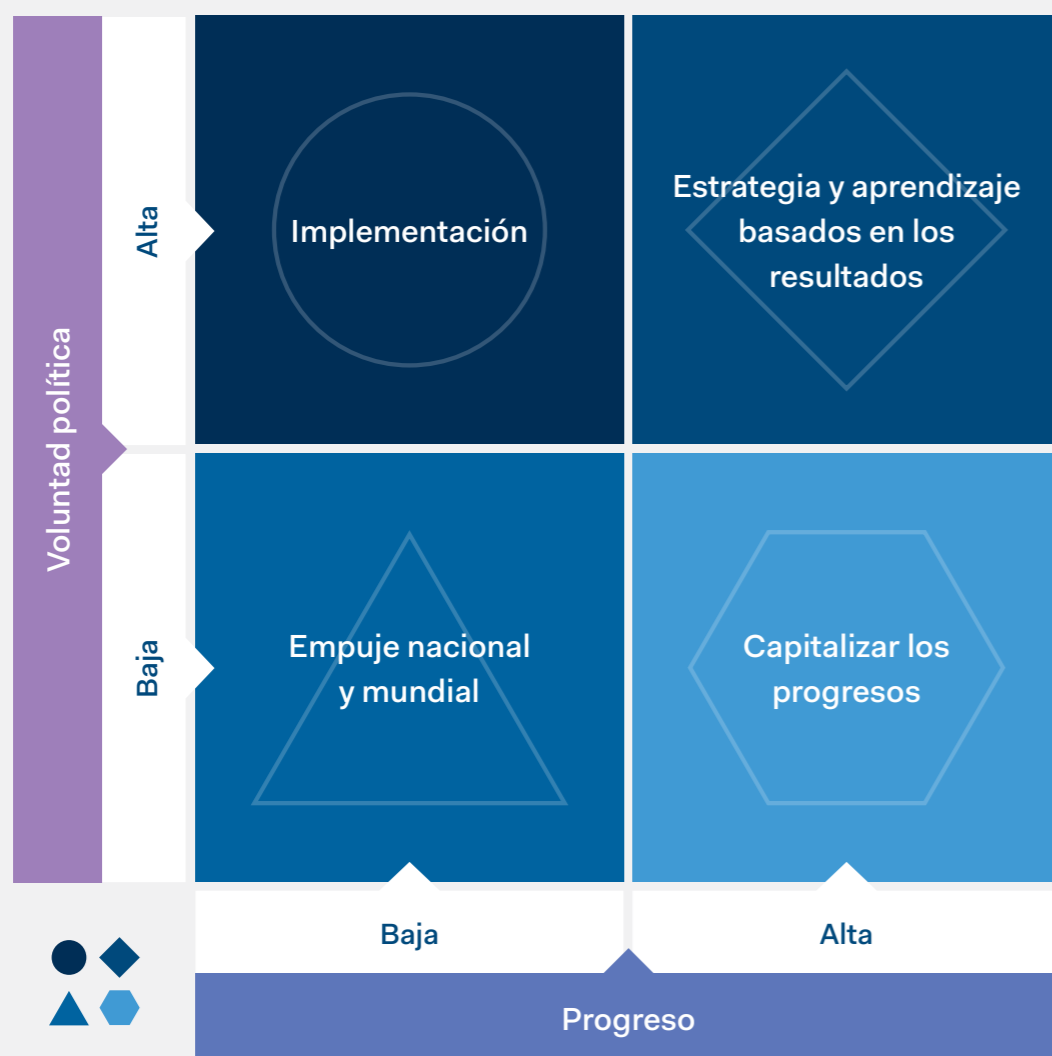
el resultado, exponiendo los beneficios de salud y económicos que pueden producir dichas intervenciones.



Un aspecto adicional que se debe tener en cuenta es la habilidad de adaptar la promoción y defensa de derechos al actual contexto sociopolítico del país, con mensajes que se ajusten al nivel de compromiso que hayan demostrado los tomadores de decisiones, junto con el nivel de progreso logrado en el llamamiento a la eliminación del cáncer de cuello uterino.

El siguiente esquema puede ayudarle a identificar en qué nivel de progreso se encuentra el país en la lucha contra este tipo de cáncer y los mensajes adecuados para plantear las actividades de apoyo. Los mensajes se han adaptado a partir de una publicación de ONUSIDA (22).

Tabla 3: Esquema de los mensajes de promoción y defensa



Impulso nacional y global (inicio o reactivación)

Si existe escasa voluntad política en el país para invertir en programas de detección y tratamiento para el cáncer de cuello uterino y así ha sido durante varios años o si es el resultado de un cambio reciente de prioridades nacionales, es hora de planificar un impulso global y nacional complementario para transmitir la urgencia de la cuestión, favoreciendo el compromiso entre los miembros del gobierno y el parlamento y fomentando el apoyo de la opinión pública.

A continuación, se exponen algunos mensajes de promoción y defensa fundamentales que se deben tener en cuenta:

- El cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible con la vacuna del VPH y se puede curar si se detecta y se trata a tiempo (22).
- La voluntad política resulta fundamental para aumentar la cobertura de los servicios de detección del cáncer de cuello uterino, sobre todo en las mujeres que viven con el VIH, para administrar a las mujeres elegibles un tratamiento precoz y para hacer que la vacuna del VPH resulte accesible para todas las jóvenes consideradas idóneas (22).
- El acceso de las mujeres a los programas de prevención, tratamiento y atención para el cáncer de cuello uterino es una cuestión de derechos humanos (22).
- Las alianzas globales y regionales son fundamentales para apoyar a los gobiernos en el desarrollo de programas nacionales completos y de alta calidad contra el cáncer de cuello uterino que permitan a las mujeres un acceso equitativo a los servicios relacionados con esta enfermedad.



