



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# Avances y desafíos en la prevención y control de cáncer de cuello uterino en el Perú

31 Marzo 2026

**MC. Essy Maradiegue Chirinos**

Directora Ejecutiva

Dirección de Prevención y Control de Cáncer

Ministerio de Salud



# Incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino en el mundo y en Perú. GLOBOCAN 2022

**661, 044 nuevos casos cada año**

**4,809 nuevos casos cada año**

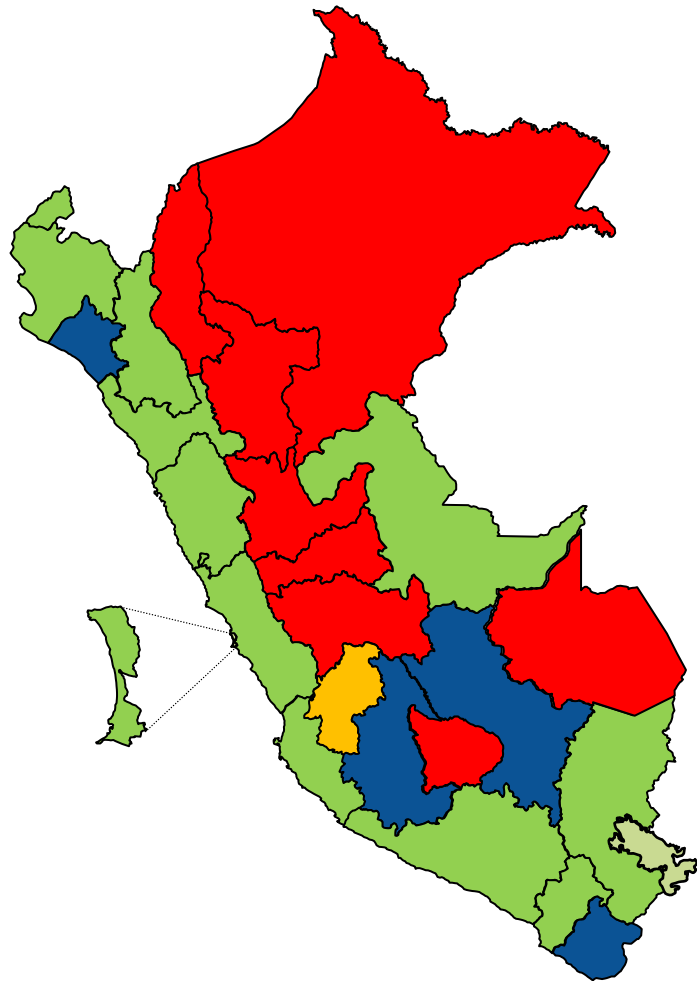
**Cada día  
13 nuevos  
casos**

**348, 186 muertes por cáncer cada año**

**2,545 muertes por cáncer cada año**

**Cada día  
7 mujeres  
mueren**

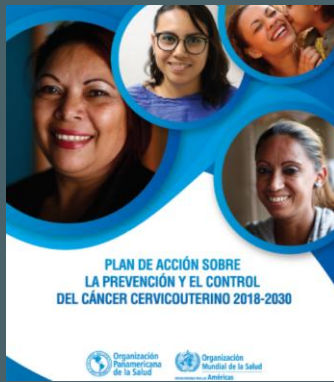
# Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino por departamentos en el Perú. 2006-2016



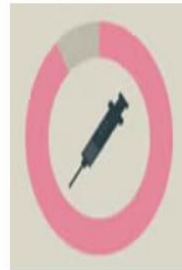
- TM > 20,3
- TM 14,0 – 20,3
- TM 10,9 – 13,9
- TM < 10,9

Fuente: Registro de Hechos vitales: Defunciones 2006 - 2016. OGTI-MINSA. Cálculo con corrección de subregistro y expansión de base de datos realizado por el CDC-MINSA

# OBJETIVOS 2030 HACIA LA ELIMINACIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO



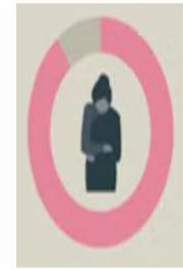
Alcanzar las metas de 90-70-90 para 2030 pondrá a los países en la senda para eliminar el cáncer cervicouterino



Cobertura del **90%** de la vacunación contra el VPH en niñas (antes de los 15 años)



**70%** de cobertura de detección (el 70% de las mujeres son examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y a los 45 años)



