

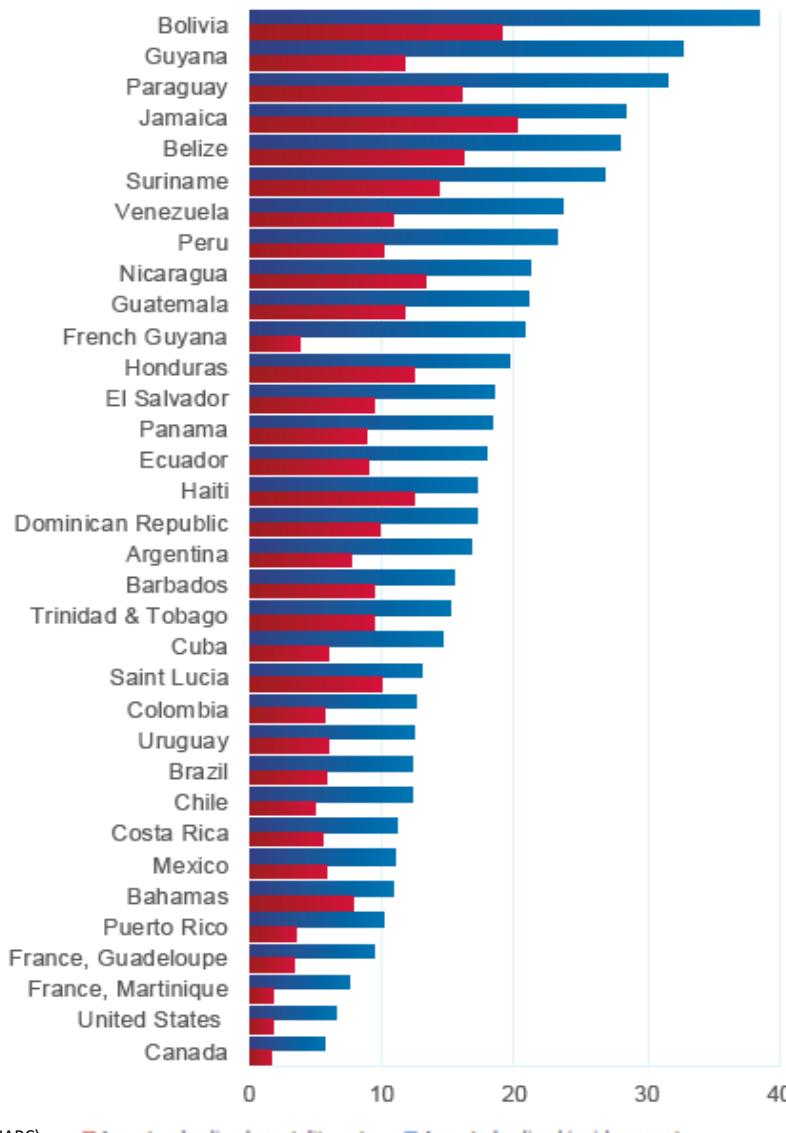
Cervical Cancer Situation in the Americas

Silvana Luciani
Chief, Unit of Noncommunicable Diseases,
Violence & Injury Prevention



PAHO

Cervical Cancer in the Americas



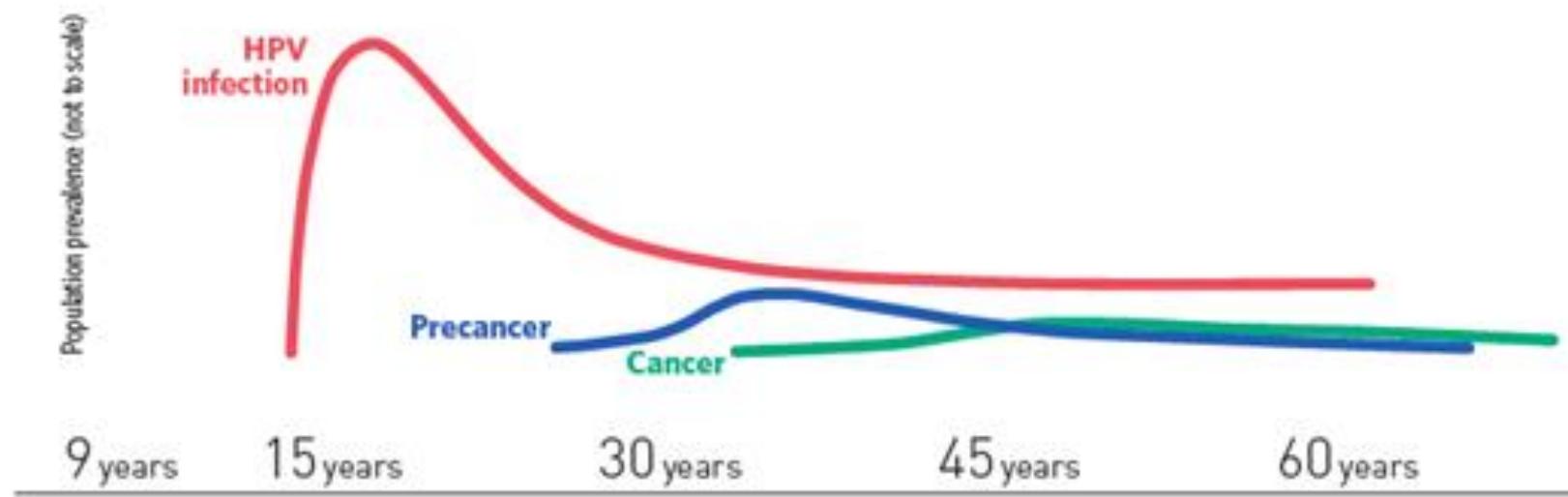
Approximately **72,000** women diagnosed **and 34,000** women die each year from cervical cancer

