

Jacqueline Claire Salinas.¹ 
Líbe Arlene G. da Costa Kunz Gutz.²
Fernanda Zanatta.²
Camilo Sansuste Angulo.³ 
Tania Mariel Teran Alvarez.⁴
Verónica Jannette Coro Mogro.⁵ 

Correspondencia a:

¹ Ginecóloga Obstetra Hospital Mexico Sacaba, Ginecóloga Colposcopia CIES, Docente de pregrado UMSS, Jefe de Residentes en Hosp Mexico. Cochabamba – Bolivia

² Centro de investigación medicina UNITEPC. CIMU Cochabamba – Bolivia

³ Jefe del departamento de cirugía carrera de medicina UNITEPC.

Cochabamba – Bolivia

⁴ Licenciada lingüística aplicada a la enseñanza de lenguas, Centro de Investigación de salud Pública UNITEPC. "CISPU" Cochabamba – Bolivia

⁵ Jefe del departamento de medicina interna carrera de medicina UNITEPC. Cochabamba – Bolivia

Email de contacto:

jaque80273@hotmail.com
csansuste_med@unitepc.edu.bo

tama-35@hotmail.com
vcoro_med@unitepc.edu.bo

Procedencia y arbitraje:

No comisionado, sometido a arbitraje externo

Recibido para publicación:

26 de mayo del 2019

Aceptado para publicación:

27 de julio del 2019

Citar como:

Re Ci Sa UNI
2019;6(1):25-31



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

Factores que inciden en la detección precoz de cáncer cervicouterino con Papanicolau

Factors that affect the early detection of cervical cancer with Pap smears

Fatores que afetam a detecção precoce do câncer de colo do útero com exame de Papanicolaou

Resumen

Introducción: El cáncer cervicouterino, más frecuente en las mujeres ocupando el segundo lugar, especialmente en poblaciones subdesarrolladas. La prevención primaria establece la vacunación contra los Papiloma Virus Humano, mientras que la secundaria determina la detección y tratamiento de las lesiones precancerosas y la terciaria diagnóstico y tratamiento del cáncer invasivo. El estudio pretende identificar los factores que inciden en la detección precoz de cáncer cervicouterino.

Metodología: Es transversal, longitudinal y prospectivo, muestra conformada por 422 mujeres mayores de 20 años o que hayan iniciado relaciones sexuales antes de la edad determinada residentes en el municipio del Colcapirhua. **Resultados:** El 89% conocen el Papanicolau y como se realiza. El 56% dan mucha importancia, 26% poca importancia y el 18% no le interesa. La frecuencia con que se realizan: 43,4% una vez al año, 4,2% cada 2 años, 14% cuando se acuerdan y 38,8% nunca. Qué sienten al hacer el PAP: miedo 39%, vergüenza e incomodidad 46% y no me incomoda el examen 15%. Qué otros factores pueden impedir que acuda al examen: Económico 31%, distancia al centro de salud 12%, creencias religiosas y familiares 4%, por miedo del resultado 10%, falta de tiempo 19% y ninguno 23%. Y el 70% de las encuestadas prefieren ser atendidas por un profesional femenino. **Discusión:** Las mujeres que participaron en este estudio tienen conocimiento sobre el PAP, pero no se hacen el estudio por factores identificados como: Distancia al centro de salud, creencias religiosas y familiares, por miedo del resultado y falta de tiempo.

Palabras claves: Prevención primaria, neoplasias del cuello uterino, Prueba de Papanicolaou

Summary

Introduction: Cervical cancer, more frequent in women, is placed in the second place, especially in undeveloped populations. Primary prevention establishes vaccination against Human Papillomavirus, while the secondary prevention determines the detection and treatment of precancerous lesions and the third is diagnosis and treatment of invasive cancer. The study aims are

to identify the factors that affect the early detection of cervical cancer. **Methodology:** It is transversal, longitudinal and prospective study, it consists of 422 women over 20 years old or who have initiated sexual relations before the determined age; women who resident in Colcapirhua's municipality. **Results:** 89% know the Pap smear and how it is done. 56% give much importance, 26% little importance and 18% do not care. The frequency with which they do an Pap smears is: 43.4% once a year, 4.2% every 2 years, 14% when they remember and 38.8% never. What they feel when they are doing the PAP: fear 39%, shame and discomfort 46% and the exam does not bother me 15%. What other factors can avoid you from going to the exam: Economic 31%, distance to the health center 12%, religious and family beliefs 4%, fear to result 10%, lack of time 19% and none 23%. And 70% of surveyed people prefer to be attended by a female professional. **Discussion:** The women who participated in this study have knowledge about the PAP, but they do not do this study due to these identified factors: Distance to the health center, religious and family beliefs, fear to result and lack of time.