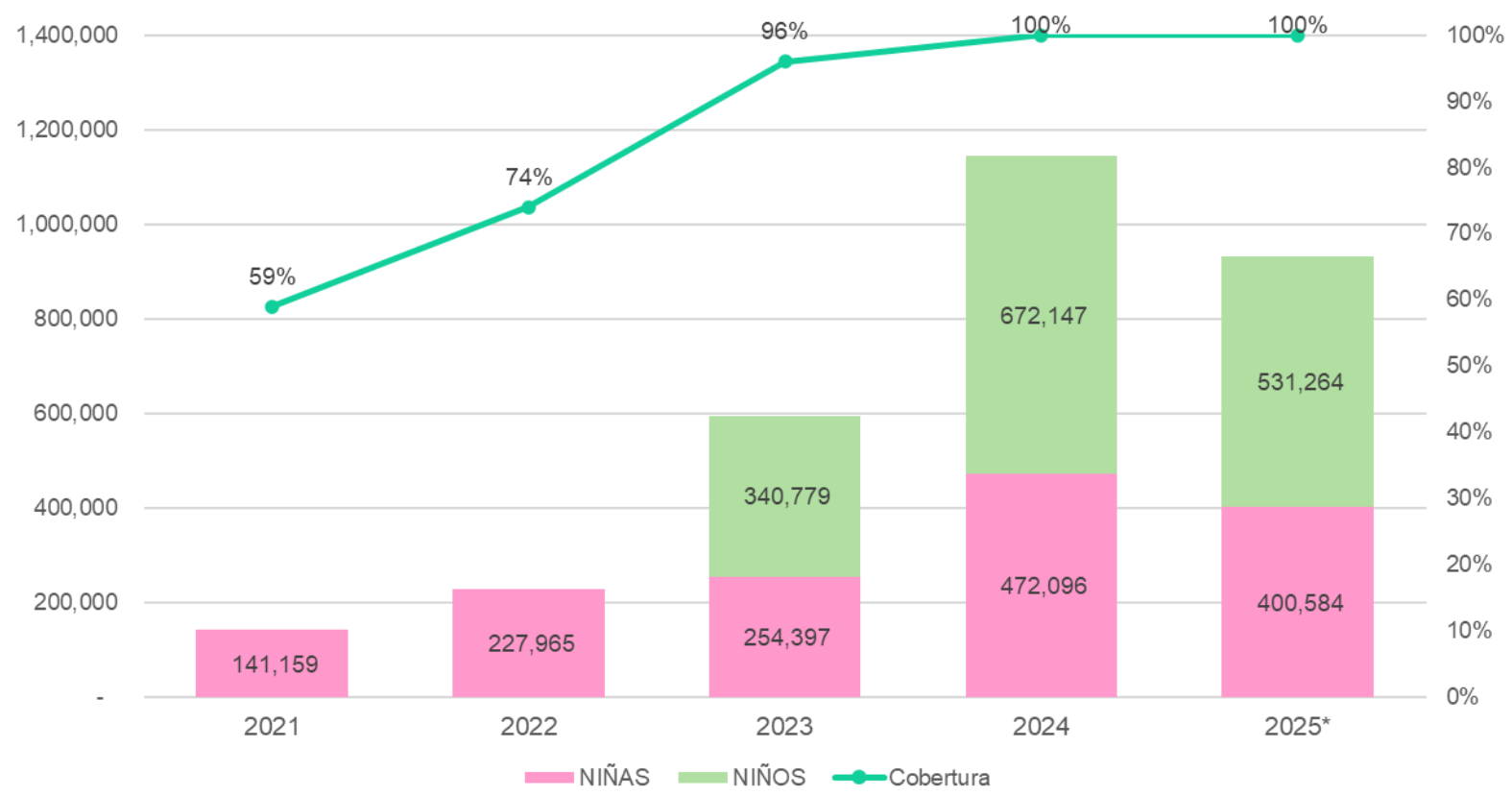
**90%** de tratamiento de lesiones precancerosas y manejo del 90% de los casos de cáncer invasivo.

# Avances: Vacuna contra el VPH



Cobertura del **90%** de la vacunación contra el VPH en niñas (antes de los 15 años)

## COBERTURA 5 AÑOS



**VACUNACIÓN Niñas y niños de 9 a 13 y Adolescentes hasta los 18 años**

**RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°218-2024/MINSA**  
Niñas, niños y adolescentes de 9 a 18 años.

Edad	Meta	N°	%
9 a 14 años	360,727	318,612	88.32%

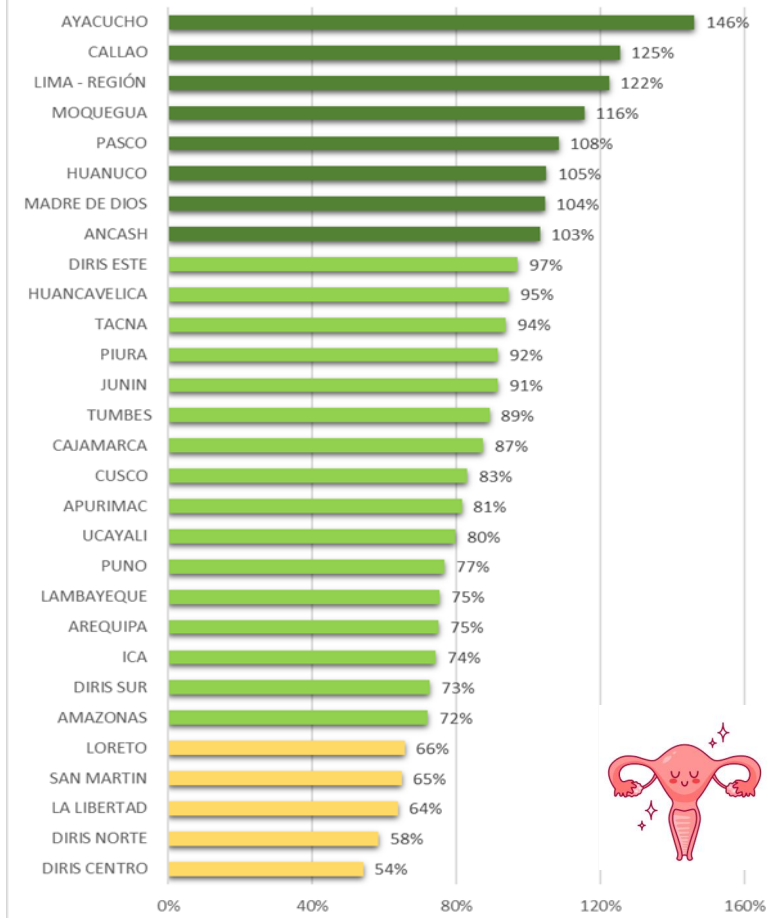
Fuente: HISMINSA. Julio 2025

# Cobertura de Tamizajes 2025



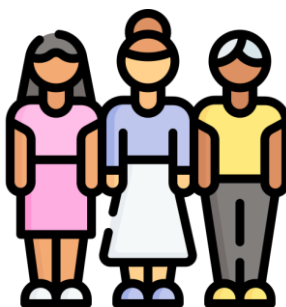
70% de cobertura de detección (el 70% de las mujeres son examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y a los 45 años)

Cobertura anual de tamizaje para cáncer de cuello uterino distribuido por DIRESA, GERESA y DIRIS. 2025



Más de 1 millón de mujeres tamizadas mediante DM-VPH, PAP e IVAA

**Logro: 93.3% de programación anual.**



Mujeres de 30 a 49 años tamizadas mediante DM-VPH e IVAA

**Logro: 71% de programación anual.**

La DM-VPH se ha consolidado como el método de tamizaje más utilizado



# Escalamiento de prueba VPH en PERÚ



70% de cobertura de detección (el 70% de las mujeres son examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y a los 45 años)

