

GUYANA

PERFIL DEL CÁNCER CERVICOUTERINO

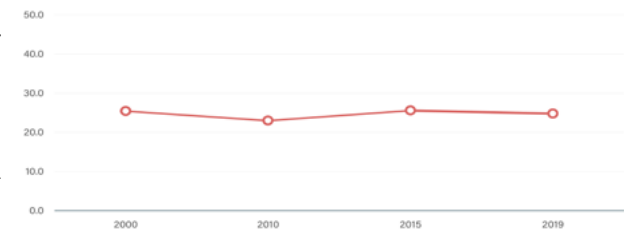
POBLACIÓN TOTAL,
MUJERES (2019): **390 000**

MUERTES TOTALES,
MUJERES (2019): **3 400**

Morbilidad y mortalidad

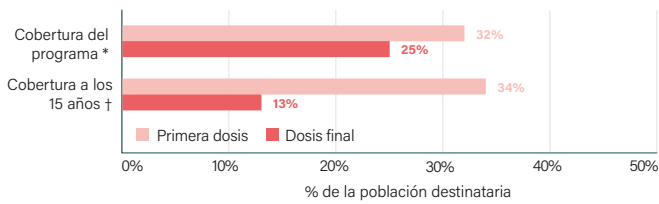
Incidencia bruta de cáncer cervicouterino por cada 100 000 mujeres (2020):	31
Incidencia de cáncer cervicouterino normalizada por edades por cada 100 000 mujeres (2020):	29,5
Riesgo acumulado de cáncer cervicouterino entre los 0 y los 74 años (2020):	3,2%
Muertes por cáncer cervicouterino (2019):	91
Relación entre la mortalidad y la incidencia de cáncer cervicouterino (2020):	0,52
Hay un registro poblacional del cáncer (2021):	Sí

Tasa de mortalidad por cáncer cervicouterino normalizada por edades por cada 100 000 mujeres



Prevención primaria

Cobertura de la vacunación contra el VPH en las niñas (2020)



Entre las niñas que cumplen 15 años en 2020, 1 de cada 10 han recibido su dosis final de vacunación contra el VPH

Programa de vacunación contra el VPH (2020):

El VPH incluido en el programa nacional de vacunación:	Sí
Escala del programa de vacunación:	Nacional
Año de introducción:	2017
Cohorte objetivo principal:	9-16 años

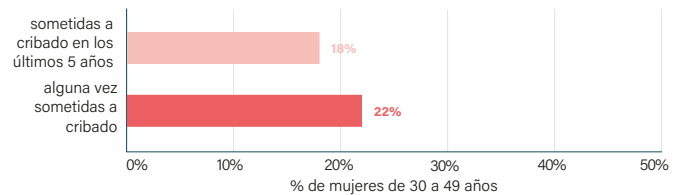
Factores de riesgo asociados:

Prevalencia del consumo de tabaco en las mujeres mayores de 15 años (2020):	2%
Uso del preservativo en la última relación sexual de riesgo (2009):	63%
Incidencia de la infección por el VIH por cada 1000 mujeres mayores de 15 años (2020):	0,55

Prevención secundaria

Hay un programa nacional de cribado del cáncer cervicouterino (2021):	Sí
Principal prueba de cribado utilizada (2021):	IVAA
Intervalo de edad de las destinatarias del programa (2021):	25-49 años
Hay un programa/directrices para reforzar la detección precoz de los primeros síntomas en la atención primaria (2021):	No
Hay un sistema de derivación claramente definido desde la atención primaria a la atención secundaria y terciaria (2021):	Sí

Cribado del cáncer cervicouterino (2019)



1 de cada 10 mujeres de 30 a 49 años se han sometido a pruebas de detección de cáncer cervicouterino en los últimos 5 años

Tratamiento y atención complementaria

Hay directrices nacionales sobre el tratamiento del cáncer cervicouterino (2021):	No
---	-----------

Hay servicios de diagnóstico y tratamiento del cáncer disponibles a nivel general (2021):

Centro o departamento de oncología a nivel terciario:	Sí
Servicios de patología (laboratorios):	No
Cirugía del cáncer:	Sí
Quimioterapia:	No
Radioterapia:	No

Número de unidades de radioterapia por cada 10 000 pacientes con cáncer (2021):	9
Número de unidades de braquiterapia por cada 10 000 pacientes con cáncer (2021):	9

Número de personal médico (por cada 10 000 pacientes con cáncer):

Oncólogos radioterapeutas (2019):	13
Físicos médicos (2019):	13
Cirujanos (2014):	599
Radiólogos (2019):	133
Médicos especializados en medicina nuclear (2019):	0

Cuidados paliativos para pacientes con enfermedades no transmisibles en el sistema público de salud disponibles de forma general (2021):

En los servicios de atención primaria de salud:	No
En el ámbito de la asistencia comunitaria o domiciliaria:	No

Consumo anual de opioides por persona notificado, excluida la metadona, en equivalentes de morfina oral (2017): **1mg**

Objetivos de la Estrategia de Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino de la OMS para 2030

90% de las niñas han sido completamente vacunadas contra el VPH a los 15 años

70% de las mujeres se han sometido a una prueba de detección de alto rendimiento a los 35 años y, de nuevo, a los 45 años

90% de las mujeres a las que se ha diagnosticado enfermedad cervicouterina están en tratamiento

* Cobertura del programa: % de la población nacional destinataria (entre las niñas de 9 a 14 años)

† Cobertura a los 15 años: % de la población que ha cumplido 15 años que ha sido vacunada contra el VPH en algún momento entre los 9 y los 14 años

Véanse las Notas explicativas para la descripción de los indicadores.

IVAA = inspección visual con ácido acético