



Todo mi Ser: Un programa integrado de prevención y detección temprana del cáncer

SOLICITUD DE SOCIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN (RFIP)

Fecha de la solicitud de socios para la implementación: 20 de junio de 2016

Fecha límite de respuesta: 15 de julio de 2016

Información de contacto de la RFIP de la Sociedad Americana Contra El Cáncer

Todas las preguntas concernientes a esta RFIP deben presentarse por escrito y dirigirse a:

Contacto	Martine Chaussard
Cargo	Gerente del programa
Dirección de correo electrónico	globalcancerprevention@cancer.org

Visión general: La Sociedad Americana Contra El Cáncer (ACS) emite esta Solicitud de Socios para la Implementación (RFIP) a organizaciones no gubernamentales (ONG) de control del cáncer en Brasil, Colombia y México, para diseñar, planificar y llevar a cabo proyectos para la implementación local del programa *Todo mi Ser*.

La meta del programa *Todo mi Ser* es promover un enfoque integrado de educación sobre prevención y detección temprana de cánceres de la mujer a fin de derribar los “silos” existentes (es decir, intervenciones aisladas) que tratan los cánceres de seno y cervical (cuello uterino) por separado y resultan en la pérdida de oportunidades de las mujeres para prevenir o tratar el cáncer en una etapa temprana. El programa propone fomentar conversaciones más amplias sobre la concienciación de la salud por parte de las mujeres durante todo el transcurso de la vida.

Después de un proceso competitivo, las ONG seleccionadas en cada país (una por país) recibirán un subsidio de un año de hasta **USD\$25,000** para apoyar la implementación del proyecto, con la posibilidad de un subsidio inicial adicional para apoyar los esfuerzos de socios clínicos cuyos compromisos son garantizados por las ONG seleccionadas. La ACS proporcionará asistencia técnica y recursos, incluyendo un Documento Guía y otras herramientas, para apoyar la implementación de los proyectos de los socios.

¿En qué consiste el Programa *Todo mi Ser*?

Una parte clave de la misión de la ACS es proporcionar recursos e información para que las personas se mantengan saludables y tomen decisiones informadas sobre los exámenes de detección del cáncer. La ACS tiene a su disposición una amplia base de datos de materiales educativos actualizados, basados en la evidencia y fáciles de entender, para promover su misión de educación del paciente. Esta fuente de información para pacientes de cáncer se utiliza mucho a nivel nacional y está disponible para ser adaptada por organizaciones internacionales de salud vinculadas que procuran proporcionar información de calidad similar a sus propias audiencias, mediante la asistencia técnica ofrecida por la ACS. Alineado con esta misión, *Todo mi Ser* se enfoca en la integración de la educación sobre prevención y detección temprana del cáncer cervical y de seno y es un programa establecido por la ACS para promover la innovación local sobre cómo comunicar mejor los mensajes de cáncer en ámbitos donde las mujeres reciben la mayor parte de su cuidado, tales como clínicas de salud reproductiva y de atención primaria.

En esta etapa, el programa *Todo mi Ser* se enfoca en dos grupos de actividades esenciales: (1) La provisión de oportunidades de capacitación para profesionales de la salud; y (2) el desarrollo de alianzas con organizaciones de control del cáncer para animar a los grupos seleccionados de profesionales de la salud a integrar en su práctica intervenciones educativas sobre cáncer de seno y cervical. Esta RFIP hace referencia a la segunda rama del programa para movilizar la sociedad civil como vectores de cambio.

¿Cuál es el alcance del problema?

El cáncer de seno y cervical tienen las tasas de incidencia y de mortalidad más altas entre las mujeres de regiones menos desarrolladas, incluyendo América Latina. En esa región específica, los esfuerzos para aumentar la conciencia y la utilización de servicios de detección temprana para estos tipos de cáncer se han incrementado; sin embargo, continúan siendo aislados y fragmentados dentro de las estructuras actuales de los sistemas de salud. Por consiguiente, las mujeres no cuentan con acceso a información crítica y a servicios integrales, y pierden oportunidades valiosas para abordar sus necesidades de control del cáncer durante su ciclo de vida. La promoción de programas educativos integrados para el cáncer de seno y cervical puede agilizar la provisión del servicio y mejorar el acceso de las mujeres al cuidado preventivo del cáncer.