Women living in vulnerable conditions have higher rates of cervical cancer

Mortality rates are highest in the **Caribbean**, where access to cancer treatment continues to be a challenge

Women with HIV are at higher risk of developing cervical cancer

Comprehensive Cervical Cancer Prevention and Control



Primary Prevention	Secondary Prevention	Tertiary Prevention
HPV VACCINATION	SCREENING AND PRE-CANCER TREATMENT	CANCER DIAGNOSIS, TREATMENT, PALLIATIVE CARE
Girls 9-14 years Girls and boys, if feasible	Women >30 years HPV testing, screen and treat	All women as needed Surgery, radiotherapy, chemotherapy

Cervical Cancer Program Capacity in the Americas

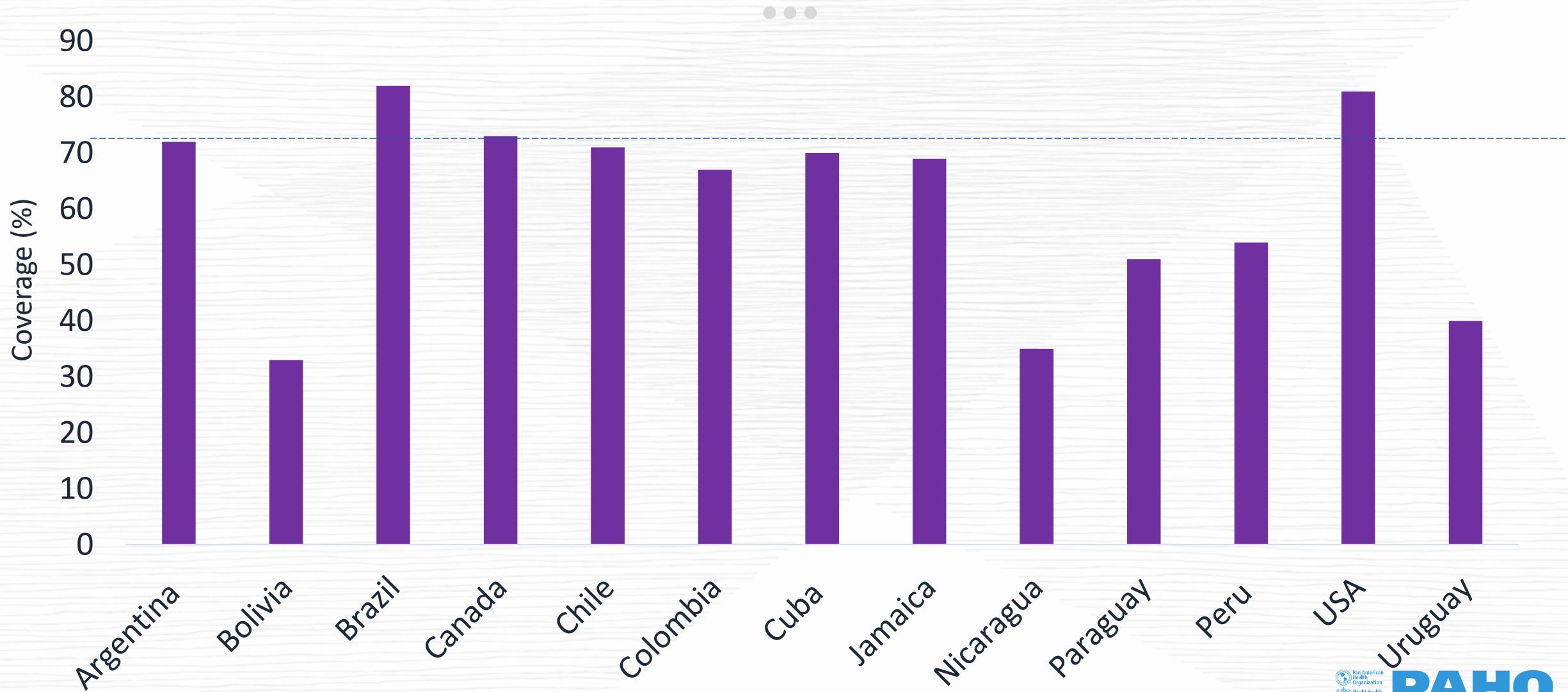
Component		No. countries (%)
National Cervical Cancer Plan		24/48 (50%)
HPV vaccination in immunization programs		40/48 (83%)
Screening services	cervical cytology	35/48 (73%)
	HPV testing	8/48 (17%)
	VIA	7/48 (15%)
Colposcopy services available		35/48 (73%)
Cancer treatment generally available		31/48 (65%)
Palliative care generally available		15/48 (31%)
Cancer registry (population-based)		14/48 (29%)

