

PORQUE NO IMAGINAMOS UNA VIDA SIN TI

Ese mismo día en el que Angela Carrasco C., socia de una Banca Comunal de CRECER IFD, se enteró que debía atravesar varios exámenes para empezar un tratamiento por haber contraído el cáncer de cuello uterino (CACU), otras cuatro a cinco mujeres murieron a consecuencia de este mal en Bolivia, donde la tasa de mortalidad por CACU es la más alta de Latinoamérica, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y es, además, la primera causa de muerte entre las mujeres del país.



#NoImaginamosUnaVidaSinTi

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

¿Qué es el Cáncer de Cuello Uterino (CACU)?

Es un tumor maligno que empieza lentamente en el cuello del útero, donde las células al principio son tan pequeñas que pueden pasar desapercibidas, pero que luego comienzan a multiplicarse sin control, si no se inicia un tratamiento oportuno y adecuado, posteriormente va atacando a otros órganos del cuerpo hasta causar la muerte.

Toda mujer que tiene o ha tenido relaciones sexuales está en riesgo de desarrollar CACU, que tarda en pronunciarse hasta 10 años.

¿Cómo se contrae el CACU?

Mediante relaciones sexuales. Empieza como una infección por el virus del papiloma humano (VPH).

La mayoría de los hombres que portan el virus no presentan síntomas o problemas de salud.

¿Qué mujeres son las más predispuestas a contraer este cáncer?

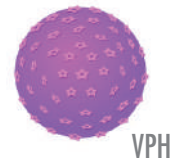
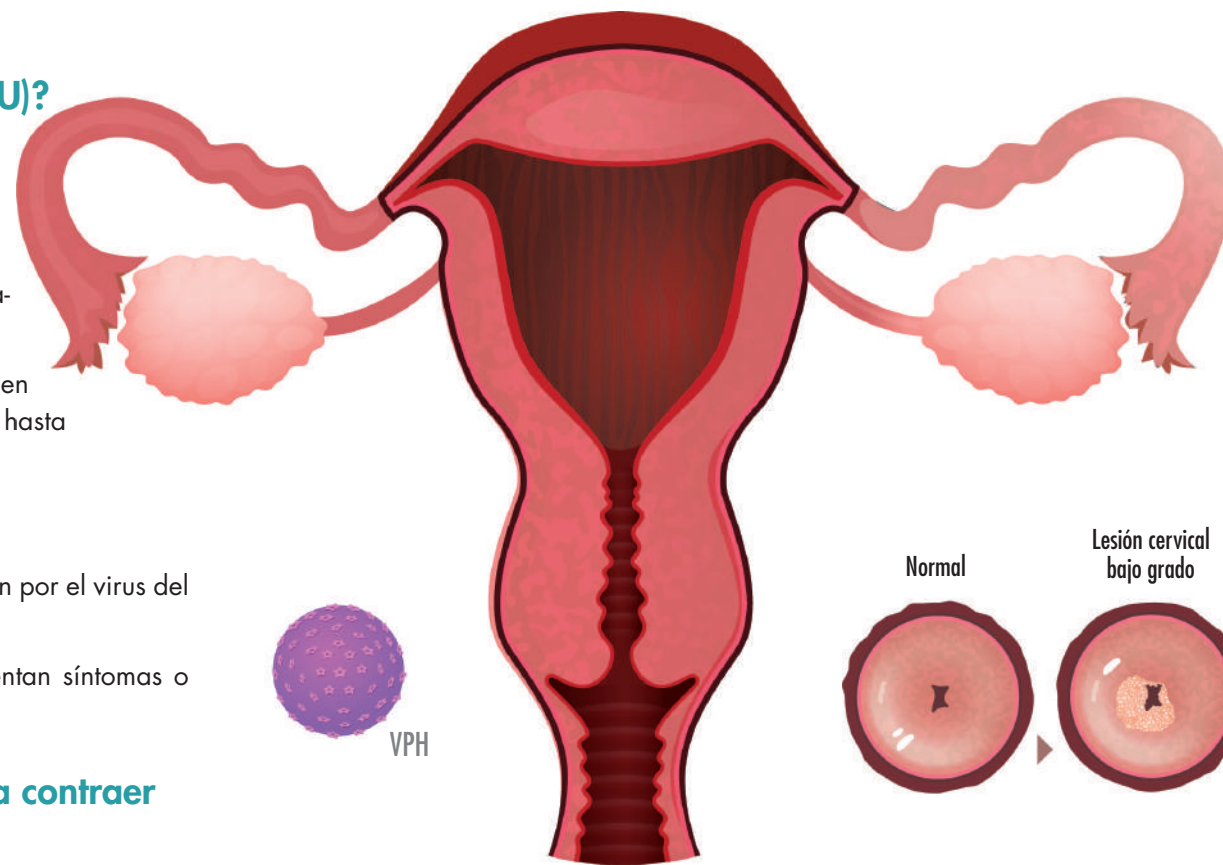
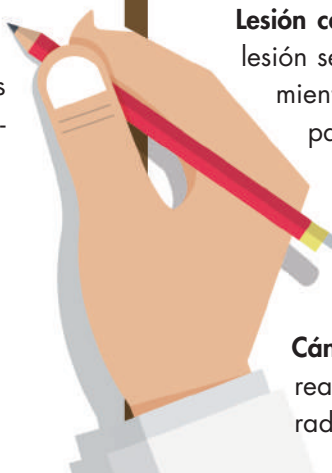
Las mujeres que:

- Empiezan su vida sexual a una edad temprana, antes de los 18 años.
- Tienen varias parejas sexuales.
- Tienen historia de infecciones de transmisión sexual.
- Han tenido más de tres partos.
- Con parejas masculinas promiscuas.
- Fuman.
- Tienen problemas de nutrición, por lo tanto, defensas bajas.

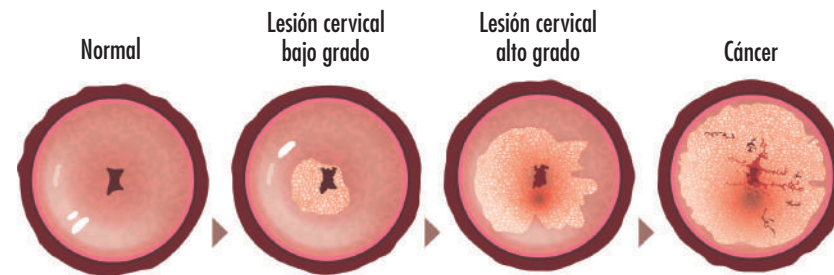


¿Cuáles son los síntomas que pueden alertar la presencia de un CACU?

- Sangrado vaginal después de las relaciones sexuales, entre períodos o después de la menopausia.
- Secreción vaginal anormal con mal olor.
- Dolor pélvico durante el coito.



VPH



“Lamentablemente el tratamiento es costoso, pero esto depende mucho del estado de la enfermedad”.

Vania León
Especialista en colposcopia

¿Cómo se detecta?

Existen diferentes exámenes preventivos que cada mujer puede realizarse:

- **Papanicolaou** es un examen citológico que busca alteraciones malignas en células del cuello uterino
- **Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)** que permite ver lesiones o alteraciones en el cuello del útero.
- **Colposcopia** es un estudio microscópico que permite ver de manera directa cualquier lesión en el cuello uterino.
- **Biopsia** consiste en la extracción de una parte de tejido del cuello uterino para estudiarlo. Este método se realiza cuando uno de los exámenes previos dio resultado positivo.



¿Cuál es el tratamiento que se debe seguir?

Según la doctora Vania León, con especialidad en colposcopia, de acuerdo con el grado de pre-cáncer o lesión cervical (presencia del VPH) hay mayores probabilidades de éxito en el tratamiento y puede prevenir que la enfermedad se convierta en cáncer, por ello existen diferentes tratamientos:

Lesión cervical de bajo grado: es el momento exacto para evitar que la lesión se convierta en cáncer. Es importante que la mujer efectúe el tratamiento que el médico sugiera y que se realice los exámenes periódicos para la eliminación del VPH por el sistema inmunológico.

Lesión cervical de alto grado: a través de métodos clínicos como el Cono LEEP, cauterización o microcirugía de radiofrecuencia para extraer el tejido dañado. Estos tratamientos son rápidos, económicos y efectivos.

Cáncer: dependiendo del grado y el estado de la paciente, se podrá realizar una extracción quirúrgica del útero o seguir un tratamiento de radioterapia, quimioterapia y otros.



¿Cómo afecta el cáncer en la salud mental?