¿Por qué promover servicios integrados en ámbitos de prestación de atención médica?

En los países de ingresos bajos y medios, los sistemas de salud históricamente han puesto un gran énfasis en abordar la salud reproductiva y materna, una respuesta proporcional a la carga de morbilidad y mortalidad asociada con las condiciones inadecuadas para la salud materna. Hoy día, los expertos en salud reconocen que las tendencias epidemiológicas están cambiando, con la aparición de enfermedades no transmisibles (ENT), incluyendo el cáncer,¹ lo que constituye una amenaza creciente para la salud de las poblaciones. En particular, en la mayoría de los países latinoamericanos, las muertes relacionadas con cáncer cervical y de seno actualmente superan en cantidad a las muertes relacionadas con la maternidad. Si bien estos beneficios en la salud materna son alentadores, siguen siendo frágiles y podrían ser socavados por fallas de los sistemas de salud para adaptarse al perfil cambiante de las enfermedades de la región.²

Integrar la prevención y la detección temprana del cáncer en los sistemas de salud existentes constituye una estrategia clave para adaptarse a los perfiles de enfermedad en evolución de estos países.³ Como los primeros y a menudo los únicos puntos de contacto que las mujeres tienen con los sistemas de salud, los centros de atención primaria, en particular las clínicas de salud materna y reproductiva, ofrecen oportunidades únicas para proporcionar información sobre cáncer cervical y de seno, recursos y recomendaciones por parte de los profesionales de la salud para tomar medidas preventivas como hacerse exámenes de detección de cáncer de seno o cervical. Asimismo, algunos factores (ambos de riesgo o de protección) para el cáncer de seno y cervical están intrínsecamente ligados a la salud sexual y reproductiva de las mujeres (por ejemplo, antecedentes de infección por el virus del papiloma humano (VPH), edad al primer embarazo y número de embarazos, antecedentes de lactancia materna, etc.), lo cual enfatiza aún más la idoneidad de dichos ámbitos para la prevención del cáncer.

¹ Boletín informativo de la Organización Mundial de la Salud (WHO) 2013;91:683-690.

² Women and Non-Communicable Diseases: A Call to Action, NCD Alliance, 2016

³ <http://globalhealthsciences.ucsf.edu/sites/default/files/content/ghg/e2pi-tessa-napoles.pdf> fecha de acceso 4 de mayo de 2016.

La prevención y la detección temprana de estos dos cánceres tienen algunas características en común e involucran a audiencias similares.⁴ Bajo *Todo mi Ser*, integrar la educación sobre la prevención y detección temprana del cáncer cervical y de seno significa adoptar un enfoque más holístico de la salud de las mujeres durante todo el ciclo de vida y distanciarse de los “silos” que abordan los cánceres por separado. En lo que respecta a los centros de atención médica, integración significa persuadir a los profesionales de la salud a que dediquen tiempo para educar a las mujeres sobre sus cuerpos, los signos y síntomas del cáncer y las medidas que pueden tomar para prevenirlo o detectarlo temprano. Un enfoque integrado también incluye fomentar los exámenes de detección para ambos cánceres durante una cita de salud reproductiva o de atención primaria; llevando a cabo un examen clínico de los senos y/o un Papanicolau, un análisis de VPH o una inspección visual, dependiendo del entorno. Donde servicios como mamografías y crioterapia están disponibles pero no se ofrecen en el lugar, esto significa asegurarse que las mujeres tengan la información apropiada para acceder a estos servicios.

*En resumen, la integración se basa en los mensajes subyacentes sobre estos dos tipos de cáncer que necesitan ser **ampliamente conocidos** por las mujeres: estos cánceres son **prevenibles**, no son **una sentencia de muerte** si se detectan temprano, y las mujeres pueden tomar **medidas positivas** para **reducir su riesgo de cáncer y detectarlo temprano**.*

¿Por qué estamos buscando socios de implementación?