Source: PAHO/WHO NCD country capacity survey 2017;

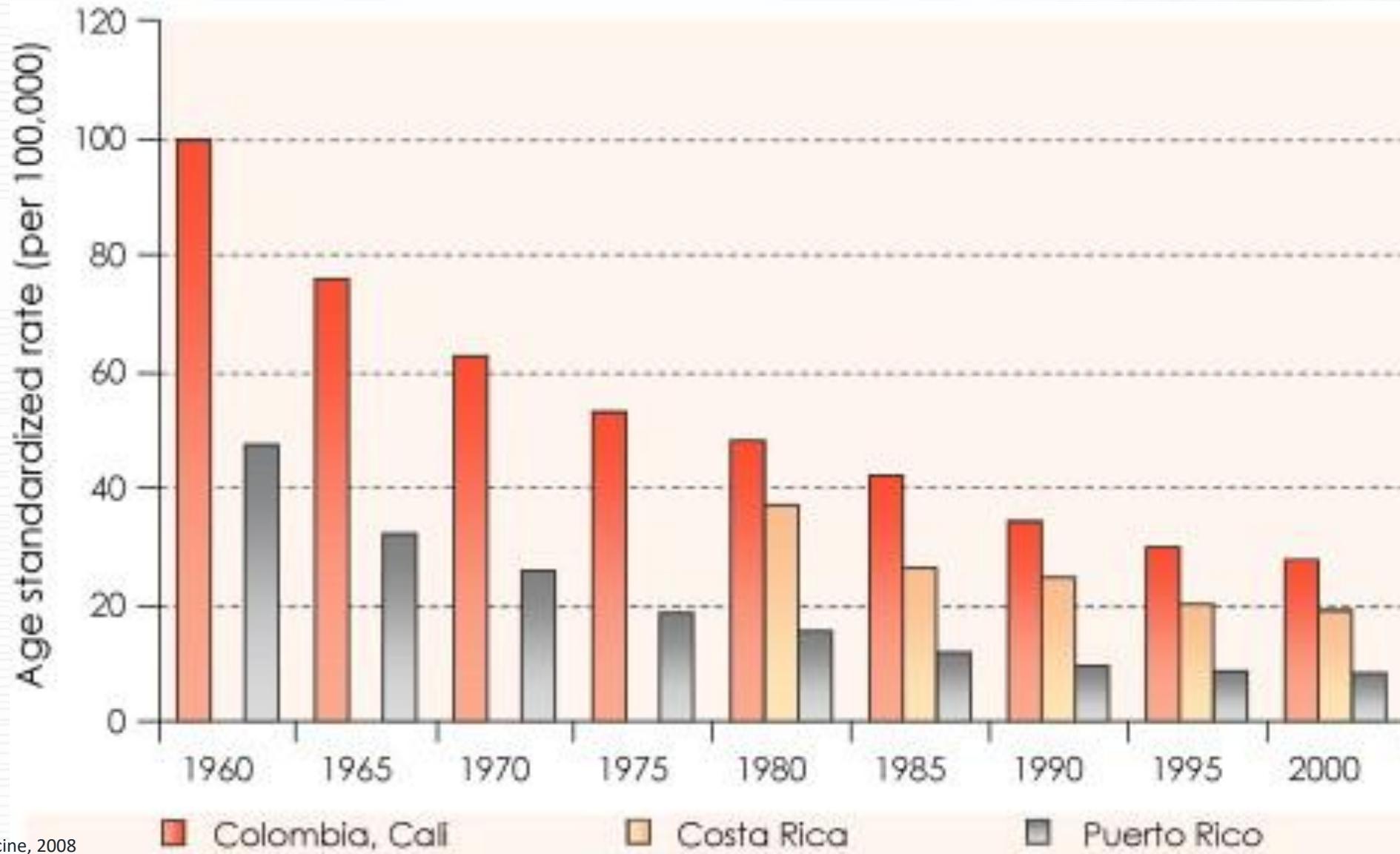
PAHO/WHO/UNICEF joint reporting form 2019

IARC, CI5 X!