2021



(1) Lima

- DIRIS Lima Norte (1)
- DIRIS Lima Centro (1)
- DIRIS Lima Sur (1)
- DIRIS Lima Este (1)
- DIRESA Lima (1)

(02) Regiones

- Loreto
- Junín

2023



(12) Regiones

- Loreto
- Junín
- Arequipa
- Ayacucho
- Cajamarca
- Callao
- La Libertad
- Lambayeque
- Cusco
- Piura
- Ica
- Tacna
- San Martín
- Ancash

Lima

- DIRIS Lima Norte (1)
- DIRIS Lima Centro (1)
- DIRIS Lima Sur (1)
- DIRIS Lima Este (1)
- DIRESA Lima (1)

2024 - 2025



(06) Regiones

- Loreto
- Junín
- Arequipa
- Ayacucho
- Cajamarca
- Callao
- La Libertad
- Lambayeque
- Cusco
- Piura
- Ica
- Tacna
- San Martín
- Ancash
- Apurímac
- Huancavelica
- Huánuco
- Madre de Dios
- Tumbes
- Ucayali

Lima

- DIRIS Lima Norte (1)
- DIRIS Lima Centro (1)
- DIRIS Lima Sur (1)
- DIRIS Lima Este (1)
- DIRESA Lima (1)

Oct 2026



(04) Regiones

- Amazonas
- Moquegua
- Pasco
- Puno

25

Laboratorios Implementados con DM-VPH

# Avances: Tamizaje VPH



70% de cobertura de detección (el 70% de las mujeres son examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y a los 45 años)

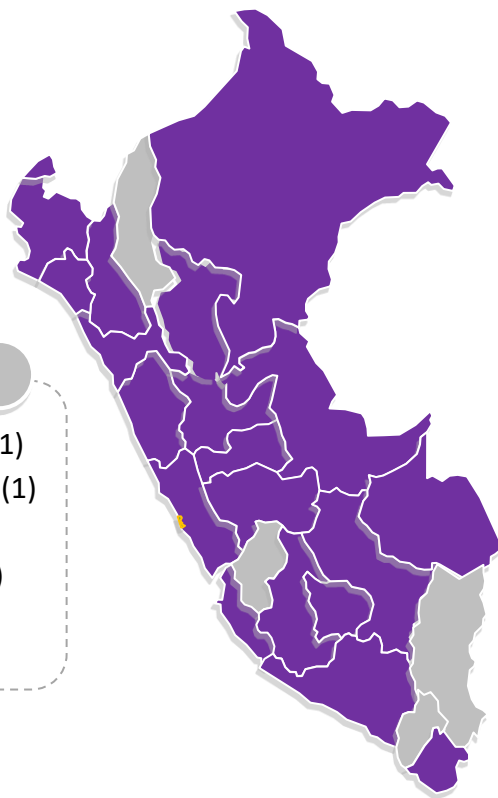
## Introducción del DM\_VPH en el Perú cómo método de tamizaje (Mujeres 30–49 años)

### Regiones

- Ancash
- Arequipa
- Ayacucho
- Cajamarca
- Callao
- Cusco
- Ica
- Junín
- La libertad
- Lambayeque
- Loreto
- Piura
- San Martín
- Tacna

### Lima

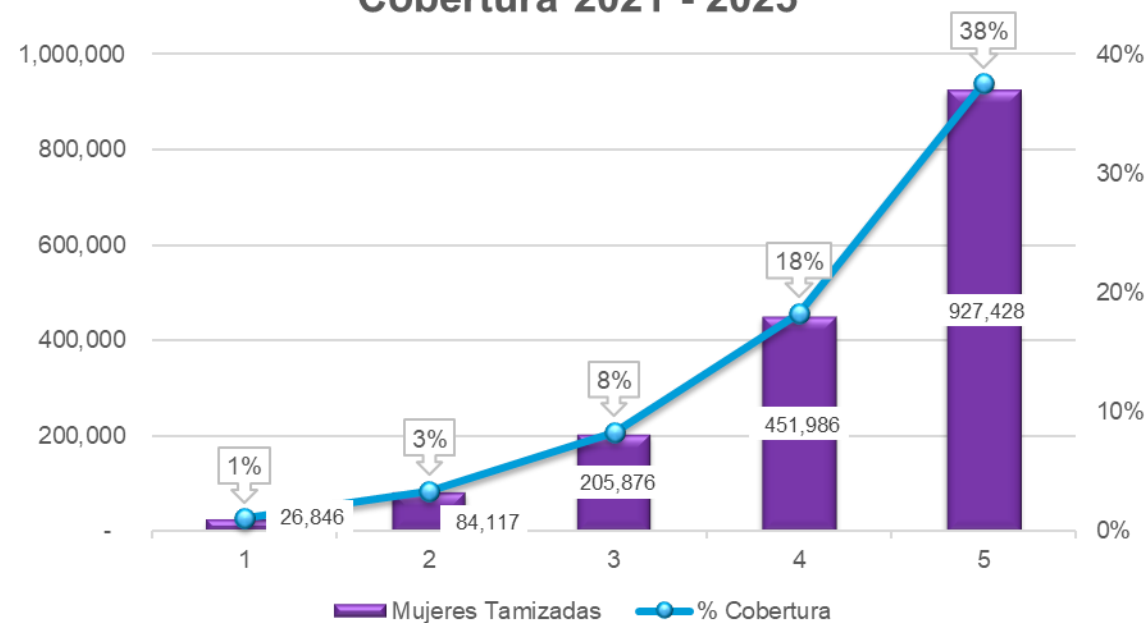
- DIRIS Lima Norte (1)
- DIRIS Lima Centro (1)
- DIRIS Lima Sur (1)
- DIRIS Lima Este (1)
- DIRESA Lima (1)