Si bien la mayoría de las ONG de control del cáncer reconocen la importancia de la educación sobre prevención y detección temprana, ésta es un área que a menudo sufre las limitaciones de los recursos y las necesidades contrapuestas de navegación del paciente, acceso al tratamiento y apoyo psicosocial, entre otras. *Todo mi Ser* es una oportunidad para que las ONG de control del cáncer con un compromiso comprobado con la prevención y detección temprana amplíen y diversifiquen su participación en esta área.

*Las ONG del cáncer y los profesionales de la salud pueden ser **aliados eficaces** para garantizar que las mujeres tengan acceso a información y educación integral sobre prevención y detección temprana de los cánceres de la mujer.*

El programa *Todo mi Ser* está centrado en países donde existe un compromiso para abordar el cáncer de seno y cervical. Sin embargo, se ha comprobado que la mera existencia de planes de control del cáncer, directivas ministeriales o guías clínicas son

⁴ Aunque los exámenes de detección para el cáncer de cuello uterino (cervical) se inician antes que para los cánceres de seno, estas interacciones constituyen una oportunidad para iniciar una conversación más amplia sobre el cáncer, maneras de prevenirlo, así como también los signos y síntomas en todo el cuerpo.

insuficientes para dar lugar a un cambio real. En otros casos, estos compromisos de alto nivel aún están desactualizados o probablemente abordan la educación sobre cáncer cervical y de seno por separado. La colaboración entre los sectores es clave y las organizaciones de la sociedad civil pueden tener un rol importante estimulando el cambio en los centros de atención médica. Un objetivo de *Todo mi Ser* es fomentar esta colaboración y apoyar el surgimiento de defensores, a nivel nacional, regional y local, para asumir el protagonismo en la promoción de la integración de la educación sobre cáncer de seno y cervical donde pueda realizarse un cambio: en clínicas de salud reproductiva y de atención primaria, organizaciones de profesionales de la salud, compañías de seguros médicos y programas de educación para profesionales de la salud.

Todo mi Ser también procura obtener más información sobre cómo se están llevando a cabo actualmente las actividades de educación sobre cáncer cervical y de seno, de ser así, en los centros de atención médica. ¿Qué profesionales de la salud están actualmente involucrados en actividades educativas? ¿Qué tema se prevé que abarquen en sus intervenciones en teoría y qué sucede en la práctica? ¿Qué tasas de controles de detección se alcanzan en los centros que normalmente ofrecen estos servicios? ¿Cuáles son las razones principales por las que probablemente no transmitan los mensajes de salud? ¿Cuentan con las herramientas y los recursos que necesitan? ¿Qué cambios sostenibles recomiendan los profesionales de la salud para convertirse en socios más fuertes en la prevención y detección temprana de los cánceres de la mujer?

Teniendo presente estas inquietudes, la ACS invita a las ONG de cáncer en Brasil, Colombia y México a diseñar, planificar y llevar a cabo proyectos para la implementación local del programa *Todo mi Ser*. La ACS está buscando proyectos que animen a profesionales de la salud (médicos, ginecólogos, enfermeras, parteras, trabajadores comunitarios del área de la salud, etc.) en centros seleccionados a integrar intervenciones educativas sobre cáncer de seno y cervical en su práctica. Mediante un proceso competitivo, una ONG de cada uno de los tres países participantes será seleccionada para recibir un subsidio por un año para la implementación del proyecto, de hasta USD\$25,000, con la posibilidad de un subsidio adicional para apoyar los esfuerzos de socios clínicos cuyos compromisos son garantizados por las ONG seleccionadas. La ACS proporcionará asistencia y recursos técnicos, incluyendo un Documento Guía que resume las evidencias disponibles sobre intervenciones integradas para mejorar los resultados de salud y otras herramientas, para apoyar la implementación de los proyectos de los socios.

¿Qué tipo de proyectos apoyará el programa *Todo mi Ser*?

