

Evaluación de Programa de Pesquisa de Cáncer cervicouterino desde la incorporación del profesional matró/a en la asistencia sanitaria de comunidades indígenas en la Amazonia Boliviana.

Evaluation of the Cervical Cancer Screening Program from the incorporation of the professional midwife in the health care of indigenous communities in the Bolivian Amazon.

**Andrea Zárate-Villagrán¹, Xenia Aranibar-Yucra²,
Maribel Choque-Limachi³, Noelia Maidana-Chacon⁴**

¹Matrona, Universidad Mayor sede Temuco, Chile.

²Médica, Centro Integral Virgen del Rosario de Sucre, Bolivia.

³Directora médica, ONGD Solidaridad Médica Bolivia.

⁴Enfermera, ONGD Solidaridad Médica Bolivia

*Autor para correspondencia: azaratevill@gmail.com

RECIBIDO: 17 de Enero de 2021

APROBADO: 16 de Mayo de 2022



DOI: [10.22370/revmat.2.2022.3480](https://doi.org/10.22370/revmat.2.2022.3480)

EL AUTOR DECLARA NO TENER CONFLICTO DE INTERESES.

Palabras claves: *Cáncer cervicouterino, Evaluación de Programas, Comunidades Indígenas.*

Key words: *Cervical cancer, Program Evaluation, Indigenous Communities.*

Introducción y objetivo: La detección oportuna del cáncer cervicouterino, alcanzando coberturas del 80%, podría evitar el 75% de las muertes por esta enfermedad 1, pero Bolivia no sobrepasa el 15%^{2,3}. Según la OMS 4,5 mujeres mueren al día por cáncer cervicouterino en Bolivia (OMS, 2004). En este contexto, la ONGD Solidaridad Médica Bolivia quien trabaja en la Amazonia Boliviana con el objetivo de reponer el derecho a la salud, el 2018 incorpora a la matrona a sus brigadas sanitarias de los Ríos Sécore, Ichoa y Maniqui.

Objetivo: Evaluar la cobertura de papanicolaou en la población del Amazonas Boliviano durante el año 2018.

Método: Se incorpora a la matrona en todos los Ríos, se realiza atención resguardando la privacidad, entrega de orientación comprensible a cada mujer y comunidad y se sistematiza cuantitativamente la información comparando coberturas del año 2017 versus 2018.

Resultados: Aumento de las coberturas de Papanicolaou en todas las comunidades de los Ríos Sécore, Ichoa y Maniqui de 40%, 41% y 66% (año 2017) a un 72%, 56% y 75% (año 2018) respectivamente 4. Hasta el año 2018 no existen casos de mujeres con diagnóstico ni fallecido por cáncer cervicouterino.

Discusión-Conclusiones: El aumento en las coberturas en todos los Ríos demuestra la importancia de una atención con enfoque territorial y de derechos.

En el resto del país la atención de la mujer es realizada en su mayoría por médicas/os y enfermeras/os, por lo que se sugiere incorporar en esta área a una profesional experta en salud sexual y reproductiva como lo es el Matró/a.