

## Abordando el cáncer de cuello uterino en Honduras a través de programas de salud inclusivos en cuestiones de género

### Addressing Cervical Cancer in Honduras Through Gender-Inclusive Health Programming

**Autor:** 1. Banegas-Lagos, A. (1,2) (0000-0003-2882-7635)  
2 Banegas-Lagos, M. (3) (0000-0003-2604-1348)

**Sobre el autor:** 1. Hospital General Dr. Manuel Gea González  
2. Universidad Nacional Autónoma de México  
3. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

**Información del manuscrito:** Recibido/Received: 14-10-24  
Aceptado/Accepted: 30-10-24

**Contacto de correspondencia:** [ajbanegas94@gmail.com](mailto:ajbanegas94@gmail.com)

#### Resumen

El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común entre las mujeres a nivel mundial, con 660 000 casos y 350 000 muertes reportadas en 2022. En Honduras, este tipo de cáncer es un problema de salud pública significativo, exacerbado por desigualdades socioeconómicas y de género. Este artículo de opinión propone la implementación de un programa integral de vacunación contra el Virus de Papiloma Humano (VPH), enfocado en aumentar la cobertura de vacunación, fomentar la educación comunitaria y capacitar a los proveedores de salud para ofrecer atención sensible al género. La superación de barreras de acceso, como la falta de transporte, mediante servicios subsidiados es esencial para garantizar la participación de mujeres en situación de vulnerabilidad.

Este enfoque holístico no solo busca mejorar la cobertura de vacunación y el seguimiento, sino también busca fortalecer la equidad en salud y establecer las bases para intervenciones futuras en salud pública. La implementación de este programa no es solo una medida preventiva, sino un compromiso hacia un sistema de salud más inclusivo y resiliente, que empodere a las mujeres y reduzca las desigualdades en salud a largo plazo.

**Palabras clave:** cáncer, cáncer cervicouterino, vacunación, equidad de género, VPH

Cervical cancer is the fourth most common cancer among women worldwide, with 660 000 cases and 350 000 deaths reported in 2022. In Honduras, this type of cancer is a significant public health issue, exacerbated by socioeconomic and gender inequalities. This opinion piece proposes the implementation of a comprehensive Human Papillomavirus (HPV) vaccination program focused on increasing vaccination coverage, promoting community education, and training healthcare providers to offer gender-sensitive care. Overcoming access barriers, such as the lack of transportation, through subsidized services is essential to ensure the participation of women in vulnerable situations.

This holistic approach aims not only to improve vaccination coverage and follow-up care but also to strengthen health equity and lay the foundation for future public health interventions. Implementing this program is not just a preventive measure but a commitment to a more inclusive and resilient healthcare system that empowers women and reduces health inequalities in the long term.

**Keywords:** cancer, cervical cancer, vaccination, gender equity, VPH

## Introducción

En Honduras, el cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente entre las mujeres (1). Cada año, 858 mujeres son diagnosticadas con este cáncer y 518 mueren a causa de la enfermedad. Entre las niñas que cumplieron 15 años en 2020, solo 5 de cada 10 recibieron su dosis final de la vacuna contra el VPH y 6 de cada 10 mujeres han sido examinadas para la detección de este cáncer en los últimos cinco años (2).

La carga de esta enfermedad se ve incrementada debido al acceso limitado a servicios de salud, bajos índices de tamizaje y la alta prevalencia de cepas de alto riesgo del VPH (3). Las normas de género y las desigualdades contribuyen de manera significativa a este problema de salud. Por ejemplo, la cultura del machismo y el estigma social disuaden a muchas mujeres de buscar atención preventiva. Además, la desconfianza hacia el sistema de salud, la falta de recursos para el tamizaje y vacunación contra el cáncer de cuello uterino, así como las barreras de transporte, agravan aún más el problema (2).