El programa *Todo mi Ser* procura apoyar proyectos en los cuales las ONG del cáncer involucren a profesionales de la salud y a otros actores fuera de la comunidad del cáncer (por ej., clínicas de salud reproductiva, sociedades de obstetricia y ginecología, clínicas de atención primaria, etc.) como socios para garantizar que las mujeres reciban educación integral sobre prevención y detección temprana del cáncer cervical y de seno, incluyendo información sobre los signos y síntomas de estos cánceres y sobre dónde y

cómo acceder a servicios de detección. Como tal, los proyectos NO deben procurar animar a los centros clínicos a ofrecer nuevos servicios de detección (por ej. mamografías o Papanicolau), dado que el apoyo para la provisión de servicios clínicos está fuera del alcance del programa *Todo mi Ser*. Mas bien, el énfasis del programa reside en fomentar que los profesionales de la salud hablen con las mujeres sobre su riesgo de cáncer de seno y de cuello uterino (cervical), ofrezcan educación individual o de grupo sobre la toma de conciencia sobre el cáncer y proporcionen recomendaciones y referencias a servicios de detección y prevención, entre otras actividades centradas en la educación.

¿Cómo se define el éxito bajo el programa de la sociedad civil *Todo mi Ser*?

Se prevé que en el primer año del programa *Todo mi Ser*, los socios de las ONG habrán implementado con éxito sus proyectos de integración de la educación sobre cáncer de seno y cervical, y que como resultado, habrán logrado lo siguiente, entre otros resultados:

- ✓ Expandido con éxito el alcance de la ONG en nuevos centros y comunidades
- ✓ Demostrado colaboración y alianzas con profesionales de la salud de sectores externos a la comunidad del cuidado del cáncer mediante un compromiso garantizado de incluir la educación sobre el cáncer en su práctica bajo un enfoque que aborde las necesidades de la salud de la mujer durante todo su ciclo de vida.
- ✓ Si es relevante, habrán identificado los obstáculos a nivel de política para un enfoque integrado de la prevención y detección del cáncer de seno y cervical que debe abordarse como parte de los esfuerzos futuros.

Guías para la solicitud

Para ser considerado como socio para la implementación del programa *Todo mi Ser*, las ONG deben usar el formulario de respuesta en línea para presentar las solicitudes con los siguientes componentes:

1. Presentación de la organización:

- Proporcione información de contacto: persona de contacto designada, sitio web de la organización, dirección de correo electrónico, números de teléfono.
- Título del proyecto propuesto y cantidad de financiamiento requerido para la implementación.
- Proporcione una descripción breve de su ONG (historia, dotación de personal, presupuesto general). (Máx. 1,250 caracteres⁵)

⁵ El conteo de caracteres incluye espacios.

2. Políticas y sistemas de salud:

- Identifique las políticas oficiales, planes estratégicos o guías (de haberlas) del Ministerio de Salud de su país sobre prevención y detección del cáncer cervical y de seno. *(Máx. 1,000 caracteres)*
- ¿Qué roles (si los hay) han adoptado las organizaciones públicas de atención médica, tales como centros de atención primaria y salud reproductiva, como implementadores locales de estas guías? *(Máx. 800 caracteres)*
- ¿Qué políticas y guías oficiales existen en las asociaciones médicas profesionales? *(Máx. 850 caracteres)*
- Según usted, ¿el ámbito clínico observa las guías del Ministerio de Salud y de las asociaciones médicas profesionales? ¿Existen deficiencias en la prestación del servicio? *(Máx. 850 caracteres)*
- ¿Qué poblaciones de mujeres tienen un riesgo mayor? ¿Qué organizaciones tienen más probabilidades de alcanzar a estas poblaciones e intentar cumplir con sus necesidades? *(Máx. 500 caracteres)*
- Entre estas organizaciones de servicios médicos, ¿hay algunas que ya estén integrando la educación y detección del cáncer cervical y de seno? *(Máx. 600 caracteres)*