### 2021\*- 2025 (53 months):

- 927,428 tamizadas
- Positividad = 13,4%
- Test inválidos= 1.2%
- Autotoma = 70%

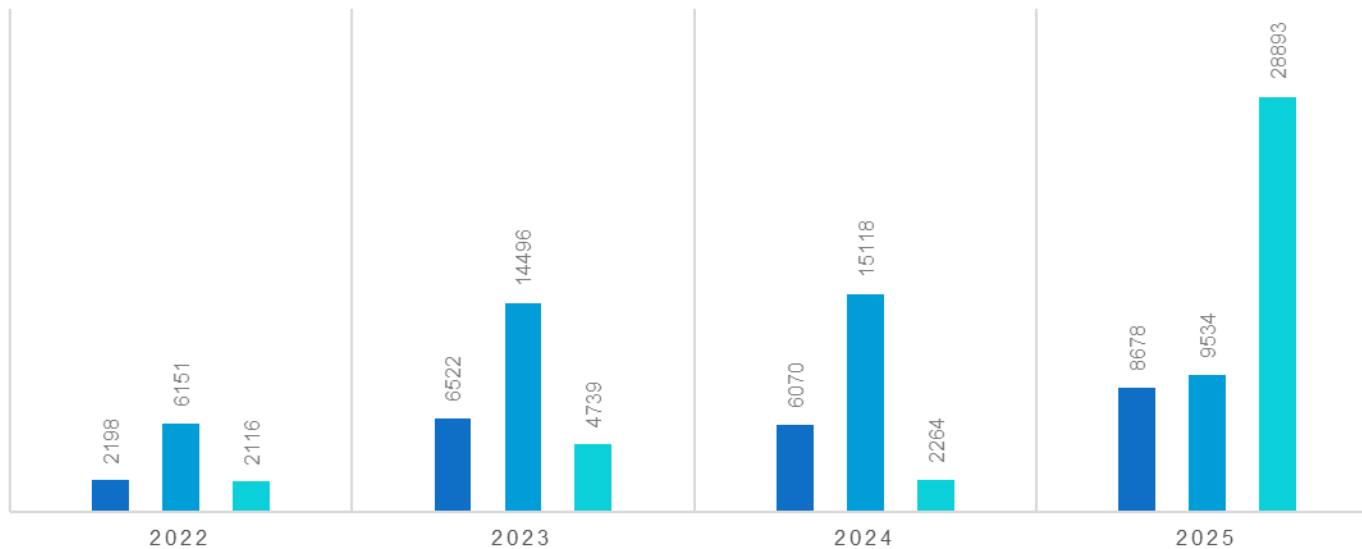
### Cobertura 2021 - 2025



# Avances: Tratamiento

- Continuamos construyendo capacidades.
- Existe un incremento sostenido en los procedimientos de manejo y tratamiento.

PROCEDIMIENTOS PARA EL MANEJO, TRATAMIENTO DE LESIONES PREMALIGNAS Y TRATAMIENTO DE CÁNCER



■ Número de inicios de tratamiento en el año y Diagnóstico de Cáncer.

■ Número de mujeres con tratamiento ablativo o escisional

■ Número de mujeres con coloscopia o Biopsia o Triage Visual.



90% de tratamiento de lesiones precancerosas y manejo del 90% de los casos de cáncer invasivo.

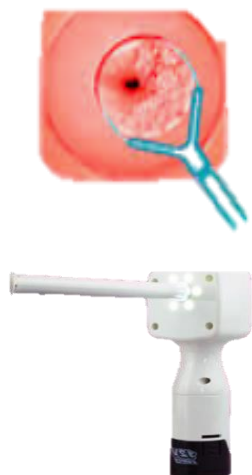


# Manejo de lesiones premalignas



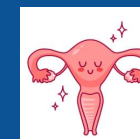
90% de tratamiento de lesiones precancerosas y manejo del 90% de los casos de cáncer invasivo.

<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>2,025</b>
Mujer Examinada con Triage Visual para el Tratamiento	8,200
Mujer examinada con colposcopia	12,197
Atención de pacientes con lesiones premalignas de cuello uterino con ablación	8,163
Atención de pacientes con lesiones premalignas de cuello uterino con tratamiento escisional	1,371
Diagnósticos de Cáncer	1,545
Tratamiento de Cáncer	8,678