Es crucial que el sistema de salud hondureño tome medidas urgentes para revertir estas tendencias. Un programa de vacunación contra el VPH, acompañado de campañas de concientización y eliminación de barreras de acceso a los servicios de salud, podría salvar vidas y reducir la prevalencia del cáncer de cuello uterino. La erradicación de este cáncer no solo es una cuestión de salud, sino también de equidad de género.

## Métodos

El programa propuesto consiste en la introducción de un programa de vacunación contra el VPH de carácter neutral en cuanto al género en Honduras, con el objetivo de alcanzar una tasa de vacunación del 90 % en niñas de 9 a 14 años dentro de los próximos

cinco años. Siguiendo la estrategia global de la OMS para acelerar la eliminación del cáncer de cuello uterino, este programa incluye tres componentes principales: campañas de vacunación en las escuelas y actividades comunitarias para garantizar una alta cobertura, campañas de concienciación para educar tanto a mujeres como a hombres sobre el VPH y el cáncer de cuello uterino mediante diversos canales de medios, y capacitación en salud para garantizar que los proveedores ofrezcan atención sensible al género. Además, se debe abordar el obstáculo del transporte, cuyas implicaciones afectan directamente el acceso y la continuidad del cuidado en zonas rurales de Honduras. Un estudio realizado en Tegucigalpa destacó que la falta de transporte fue un obstáculo significativo para el tamizaje de cáncer de cuello uterino y el seguimiento (4). En Honduras la falta de infraestructura y los altos costos de transporte limitan la capacidad de las mujeres en situación de pobreza extrema para asistir a campañas de vacunación y dar seguimiento a resultados anormales (2,4). Esto perpetúa las disparidades en salud y reduce la efectividad de los programas preventivos. El transporte subsidiado es una solución estratégica que puede cerrar esta brecha, permitiendo un acceso más equitativo y garantizando que las mujeres puedan recibir atención oportuna sin barreras financieras. Esta inversión no solo mejora la cobertura y la adherencia, sino que fortalece la equidad en salud y maximiza el impacto del programa en las comunidades más vulnerables.

El programa de vacunación contra el VPH propuesto aborda eficazmente las vías de género clave en salud, especialmente los comportamientos de salud y el acceso a la atención (5). Las normas de género y el estigma social a menudo impiden que las mujeres busquen atención preventiva, incluidas las vacunaciones y las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino (5). Mediante la implementación de campañas de concienciación, el programa propuesto ataca directamente estas barreras, alentando a las mujeres a tomar medidas proactivas en la gestión de su salud. La educación sobre el VPH y el cáncer de cuello uterino empoderará a las mujeres para que busquen medidas preventivas, superando obstáculos sociales y familiares, como la desaprobación de la pareja masculina y la exposición al estigma. Incluir un componente de participación masculina en las campañas ayuda a abordar los comportamientos de salud al promover actitudes y acciones de apoyo por parte de los hombres, reduciendo la resistencia a la detección y vacunación contra el cáncer de cuello uterino.

Además, la inclusión de transporte subsidiado no solo facilitaría el acceso a los servicios de salud, sino que también aumentaría la adherencia a las campañas de tamizaje y vacunación. Esta estrategia ha demostrado ser efectiva en otros contextos de salud pública, donde los programas de transporte comunitario han incrementado la participación en intervenciones preventivas y de tratamiento. La implementación de visitas organizadas de salud para mujeres, junto con el transporte confiable, asegura que puedan llegar a los centros de salud y participar en los programas de vacunación y tamizaje. Además, la capacitación de los proveedores de salud para ofrecer atención sensible al género garantiza que las mujeres reciban servicios respetuosos y culturalmente apropiados, lo que construye una relación de confianza entre ellas y los proveedores de salud. (5). Este enfoque integral aborda problemas sistémicos, como la falta de recursos y las narrativas sexistas en la investigación del cáncer de cuello uterino, promoviendo un entorno de salud más inclusivo y equitativo.