3. Intervención propuesta y justificación:

- Proporcione una descripción sucinta del proyecto propuesto. Asegúrese de incluir información sobre el rol de su ONG para promover la integración de la educación sobre cáncer de seno y cervical en los centros de atención primaria y de salud reproductiva existentes, dada su evaluación de las políticas oficiales de su país y su conocimiento general de lo que está ocurriendo en realidad a nivel clínico. *(Máx. 2,000 caracteres)*
- ¿Quiénes son los principales partícipes que influenciarían la política y la cultura de la organización, así como también la práctica? ¿Con qué organizaciones se pondría en contacto a fin de trabajar en conjunto como colaboradores para integrar la educación sobre cáncer de seno y cervical? *(Máx. 600 caracteres)*
- ¿Cuál es la población objetivo para el proyecto? ¿Cómo abordará el proyecto propuesto sus necesidades? *(Máx. 600 caracteres)*

4. Objetivos, actividades y resultados del proyecto:

- Describa los objetivos generales del proyecto (máx. 3) y cómo estos se relacionan con la meta de *Todo mi Ser*. *(Máx. 1,200 caracteres)*
- Para cada objetivo, describa las actividades principales del proyecto, los resultados previstos y el periodo de tiempo para lograr tareas específicas. *(Máx. 3,000 caracteres)*

5. Plan de colaboración:

- Describa los planes del proyecto para colaborar con sectores externos a los de atención del cáncer que se preocupan por la salud de la mujer (por ej., grupos de salud reproductiva y de derechos humanos, asociaciones médicas, departamentos universitarios de obstetricia y ginecología, sociedades de mastología, atención

primaria, programas de capacitación dependientes de la universidad, compañías de seguros médicos, empleadores, gobiernos municipales, etc.). Sea específico con respecto a los sectores que piensa involucrar; si usted ya ha identificado a una organización con la que piensa trabajar, proporcione una descripción general sucinta de la organización. *(Máx. 1,800 caracteres)*

- ¿Cuál es el conocimiento técnico/especializado de su ONG para trabajar de manera exitosa con estos grupos en el desarrollo de planes a fin de abordar las brechas locales y nacionales en la concienciación y educación de las mujeres sobre cáncer de seno y cervical? *(Máx. 800 caracteres)*

6. Supervisión y evaluación:

- Describa cómo el proyecto será supervisado desde el punto de partida, durante y al final del mismo. *(Máx. 800 caracteres)*
- Describa los indicadores clave de éxito del proyecto para lograr sus objetivos. *(Máx. 800 caracteres)*

7. Dotación de personal y plan de administración del proyecto:

- Describa la estructura general de la plantilla (de empleados) del proyecto. *(Máx. 800 caracteres)*
- Describa la estructura de dirección del proyecto y de administración (gestión) del mismo. *(Máx. 800 caracteres)*
- Describa cómo el proyecto se integrará en las demás actividades y responsabilidades de la ONG. *(Máx. 800 caracteres)*

8. Presupuesto:

- Para su presupuesto use la plantilla proporcionada por la ACS. En la sección a continuación se encuentran los detalles sobre cómo descargar y enviar el presupuesto.

Cómo presentar su solicitud

Fecha límite de entrega de solicitud: Para que su solicitud y presupuesto sean considerados y evaluados, los mismos se deberán recibir antes del **15 de julio a las 23:59 EST** (hora del Este).

1) Las solicitudes se aceptarán en inglés, español y portugués y se deben presentar completando el Formulario de Google en línea, usando el vínculo que se encuentra abajo. *Para evitar perder su trabajo, asegúrese de leer las instrucciones sobre cómo usar el formulario que se encuentran en la parte superior de la primera página.*

-Formulario en inglés: <http://goo.gl/3EAj6E>

-Formulario en español: <http://goo.gl/RN05rD>

-Formulario en portugués: <http://goo.gl/Dc6SZd>

2) Los presupuestos se deben preparar en inglés, español o portugués usando la plantilla requerida (vea el vínculo abajo) y se deben enviar por correo electrónico a globalcancerprevention@cancer.org

*****Todos los documentos de la solicitud**, incluyendo la plantilla de presupuesto obligatoria y esta RFIP, pueden consultarse en <http://goo.gl/bgpkdo> ***

Todas las preguntas se deben dirigir a: globalcancerprevention@cancer.org

Notificación de los resultados: Después de la revisión de todas las solicitudes, las ONG seleccionadas como socias serán notificadas antes del 1 de agosto de 2016.