Implementación

Si existe una marcada voluntad política en el país para invertir en programas de detección y tratamiento contra el cáncer de cuello uterino pero el progreso es lento, sería útil valorar nuevas formas de mejorar los marcos jurídicos y normativos existentes acerca de la enfermedad y centrarse en unas pocas intervenciones que puedan cambiar significativamente la situación si se aplican de forma apropiada.

A continuación, se exponen algunos mensajes de promoción y defensa fundamentales que se deben tener en cuenta:

- Las alianzas globales y regionales son esenciales para apoyar a los gobiernos en la implementación de programas nacionales integrales y de alta calidad contra el cáncer de cuello uterino que permitan a las mujeres un acceso equitativo a los servicios relacionados con esta enfermedad.
- Las políticas y programas nacionales para reducir las muertes prevenibles por cáncer de cuello uterino deberían ser coherentes e integrales y estar coordinados en todo el país.
- Los programas nacionales deberían cubrir una atención continua e incluir los siguientes elementos:
 - educación sobre la salud y la sexualidad;
 - vacunación contra el VPH para mujeres adolescentes junto con una labor informativa y de asesoramiento continua;
 - detectar en todas las mujeres el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, utilizando pruebas de ADN para VPH cuando corresponda;
 - tratamiento eficaz de las lesiones precancerosas siguiendo un enfoque basado en la detección y el tratamiento;
 - cuando sea apropiado y viable, los servicios de detección deberían integrarse con los servicios para el VIH y la salud sexual y reproductiva (22).
- Reforzar la capacidad de mejorar la planificación, la realización y el monitoreo y evaluación de los programas nacionales para la eliminación del cáncer de cuello uterino resulta esencial para que los líderes políticos tomen decisiones bien documentadas, adopten nuevas tecnologías y aumenten la demanda de dichos programas.



Estrategia y formación basada en resultados

Si existe una marcada voluntad política en el país para invertir en programas de detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino y los avances conseguidos en los últimos años han resultado ser significativos, es fundamental mantener el ritmo y garantizar que se sigan financiando y aplicando los programas. Ayudar a los tomadores de decisiones a determinar las intervenciones que se pueden aplicar en el sistema de salud para garantizar una mejora de la eficacia, de la cobertura y de la integración con otros programas de detección podría ser un buen primer paso.

Una financiación sostenible podría ser otra perspectiva importante para poder trabajar de forma colaborativa con los tomadores de decisiones en el acceso universal a la prevención primaria y secundaria contra el cáncer de cuello uterino.

A continuación, se exponen algunos mensajes de promoción y defensa fundamentales que se deben tener en cuenta, sobre todo aquellos relacionados con el costo efectividad de las intervenciones:

- Las intervenciones contra el cáncer de cuello uterino son algunas de las estrategias contra el cáncer más costo efectivas de todas (18).
- Su índice de costo efectividad favorable se debe a la eficacia de las estrategias de prevención primaria o secundaria, que reducen eficazmente la carga de morbilidad a un coste relativamente bajo (18).
- Relacionar la detección del cáncer de cuello uterino y los servicios relacionados con el VIH puede ser una forma costo efectiva de mejorar y ampliar los programas de detección y tratamiento de este tipo de cáncer (22).
- El compromiso político para financiar a largo plazo los programas de eliminación del cáncer de cuello uterino es fundamental para promover la concienciación y el acceso a la detección y al tratamiento de las lesiones precancerosas.



Centrarse en los avances (invertir en aceleración)

Si existe escasa voluntad política para invertir en programas de detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino debido a un cambio de gobierno o en las prioridades para movilizar los recursos nacionales, pero los avances conseguidos en los últimos años se han revelado prometedoros y constituyen buenas prácticas en la región, es importante documentar dichos avances, los resultados obtenidos y que el gobierno se comprometa a suscribirlos. Es igualmente importante indicar cuáles serían las consecuencias de no actuar, sobre todo si se estima que esto podría poner en riesgo la consecución de logros significativos.

A continuación, se exponen algunos mensajes de promoción y defensa fundamentales que se deben tener en cuenta:

- El compromiso político para financiar a largo plazo los programas de eliminación del cáncer de cuello uterino es fundamental para promover la concienciación y el acceso a la detección y al tratamiento de las lesiones precancerosas.
- El costo de no actuar es mucho mayor que el de actuar. Crear políticas públicas más potentes para la detección del cáncer de cuello uterino puede ser favorable en los países con una incidencia alta de este cáncer y los costos de la detección son relativamente bajos.



Mensajes de promoción y defensa para aumentar la concienciación sobre el cáncer de cuello uterino

Pese a que es fundamental comprender el contexto sociopolítico actual de un determinado país para poder desarrollar actividades de promoción y defensa adaptadas a ese contexto y elaborar los correspondientes mensajes, hay varios mensajes relacionados con el llamamiento a la eliminación del cáncer de cuello uterino que se pueden utilizar en cualquier contexto, con independencia de los avances y de la voluntad política, sobre todo aquellos que tienen como fin aumentar la concienciación de la población general, de las organizaciones de salud y de desarrollo y de los tomadores de decisiones.

En las páginas 37-39 del kit de herramientas de la OMS *Promoción y defensa para la prevención y el control del cáncer de cuello uterino en África* se presentan y enumeran estos mensajes (26).