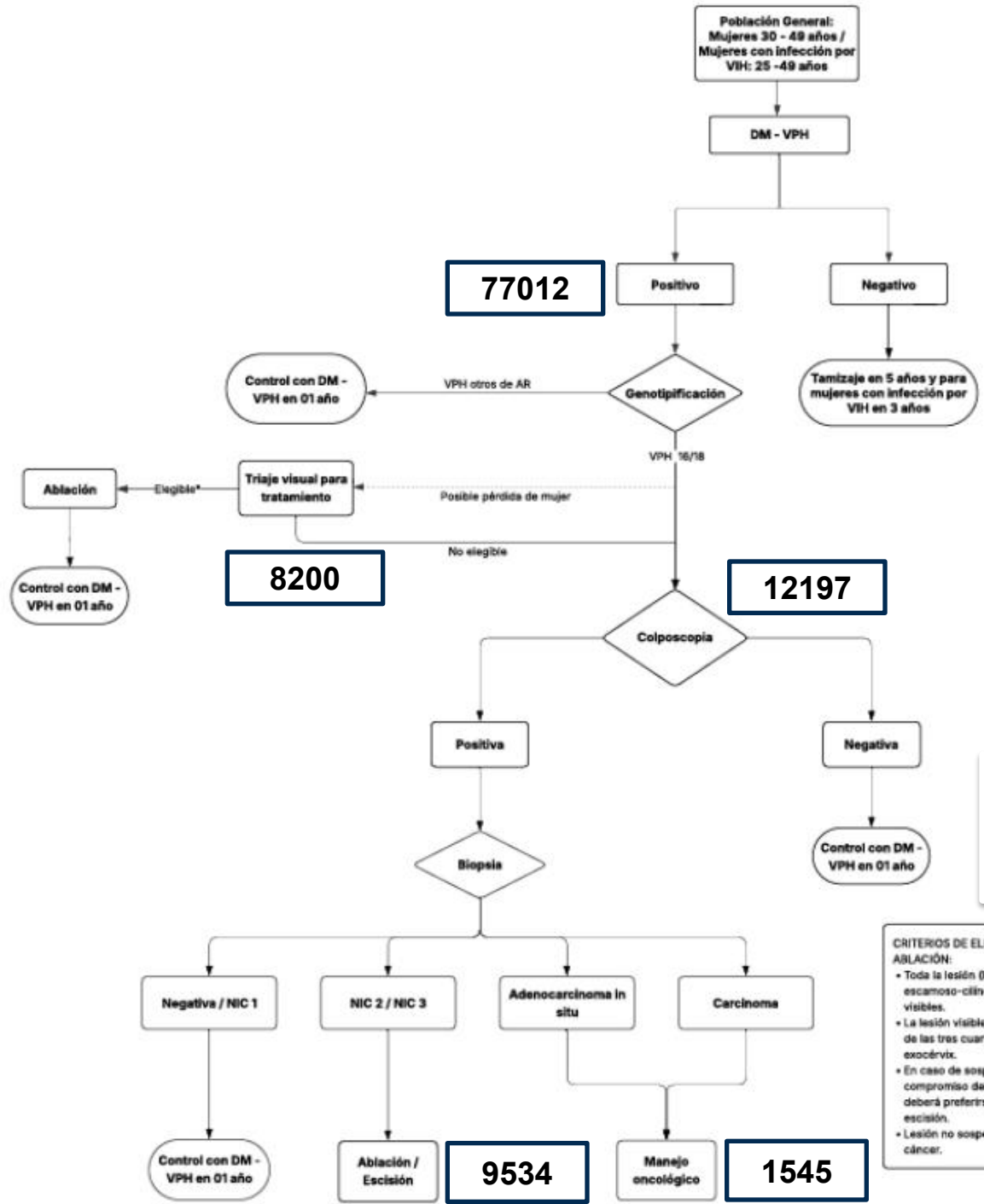
## 2025:

- Mujeres con tamizaje positivo: 77,012.
- El 38,86% (29,931) han recibido atención.
- 12.38% (9534) de las mujeres con tamizaje positivo han recibido tratamiento ablativo o escisional.





# FLUJOGRAMA DE TAMIZAJE CON DM-VPH Y MANEJO DE LOS CASOS POSITIVOS



Registros  
Equipos  
RRHH  
Insumos  
Falta de seguimiento  
Educación

91% colposcopias se  
realizan tratamiento  
\* Seguimiento \*

**CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD PARA ABLACIÓN:**

- Toda la lesión (límites) y la unión escamoso-clíndrica son visibles.
- La lesión visible no cubre más de las tres cuartas partes del exocérnix.
- En caso de sospechar que existe compromiso del canal cervical deberá preferirse el manejo por escisión.
- Lesión no sospechosa de cáncer.

**Fuente:**  
Directiva Sanitaria N° 165-MINSA/DGIESP-2025,  
Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de  
cuello uterino aprobada por Resolución Ministerial  
N.° 480-2025-MINSA

# EQUIPAMIENTO PARA MANEJO DE LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO

SEDES	TERMOCOAGULADOR	VIDEOCOLPOSCOPIO	CONO LEEP
	2025	2026	2026
AMAZONAS		3	1
ANCASH		13	5
APURIMAC		4	1
AREQUIPA		3	1
AYACUCHO		3	
CAJAMARCA	4	9	4
CALLAO		3	2
CUSCO		13	2
HUANCAVELICA	1	8	9
HUANUCO	2	5	2
ICA		4	3
JUNIN		2	
LA LIBERTAD	4	8	10
LAMBAYEQUE		4	
LIMA DIRIS CENTRO	2	9	3
LIMA DIRIS ESTE	4	7	1
LIMA DIRIS NORTE		7	4
LIMA DIRIS SUR	4	9	1
LIMA REGION		10	2
LORETO	2	4	
MADRE DE DIOS		3	1
MOQUEGUA		8	8
PASCO	1	6	3
PIURA	9	10	4
PUNO	5	12	9
SAN MARTIN		13	10
TACNA		4	2
TUMBES	2	2	
UCAYALI	2	6	5
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>192</b>	<b>93</b>