Keywords: Uterine Cervical Neoplasms, Primary Prevention, Papanicolaou Test.

Resumo

Introdução: Câncer de colo do útero é o mais frequente em mulheres ocupando o segundo lugar, principalmente em populações subdesenvolvidas. A prevenção primária estabelece a vacinação contra o Papilomavírus Humano, enquanto a prevenção secundária determina a detecção e o tratamento de lesões pré-cancerosas e o diagnóstico e tratamento terciário do câncer invasivo. O estudo tem como objetivo identificar os fatores que afetam a detecção precoce do câncer de colo do útero. **Metodologia:** É transversal, longitudinal e prospectiva, composta por 422 mulheres acima de 20 anos ou que iniciaram relações sexuais antes da idade determinada, residentes no município de Colcapirhua. **Resultados:** 89% conhecem o exame de Papanicolaou e como é feito. 56% dão muita importância, 26% pouca importância e 18% não se importam. A frequência com que são realizadas: 43,4% uma vez ao ano, 4,2% a cada 2 anos, 14% quando se lembram e 38,8% nunca. O que eles sentem ao fazer o PAP: medo 39%, vergonha e desconforto 46% e isso não me incomoda em 15% dos exames. Que outros fatores podem impedir você de ir ao exame: 31% econômicos, distância do centro de saúde 12%, crenças religiosas e familiares 4%, por medo do resultado 10%, falta de tempo 19% e nenhum 23%. E 70% dos entrevistados preferem ser atendidos por um profissional do sexo feminino. **Discussão:** As mulheres que participaram deste estudo têm conhecimento sobre o PAP, mas o estudo não é realizado devido a fatores identificados como: Distância ao centro de saúde, crenças religiosas e familiares, por medo do resultado e falta de tempo.

Palavras chave: Neoplasias do Colo do Útero, Prevenção Primária, Teste de Papanicolaou

Introducción

El cáncer cervicouterino (CCU) es frecuente entre las mujeres ocupando segundo lugar, especialmente en poblaciones subdesarrolladas, reportándose 570.000 nuevos casos durante el 2018, con una mortalidad de 311.000 mujeres (1).

La prevención primaria establece vacunación contra el Papiloma Virus Humano (PVH), mientras la secundaria determina detección y tratamiento de lesiones precancerosas

y terciaria diagnóstico y tratamiento del cáncer invasivo (2).

El costo-efectividad en la conducta del tratamiento en mujeres mayores de 30 años es esencial la prevención del CCU y es curable si es diagnosticado tempranamente (3).

Diversos estudios en Latinoamérica reportan que los principales determinantes para que las mujeres no realicen Papanicolau (PAP) son: factores Psicológicos, influencia de normas socioculturales de la población, factores relacionados con el sistema de prestación de servicios y relacionados con la calidad de atención (4).

En la actualidad existe discrepancia en la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino en países desarrollados y en vías de desarrollo. Los datos reportan alta incidencia en países del África como Zambia 52,8%, Tanzania 50,9%, por cada 100,000 mujeres; en Sudamérica: Guyana 44,7%, Bolivia 36,4%, Perú 34,5%, Brasil 24,5%, entre otros; mientras que países como Canadá 6,6% o Estados Unidos 5,7% y respectivamente las tasas de mortalidad evidencian 38,6 % en países del África Subsahariana, 16,3% en Perú, y 1,7% en Canadá, por cada 100,000 mujeres (5, 6).

A la hora de acudir a servicios preventivos de salud hay que mencionar que existe prejuicios sociales y educativos importantes (7).

Se puede evidenciar que Bolivia no queda exenta de este problema, por lo tanto, es necesario que las mujeres realicen PAP y en este propósito el personal de salud fortalezca acciones de promoción y prevención.