Según Isabel Rueda, psicóloga, el acompañamiento emocional de la familia es muy importante. La detección del cáncer de cuello uterino, como todo cáncer, es una noticia que incide en todo el núcleo familiar. Por ello es importante el apoyo psicológico no solo a la paciente, sino a toda la familia.

La reacción emocional de la persona frente a la noticia de que existe cáncer habitualmente tiene diferentes fases:

La mayoría de las personas primero, se resisten a creer que tienen un problema serio de salud. A esto se llama **negación**. Prefieren evitar hablar del tema o simplemente la minimizan, todo por el miedo que provoca la posibilidad de morir.

A medida que avanza la enfermedad, las mujeres sufren de estados de **frustración, depresión y sufrimiento** que puede ser expresadas en conductas agresivas o de aislamiento. Estos síntomas pueden aparecer justo después del diagnóstico o en cualquier momento durante el tratamiento. La depresión y los cambios en el estado de ánimo afectan las relaciones de la persona y de su vida cotidiana.

Cuando la paciente **acepta** que tiene el cáncer es cuando empieza a tomar decisiones y acciones que pueden ayudar a enfrentar mejor el problema de salud.



Es muy importante diferenciar las etapas en las que se encuentra el cáncer. En los estadios iniciales tomar acciones inmediatas y de tratamiento es la mejor opción; cuando el cáncer ya está en fase avanzada el proceso de afrontar la enfermedad es más difícil.

Después de recibir un diagnóstico de **cáncer**, se pueden experimentar efectos **emocionales** y sociales muy fuertes. Estos pueden incluir enfrentar emociones difíciles, como la tristeza, la ansiedad o el enojo, o manejar su nivel de estrés.

No imaginamos una vida sin ti, Ángela

Ninguna mujer debería morir por el cáncer de cuello uterino porque es detectable con un examen al año.

Esta es la historia de una joven mujer de la ciudad de La Paz que a los 34 años siente que la muerte acecha su vida por el cáncer de cuello uterino (CACU) que le detectaron hace un par de semanas atrás, “Por qué a mí” dijo cuando conoció esa amenaza que se hospeda dentro suyo. Ella no siente ningún tipo de dolor, parece —a simple vista— como si nada le pasara; sin embargo, la realidad es otra.

Ese mismo día en el que Ángela Carrasco C. se enteró que debía atravesar varios exámenes para empezar un tratamiento, otras cuatro a cinco mujeres murieron a consecuencia de este mal en Bolivia, donde la tasa de mortalidad por CACU es la más alta de Latinoamérica (26,3 por cada 100 mil mujeres mueren), según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Ángela no deja de lado el optimismo. Ella es una de las socias de una Banca Comunal de CRECER IFD en la zona de San Pedro, ciudad de La Paz. Las Manojito de Amor se denominan aquellas 10 mujeres que, con el préstamo solidario, construyen sus destinos con objetivos de estabilidad; su lema es “Cuentas claras y amistades largas”. “Eso es lo más bonito de nosotras, nos ha fortalecido,” cuenta Ángela con una risa de por medio. Por su parte, ella invierte en su educación y espera obtener su título en Derecho el siguiente año.

La noticia que impactó su vida la recibió con tres de sus amigas de la Banca, todas jóvenes, a las restantes comadres con las que comparte el crédito grupal “les cayó como un balde de agua fría”, afirma.

Para Ángela su inquietud por su estado de salud empezó en una de las sesiones educativas que imparte CRECER IFD, fue exactamente cuando su Asesora de Crédito y Educación (ACE), Flor, contó su experiencia con el cáncer que atravesaba su mamá. “Nos dijo que le tuvieron que extraer la matriz porque dejó pasar el tiempo, pero si se detecta a tiempo este cáncer tiene solución”, manifestó.

El CACU, en Bolivia, tiene una incidencia cada vez más frecuente en personas jóvenes y de menor edad, este es el resultado de un estudio realizado por el Instituto Nacional de Laboratorio de Salud (INLASA).



¿Quiénes somos?

Somos una institución enfocada en brindar servicios financieros integrados y servicios de desarrollo. Nuestro principal objetivo es brindar microcréditos, en su mayoría a mujeres de escasos recursos e incluirlas al sistema financiero, pero con un factor diferenciador muy sólido que es el componente social.

Bajo ese enfoque, trabajamos en temas que vayan a empoderar a la mujer como es el cuidado de su salud, priorizando la prevención del cáncer de cuello uterino, pero también proporcionamos educación financiera, manejo de la tecnología, un aspecto que pretende disminuir la brecha digital entre hombres y mujeres para así fortalecer sus negocios.