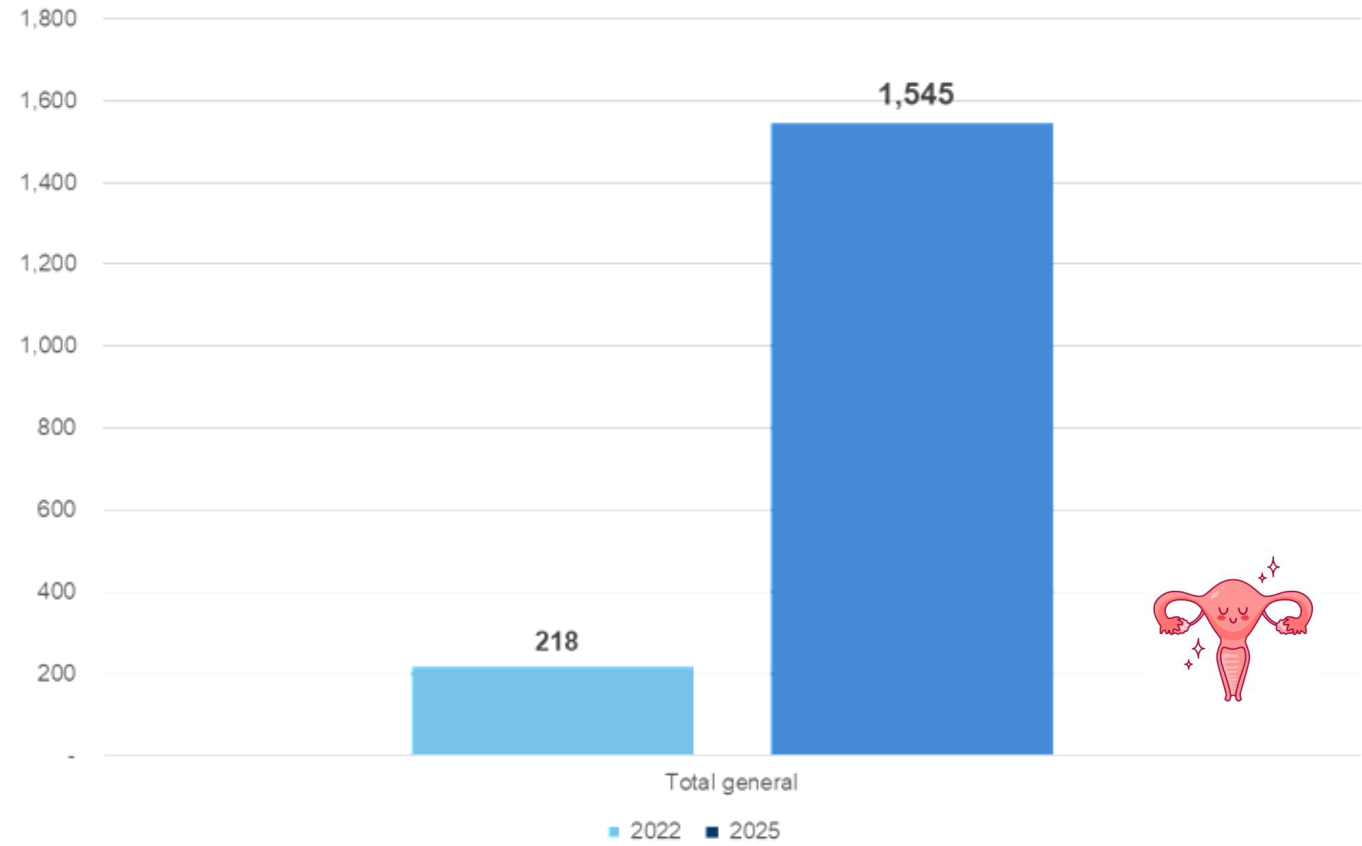
**2025**  
**Termocoagulador**  
 :  
 11 regiones  
 42 EE.SS.

**2026**  
**Videocolposcopio**  
 :  
 25 regiones  
 192 EE.SS.

**Cono LEEP:**  
 20 regiones  
 93 EE.SS.

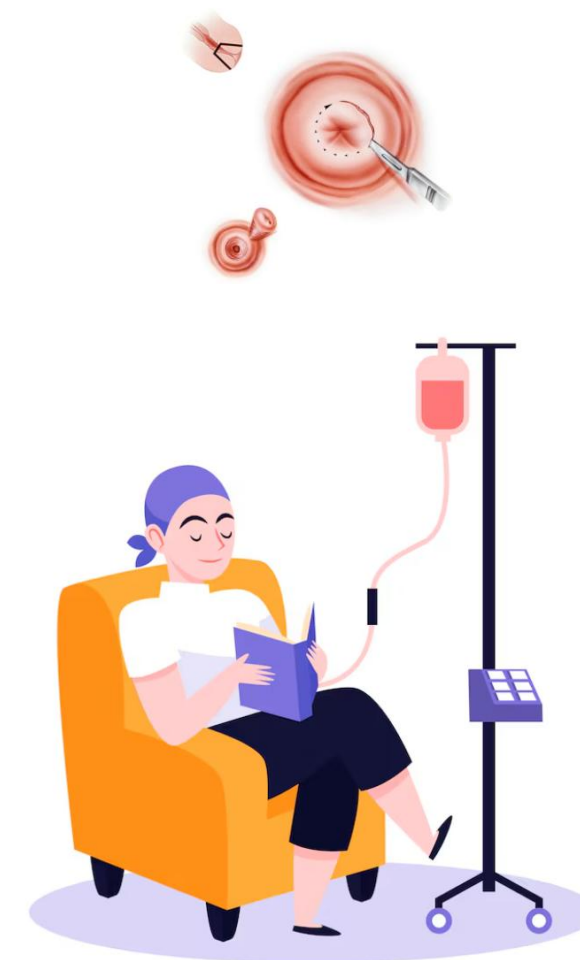
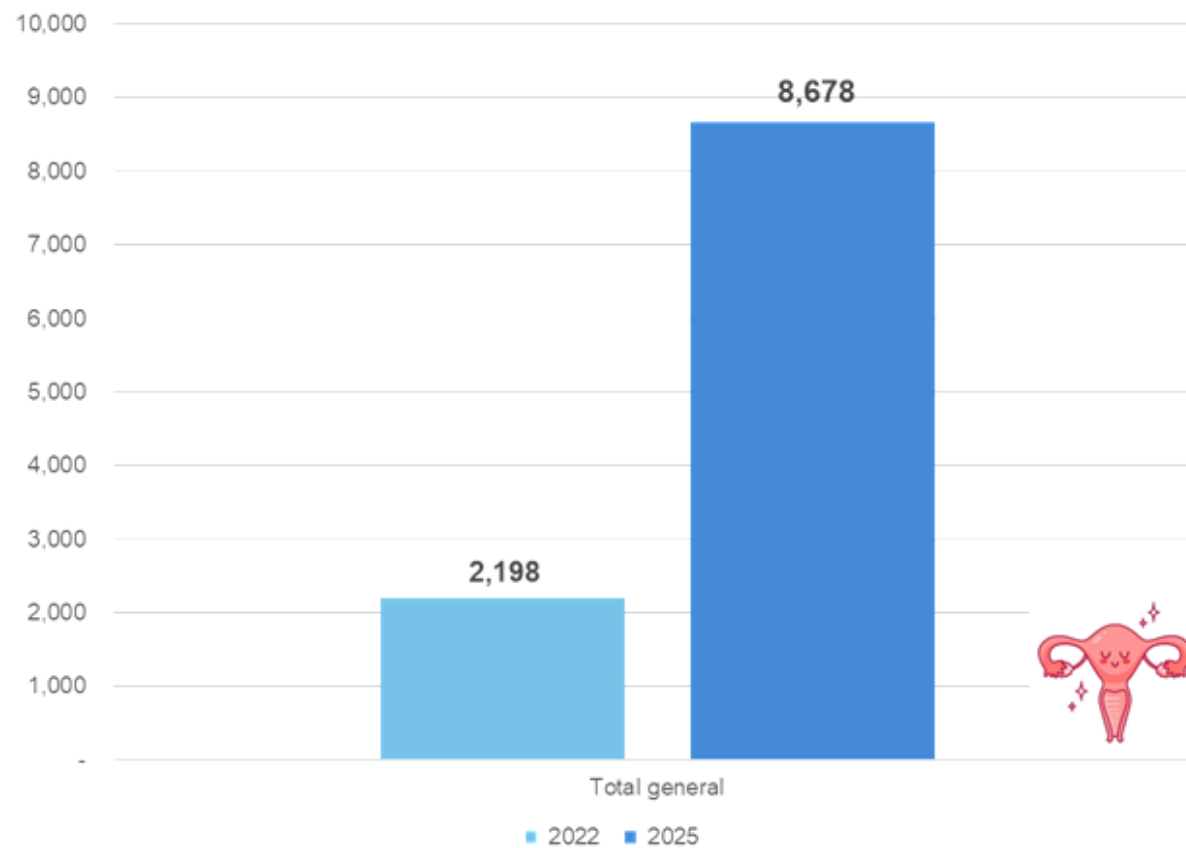