Fechas y eventos clave para organizar las actividades de promoción y defensa contra el cáncer de cuello uterino

Las actividades de promoción y defensa pueden tener un impacto mayor si coinciden con otras fechas y eventos clave que generen interés nacional, regional y global. El Día Mundial contra el Cáncer (WCD, por sus siglas en inglés) de la UICC es un claro ejemplo de fecha importante para la comunidad de lucha contra el cáncer que fomenta la acción colectiva uniendo a la sociedad civil, a los gobiernos y al sector privado en torno a un objetivo común. El Mapa de Actividades que figura en el sitio web del WCD ofrece una amplia variedad de actividades de apoyo, en el que los miembros de la UICC aprovechan la ocasión para organizar eventos de concienciación, celebrar congresos, dirigirse a las zonas marginadas de los distintos países y ofrecer servicios de detección móvil en las comunidades. Sin embargo, el WCD no es el único evento que insta a actuar a la comunidad de lucha contra el cáncer.

Tabla 4: Fechas clave para la acción

La tabla siguiente ofrece una lista de fechas y eventos importantes en las que se pueden realizar actividades para la lucha contra el cáncer de cuello uterino.

Fecha	Evento	Información
Enero	Ciclo presupuestario anual	Las actividades específicas de promoción y defensa organizadas durante momentos importantes del ciclo presupuestario anual pueden ser eficaces a la hora de garantizar que se incrementen los recursos financieros y humanos dedicados a la salud. Los representantes de la lucha contra el cáncer de cuello uterino pueden prepararse antes de que lleguen estas fechas para identificar a los principales tomadores de decisiones, organizar eventos de apoyo e identificar los mensajes de promoción y defensa apropiados.
Enero	Mes de concienciación sobre cáncer de cuello uterino	Enero es el mes de la concienciación sobre el cáncer de cuello uterino, por lo que es el momento perfecto para comunicar que un acceso a tiempo a los programas de detección de esta enfermedad puede evitar que las mujeres mueran de cáncer.
4 de febrero	Día Mundial contra el Cáncer	Cada año, en el Día Mundial contra el Cáncer, se celebran cientos de actividades y eventos en todo el mundo que reúnen a comunidades, organizaciones y particulares en colegios, empresas, hospitales, mercados, parques, espacios comunitarios y lugares de culto —en las calles y online— que nos recuerdan inevitablemente que todos tenemos que poner de nuestra parte para reducir el impacto global del cáncer. Puede obtener más información visitando al sitio web worldcancerday.org , que incluye material y recursos disponibles en varios idiomas, entre ellos inglés, francés y español.
4 de marzo	Día Internacional de Concienciación sobre el VPH	En el enlace www.askaboutvhp.org/campaign-toolkit puede acceder a un kit de herramientas de la campaña con información y acciones sugeridas que se pueden llevar a cabo en el Día Internacional de Concienciación sobre el VPH. El kit de herramientas está disponible en inglés, francés y español.
Junio: evento de tres días	Women Deliver: cada tres años	El congreso global Women Deliver, organizado cada tres años, reúne a miles de representantes de numerosos países para crear nuevas ideas e identificar soluciones que potencien el cambio para las mujeres adultas y adolescentes. Enlace en inglés: www.womendeliver.org/conference
Julio: evento de cuatro días	Conferencia internacional sobre el sida: cada dos años	La Conferencia puede ser una oportunidad estratégica para que las comunidades de lucha contra el cáncer y el sida se unan y analicen cómo aprovechar las sinergias y adoptar un enfoque integrado para salvar las vidas de las mujeres. Para obtener más información sobre próximas convocatorias, visite el sitio web www.iasociety.org/Conferences .
Octubre: evento de tres días	Congreso Mundial del Cáncer: cada dos años	El Congreso ofrece numerosas oportunidades para que la comunidad global de lucha contra el cáncer presente los avances conseguidos, comparta conocimientos y buenas prácticas, y amplíe la red existente de defensores del cáncer que están cambiando la situación en sus respectivos países. Para obtener más información sobre el Congreso, visite el sitio web www.worldcancercongress.org
Octubre: evento de un día	Cumbre Mundial de Líderes contra el Cáncer: cada dos años	La Cumbre es un encuentro político de alto nivel, de un día de duración, que está dedicado exclusivamente a seguir luchando contra el cáncer en todo el mundo. El evento reúne a los principales tomadores de decisiones de todo el mundo y fomenta que se abra un debate oportuno sobre temas importantes relacionados con el cáncer. Durante el evento pueden interactuar con líderes, expertos en cáncer, grupos de apoyo y representantes del sector privado y debatir propuestas para mejorar las políticas, las alianzas y la acción colectiva. Para obtener más información sobre la Cumbre, visite el sitio web www.uicc.org/what-we-do/convening/world-cancer-leaders-summit
17 de noviembre	Cada año	El 17 de noviembre de 2020 marcó la histórica adopción y el lanzamiento mundial oficial de la estrategia de eliminación. Esta fecha se aprovechará anualmente para centrar la atención en los objetivos de 2030 y celebrar los progresos nacionales.



Promoción y defensa a través de contar historias personales

Al identificar mensajes de promoción y defensa contra el cáncer de cuello uterino, es importante recordar que las principales beneficiarias de las políticas nacionales específicas para esta enfermedad van a ser mujeres adultas y adolescentes que no tienen siempre «voz», que podrían vivir en zonas remotas de su país y que podrían no conocer especialmente bien sus derechos, oportunidades y opciones vitales. Asegurarnos de que sus historias personales, necesidades y preocupaciones se integren en las actividades de promoción y defensa hará que la coalición tenga más credibilidad y autoridad ante los líderes políticos y, al mismo tiempo, animará a otras personas procedentes de distintos contextos a unirse a la coalición y generar un impacto positivo.

