

UGANDA

PERFIL DEL CÁNCER CERVICOUTERINO

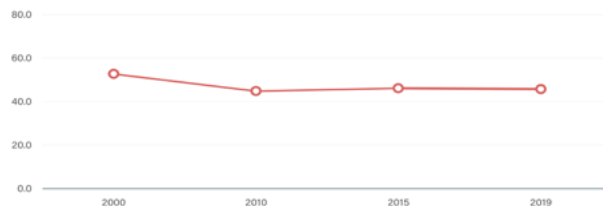
POBLACIÓN TOTAL,
MUJERES (2019): **22 460 000**

MUERTES TOTALES,
MUJERES (2019): **99 400**

Morbilidad y mortalidad

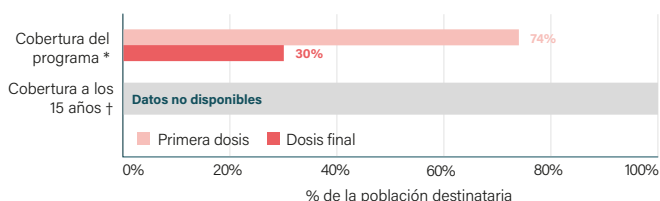
Incidencia bruta de cáncer cervicouterino por cada 100 000 mujeres (2020):	30
Incidencia de cáncer cervicouterino normalizada por edades por cada 100 000 mujeres (2020):	56,2
Riesgo acumulado de cáncer cervicouterino entre los 0 y los 74 años (2020):	6,00%
Muertes por cáncer cervicouterino (2019):	4 400
Relación entre la mortalidad y la incidencia de cáncer cervicouterino (2020):	0,66
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)



3 de cada 10 niñas en la cohorte objetivo principal en 2020 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:	2015
Cohorte objetivo principal:	10 años

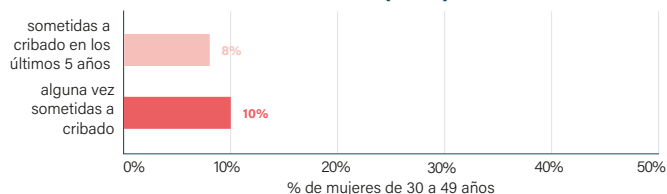
Factores de riesgo asociados:

Prevalencia del consumo de tabaco en las mujeres mayores de 15 años (2020):	2%
Uso del preservativo en la última relación sexual de riesgo (2011):	51%
Incidencia de la infección por el VIH por cada 1000 mujeres mayores de 15 años (2020):	2,01

Prevención secundaria

Hay un programa nacional de cribado del cáncer cervicouterino (2021):	No
Principal prueba de cribado utilizada (2021):	-
Intervalo de edad de las destinatarias del programa (2021):	-
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):	No

Cribado del cáncer cervicouterino (2019)



Menos de 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):	Sí
---	-----------

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

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

Número de unidades de radioterapia por cada 10 000 pacientes con cáncer (2021):	1
Número de unidades de braquiterapia por cada 10 000 pacientes con cáncer (2021):	<1

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

Oncólogos radioterapeutas (2019):	ND
Físicos médicos (2019):	0
Cirujanos (2012):	63
Radiólogos (2019):	13
Médicos especializados en medicina nuclear (2019):	1

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

ND = datos no disponibles

* 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.

Organización Mundial de la Salud. Perfiles del cáncer cervicouterino en los países, 2021