

“CONOCIMIENTO PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES MAYORES DE 25 AÑOS.”

*Claudia Guadalupe Álvarez Huante
Ma. Martha Marín Laredo*

Resumen

Introducción. Hablar de la prevención del cáncer cérvico uterino, es complicado debido a que requiere de cambios en el estilo de vida y en el ejercicio de la sexualidad. **Metodología.** Se utilizó enfoque cuantitativo, estudio descriptivo, observacional, muestra de 100 mujeres que acudieron a realizarse el papanicolaou, cuestionario sobre el conocimiento y factores de riesgo que aumentan las posibilidades de desarrollar el cáncer cervico. Para el procesamiento de los datos se utilizo un paquete estadístico SPSS (22). Alpha Cronbach .800. **Resultados.** Cabe destacar que a pesar que la mayoría de la población sabe que es el cáncer cervicouterino, con un 54% no sabe cómo prevenirlo y el 46 % si sabe cómo prevenirlo. **Conclusiones.** Debido a la investigación que se realizó en el centro de salud urbano de Morelia nos muestra que las pacientes requieren de información y orientación sobre que es el cáncer cervicouterino.

Palabras Clave: Cáncer cervicouterino, Virus de papiloma humano, Prevención, Educación.

Introducción

El cáncer cervicouterino, también conocido como cáncer de cuello de la matriz, es un tumor maligno que inicia en el cuello de la matriz y es más frecuente en mujeres mayores de 30 años, sin embargo continúa siendo un problema importante de salud pública en el mundo, la Organización Mundial de la Salud¹. Ha estimado que aparecen 500,000 casos nuevos por año, de los cuales el 90% ocurren en países en desarrollo siendo una de las causas de muerte más frecuente por neoplasias malignas entre las mujeres de 25 a 60 años. En los últimos años se realizaron investigaciones que han permitido el avance, en el conocimiento de la etiología, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvicouterino, que han impactado en el decremento de las tasas de morbilidad y mortalidad por esta patología.

Es importante mencionar la tasa de mortalidad por cáncer cérvicouterino cuyo objetivo es asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad, esta tasa es un indicador que mide el efecto de las acciones que la Secretaría de Salud, en coordinación con las instituciones públicas prestadoras de servicios de salud, para detectar y atender el cáncer cérvicouterino en forma oportuna. Programa Sectorial de Salud².

La detección oportuna de cáncer cervicouterino permite identificar lesiones precancerosas por prueba de Papanicolaou, lo cual ha reducido significativamente este padecimiento en países desarrollados, el principal problema es la baja calidad del sistema de diagnóstico; por ello se requieren nuevas técnicas más sensibles y específicas, a pesar de que la citología cervical es de gran utilidad en la detección de cáncer cervicouterino, la identificación de lesiones tempranas y de alto grado sigue siendo una limitante.

Factores de riesgo para desarrollar Cáncer Cervicouterino.

El cáncer cérvicouterino, es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello del útero manifestándose con lesiones precursoras de lenta y progresiva

evolución, que se pueden desarrollar en etapas intraepiteliales, evolucionando hasta cáncer invasivo, las lesiones se desarrollan en diferentes etapas: displasia leve, moderada, severa, y de acuerdo a diversas investigaciones, aproximadamente diez años después avanza hasta convertirse en cáncer invasor.

Los diferentes factores de riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino son los siguientes:

- Mujeres de 25 a 64 años de edad.
- Inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años.
- Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual.
- Infección cérvico vaginal por virus del papiloma humano.
- Múltiples parejas sexuales (del hombre y de la mujer).
- Tabaquismo.
- Desnutrición.
- Deficiencia de antioxidantes.
- Pacientes con inmunodeficiencias.
- Nunca haberse practicado el estudio citológico.

Sin embargo el factor de riesgo más importante para el cáncer de cuello uterino es la infección con el virus del papiloma humano (VPH). El virus del papiloma Humano es un grupo de más de 150 virus relacionados, algunos de los cuales causan un tipo de crecimiento llamado papilomas, lo que se conoce más comúnmente como verrugas. Chavaro N3.