Claramente, las actividades de promoción y defensa no se desarrollan en medio de la nada, sino que deben estar continuamente respaldadas por actividades comunitarias de concienciación, educación y apoyo que, a su vez, deben elaborar y plantear mensajes y acciones de promoción y defensa ante los principales tomadores de decisiones.

Es cada vez más frecuente que la literatura relacionada con las actividades de promoción y defensa contra el cáncer de cuello uterino demuestre la importancia de conocer las dificultades existentes y los aspectos que facilitan la realización de pruebas de detección de este tipo de cáncer, así como la importancia de apoyar las historias de las pacientes, ya que aumentan la aceptación de las pruebas de detección de la enfermedad. Las pruebas científicas deben identificar los factores que facilitan u obstaculizan la experiencia de las mujeres en las distintas fases del proceso de detección del cáncer de cuello uterino.

Por ejemplo, en Nueva Zelanda, se descubrió que los programas educativos adaptados a la cultura y al idioma de cada comunidad contaban con una buena aceptación y aumentaban la participación de las mujeres del Pacífico en las pruebas de detección. Una consecuencia positiva de estos programas fue que las mujeres participantes compartían la información aprendida en las sesiones con otros miembros de su familia, como hermanas, sobrinas y parejas. El intercambio de información era especialmente potente cuando los programas contaban con el apoyo de los líderes culturales y religiosos. Comprender las experiencias de las mujeres del Pacífico también resultó fundamental para ayudar a los legisladores a formular y adaptar los programas y planes contra el cáncer de cuello uterino dirigidos a las poblaciones marginadas.

En los Estados Unidos, la elaboración de vídeos narrativos interculturales e intergeneracionales sobre las intervenciones contra el VPH dirigidos a mujeres mexicanas y americanas-camboyanas resultaron ser más efectivos que los enfoques informativos convencionales como, por ejemplo, la información escrita básica y no narrativa sobre el VPH, para aceptar las sugerencias y las recomendaciones de la vacuna contra el VPH. Para elaborar las historias en vídeo participaron cuatro madres de unos 40 años con hijas que asistían a la escuela secundaria, a bachillerato y a la universidad. Los vídeos se organizaban de la siguiente manera: historia personal, dificultades lingüísticas, conocimientos, creencias y comportamientos relacionadas con la salud y crianza. Al final del vídeo se incluía mensajes para motivar a las mujeres a obtener más información sobre el VPH o sobre cómo conseguir la vacuna contra el VPH para proteger a sus hijas.

Se realizó una intervención similar en un grupo de estudiantes universitarias coreano-americanas de 18 a 26 años utilizando un enfoque entre pares en el que las protagonistas de las historias y las participantes seleccionadas tenían aproximadamente la misma edad. Se descubrió que este enfoque aumenta la probabilidad de que se inicien conversaciones relevantes sobre el tema, ya que las mujeres son menos tímidas en compartir sus experiencias personales, emociones y temores acerca de su experiencia con la vacuna contra el VPH.

Otro ejemplo es un proyecto de dos años que empleaba una intervención narrativa para promover la aceptación de las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino entre mujeres malauíes que vivían con el VIH. El proyecto consistía en realizar vídeos de historias personales con un enfoque cultural y humano para abordar los factores socioculturales e individuales que influyen los comportamientos sobre el acceso a las medidas preventivas para este tipo de cáncer.

La elaboración de estos vídeos, la respuesta de las personas seleccionadas y los efectos positivos que produjeron en el cambio de comportamiento, el aumento de la concienciación y el intercambio de información son herramientas útiles que pueden retroalimentar el desarrollo de actividades de promoción y defensa a nivel nacional mediante campañas dirigidas a la población general para formar la opinión pública y transmitir una sensación de urgencia a los tomadores de decisiones y garantizar así que se aplican las medidas apropiadas en cuanto a políticas públicas y financiamiento.

Rolf Hansen, CEO de la Asociación contra el Cáncer de Namibia, tiene una amplia experiencia en la lucha contra los cánceres de mujeres. Hansen considera que «cuando hacemos que una historia personal sea de todos», esta tiene el poder de trascender y de unir a la comunidad por la causa. Para mejorar el poder y el impacto de las actividades de promoción y defensa mediante historias personales, recomienda reunir en la misma mesa no solo a pacientes, sino también a las sobrevivientes, a sus familias y a sus médicos. Al fomentar la comprensión, las necesidades y la ruptura de estigmas relacionados con los cánceres que padecen las mujeres, podemos centrarnos en facilitar una visión completa de las soluciones políticas y de las actividades de concienciación que se necesitan para la prevención primaria, secundaria y terciaria del cáncer de cuello uterino. Algunos fragmentos de los debates pueden presentarse en formato audio para la producción de programas de radio o podcasts, mientras que el formato de vídeo se puede utilizar para la televisión y plataformas web como YouTube.

Sección 3

Monitoreo y evaluación (ME)



Monitorear y evaluar las actividades de abogacía para la lucha contra el cáncer de cuello uterino es un ejercicio que resulta de gran utilidad estratégica para valorar los avances con respecto a los resultados esperados y los objetivos a corto y largo plazo.

