



Especiales laSegunda

Test VPH en GES sería cambio clave en prevención del cáncer cervicouterino

Con mayor sensibilidad que el Papanicolau, esta tecnología ya ha sido testeada en el sistema público, pero su cobertura sigue siendo limitada.

La incorporación del test PCR al GES para detección de VPH permitiría detectar lesiones de alto grado a tiempo, reducir falsos negativos y extender el intervalo de testeo.

"El cáncer de cuello uterino es una patología que causa 1 muerte cada 90 segundos en el mundo y, en nuestro país, dos muertes al día. Todo esfuerzo que hagamos para diagnosticar la enfermedad en su etapa preinvasora (cuando aún es asintomática) tendrá un gran impacto en la disminución de la incidencia y la mortalidad por esta causa", explica el Dr. Omar Nazzal, ginecólogo oncológico, jefe de la Unidad de Patología Cervical del hospital San Borja Arriarán.

Con más de 200 mil pruebas realiza-

das, el test PCR-VPH ya ha sido aplicado en 13 servicios de Salud públicos mediante un piloto liderado por Minsal. Sin embargo, su cobertura alcanza apenas al 5% de la población objetivo. Este indicador refleja una inequidad estructural: las afiliadas a Isapre pueden acceder al test vía libre elección, las beneficiarias de Fonasa pueden acceder a través de libre elección cuando el test está disponible por su bajo stock en consultorios.

Para Nazzal es fundamental democratizar el acceso a este test para reforzar la equidad en el sistema. "La equidad en salud debe ser nuestro objetivo, y el acceso a este tipo de tecnología debe estar garantizado para todas. Si no incluimos este examen en el Decreto GES, un porcentaje de la población no



El test PCR para la detección del Virus del Papiloma Humano tiene una sensibilidad del 93%.

podrá acceder a este mecanismo de detección".

El test PCR para la detección del Virus del Papiloma Humano tiene una sensibilidad del 93%, muy superior al 30% del tradicional Papanicolau (PAP). Esto permite detectar el virus antes de que se presenten alteraciones celulares, aumentando la eficacia del tamizaje y permitiendo espaciar los testeos a cada

cinco años, en contraste con los controles más frecuentes que requiere el PAP.

Junto con esto, el test PCR ha demostrado ser más costo-efectivo. A largo plazo, genera ahorros al sistema de salud previniendo tratamientos oncológicos complejos, mientras que el PAP implica mayores costos acumulados por su menor precisión y necesidad de repetición.