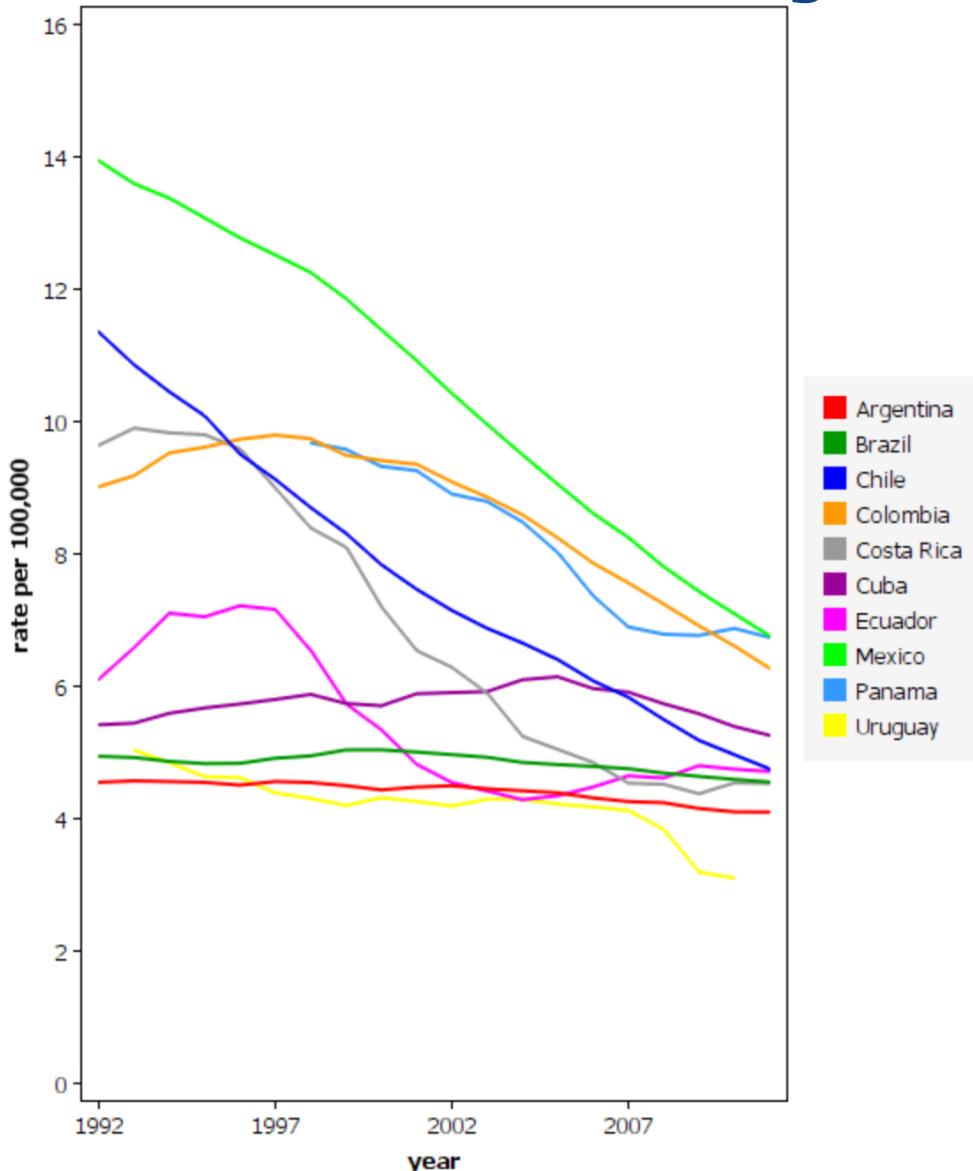
Screening Coverage in the Americas



Cervical Cancer Incidence Rates Declining

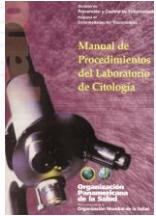


Cervical Cancer Mortality Rates Declining



Source: IARC. Global Cancer Observatory, 2018

Screening Program Strengthening

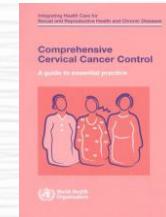


Era of Cytology

- government investments in cytology
- RedPAC: regional network of cytology laboratories

1970s-1990s

2000



Comprehensive Approach

- new global screen & treat guidelines
- regional strategy and action plan
- HPV Labnet to support HPV testing
- HPV vaccines begin introduction

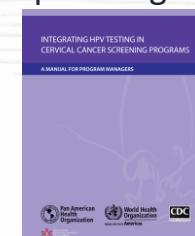
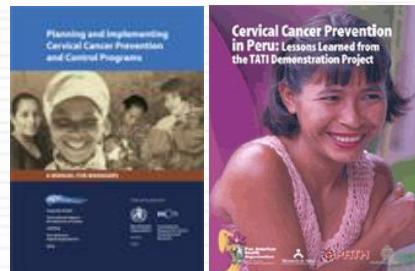
2006