Pese a que la importancia de ME suele estar incluida en los recursos pertinentes elaborados por los expertos en las actividades de promoción y defensa, el escenario real en el que trabajan los defensores del cáncer no siempre permite disponer del tiempo necesario para llevar a cabo un análisis ME de calidad. Por este motivo, esta sección le ayudará a definir una estrategia ME y a identificar aquellos indicadores que reflejen realmente y con exactitud la eficacia de las actividades individuales o colectivas de promoción y defensa.

Medir el progreso con indicadores clave

Para asegurarse de que las actividades de promoción y defensa están estableciendo las bases para propiciar el cambio previsto, es importante identificar indicadores específicos y medirlos desde el principio, haciendo que los datos y la información estén visibles para el resto de la organización o de la coalición. Pueden ser tan ambiciosos como el llamamiento a la eliminación del cáncer de cuello uterino, pero lo ideal es empezar por objetivos realistas a corto plazo. Por ejemplo, en un país en el que solo se realizan pruebas de detección precoz para este tipo de cáncer a un 15 % de las mujeres que viven con el VIH, no se puede esperar alcanzar el 50 % en un año. De igual manera, la falta de interés en transmitir mensajes sobre esta enfermedad en los medios de comunicación nacionales se puede contrarrestar con una estrategia sólida para implicar a los medios, si bien los resultados solo serán perceptibles al cabo de varios años.

De lo amplio a lo concreto

Si bien en las últimas fases del análisis se recomienda utilizar unos pocos indicadores principales, al principio resulta útil elaborar una lista de todos los distintos indicadores que puedan ayudar a captar diferentes aspectos de la estrategia de promoción y defensa. Es probable que más adelante se descarten algunas opciones menos útiles o que dos o más indicadores acaben unificándose en uno solo.

Se pueden llevar a cabo las siguientes acciones para redactar un resumen del análisis que se debe realizar y valorar el rumbo que este puede tomar en función de los hallazgos preliminares que puedan surgir:

- Revisar la literatura existente tanto online como offline para acceder a resultados de investigaciones, estudios de caso, marcos de acción sugeridos y asesoramiento de médicos con experiencia.
- Analizar las buenas prácticas en las actividades de políticas públicas y de promoción y defensa contra el cáncer o la prevención, el tratamiento y cuidado del VIH y valorar si la información conseguida es relevante para su contexto.
- Emplear analogías para comprender mejor qué actividades son las más apropiadas para llevar a cabo. Puede recopilar información sobre dificultades y soluciones a problemas que no parezcan estar estrictamente relacionados con el cáncer de cuello uterino. Por ejemplo, si en un país determinado la investigación sugiere que la dificultad más importante que impide la detección de este cáncer es la falta de acceso a la información, puede ser útil considerar las soluciones que han adoptado las empresas o las ONG en esas comunidades, con el fin de concienciar sobre el mayor número posible de cuestiones.

Datos, indicadores e información

Los datos sobre el número de mujeres sometidas a pruebas de detección podrían no resultar especialmente significativos si se presentan en un simple formato de tabla. En cambio, si se representan contextualizados con el número total de mujeres elegibles (entre 30 y 49 años) dentro de una localidad/región/zona de actuación, entonces sí se vuelven más relevantes y significativos. Asimismo, los datos sobre el número de medios de comunicación que informa sobre el tema adquieren mayor relevancia cuando se ponen en contexto con el alcance que puede tener cada uno de esos medios. Formular y utilizar un indicador apropiado es un recurso útil para transformar los datos en información de utilidad.



Foto cortesía de Yagazie Emezi/Getty Images/Images of Empowerment.
Algunos derechos reservados.

Indicadores

Los indicadores son información cuantificable utilizada para determinar si un proyecto se está aplicando según lo previsto y si está logrando los resultados deseados. Los indicadores pueden ayudar a elaborar una lista de los cambios efectuados, pero también identifican otras cuestiones que es necesario plantearse para valorar cómo se han producido esos cambios.

La selección de los indicadores es fundamental para mejorar la eficacia de la estrategia de promoción y defensa, incluidos la recopilación y el análisis de los datos y la información, el monitoreo, el informe y la evaluación. Los indicadores potentes pueden ser cuantitativos o cualitativos, y deben revisarse y usarse para mejorar el programa durante todo su ciclo de vida.

En la tabla 5 se explican las tres categorías de indicadores más comunes.

- Indicadores de aportaciones, que miden las contribuciones necesarias para que el programa pueda aplicarse, como personal, socios clave, infraestructura financiera, física y digital, etc.
- Indicadores de procesos, referentes a las actividades y al rendimiento del proyecto. Indican conjuntamente si el proyecto se está aplicando conforme a lo previsto y si está cumpliendo las expectativas.

- Indicadores de resultados, que miden si el programa está consiguiendo los resultados o cambios esperados a corto, medio y largo plazo. Dado que los indicadores de resultados miden los cambios que tienen lugar con el tiempo, habría que medir, como mínimo, un punto de referencia (antes de que empiece el programa/proyecto) y el resultado final del indicador al terminar el proyecto.

Esta sección, donde nos centraremos principalmente en los indicadores de procesos y de resultados, ofrece una amplia variedad de indicadores basados en el ámbito de la promoción y defensa para la eliminación del cáncer de cuello uterino. Los indicadores de aportaciones suelen referirse a los recursos físicos y no físicos que puede necesitar una coalición para llevar a cabo sus actividades de promoción y defensa, por ejemplo, una lista de verificación para asegurar que hay fondos disponibles para facilitar las actividades de comunicación y promoción y defensa, alquilar locales, convocar reuniones y su seguimiento, elaborar y distribuir materiales informativos relevantes o contar con personal capacitado y especializado para coordinar la participación de socios clave.