En resumen, el programa propuesto de vacunación contra el VPH en Honduras combina componentes claves que buscan seguir las vías de género clave en salud y la estrategia global de la OMS para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino. Se abordan tanto las barreras individuales como estructurales que limitan el acceso a la atención de salud. Las campañas de vacunación en escuelas y comunidades, junto con las campañas de con-

cienciación y la capacitación de proveedores para brindar atención sensible al género, son pasos esenciales para aumentar la cobertura y empoderar a las mujeres a tomar decisiones informadas sobre su salud.

Sin embargo, la inclusión de un componente de transporte subsidiado es lo que garantiza la verdadera equidad y sostenibilidad del programa. Proveer transporte confiable y accesible permitirá que las mujeres de las comunidades rurales y de bajos recursos participen plenamente en las campañas de vacunación y accedan al seguimiento médico, superando así uno de los mayores obstáculos identificados en la prevención del cáncer de cuello uterino. Este enfoque holístico no solo fortalecerá la cobertura y la adherencia al programa, sino que también contribuirá a reducir las desigualdades en salud y a mejorar los resultados sanitarios y la calidad de vida de las mujeres en Honduras.

**Figura 1.** Propuesta de los autores para el programa de vacunación para la prevención del cáncer de cérvix con enfoque de género en Honduras.



## Conclusiones

El cáncer de cuello uterino representa una amenaza significativa para la salud pública en Honduras, impulsada por desigualdades de género y el acceso limitado a cuidados preventivos. Un programa de vacunación contra el VPH puede reducir drásticamente la incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino. Este programa no solo abordará los resultados inmediatos de salud, sino que también promueve la equidad de género dentro del sistema de salud, asegurando que todas las mujeres hondureñas tengan acceso a vacunas y cuidados que salvan vidas.

El impacto social de este programa va más allá de la salud física; al mejorar el acceso a la vacunación y al tamizaje, se empodera a las mujeres, fortaleciendo su rol en la sociedad y promoviendo un cambio hacia una mayor igualdad de género. Además, el transporte subsidiado garantiza que incluso las mujeres más vulnerables puedan acceder a los servicios de salud, reduciendo barreras socioeconómicas y promoviendo una inclusión real. La implicación del sistema de salud es igualmente profunda, ya que un programa integral como este impulsaría mejoras en la infraestructura, la capacitación del personal y la efi-

ciencia de los servicios. Con el transporte subsidiado como componente clave, el sistema de salud se fortalecería al crear un modelo de intervención replicable para otras condiciones de salud. Esto no solo beneficiaría el manejo del cáncer de cuello uterino, sino que establecería un precedente para abordar otras condiciones de salud con un enfoque más equitativo y accesible. Al avanzar hacia la implementación de este programa integral, se da un paso importante hacia la erradicación del cáncer de cuello uterino en Honduras, proporcionando a las mujeres el derecho fundamental a la salud y a una vida libre de esta enfermedad prevenible, al tiempo que se fortalece la resiliencia y la capacidad de respuesta del sistema de salud en general.

## Referencias

1. World Health Organization. Cervical cancer Honduras country profile. Geneva: WHO. 2021.
2. Morse JE. A policy analysis of cervical cancer prevention in Honduras. Chapel Hill: University of North Carolina. 2005. Available from: <https://doi.org/10.17615/6sz0-an44>.
3. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer. Honduras: human papillomavirus and related cancers, fact sheet 2023. Barcelona: ICO/IARC 2023.
4. Aquila EC, Sorrell M, Gause M, Henninger C, Sutphin D, Stoner A. Obstacles to cervical cancer screening in Tegucigalpa, Honduras. *Obstet Gynecol.* 2016; 127(Suppl 1): 83.
5. Heise L, Greene ME, Opper N, et al. Gender inequality and restrictive gender norms: framing the challenges to health. *Lancet.* 2019; 393(10189): 2440-54. Available from: [https://doi:10.1016/S0140-6736\(19\)30652-X](https://doi:10.1016/S0140-6736(19)30652-X).