2010

2018

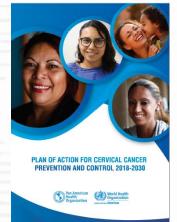
Era of VIA testing

- VIA & cryotherapy demonstration projects
- Alliance for Cervical Cancer Prevention
- new evidence generated



Era of HPV testing

- demonstration projects expand
- national guidelines updated
- ESTAMPA project
- updated global guidelines



Call for elimination

- regional plan of action for prevention and control
- global strategy for elimination
- UN Joint Program

Government and Civil Society Collaborations

• • •



NATIONAL CANCER
INSTITUTE
MINISTRY OF HEALTH



Instituto Nacional
de Salud Pública



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer



NATIONAL
CANCER
INSTITUTE



International Agency for Research on Cancer
World Health Organization



CENTERS FOR DISEASE
CONTROL AND PREVENTION



THE OFFICIAL SPONSOR OF BIRTHDAYS*



Programme of
Action for
Cancer
Therapy
PACT

Public Health
Agency of Canada
Agence de la santé
publique du Canada



Saving women,
shaping the Future



an affiliate of Johns Hopkins University



A MEMBERSHIP ORGANISATION
FIGHTING CANCER TOGETHER



**Cervical Cancer
ACTION**
A Global Coalition to STOP Cervical Cancer



Building Capacity in the Region



Disseminating scientific evidence and best practices, and sharing experiences

REGIONAL EXPERIENCES ON HPV TESTING, 2018

IMPROVING DATA FOR DECISION MAKING IN GLOBAL CERVICAL CANCER PROGRAMS, 2017

REGIONAL EXPERIENCES ON HPV VACCINATION, 2017

CARIBBEAN WOMEN'S CANCER MEETING, 2016

IMPLEMENTING CERVICAL CANCER SCREENING PROGRAMS BASED ON HPV TESTING, 2014

INNOVATIVE STRATEGIES FOR CERVICAL CANCER PREVENTION & CONTROL, 2013

CARIBBEAN CERVICAL CANCER PROGRAM MANAGERS WORKSHOP, 2012

VIA AND CRYOTHERAPY FOR CERVICAL CANCER PREVENTION, 2011

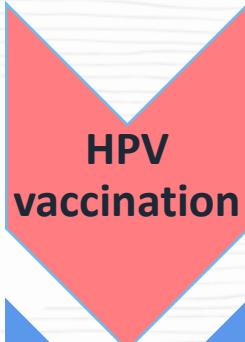
NEW TECHNOLOGIES FOR CERVICAL CANCER PREVENTION AND CONTROL, 2010

Lessons Learned

• • •

- **communication, education and counseling are critical**
 - create community demand
- **strengthen health systems and integrate across programs**
- **HPV testing feasible to implement**
 - build consensus for policy change, train providers, laboratory capacity
 - start small and expand
- **self-sampling strategy helps increase coverage**
- **operational challenges with screen & treat approach**
- **how best to treat women with HPV positive results?**

Progress and Challenges



- 40 countries/territories with HPV vaccines in immunization programs
- coverage varies, but most below target