Cronograma del proyecto: Las fechas de inicio y la programación del proyecto serán determinadas luego de la selección final de los socios.

Criterios de evaluación

Las solicitudes se evaluarán de acuerdo a una serie de criterios, incluyendo su viabilidad general, innovación, potencial para la colaboración, impacto y alcance previstos, relevancia para la misión de la ONG, pericia técnica y experiencia, valor presupuestario, entre otros factores, etc. Las solicitudes serán evaluadas mediante el uso de la Rúbrica de criterios de evaluación que se detalla abajo:

Rúbrica de criterios de evaluación

CRITERIOS	VALOR
Justificación: el proyecto propuesto está bien redactado, enfocado y en consonancia con la meta del programa <i>Todo mi Ser</i>	2 puntos
Objetivos: los objetivos propuestos son SMART ⁶ y las actividades conforman un sólido plan de acción diseñado para alcanzarlos	2 puntos
Impacto: el proyecto tiene el potencial de ser transformador y de tener un impacto positivo en la calidad de vida de las mujeres, mediante un enfoque educativo integral de los cánceres de la mujer.	2 puntos
Colaboración: el proyecto incluye planes para la colaboración con sectores externos al cuidado del cáncer	2 puntos
Innovación: el proyecto propuesto es innovador y estas innovaciones son clave para el desarrollo del mismo	1 punto
Aplicabilidad: el proyecto se puede llevar a cabo en un corto o mediano plazo y tiene la posibilidad de ser repetido por otras organizaciones o en otros ámbitos	1 punto
TOTAL	10 puntos

Términos y condiciones para la solicitud y el acuerdo de subsidio

- Si bien cada solicitud será considerada de manera objetiva, la ACS no asume obligación alguna de aceptar o tomar medidas respecto a ninguna solicitud.
- Los fondos de la ACS no pueden ser usados para financiar la compra de equipo o la provisión de servicios de detección.
- Después de la evaluación de las solicitudes, se contactará a los socios exitosos y se harán los arreglos pertinentes para conversar sobre el proyecto y el acuerdo contractual.
- La ACS puede ofrecer recomendaciones de cambios a las actividades propuestas por los socios exitosos.
- Si bien los términos y condiciones del acuerdo serán negociados después de la selección final de los socios, las organizaciones encargadas de responder deben estar preparadas para comprometerse contractualmente con los contenidos de sus solicitudes y otras presentaciones escritas.

⁶ Por sus siglas en inglés: "Specific, Measurable, Achievable, Realistic, Timely". En español: Específicos, Medibles, Alcanzables, Realistas, acotados en el Tiempo.

Recursos

Se recomienda a los solicitantes hacer uso de los siguientes recursos a fin de obtener asistencia en el diseño y la planificación de sus proyectos:

The Community Guide (Guía de la comunidad): The Guide to Community Prevention Services (Guía para los servicios de prevención de la comunidad) [Prevención y control del cáncer]

La Guía de la Comunidad es un sitio web que contiene la colección oficial de todos los hallazgos del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos así como las revisiones sistemáticas en los que se basan. La Guía de la Comunidad es un recurso confiable que proporciona información sobre la eficacia de varias intervenciones en todos los grupos de la población. Su sección de Prevención y Control del Cáncer incluye una subsección específica sobre intervenciones diseñadas para aumentar los exámenes de detección de cáncer de seno, cuello uterino (cervical) y colorrectal. <http://www.thecommunityguide.org/cancer>

A call to Action : Women and Non-Communicable Diseases (Un llamado a la acción : Las mujeres y las enfermedades no transmisibles)

