

Papanicolaou, periodicidad y factores que impiden su realización en mujeres que acuden al centro de salud Primero de Mayo, Guyaramerín, Bolivia

 Isabela Mayara Molino Fonseca

Estimado editor:

En nuestro contexto existen varios factores que impiden que las mujeres se realicen la prueba de Papanicolaou o citología vaginal, ante esta premisa, fue necesario evidenciar datos de prevalencia de PAP, periodicidad, factores que influyen para no realizarse, en mujeres que acuden al Centro de Salud 1° de mayo, que está ubicado en la Calle 1° de mayo, esquina Baures, s/n, Guayaramerín, capital de la segunda sección de la provincia Vaca Diez, Beni, Bolivia en la gestión 1/2023; para poder contribuir en la salud de las mujeres de la región; no obstante datos referenciales indican que, en el año 1984 se iniciaron las actividades de detección temprana del cáncer de cuello uterino en Bolivia. En 1992, el Plan Nacional de Supervivencia-Desarrollo Infantil y Salud Materna formularon importantes orientaciones normativas relacionadas con la detección y control del cáncer de cuello uterino y mamario. En 1996, la Norma Boliviana de Salud instruyó el procedimiento para la recolección de citología cervico-uterina (PAP). En 1998, el Seguro Básico de Salud incorporó la detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino como parte de las prestaciones para la población. El Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (1999-2002) desarrolla la Estrategia Nacional de Detección y Control del Cáncer de la Mujer. En 2009, se publicó la Norma Nacional: Reglas, protocolos y procedimientos para la detección y control de Cáncer de Cuello Uterino (1).

El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común en mujeres en todo el mundo, con una estimación de 604.000 nuevos casos y 342.000 muertes en 2020. La incidencia y la mortalidad son mayores en los países de ingresos bajos y medios. Esto refleja importantes desigualdades debido a la falta de acceso a la vacunación nacional contra el VPH; la detección y el tratamiento del cáncer de cuello uterino, así como a factores sociales y económicos (2).

En Bolivia se diagnostican cada año 11.000 nuevos casos de cáncer, de los cuales aproximadamente 7.500 afectan a mujeres, y de esto el 24 y el 25 % corresponde a cáncer de cuello uterino (3).

Además, se tiene reportes de un quinquenio sobre los estudios citológicos realizados en los distintos departamentos.

Correspondencia a:

1 Centro de Investigación de Salud Pública UNITEPC. "CISPU". Cochabamba - Bolivia.

Email de contacto:

isabelammfonseca@gmail.com

Procedencia y arbitraje:

No comisionado, sometido a arbitraje externo

Recibido para publicación:

28 de julio del 2023

Aceptado para publicación:

03 de septiembre del 2023

Citar como:

Molino Fonseca IM. Papanicolaou, periodicidad y factores que impiden su realización en mujeres que acuden al centro de salud Primero de Mayo, Guyaramerín, Bolivia. *Recisam UNITEPC*. 2023;2(2):27-9.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

Cuadro 1 - Bolivia: estudios citológicos vaginales (PAP) en mujeres en edad fértil, según departamento, 2018 – 2022

DEPARTAMENTO	2018	2019	2020	2021	2022
BOLIVIA	519.360	511.723	238.469	341.123	431.529
Chuquisaca	70.559	66.933	28.459	29.507	48.658
La Paz	127.164	120.971	62.904	84.545	102.387
Cochabamba	82.597	83.944	40.663	58.002	70.273
Oruro	19.556	20.387	11.854	14.494	17.940
Potosí	34.808	34.934	19.649	28.131	32.804
Tarija	28.427	30.341	10.740	20.683	25.533
Santa Cruz	135.734	134.378	55.954	88.710	113.997
Beni	14.623	14.736	5.881	11.385	14.330
Pando	5.892	5.099	2.365	5.666	5.607

Fuente: Ministerio de Salud y Deportes, Instituto Nacional de Estadística (4).

Propiamente, los datos recolectados de la población de estudio, 136; mujeres en edad; respecto a la edad, un 5% tiene <18 años, un 11% tiene entre 18 – 21 años, un 18% tiene entre 22 – 25 años, un 20% tiene entre 26 – 30 años, un 6% tiene entre 31 – 34 años, un 8% tiene entre 35 – 39 años, un 10% tiene entre 40 – 44 años, un 4% tiene entre 45 – 49 años y un 18% es mayor de 50 años. Por lo tanto, el 82% de la población corresponde a mujeres en edad reproductiva.

Además, entre las pacientes que acudieron al centro de salud 1° de mayo, refieren que un 73% se ha realizado, por lo menos una vez, la prueba de Papanicolaou, mientras que un 27% indica que nunca. En este sentido, aún se deben aunar esfuerzos para lograr mayores coberturas. Respecto a la periodicidad adecuada, según la norma nacional de protocolos de Bolivia, para la realización del PAP es cada año, y luego, después del segundo test negativo, cada 3 años. Los hallazgos muestran un 5% de las mujeres se hacen semestralmente, un 50% se hacen anualmente, un 43% se hacen en periodos mayores de 1 año; en referencia al protocolo, los datos señalan un parcial cumplimiento, sin embargo, solo se consultó si se realizó y no así se verificó si el anterior test fue negativo, para mayor análisis se debe de indagar sobre esta información y la correlación.

Con relación a las lesiones pre malignas diagnosticadas, fue consultado cuál fue el resultado del último Papanicolaou, donde un 64% refieren que el resultado fue negativo para malignidad, un 2% refiere que estaba alterado, pero no recuerdan cual era el tipo de lesión, un 7% refiere que no recibieron los resultados porque fueron extraviados o todavía no estaba listo.

Referente a los factores que influyen para que las mujeres no se realicen la prueba de PAP, el 30% refiere miedo y/o vergüenza, el 15% refiere que se el médico es hombre no se animan a realizarse la prueba, un 15% por descuido, olvido o falta de tiempo, un 18% indica que no sabía que era necesario hacerse la prueba de PAP o que en el centro se realizaba dicha prueba, un 2% refiere no confiar en los resultados de laboratorio, el 1% señalan dolor en la última toma, el 1% estaba embarazada o en periodo de puerperio y solamente un 18% contestó que nada le impide hacerse el test de PAP.

Y por último, se evidencia las respuestas sobre si las pacientes tenían el conocimiento de para qué sirve la prueba de Papanicolaou, donde un 61% contestó “Sí”, para prevenir el cáncer, un 19% con “más o menos”, porque contestó algo referente a infecciones vaginales, un 20% contestó “No”, frente a estos hallazgos, oportunamente se realizó la orientación correspondiente; se debe seguir trabajando bajo protocolos vigentes en

el país y además de llevar a cabo estudios de tipificación y promover la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en la región.

Referencias bibliográficas.

1. Ministerio de Salud y Deportes. Norma nacional: reglas, protocolos y procedimientos para la detección y control de cáncer de cuello uterino. Cuarta edición actualizada. Bolivia: Sonoviso Comunicaciones 71971222; 2009.
2. Cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 26 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. Ministerio de Salud y Deportes. Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia - En Bolivia el cáncer de mama se lleva la vida de una mujer por día [Internet]. 2017 [citado 26 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/2858-en-bolivia-el-cancer-de-mama-se-lleva-la-vida-de-una-mujer-por-dia>
4. Registros Administrativos [Internet]. INE. [citado 26 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.gob.bo/index.php/registros-administrativos-salud/>