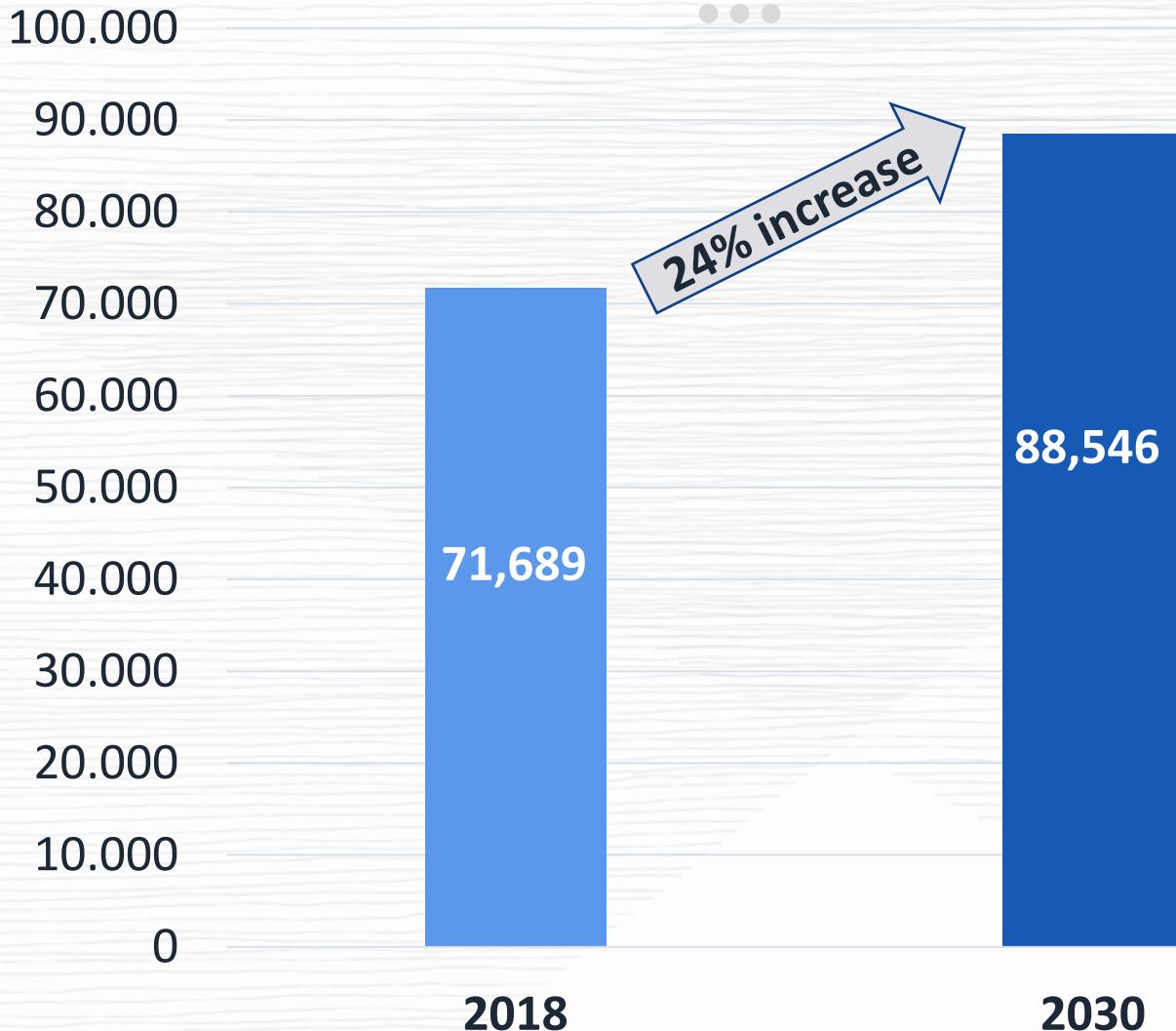


- screening available, but poor quality and low impact
- HPV testing in only 8 countries
- few countries meet coverage target of 70%



- large gaps in access to cancer treatment and palliative care

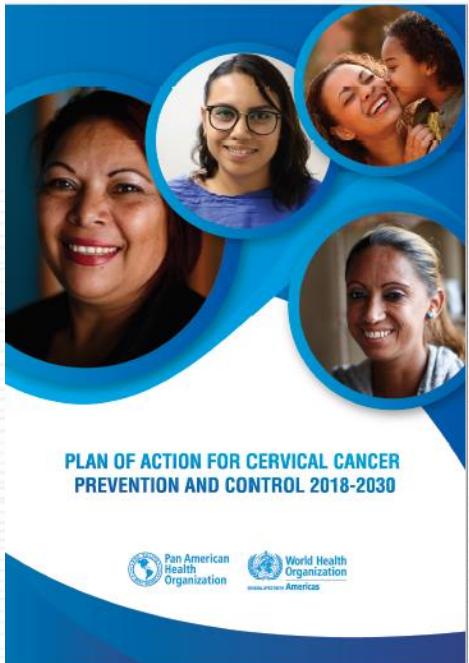
Projections for Cervical Cancer Incidence in the Americas



PAHO Plan of Action for Cervical Cancer Prevention and Control



**Goal: Reduce incidence and mortality rates
by one-third by 2030**



- 1. Improve cervical cancer program organization and governance, information systems, and cancer registries.
- 2. Strengthen primary prevention through information, education, and HPV vaccination.
- 3. Improve cervical cancer screening and precancer treatment through innovative strategies.
- 4. Improve access to services for cancer diagnosis, treatment, rehabilitation, and palliative care.

PAHO Revolving Fund and Strategic Fund

Revolving Fund

HPV vaccines-\$8.50

Strategic Fund

HPV tests: GeneXpert, CareHPV

26 oncologic drugs, and morphine

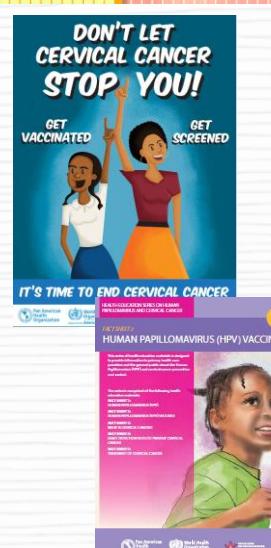
asparaginase	dactinomycin	mercaptopurine
bleomycin	daunorubicin	methotrexate
calcium folinate	docetaxel	morphine
carboplatin	doxorubicin	paclitaxel
chlorambucil	etoposide	procarbazine
cisplatin	fluorouracil	trastuzumab
cyclophosphamide	ifosfamide	tamoxifen
cytarabine	mesna	vinblastine
dacarbazine		vincristine