El virus del papiloma Humano puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisitan los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones, una forma en la que se transmite es mediante el sexo, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral, ciertos tipos de virus del papiloma Humano pueden causar verrugas que pueden aparecer en o alrededor de los órganos genitales y en el área del ano. Estas verrugas pueden ser apenas visibles o pueden tener varias pulgadas de diámetro. Se conocen como verrugas genitales o condiloma acuminado. Los dos tipos de virus del papiloma Humano que causan la mayoría de los casos de verrugas genitales son el VPH 6 y el VPH 11. A estos tipos se les llama VPH de bajo riesgo porque rara vez están asociados al cáncer del cuello uterino. A otros tipos de virus del papiloma Humano se les llama tipos de alto riesgo porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo

cánceres de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y cáncer anal y oral tanto en hombres como en mujeres. Los tipos de alto riesgo incluyen VPH 16, VPH 18, VPH 31, VPH 33 y VPH 45, entre otros. Puede que no se presenten signos visibles de infección por un virus del papiloma Humano de alto riesgo hasta que se originen cambios precancerosos o cáncer. Esmo4.

Prevención del cancer cervicuterino.

La manera más eficaz de prevenir el cáncer de cuello uterino es a través de las pruebas de Papanicolaou periódicas, que permiten diagnosticar las lesiones precancerosas, la prevención de los precánceres implica controlar los posibles factores de riesgo, mediante medidas como retrasar el inicio de la actividad sexual hasta el fin de la adolescencia o después, limitar el número de compañeros sexuales, evitar las relaciones sexuales con personas que han tenido muchos compañeros sexuales, evitar las relaciones sexuales con personas que obviamente presentan verrugas genitales u otros síntomas de enfermedades venéreas, tener relaciones sexuales usando preservativos reducirá el riesgo de infección, dejar de fumar y finalmente la prueba de Papanicolaou. Aranda, F5.

Aludiendo a lo anterior se pueden implementar las siguientes medidas:

- Aplicar a las niñas, entre los 9 y los 13 años, dos dosis de la vacuna contra los papilomavirus humanos (PVH) para prevenir la infección por estos virus causantes del cáncer cervicouterino
- Utilizar las pruebas de detección de virus del papiloma Humano como método de cribado para prevenir el cáncer cervicouterino. Con las pruebas de detección la
- frecuencia del cribado disminuirá. Si el resultado de la prueba de detección es negativo, la mujer no tendrá que someterse de nuevo a la prueba al menos durante cinco años, aunque sí deberá repetirla antes de que transcurran diez años.
- Difundir información de forma más amplia, a las mujeres mayores de 29 años, se establezca una comunicación con un público más amplio: adolescentes, padres, educadores, líderes y profesionales de la salud a todos los niveles, de modo que las mujeres reciban información en todas las etapas de su vida. Secreteraria de salud6.

Referente a esta investigación se planteo la siguiente pregunta:

¿Cuál es el conocimiento que tienen las mujeres de 25 a 60 años a cerca del cáncer cervicouterino del centro de salud del Carmen en Morelia Michoacan. ?

Objetivo General:

Identificar el conocimiento para la prevención oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres de 25 a 60 años que acuden a consulta al centro de salud del Carmen en Morelia, Michoacán.

Objetivos específicos:

Identificar los factores que influyen en la detección oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres mayores de 25 años.

Asociar variables sociodemográficas con el conocimiento que tienen las mujeres mayores de 25 años.

Metodología

Se utilizó enfoque cuantitativo, estudio descriptivo, observacional, diseño transversal. La muestra no probabilística, con la participación de 100 mujeres que acudieron a realizarse el papanicolau en el centro de salud del Carmen en Morelia Michoacán. Los criterios de inclusión fueron aquellas mujeres de un rango de edad de 25 a 60 años, criterios de exclusión son aquellas mujeres menores de 25 años y mayores de 61 años. Se utilizó un cuestionario ya elaborado con autoría de la Dra. dulce María Godoy Páez. El cuestionario ya elaborado es sobre el conocimiento y factores de riesgo que aumentan las posibilidades de desarrollar el cáncer cervicouterino, las opción de respuesta fue dicotómica y se conformo por las siguientes preguntas: ¿Usted sabe que es el Cancer? ¿Sabe qué es el Cáncer cervico uterino? ¿Sabe por qué se origina el Cáncer cervico uterino? ¿Ha recibido información necesaria acerca del Cáncer cervico uterino por medio del personal de salud? ¿Cree usted que si las mujeres recibirán más información acerca del Cáncer cervico uterino sería menor el índice del virus? ¿Sabe cuál es el tratamiento para el Cáncer cervico uterino? ¿Alguien de tu familia ha padecido Cáncer cervico uterino?