# Diagnóstico de Cáncer de Cuello uterino



Fuente: HIS MINSA  
Corte: 18-01-2026

# Tratamiento de Cáncer de Cuello Uterino



Fuente: HIS MINSA  
Corte: 18-01-2026

# OBJETIVOS 2030 HACIA LA ELIMINACIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO



PLAN DE ACCIÓN SOBRE  
LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL  
DEL CÁNCER CERVICOUTERINO 2018-2030

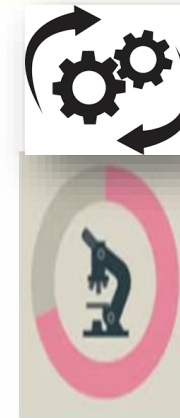
Organización  
Panamericana  
de la Salud

Organización  
Ministerio de la Salud  
del Perú

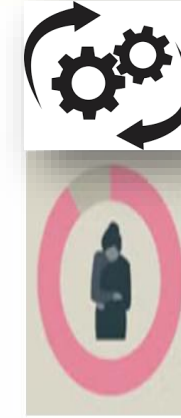
Alcanzar las metas de 90-70-90 para 2030 pondrá a los países en la senda para eliminar el cáncer cervicouterino



Cobertura del **90%** de la vacunación contra el VPH en niñas (antes de los 15 años)



**70%** de cobertura de detección (el 70% de las mujeres son examinadas con una prueba de alta precisión antes de los 35 y a los 45 años)



**90%** de tratamiento de lesiones precancerosas y manejo del 90% de los casos de cáncer invasivo.

# Estrategias Clave: Campañas de Tamizaje a nivel nacional

**Tamizaje gratuito de VPH**

tu salvavidas contra el cáncer de cuello uterino

Acude al centro de salud más cercano a tu domicilio y hazte tú misma el tamizaje de VPH para prevenir el cáncer de cuello uterino.

**Sola dura 10 minutos**

¡La detección temprana salva vidas!

26 Día Mundial de la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino

EL CÁNCER NO AVISA CHEQUEATE A TIEMPO

Para más información, llama gratis al 113.

**Tamizaje de VPH GRATIS**

Si tienes entre 30 a 49 años

Acude al centro de salud más cercano a tu domicilio y hazte tú misma el tamizaje de VPH para prevenir el cáncer de cuello uterino.

**Sola dura 10 minutos**

Escucha a tu CUERPO, una detección a tiempo puede SALVARTE LA VIDA

Para más información, llama gratis al 113.

**CONTINÚA CON TU HISTORIA**

Detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo puede salvar tu vida

**¿Qué es el cáncer de cuello uterino?**

Es una enfermedad causada por el crecimiento descontrolado de células en la parte inferior del útero, casi siempre causado por infección persistente del Virus del Papiloma Humano (VPH).

**ES 100% PREVENIBLE** se puede curar si se detecta y se trata oportunamente.

**Signos o síntomas:**

- Sangrado vaginal anormal
- Secreción vaginal inusual
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Dolor en la región pélvica

Si tienes uno o más síntomas, acude al centro de salud más cercano a tu domicilio.

**Factores de riesgo:**

- Inicio temprano de relaciones sexuales
- Infección por Virus del Papiloma Humano (VPH) u otras ITS
- Múltiples parejas sexuales
- Tabaquismo

Para más información, llama gratis al 113.



**TODO EL MES DE MARZO**

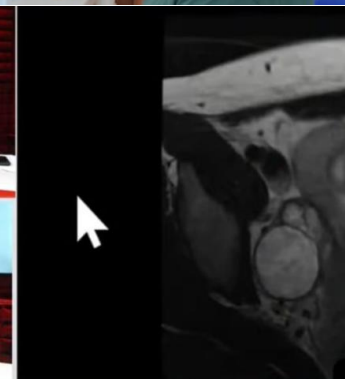
**CAMPAÑA NACIONAL GRATUITA de PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO**

Acude al centro de salud más cercano sin importar tu tipo de seguro y accede a tamizajes preventivos de:

- Mamografía bilateral (Mujeres de 40 a 69 años)
- Prueba molecular de VPH o IVAA (mujeres de 30 a 49 años)
- Papanicolaou (mujeres de 25 a 29 años / mujeres de 50 a 64 años)

Para más información, llama gratis al 113.