La siguiente lista de indicadores puede ayudar a iniciar el estudio y el análisis pertinente para plantear las actividades de ME.

Tabla 5: Ejemplos de indicadores de procesos y resultados

	Indicadores de procesos	Indicadores de resultados
Alcance de sitios web y redes sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Un nuevo sitio web o páginas web desarrolladas por la coalición contra el cáncer de cuello uterino • Número y frecuencia de los mensajes electrónicos enviados • Número de suscriptores a los boletines • Número de medios de comunicación que reaccionan a los boletines de la coalición 	<ul style="list-style-type: none"> • Los mensajes en las redes sociales respaldan el comportamiento deseado indicado por la coalición (por ejemplo, mensajes, conversaciones o campañas en redes sociales como Twitter, Facebook o YouTube) • Los mensajes en los medios de comunicación respaldan los objetivos esperados indicados por la coalición (televisión, radio, mensajes en periódicos, blogs) • Aumentar la implicación online para la eliminación del cáncer de cuello uterino
Cobertura conseguida en los medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Número de intentos de acercarse a los medios de comunicación locales o nacionales • Número de notas de prensa redactadas y distribuidas • Número de reuniones editoriales con representantes de los medios de comunicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Número de páginas de opinión, historias y artículos difundidos con éxito por los medios de comunicación • Los representantes de los medios comprenden mejor la relación entre la prevención primaria y secundaria contra el cáncer de cuello uterino y los resultados esperados • Los relatos públicos sobre la eliminación del cáncer de cuello uterino utilizan un lenguaje y mensajes que respaldan el objetivo

	Indicadores de procesos	Indicadores de resultados
Creación de coaliciones	<ul style="list-style-type: none"> • Número de miembros de la coalición • Tipos de constituyentes representados en la coalición • Número de reuniones de la coalición y asistencia a las mismas 	<ul style="list-style-type: none"> • Los miembros de la coalición tienen conocimientos y habilidades adecuadas para lograr los objetivos acordados en la coalición • La coalición es efectiva para organizar reuniones y poner en práctica las actividades acordadas
Eventos para la detección del cáncer de cuello uterino	<ul style="list-style-type: none"> • Número de mujeres elegibles contactadas • Número de mujeres sometidas a pruebas de detección • Número de líderes comunitarios que apoyan el evento • Número de representantes del gobierno o del parlamento que apoyan el evento 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor intención general de someterse a pruebas de detección • Mayor concienciación sobre la importancia de detectar el cáncer de cuello uterino • Mayor voluntad de las pacientes de someterse a pruebas de detección • La mejora en la realización de pruebas de detección produce una mayor aceptación entre las mujeres • Mayor apoyo de los líderes locales y de los tomadores de decisiones
Eventos de concienciación o capacitación sobre el cáncer de cuello uterino	<ul style="list-style-type: none"> • Número de eventos de concienciación o capacitación organizados • Tipo de público que participa en los eventos de concienciación o capacitación • Número de líderes comunitarios que apoyan el evento 	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento en conocimiento sobre la infección por VPH • Aumento en conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, sus síntomas y consecuencias • Mayor apoyo de los líderes locales y de los tomadores de decisiones
Informes de políticas sobre el cáncer de cuello uterino	<ul style="list-style-type: none"> • Número de informes políticas elaborados • Número de organizaciones que respaldan a los informes políticas 	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento en el número de socios que apoyan a la lucha contra el cáncer • Aumento en la cobertura por parte de los medios de comunicación de los informes políticas, destacando las principales intervenciones sugeridas • Aumento en concienciación de los mensajes de la coalición y de los informes políticos entre el público y los socios claves de políticas públicas
Establecer relaciones con los tomadores de decisiones clave	<ul style="list-style-type: none"> • Número de reuniones o sesiones informativas con el personal del Ministerio de Salud • Número de reuniones o sesiones informativas con el Comité de Salud del parlamento • Número de legisladores y parlamentarios contactados • Número de legisladores y parlamentarios implicados 	<ul style="list-style-type: none"> • La población o los problemas indicados por la coalición son percibidos como una prioridad por los tomadores de decisiones • El cáncer de cuello uterino recibe más atención de los tomadores de decisiones clave en el gobierno y el parlamento • Individuos, tomadores de decisiones, medios de comunicación y otras organizaciones reportan una mayor concienciación sobre el cáncer de cuello uterino • La financiación total pública (del gobierno federal, estatal o local) para la eliminación del cáncer de cuello uterino ha aumentado • Los recursos nacionales existentes se destinan a estrategias basadas en evidencia para eliminar el cáncer de cuello uterino • Se destinan nuevos recursos públicos a las estrategias basadas en evidencia en el área/sistema temático objetivo.

Ejercicio

Basado en los indicadores anteriores, la siguiente tabla ofrece la oportunidad de desarrollar indicadores para una serie de actividades de promoción y defensa relacionadas con la eliminación del cáncer de cuello uterino. Concretamente, la tabla utiliza los eventos clave para destacar la importancia del cáncer de cuello uterino, sugerir las actividades importantes que deben organizarse y los socios clave implicados a las que hay que dirigirse.

Utilizando los ejemplos y e ideas antes indicados como punto de partida, sugiera indicadores de aportaciones, procesos y resultados que puedan ayudarle a monitorear los avances conseguidos con estas actividades de promoción y defensa. Si hay otros indicadores que puedan registrar mejor los avances, anótelos y desarróllelos adecuadamente.