Esta infografía producida por la NCD Alliance (Alianza para las Enfermedades No Transmisibles) y Taskforce on Women and Non-Communicable Diseases (Grupo de Trabajo sobre las Mujeres y las Enfermedades No Transmisibles) contiene información útil sobre las razones para integrar la prevención de Enfermedades No Transmisibles (NCD), incluyendo la prevención del cáncer, en los programas de salud existentes. <https://goo.gl/L6lej1>

The Challenge Ahead : Progress and Setbacks in Breast and Cervical Cancer (Desafío a futuro : Progresos y contratiempos en el cáncer de seno y cervical)

Este informe del Institute for Health Metrics and Evaluation (Instituto para la Métrica de Salud y Evaluación) resume las tendencias globales, regionales y nacionales en los casos, muertes y riesgos de cáncer de seno y cervical en los últimos treinta años. <http://goo.gl/LxoX6O>

Dowling, EC., Klabunder, C., Patnick, J. y Ballard-Barbash, R. para la International Cancer Screening Network (ICSN). Implementación del programa de detección de cáncer de seno y de cuello uterino (cervical) en 16 países. *J Med Screen*. 2010; 17: 139-46.

Este artículo reporta los resultados de una evaluación del programa llevada a cabo dentro de la International Cancer Screening Network (Red Internacional para la Detección del Cáncer o ICSN, por sus siglas en inglés) para entender las características de los programas de detección de cáncer cervical en 16 países. <http://msc.sagepub.com/content/17/3/139.full.pdf+html>

Kim, JJ., Salomon, JA., Weinstein, MC., Goldie, SJ. Packaging Health Services When Resources Are Limited : The Example of a Cervical Cancer Screening Visit (Paquetes de servicios de salud cuando los recursos son limitados : Ejemplo de una cita médica para exámenes de detección de cáncer cervical). *PLoS Medicine*. 2006; 3(11): 2031-8.

Este artículo presenta un marco analítico para la presentación de múltiples intervenciones durante un solo punto de contacto y un paquete "óptimo" de servicios de salud a ser proporcionados durante una sola cita médica para una población objetivo específica. <http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.0030434>

Ponce, M. La prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud y organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Salud colectiva*. 2013; 9(2): 215-33.

Este artículo analiza las acciones de prevención del cáncer de cuello de útero y de mama en servicios de salud públicos, privados y de la seguridad social y en organizaciones no gubernamentales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

http://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1851-82652013000200007&script=sci_abstract

Reeler, A., Qiao, Y., Dare, L., Li, J., Zhang, A., Saba, J. Women's Cancers in Developing Countries : From Research to an Integrated Health Systems Approach (Cánceres De La Mujer en los Países en Vías de Desarrollo : De la investigación a un enfoque integrado de los sistemas de salud). *Asian Pacific J Cancer Prev*. 2009; 10: 519-26

Este artículo examina un nuevo enfoque de salud pública de los cánceres de seno y de cuello uterino (cervical) en los países en vías de desarrollo donde los recursos para el control eficaz del cáncer son limitados y donde los planificadores de salud pública han tenido otras prioridades de salud apremiantes relacionadas con enfermedades infecciosas y altas tasas de natalidad.

<http://goo.gl/24iGvD>

Davis Tsu, V., Jeronimo, J., Anderson, BO. Why the time is right to tackle breast and cervical cancer in low-resource settings (Por qué es el momento correcto para abordar el cáncer de seno y cervical en entornos de recursos bajos). *Boletín informativo de la Organización Mundial de la Salud (OMS)*. 2013; 91: 683-90

Este artículo presenta argumentos a favor de abordar los cánceres de seno y cervical en entornos de recursos bajos, como resultado de las tendencias epidemiológicas emergentes en la morbilidad y la mortalidad en mujeres de mediana edad.

<http://www.who.int/bulletin/volumes/91/9/12-116020/en/>

Agudelo Botero, M. Determinantes sociodemográficos del acceso a la detección del cáncer de mama en México: una revisión de las encuestas nacionales. *Salud colectiva*. 2013; 9(1): 79-90

Este artículo identifica y analiza los factores que explican el acceso a la detección del cáncer de mama en México en función de las características sociodemográficas de las mujeres.

<http://goo.gl/0b9TxA>