**MES DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE LA SALUD CERVICAL**

**ENERO 2023 | DATOS BREVES**

* La Sociedad Americana del Cáncer estima que el año pasado 160 Nevadans fueron diagnosticados con cáncer cervical (cáncer de cuello uterino) y 60 murieron de la enfermedad.
* El cáncer cervical es uno de los cánceres más prevenibles a través de la vacunación contra el VPH y la detección regular con pruebas de Papanicolaou y VPH.
* La infección persistente con VPH (abreviatura de virus del papiloma humano) es responsable de casi todos los cánceres cervicales, según la Asociación Americana para la Investigación del Cáncer (AACR).
* El VPH es un virus común que infecta a muchos hombres, mujeres y adolescentes cada año. La mayoría de las veces no hay síntomas y las infecciones por VPH desaparecen por sí solas. Algunos tipos de VPH pueden persistir, lo que lleva a cánceres de cuello uterino y otros.
* Hay 13 tipos de VPH, y la vacuna Gardasil 9 protege contra 9 de esas cepas de VPH, reduciendo en gran medida la incidencia de cáncer cervical entre las personas vacunadas.
* La vacunación contra el VPH, la mejor manera de prevenir el cáncer cervical se recomienda para todos los jóvenes a partir de los 9 años, o para adultos hasta los 45 años que no comenzaron o terminaron la serie. En Nevada, solo el 50.1% de los adolescentes de 13 a 17 años han sido vacunados contra el VPH.

**CRIBADO / DETECCIÓN PRECOZ**

* El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos recomienda un enfoque de detección escalonado para las personas con cuello uterino según la edad:
	+ Para las personas de 21 a 29 años, una prueba de Papanicolaou cada 3 años. Una prueba de Papanicolaou busca células precancerosas o cancerosas en el cuello uterino.
	+ Para las personas de 30 a 65 años, una prueba de Papanicolaou cada 3 años o una prueba de VPH de alto riesgo cada 5 años O una prueba conjunta con Papanicolaou y VPH cada 5 años.
* En Nevada, alrededor del 83% de las mujeres de 21 a 65 años están al día con las pruebas de detección del cáncer cervical. Sin embargo, el porcentaje de mujeres que están atrasadas en someterse a pruebas de detección ha aumentado en las últimas casi dos décadas.
* Existen algunas disparidades para la detección del cáncer cervical, según la AACR:
	+ En comparación con los blancos, la incidencia de cáncer cervical es mayor entre todas las minorías raciales y étnicas.
	+ Las poblaciones médicamente desatendidas y subestimadas, incluidas las poblaciones rurales, representan más del 60% de los diagnósticos de cáncer cervical.
	+ Las mujeres que se identifican como lesbianas tienen un 22% menos de probabilidades de estar al día con las pruebas de detección del cáncer cervical, y las personas transgénero tienen un 58% menos de probabilidades de hacerse la prueba.