Para la obtención de datos encuestados se pido autorización al jefe y enfermera del centro de salud del Carmen con consentimiento individual para encuestar a las mujeres mayores de 25 a 60 años de edad. Para la recolección y análisis de los datos y procesamiento de los resultados se utilizó el paquete estadístico SPSS (versión 22).

El cuestionario se valido mediante las 100 muezres encuestadas del Centro de Salud del Carmen en Morelia Michoacán obteniendo un alpha de Cronbach de .800.

Resultados

De las 100 mujeres encuestadas de acuerdo a la pregunta. El conocimiento acerca del cáncer que tiene la población que acude al centro de salud.

Con el 79% corresponde a que si tiene conocimiento, y con un 21% no tiene conocimiento.

De acuerdo a la población femenil encuestada con un 54% sabe que es el cáncer pero no sabe cómo prevenirlo y el de las mujeres encuestadas el 46 % si sabe cómo prevenirlo.

Encontramos que el 54% no sabe cuáles son las causas por las cuales se origina el cáncer cervicouterino y el 36% de las mujeres encuestadas si conoce las causas por las cuales se origina.

Respecto a que si la población encuestada de este centro de salud ha recibido información o platicas preventivas acerca del cáncer cervicouterino con un 51% contesto que ha tenido acceso a este tipo de información mientras que el 49% no ha recibido información. Al analizar y tomar conciencia de la problemática de esta enfermedad el 83% de ellas creen que si recibieran más información acerca del cáncer cervicouterino el índice sería menor de presentar cáncer cervicouterino y con un 17% contesto que no es necesario.

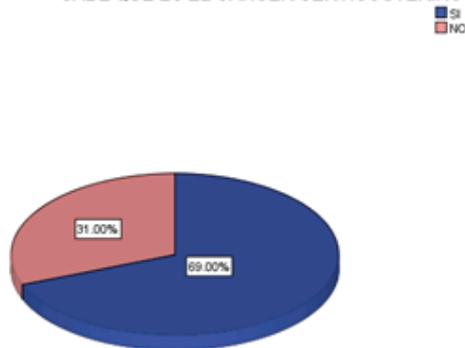
Respecto al conocimiento que tienen las mujeres encuestadas de cual es el tratamiento para el cáncer cervicouterino contestaron con un 73% que no sabe cual es el tratamiento para el cáncer cervicouterino, y el 27% si lo conoce a cerca del tratamiento.

De acuerdo a que si las mujeres encuestadas presentan antecedentes familiares e 76% menciono no presentar antecedentes familiares de cáncer cervicouteriono, y con un 24% si presentan antecedentes familiares.

Respecto a la pregunta. Ha recibido información necesaria acerca del Cáncer cervico uterino por medio del personal de salud Vs Sabe cuál es el tratamiento para el Cáncer cervico uterino. De acuerdo a esta asociación de Chi cuadrado presento una significancia de .002 lo cual nos indica que es importante la difusión y orientación por parte del personal del centro de salud a la población femenil ya que da conocimiento de cual

es el tratamiento del cáncer cervicouterino.

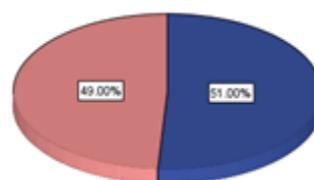
SABE QUE ES EL CANCER CERVICOUTERINO



sabe cuáles son los síntomas del cáncer cervicouterino	Frecuencia	Porcentaje
Si	31	31.0
No	69	69.0
Total	100	100.0

Fuente: 100 mujeres encuestadas en el Centro de Salud Morelia.