¿Por qué trabajamos en la prevención del cáncer de cuello uterino?

En Bolivia existen aproximadamente 2,031.379 mujeres en riesgo de contraer el cáncer de cuello uterino, además de ser el país con mayor incidencia y mortalidad en la región: 4 a 5 muertes diarias. Una cifra que puede ser disminuida y hasta eliminada con un examen al año.

Tomando en cuenta que el 76% de nuestra clientela son mujeres, ubicadas en áreas rurales y periurbanas y urbanas, y que en muchos casos nunca se han realizado un examen preventivo contra el Cáncer de Cuello Uterino, se detectó la importancia, primero de concientizar sobre el tema; posteriormente se hicieron esfuerzos importantes para realizar los exámenes preventivos a través de convenios con diferentes centros médicos y médicos privados para combatir esta enfermedad considerando dos aspectos: costo accesible y hasta solidario y trasladándonos a sus regiones.

¿Cómo lucha CRECER IFD contra el cáncer de cuello uterino?

El CACU es la primera causa de muerte entre las mujeres bolivianas, debido a esta situación y por el compromiso establecido con nuestra clientela femenina, enfocamos esfuerzos en campañas preventivas con los grupos de Banca Comunal, con clientas de crédito individual y mujeres de las comunidades donde la institución tiene presencia.

En el 2013 se inició con el programa de prevención de CACU denominado "Porque No Imaginamos Una Vida Sin Ti" que consta de dos acciones concretas:

- Las clientas son encaminadas a los centros de salud para su atención ginecológica.
- Campañas itinerantes con médicos especialistas en todo el país para toma de muestras.

Para encarar el compromiso de prevención, CRECER IFD tiene alianzas estratégicas con centros de salud privados y del Estado, a costos accesibles y preferenciales. Además, periódicamente, se organizan campañas de exámenes preventivos de Papanicolaou, Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), Colposcopia y Captura Híbrida que llegan a zonas aisladas.

En el primer mes del 2023 se detectaron 71 casos de pre-cáncer

Un examen al año salva vidas, resultados contra el CACU

En enero de 2023 se arrancó con la primera campaña "Porque No Imaginamos una Vida Sin Ti", donde las pruebas de Colposcopia a clientas de Banca Comunal y de crédito Individual a nivel nacional detectaron, de los 1434 exámenes realizados, a dos mujeres con cáncer cérvico uterino, una en Tarija y la otra en El Alto, a 71 mujeres con pre-cáncer y 199 casos de diferentes infecciones. A la fecha las cruzadas de prevención están activas en los nueve departamentos.



Cada año, como entidad comprometida con la mujer y su salud, esperamos superar el alcance de las campañas contra el CACU.

En el 2022 se registró el mayor número de mujeres que se realizaron exámenes preventivos promovidos por CRECER IFD, llegando a un total de 76.058 y se logró capacitar a 129, 705 personas.

Fueron más de 400 campañas para la prevención de CACU con tamizajes subvencionados por nuestra institución a más de 76 mil mujeres de diferentes regiones.

A través de dichas cruzadas solidarias se atendieron a 2.850 mujeres en 113 comunidades rurales alejadas en las cuales los servicios de salud son escasos y de difícil acceso.

Finalmente, en el último quinquenio llegamos a 412.353 exámenes preventivos, muchos de ellos son el resultado de las capacitaciones de prevención de la enfermedad a las integrantes de las Bancas Comunales.

RESULTADOS DE PRIMERA CAMPAÑA 2023

Sucursal	COLPOSCOPÍA					
	Total de exámenes realizados	Normales	Infecciones	Pre-cáncer	Cáncer Invasor	Otros
Altiplano	119	85	9	16	0	9
Beni	424	290	106	13	0	15
Chuquisaca	14	11	3	0	0	0
Cochabamba	168	138	17	8	0	5
El Alto	69	60	2	1	1	5
La Paz	0	0	0	0	0	0
Oruro	188	164	12	9	0	3
Pando	0	0	0	0	0	0
Potosí	198	155	31	7	0	5
Santa Cruz Sur	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz Norte	0	0	0	0	0	0
Tarija	254	214	19	17	1	3
Total general	1,434	1,117	199	71	2	45
Porcentaje General	100%	77.9%	13.9%	5.0%	0.1%	3.1%