Enero: Mes de concienciación sobre el cáncer de cuello uterino	
1. Presentar la coalición nacional dedicada a la eliminación del cáncer de cuello uterino y campaña de apoyo	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
2. Comparecencias en radio y televisión para fomentar la acción y obtener la atención de medios de comunicación adicionales	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
3. Lanzar una campaña digital con un vídeo documental, historias con imágenes de a) mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino; b) familias de mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino; c) cuidadores de pacientes; y d) organizaciones que trabajan en las comunidades para aumentar la concienciación y realizar pruebas de detección a las mujeres	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
4 de febrero	
Día Mundial contra el Cáncer Evento de concienciación organizado en el parlamento para debatir las acciones urgentes que se deben llevar a cabo para eliminar el cáncer de cuello uterino con el Ministerio de Salud, el parlamento, el instituto nacional del cáncer, los pacientes de cáncer y los miembros de las coaliciones	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
Febrero	
1. Evento de detección en la zona de actuación 1 con el apoyo de los líderes y autoridades locales	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
2. Evento de detección en la zona de actuación 2 con el apoyo de los líderes y autoridades locales	
3. Evento de detección en la zona de actuación 3 con el apoyo de los líderes y autoridades locales	

4 de marzo	
1. Día Internacional de Concienciación sobre el VPH	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
2. Sesión informativa con el Ministerio de Salud y su personal, los presidentes de los comités de Salud y Presupuesto y los representantes del Instituto Nacional del Cáncer para debatir intervenciones costo efectivas sobre el cáncer de cuello uterino y acordar un documento de resultados conjunto que describa los próximos pasos a seguir	
Abril	
1. Evento de detección en la zona de actuación 1 con el apoyo de los líderes y autoridades locales	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
2. Evento de detección en la zona de actuación 2 con el apoyo de los líderes y autoridades locales	
3. Evento de detección en la zona de actuación 3 con el apoyo de los líderes y autoridades locales	
Mayo	
Eventos informativos semanales con miembros del gobierno y del parlamento, líderes de opinión, partidos políticos y medios de comunicación	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
Junio	
Artículo de opinión dedicado a los resultados preliminares obtenidos en los primeros meses de acción	Indicador de procesos:
	Indicador de resultados:
Julio	
Monitorear las actividades de promoción y defensa de la coalición, registrando y analizando los indicadores identificados para las actividades expuestas antes y describiendo la hoja de ruta para los seis próximos meses	

De este ejercicio se pueden extraer algunas recomendaciones para contribuir a la realización del proyecto y lograr los objetivos de promoción y defensa de la coalición:

- Planifique inicialmente actividades a corto y medio plazo, o para una primera fase de actividades de promoción y defensa, y, a continuación, desarrolle otros planes para dar respuesta al escenario que se vaya planteando.
- Normalmente suele ser necesario realizar varias actividades y ser constante durante un periodo considerable para que la interacción pueda llegar a los objetivos previstos.
- Las actividades de promoción y defensa deberían empezar lo antes posible, incluso durante la fase preliminar para la creación de la coalición.

Es importante tener en cuenta que la reflexión periódica sobre las lecciones aprendidas y los resultados preliminares de sus actividades es un componente esencial del monitoreo y la evaluación. Este enfoque puede ser propicio para realizar una valoración objetiva del rendimiento de las actividades de promoción y defensa con el fin de mejorar las capacidades individuales y colectivas y adaptar los planes de acción.

Las siguientes preguntas pueden ser útiles para, por ejemplo, revisar las actividades de promoción y defensa o para que las reuniones de la coalición valoren cómo podrían mejorarlas:

¿Qué ha funcionado bien?

¿Qué no ha funcionado como estaba previsto?

¿Qué se puede mejorar?

¿Qué lecciones hemos aprendido y pueden servir de guía para actividades futuras?

¿Qué actividades obtuvieron mejores resultados de lo esperado?

¿Qué ha decepcionado a los participantes/socios clave/tomadores de decisiones?

¿Qué mensajes de promoción y defensa han tenido impacto y en quién?