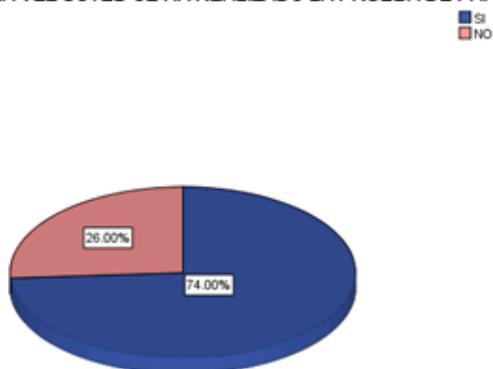
A RECIBIDO INFORMACIÓN NECESARIA ACERCA DEL CANCER CERVICOUTERINO POR EL PERSONAL DE SALUD



conoce las medidas preventivas para el cáncer cervicouterino	Frecuencia	Porcentaje
Si	46	46.0
No	54	54.0
Total	100	100.0

Fuente: 100 mujeres encuestadas en el Centro de Salud Morelia.

ALGUNA VEZ USTED SE HA REALIZADO LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU



Discusión

La OMS7. Refiere que el Cáncer cervico uterino se considera una enfermedad de la pobreza de acuerdo a los resultados el seis de cada diez encuestadas refirió presentar un nivel socioeconómico bajo, y cuatro de cada diez encuestadas contesto que no es bajo su nivel socioeconómico. se tiene que hacer mas énfasis en dar mar orientación por parte del personal de salud sobre cáncer cervicouterino y cómo prevenir en la población más alejada y con falta de recursos para ir periódicamente a un centro de salud.

Mercedes J8. Refiere que es importante lograr una participación activa de la comunidad en la solución de este problema de salud, lo cual se logrará mediante la enseñanza, difusión y concientización de los riesgos. Respecto a la investigación, cinco de cada diez mujeres encuestadas a sido capacitada sobre el cáncer cervicouterino. Informar a través de los medios de informacion, la importancia de la asistencia de las mujeres a las medicas para realizarse los estudios y lograr un aumento en la tasa de respuestas para acceder aq los servicios médicos preventivos.

Conclusiones

Debido a la investigación que se realizó en el centro de salud urbano de Morelia nos muestra que las pacientes encuestadas requieren de información y capacitación para prevenir el cancer cervicouterino, así mismo siete de cada diez mujeres encuestadas tiene conocimientos a cerca de los síntomas de esta patología sin embargo comentaron que les interesaría tener mas conocimiento sobre ello. Aludiendo a lo anterior un dato importante fue que la promoción y prevención por parte del equipo de salud es indispensable para tener el conocimiento y estar alerta a cualquier signo o síntoma de esta patología.

Concluyendo que la participación de enfermería en los centros de salud es de suma importancia ya que puede ayudar a la prevención o tratamiento de esta patología, mediante el diseño de talleres informativos, plenarias donde se resalte la importancia de prevenir esta enfermedad mediante el diagnosticos entre ellos el Papanicolaou.

Bibliografía

- Organización Mundial de la Salud. Cáncer Cervicouterino. 2005. [Consultado el 16 agosto 2016] Disponible en <http://www.who.int/topics/cancer/es/>
- Programa Sectorial de Salud. Diario Oficial de la Federación. 2013-2018. [Consultado el 10 de Agosto 2016] Disponible en <http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/programaDOF.pdf>
- Chavaro, N. Cáncer cervicouterino. México, D.f.: Del Centro Médico ABC American British Cowdray 2009. [Consultado el 19 de Agosto 2016] Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2009/arm091g.pdf>
- Esmo. Cáncer de cuello uterino. Guía de práctica clínica para pacientes. 2012. [Consultado el 5 de Mayo 2016] Disponible en <https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/file/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>
- Aranda, F. Gaceta mexicana de oncología. Madrid: Elsevier. 2009 Vol.14, pag. 3-4 [Consultado en agosto 2016] Disponible en <http://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305>
- Secretaria de salud. Diagnóstico y tratamiento del cáncer cervico uterino en México. 2010. [Consultado el 12 de Agosto 2016] Disponible en <http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/gpc.htm>
- Organización Mundial de la Salud. Cáncer Cervicouterino. 2005. [Consultado el septiembre 2016] Disponible en <http://www.who.int/topics/cancer/es/>
- Mercedes J. Sistema Nacional de Salud. 2014. [Consultado el 20 de mayo 2016] Disponible en http://www.senado.gob.mx/comisiones/seguridad_social/docs/Mesa05_2.pdf
- Godoy, M. factores de riesgo que predominan en mujeres con cancer cervicouterino en el hospital general de Zona No 24. 2012. [Consultado el 17 de Junio 2017] Disponible en <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:iW205B4IZPMJ:www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/protocolo-godoy.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=mx>