EL CÁNCER NO AVISA CHEQUEATE A TIEMPO



**gob.pe**

Inicio > EL Estado > MINSA > Noticias > Minsa realizará gran campaña de despistaje gratuito de cáncer de

**Ministerio de Salud**

**Minsa realizará gran campaña de despistaje gratuito de cáncer de cuello uterino en cinco puntos de Lima Metropolitana**

Nota de prensa

Tamizajes gratuitos en los mercados Unicachi de Villa El Salvador, Conzaco de Los Olivos, Complejo Comercial Unicachi de Comas, El Bosque de San Juan de Lurigancho y en el mercado de Ceres en Ate.

Fotos: Minisa

# Estrategias Clave: Brigadas para tamizaje y Tratamiento



● **Brigadas de tamizaje:**  
57 brigadas distribuidas  
en 24 regiones (Excepto  
Puno)

● **Brigadas de Manejo:**  
12 brigadas en 09  
regiones (Cajamarca,  
Cusco, Lima  
Metropolitana, Madre de  
Dios, Moquegua, Tacna y  
Ucayali)

## Brigadas de Salud Interculturales: Loreto

### Plan Multisectorial para la Lucha contra el cáncer 2025 - 2030

Actividad	Unidad de medida	de	Meta física	Avance de meta física	% Avance	Presupuesto programado	Ejecución de presupuesto	% Ejecución de presupuesto	Periodo de ejecución
<b>Actividad N° 2.6. Tamizaje en cáncer de cuello uterino con las Brigadas de Salud Interculturales en las cuencas de los Ríos Pastaza, Corrientes, Tigre, Marañón y Chambira en la Región Loreto.</b>	Persona tamizada		700	329	47%	7000	7000	100%	ANUAL





# Alcanzar 100% de la meta anual del indicador: Mujeres de 30 a 49 años de edad que se han realizado la detección molecular de VPH.



XLII REUNIÓN ORDINARIA DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE SALUD – CIGS  
Lima, 11 y 12 de diciembre 2025  
ACTA DE ACUERDOS

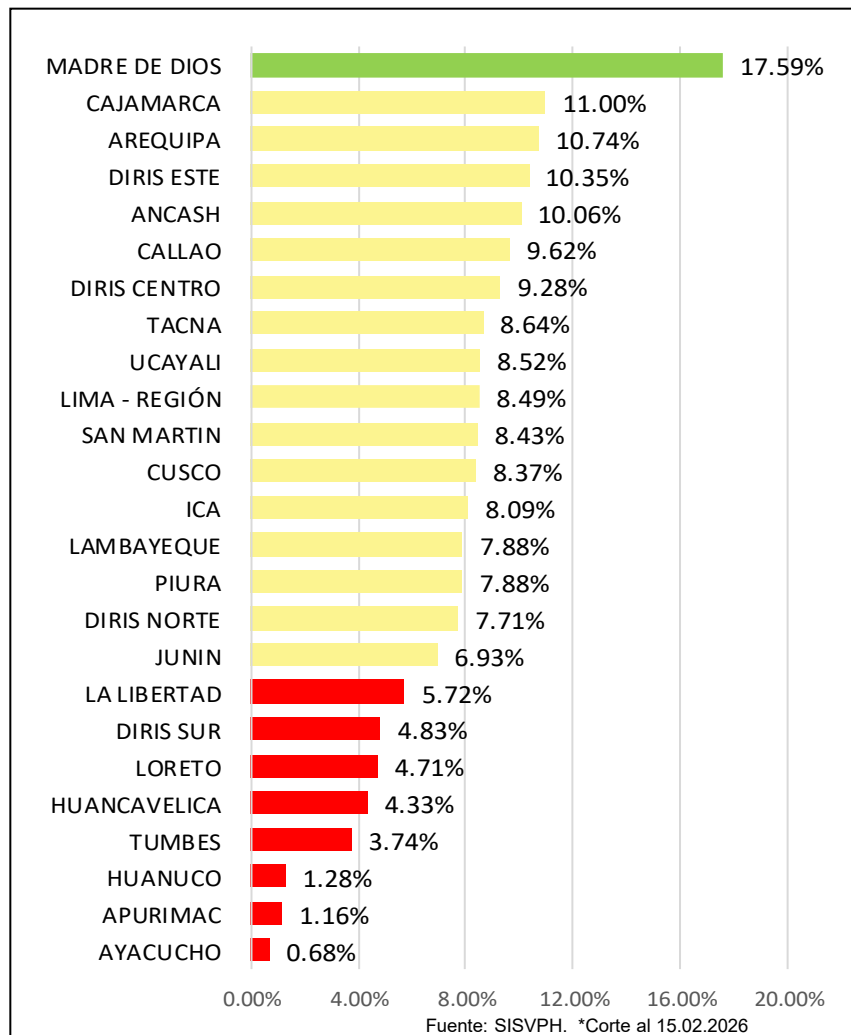
## VII. Cáncer. Se aprueba por mayoría lo siguiente:

VII.1.- Mujeres de 30 a 49 años de edad con tamizaje de cáncer de cuello uterino de alta precisión.

– Las Gerencias y Direcciones Regionales de Salud se comprometen a:

39. Alcanzar el 100% de la meta anual del indicador: Mujeres de 30 a 49 años de edad que se han realizado la **detección molecular de VPH** como prueba de tamizaje de cáncer de cuello uterino según programación anual, al mes de diciembre de 2026.

**Mujeres de 30 a 49 años de edad que se han realizado la detección molecular de VPH como prueba de tamizaje de cáncer de cuello uterino**



# Desafíos

- **Acceso a servicios de salud:**
  - Barreras geográficas y económicas
  - Necesidad de fortalecer la red de servicios de salud
- **Seguimiento de casos positivos:**
  - Importancia del seguimiento para el tratamiento y control
  - Necesidad de mejorar la coordinación entre los servicios de salud
- **Capacitación de profesionales:**
  - Necesidad de capacitación en detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino



# Conclusiones

- El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública que requiere una respuesta integral.
- Los avances en vacunación, tamizaje y tratamiento son importantes, pero es necesario abordar los desafíos para alcanzar los objetivos.
- La colaboración entre los sectores público y privado, así como la participación de la sociedad civil, son fundamentales para reducir la incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino en el Perú.

GRACIAS.