Referencias

1. Beddoe AM. Elimination of cervical cancer: challenges for developing countries. *Ecancermedicalscience*. 2019;13:975. Published 2019 Nov 12. doi:10.3332/ecancer.2019.975
2. Branković I, Verdonk P, Klinge I. Applying a gender lens on human papillomavirus infection: cervical cancer screening, HPV DNA testing, and HPV vaccination. *Int J Equity Health*. 2013;12:14. Published 2013 Feb 8. doi:10.1186/1475-9276-12-14
3. Bukirwa, A., Mutyoba, J.N., N.Mukasa, B. et al., Motivations and barriers to cervical cancer screening among HIV infected women in HIV care: a qualitative study. *BMC Women's Health* 15, 82 (2015). <https://doi.org/10.1186/s12905-015-0243-9>
4. Cancer Advocacy Training Toolkit for Africa. http://www.esmo.org/content/download/7981/166776/file/Cancer_Prevention_Advocacy_Training_Toolkit_for_Africa. Date accessed: April 4, 2020.
5. Catherine Cheney, The women's health advocates pitching the end of cervical cancer, published online May 2018. <https://www.devex.com/news/the-women-s-health-advocates-pitching-the-end-of-cervical-cancer-92567>. Date accessed: April 4, 2020.
6. Ch'uyasonqo, Lane, El Turkey, Mena. Opinion: Advocates — here's how to build a strong coalition, published online in February 2020 <https://www.devex.com/news/opinion-advocates-here-s-how-to-build-a-strong-coalition-96517>,publice. Date accessed: April 4, 2020.
7. Denny L, de Sanjose S, Mutebi M, et al., Interventions to close the divide for women with breast and cervical cancer between low-income and middle-income countries and high-income countries. *Lancet (London, England)*. 2017 Feb;389(10071):861-870. DOI: 10.1016/s0140-6736(16)31795-0.
8. Ginsberg GM, Edejer TT, Lauer JA, Sepulveda C. Screening, prevention and treatment of cervical cancer -- a global and regional generalized cost-effectiveness analysis. *Vaccine*. 2009;27(43):6060-6079. doi:10.1016/j.vaccine.2009.07.026
9. Ginsburg O, Bray F, Coleman MP, et al. The global burden of women's cancers: a grand challenge in global health. *Lancet* 2016; published online November 2016. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31392-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31392-7)
10. Gottschlich, A., Ochoa, P., Rivera-Andrade, A. et al. Barriers to cervical cancer screening in Guatemala: a quantitative analysis using data from the Guatemala Demographic and Health Surveys. *Int J Public Health* 65, 217–226 (2020). <https://doi.org/10.1007/s00038-019-01319-9>
11. Healthy Caribbean Coalition. Caribbean Civil Society Cervical Cancer Advocacy Handbook and Planning Tool. November 2013. <http://www.healthycaribbean.org/wp-content/uploads/2016/04/HCC-Cervical-Cancer-Advocacy-Handbook.pdf>. Date accessed: April 4, 2020.
12. Herzog TJ, Huh WK, Einstein MH. How does public policy impact cervical screening and vaccination strategies?. *Gynecol Oncol*. 2010;119(2):175–180. doi:10.1016/j.ygyno.2010.08.021
13. Lee H, Mtengezo JT, Kim D, Makin MS, Kang Y, Malata A, Fitzpatrick J., Exploring Complicity of Cervical Cancer Screening in Malawi: The Interplay of Behavioral, Cultural, and Societal Influences. *Asia Pac J Oncol Nurs* 2020;7:18-27
14. Lenoir P, Moulahi B, Azé J, Bringay S, Mercier G, Carbonnel F, Raising Awareness About Cervical Cancer Using Twitter: Content Analysis of the 2015 #SmearForSmear Campaign. *J Med Internet Res* 2017; 19(10):e344. DOI: 10.2196/jmir.8421
15. Mbuya-Brown, R. and H. Sapuwa. 2015. Health Budget Advocacy: A Guide for Civil Society in Malawi. Washington, DC: Futures Group, Health Policy Project.
16. McPherson GS, Fairbairn-Dunlop P, Payne D. Overcoming Barriers to Cervical Screening Among Pacific Women: A Narrative Review. *Health Equity*. 2019;3(1):22-29. Published 2019 Feb 14. doi:10.1089/heap.2018.0076
17. Minjin Kim, Haeok Lee, Peter Kiang, Jeroan Allison, Development and acceptability of a peer-paired, cross-cultural and cross-generational storytelling HPV intervention for Korean American college women, *Health Education Research*, Volume 34, Issue 5, October 2019, Pages 483–494, <https://doi.org/10.1093/her/cyz022>
18. Ralaidovy, A.H., Gopalappa, C., Ilbawi, A. et al., Cost-effective interventions for breast cancer, cervical cancer, and colorectal cancer: new results from WHO-CHOICE. *Cost Eff Resour Alloc* 16, 38 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12962-018-0157-0>
19. Sherris, J & Agurto, Irene & Arrossi, Silvina et al. (2005). Advocating for cervical cancer prevention. *International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*. 89 Suppl 2. S46-54. 10.1016/j.ijgo.2005.01.010.
20. Study finds storytelling helps overcome cervical cancer screening disparities, published online June 2015. <https://www.cancer.gov/news-events/cancer-currents-blog/2015/cervical-screening-narrative-video>. Date accessed: April 4, 2020.
21. Tchounga B, Boni SP, Koffi JJ, et al. Cervical cancer screening uptake and correlates among HIV-infected women: a cross-sectional survey in Côte d'Ivoire, West Africa. *BMJ Open* 2019;9:e029882. doi:10.1136/bmjopen-2019-029882
22. UNAIDS. HPV, HIV and cervical cancer: Leveraging synergies to save women's lives. Geneva: UNAIDS; 2016.
23. Uganda's Health Manifesto, published online May 2016. https://static1.squarespace.com/static/5a57ffe52aeba57afe10b243/t/5ae7a357aa4a994ac02bbb0b/1525130073232/FINAL_Health_Manifesto.pdf. Date accessed: April 4, 2020.
24. Wagstaff A., The patient advocates will see you now: Cancer groups trial the AIDS model for interacting with industry <https://cancerworld.net/patient-voice/the-patient-advocates-will-see-you-now-cancer-groups-trial-the-aids-model-for-interacting-with-industry/>. Date accessed: April 4, 2020.
25. Wittet, Scott; Aylward, Jenny; Cowal, Sally et al.; (2017) Advocacy, communication, and partnerships: Mobilizing for effective, widespread cervical cancer prevention. *International journal of gynaecology and obstetrics*, 138 Suppl. pp. 57-62. ISSN 0020-7292 DOI: <https://doi.org/10.1002/ijgo.12189>.
26. World Health Organization. Advocacy for cervical cancer prevention and control in Africa : Facilitator Manual. Brazzaville World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
27. World Health Organization. Global Spending on Health: A World in Transition Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.



Un producto del proyecto “Estrategia para fomentar la eliminación del cáncer de cuello uterino con prevención secundaria”, financiado por Unitaïd y dirigido por Expertise France.