Communication Campaign

www.paho.org/cancer



Webpage – photos, videos, brochures, GIFs



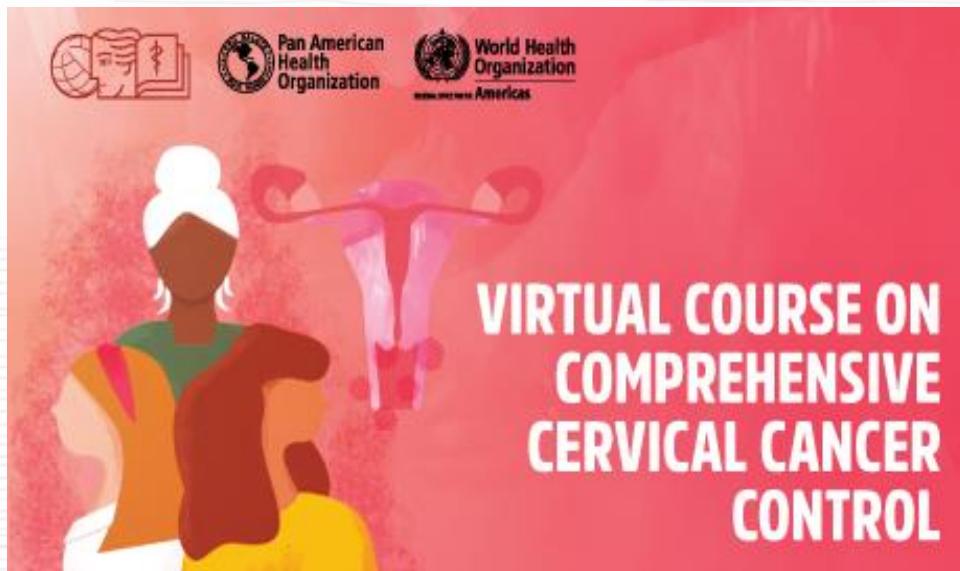
Video – It is time to end cervical cancer

Poster – Don't let cervical cancer stop you!

Factsheet series

Virtual Course

www.paho.org/cancer



Introduction

Module 1. Key concepts of cervical cancer

Module 2. HPV vaccination for cervical cancer prevention

Module 3. Programmatic aspects of HPV vaccination

Module 4. Cervical cancer screening

Module 5. Diagnosis and treatment of precancerous cervical lesions

Module 6. Programmatic aspects of cervical cancer screening and treatment of precancerous lesions

Module 7. Diagnosis and treatment of invasive cervical cancer

Module 8. Palliative care

Module 9. Community mobilization, education, and counselling

Module 10. Establishing a cervical cancer prevention and control program

Way Forward



1. Advocacy and communications to raise awareness, stimulate investments, and empower women
2. Dissemination of evidence on HPV vaccination and HPV testing to change practice
3. Health service strengthening to reach the targets
4. Sufficient, affordable supply of HPV vaccines, screen and treat technologies, medicines
5. Multi-stakeholder partnerships

Actualización en la vacunación contra el VPH en las Américas

Lúcia De Oliveira, PhD, MSc
Asesora Regional de Inmunización
Unidad de Inmunización Integral de la Familia/FPL

Contenido

- ✓ Vacunación contra el VPH y prevención del cáncer cervicouterino
- ✓ Países y territorios que cuentan con la vacuna VPH en la Región
- ✓ Seguridad de las vacunas
- ✓ Lecciones aprendidas en la Región
- ✓ Próximos pasos

Vacunación contra el VPH y prevención y control del cáncer cervicouterino

2016

El Programa Mundial Conjunto de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino se estableció para mejorar todas las iniciativas contra el cáncer cervicouterino.

2018

El Plan de Acción sobre la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino 2018-2030 para la Región de las Américas fue aprobado durante la 56 Reunión del Consejo Directivo (Resolución CD56.R9).

2019

La OMS y otros socios de las Naciones Unidas elaboraron una nueva estrategia mundial para la eliminación del cáncer cervicouterino que se presentó a la Asamblea Mundial de la Salud.



La vacunación contra el VPH es una línea de acción estratégica para prevenir y controlar el cáncer cervicouterino.

Introducción de la vacuna VPH en el PAI, Región de las Américas, junio de 2019



Fuente: Formulario conjunto para la notificación sobre inmunización de la OPS/OMS-UNICEF o JRF (por su sigla en inglés) e informe de los países



VACUNACIÓN CONTRA EL VPH EN LA REGIÓN

- 89,6% de las niñas de la Región viven en países donde la vacuna VPH ya ha sido introducida en el esquema nacional.
- La vacuna más utilizada es la cuadrivalente (31/40), seguida de la bivalente (7/40); sólo dos países han utilizado la vacuna nonavalente.
- Ocho países informan que han vacunado a niños y niñas: Antigua, Argentina, Barbados, Bermudas, Brasil, Canadá, Estados Unidos y Panamá (Formulario conjunto para la notificación de la OPS-OMS/UNICEF - JRF, 2018).

