

El cáncer de cérvix es el cáncer que afecta a una zona genital femenina: el cuello del útero, la parte del útero que conecta con la vagina.

Generalmente este tipo de cáncer tarda más de 10 años en desarrollarse, por lo que se dispone de un plazo prolongado para detectarlo, tratarlo y curarlo. El programa de detección precoz del cáncer de cérvix es muy efectivo para poder detectar la enfermedad, controlar su desarrollo y tratar las lesiones precursoras, disminuyendo así las probabilidades de desarrollar este tipo de cáncer.

La causa principal del cáncer de cuello de útero es el Virus del Papiloma Humano (VPH) que se transmite a través de las relaciones sexuales. El uso del preservativo reduce notablemente las posibilidades de transmisión y favorece el aclaramiento del virus. Además la vacuna contra el VPH protege de forma eficaz frente a los principales tipos de VPH que causan cáncer de cérvix.

OBJETIVO DEL PROGRAMA Detectar de forma precoz lesiones premalignas y cáncer de cuello de útero (cérvix) en sus fases iniciales.

¿A QUIÉN ESTÁ DIRIGIDO? Se recomienda hacer la prueba a todas las mujeres con edades comprendidas entre los 25 y los 65 años.

¿CUÁNDO SE LES REALIZA LA PRUEBA? Esta prueba está indicada:

- Cada 3 años en el grupo de edad entre los 25-34 años (citología)
- Cada 5 años en el grupo de edad entre los 35-65 años (detección VPH)

¿EN QUÉ CONSISTE LA TOMA DE MUESTRA? Se trata de una prueba sencilla y normalmente indolora, realizada generalmente por la matrona, que consiste

en tomar una muestra de las células que recubren el cuello del útero.

Para asistir a la prueba es necesario tener en cuenta, que no se debe realizar durante la menstruación, y que no se deben utilizar medicamentos administrados por vía vaginal durante los tres días anteriores (a excepción del anillo vaginal o el DIU que no interfiere en la prueba).

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE PARTICIPAR? Existe evidencia científica de que a través del cribado se reducen notablemente las posibilidades de tener un cáncer de cérvix. El uso del cribado ha disminuido en otros países la incidencia y mortalidad por este tipo de cáncer hasta en un 80%.

¿CÓMO PUEDO PARTICIPAR?



Puede concertar una cita con su matrona. Bien, a través del número de teléfono recibido en la carta y/o sms o bien a través de la aplicación cita web.

PARA SABER MÁS Y AYUDARLE A DECIDIRSE hemos incluido información sobre posibles riesgos y beneficios:

→ Infórmate en www.osakidetza.euskadi.eus

→ Teléfono gratuito: 900 222 002

→ programacervix@osakidetza.eus



Eusko Jaurlaritzza
Osasun Saila

Umetoki-lepoko minbizia goiz detektatzeko programa.



Umetoki-lepoko minbiziak emakumeen eremu genital bati eragiten dio; hain zuzen, umetoki-lepoari, baginarekin lotzen den umetoki-zatiari.

Umetoki-lepoko minbiziak, oro har, 10 urte baino gehiago behar izaten ditu garatzeko, eta, beraz, epe luzea dago minbizia detektatu, tratatu eta sendatzeko. Umetoki-lepoko minbizia goiz detektatzeko programa oso eraginkorra da gaixotasuna detektatzeko, haren garapena kontrolatzeko eta lesio aitzindariak tratatzeko, eta minbizi mota hori garatzeko aukerak murrizten ditu.

Giza papilomaren birusa (GPB) da umetoki-lepoko minbiziaren kausa nagusia, eta birus hori sexu-harremanen bidez transmititzen da. Preserbatiboak erabiltzeak nabarmen murrizten du birusa transmititzeko aukera, eta birusa argitzea errazten du. Gainera, GPBaren kontrako txertoak babes eraginkorra ematen du utero-lepoko minbizia sortzen duten GPB mota nagusien kontra.

PROGRAMAREN HELBURUA Programa honen helburua da umetoki-lepoko (zerbixeko) gaiztotu aurreko lesioak eta minbizia hasierako faseetan modu goiztiarrean detektatzea.

NORI DAGO ZUZENDUTA? 25 eta 65 urte bitarteko emakume guztiei gomendatzen zaie proba egitea.

NOIZ EGINGO DA PROBA?

Komeni da proba egitea:

- 3 urtean behin, 25-34 urteko adin-taldean (zitologia)
- 5 urtean behin, 35-65 urte bitarteko adin-taldean (GPB detektatzea)

ZERTAN DATZA LAGINA HARTZEA? Proba erraza da eta normalean ez du minik

eragiten, emaginak egin ohi du, eta umetoki-lepoa estaltzen duten zelulen lagin bat hartzean datza.

Probara joateko, kontuan izan behar da ez dela egin behar hilekoarekin, eta aurreko hiru egunetan ez dela erabili behar baginatik hartzen den medikamenturik (baginako eraztuna edo UBG izan ezik, ez baitute proba oztopatzen).

ZERGATIK DA GARRANTZITSUA PARTE HARTZEA? Ebidentzia zientifikoaren arabera, baheketaren bidez umetoki-lepoko minbizia izateko aukerak nabarmen murrizten dira. Baheketari esker, beste herrialde batzuetan minbizi mota horrek eragindako intzidentzia eta hilkortasuna % 80 ere murriztu dira.

NOLA PARTE HAR DEZAKET?



Zita bat eska dezakezu emaginarekin, gutun edo sms bidez jaso duzun telefonora deituta nahiz aurretiko zita aplikazioaren bidez.

GEHIAGO JAKIN DEZAZUN ETA ERABAKITZEN LAGUNTZEKO, hemen, probaren onura eta arrisku posibleei buruzko informazioa aurki dezakezu:



→ Informatu hemen:
www.osakidetza.euskadi.eus

→ Doako telefonoa: 900 222 002

→ programacervix@osakidetza.eus

Departamento de Salud
del Gobierno Vasco

Programa de detección precoz de **cáncer de Cérvix.**



Esta campaña ha sido financiada por la Unión Europea - NextGenerationEU