Seguridad de la vacuna

Dosis de la vacuna VPH distribuidas en el mundo desde su licenciamiento en 2006 (datos de 2016).



Dosis de la vacuna VPH aplicadas en LAC 2015 -2018



El Comité Asesor sobre Seguridad de las Vacunas (GACVS por su sigla en inglés) de la OMS reiteró que la vacuna VPH es **extremadamente segura**, y los eventos asociados a la vacuna son leves o moderados resolviéndose espontáneamente.

Anafilaxis

1.7 caso por millón de dosis es aproximadamente el riesgo

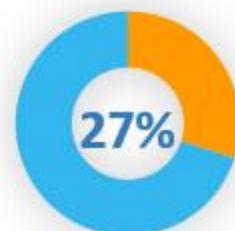
Síncope

Es considerada una reacción común a la ansiedad o situación de stress por inyecciones

Lecciones aprendidas: Es un reto lograr una cobertura alta con la vacuna VPH



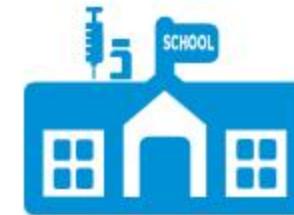
Un análisis global de la cobertura entre 2014 y 2016 mostró que en 52 países estudiados:



(14/52)
tenían cobertura
 $\geq 80\%$



(13/52)
tenían cobertura
 $< 50\%$.



El análisis de la cobertura de vacunación ha mostrado que para **lograr una cobertura alta**, se deben adoptar varias estrategias de vacunación y se debe dar prioridad a la **vacunación en las escuelas**.



Fuente: Brotherton JML, Bloem PN, Population-based HPV vaccination programmes are safe and effective: 2017 update and the impetus for achieving better global coverage, *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology* (2017), <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2017.08.010>

Lecciones aprendidas: Es un reto lograr una cobertura alta con la vacuna contra el VPH



- En la Región de las Américas, la cobertura en niñas en al año de 2018 varió desde 2% al 97%.
 - 17% cobertura superior o igual al 80%.
 - 37% cobertura entre 50% y 80%
 - 46% cobertura inferior al 50%.

Fuente: Reporte de 24 países en JRF en 2019, datos de 2018.



Como seguimiento de la recomendación del GTA del 2017, OPS realizó una reunión, con la participación de 24 países: para compartir experiencias en la introducción de la vacuna VPH.

Tópicos principales

- ✓ La dificultad para alcanzar el objetivo de vacunación del 80% de las niñas.

Se ha demostrado que la Vacunación en escuelas mejora las coberturas en la Región de las Américas, consonante con hallazgos internacionales.

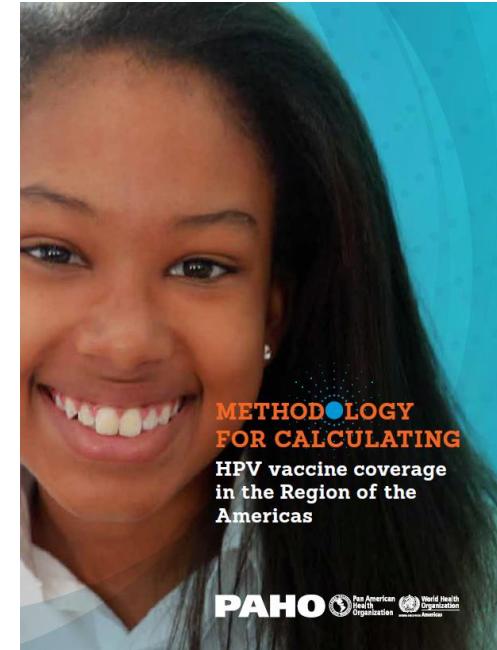




LECCIONES APRENDIDAS EN CUANTO A LA COMUNICACIÓN
Es importante contar con un plan de comunicación integrado y continuo, que incluya la respuesta a las crisis, y desarrollar mensajes de acuerdo con cada audiencia.

Próximos pasos

- ✓ Reunión regional: “*Vacunación contra el VPH para la eliminación del cáncer cervicouterino*”, 15 al 17 de octubre de 2019
- ✓ Como parte de los compromisos asumidos en el taller, la OPS está finalizando las directrices para:
 - Estandarizar el cálculo de la cobertura de la vacuna VPH y
 - Estimar el impacto de la vacunación.



**DON'T LET
CERVICAL CANCER
STOP YOU!**

**GET
VACCINATED**

**GET
SCREENED**



IT'S TIME TO END CERVICAL CANCER



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

WWW.PAHO.ORG/FIN-CANCER-CERVICAL

**¡MUCHAS
GRACIAS!**



Organización
Panamericana
de la Salud
Organización
Mundial de la Salud
Américas

OPS