El estudio pretende identificar los factores que inciden en la detección precoz de cáncer cervicouterino mediante la prueba de Papanicolau.

Metodología

El trabajo realizado es transversal, longitudinal y prospectivo, la muestra se conformó por 422 mujeres residentes del municipio de Colcapirhua departamento de Cochabamba, Bolivia. Los criterios de inclusión fueron, mujeres mayores de 20 años o que hayan iniciado relaciones sexuales antes de la edad determinada, fueron seleccionadas de manera aleatoria y muestreo sistemático y estratificado.

La encuesta consta de preguntas cerradas, las cuatro primeras preguntas son de carácter personal y las demás evaluarán los factores que inciden en la detección precoz del cáncer cervicouterino por medio de la prueba de Papanicolaou.

Posteriormente los datos fueron codificados y procesados en el programa IBM-SPSS Statistics versión 25 y se procedió con el análisis estadístico.

Para la recolección de datos se solicitó la autorización a los representantes de las distintas organizaciones territoriales de base y a mujeres que han sido participe de este trabajo.

Resultados

El grupo de mujeres estudiadas mayores de años 20 o que hayan iniciado relaciones sexuales antes, corresponden a 422 mujeres entrevistadas y el nivel de escolaridad, 36% concluyó la secundaria, 32% primaria, educación superior 22% y el restante 6% analfabeta.

Referente al estado civil, 54% son casadas, 26% solteras, 12% unión libre, 6% divor-

ciadas y 1% viudas. El 91% refiere tener actividad sexual frecuente y el 9% ocasional. (Tabla 1).

Tabla 1: Distribución de las variables, edad, escolaridad, estado civil, actividad sexual y asistencia a centros de salud

Variables	Nº	%
Edad		
18 – 34 años	108	26%
35 a 64 años	314	74%
<i>Total</i>	<i>422</i>	<i>100%</i>
Escolaridad		
Analfabeta	26	6%
Primaria	133	32%
Secundaria	152	36%
Educación superior	111	26%
<i>Total</i>	<i>422</i>	<i>100%</i>
Estado civil		
Casada	227	54%
Soltera	110	26%
Unión libre	52	12%
Divorciada	27	6%
Viuda	6	1%
<i>Total</i>	<i>422</i>	<i>100%</i>
Actividad sexual		
Frecuente	386	91%
Ocasional	36	9%
<i>Total</i>	<i>422</i>	<i>100%</i>
Asistencia a los centros de salud		
1 vez al mes	37	9%
Por enfermedad	264	63%
Cita previa	78	18%
Nunca	43	10%
<i>Total</i>	<i>422</i>	<i>100%</i>

Fuente: Propia del autor

Se consultó a mujeres si conocían y sabían cómo se realizaba el PAP, el 89% (n-376) respondió si y el 11% (n-46) no.

El 56% (n-237) de mujeres encuestadas refieren dar mucha importancia a la realización del PAP, 26% (n-109) indica darle poca importancia y el 18% (n-76) no le interesa.

La frecuencia para la realización del PAP 43,4% (n-183) una vez al año, 4,2% (n-18) cada 2 años, 14% (n-59), cuando se acuerdan y 38,8% (n-162) nunca.

En la tabla 2 se observa los factores que perciben y consideran que repercute en la detección precoz del cáncer mediante el estudio del Papanicolau y con qué profesional desean ser atendidas.

Tabla 2: Factores que las mujeres perciben y consideran que repercuten en la detección precoz mediante el PAP y por qué profesional desea ser atendida.

Variables	Nº	%
Qué sientes al hacer el PAP		
Miedo	166	39%
Vergüenza e Incomodidad	194	46%
No me incomoda en examen	62	15%
Total	422	100%
Qué otros factores pueden impedir que acuda al examen del PAP		
Económico	132	31%
Distancia al centro de salud	52	12%
Creencias religiosas y familiares	18	4%
Por miedo del resultado	44	10%
Falta de tiempo	81	19%
Ninguno factor	95	23%
Total	422	100%
En el examen de PAP prefiere ser atendida por profesional		
Mujer	297	70%
Hombre	36	9%
Indistinto	89	21%
Total	422	100%

Fuente: Propia del autor

Discusión

Este estudio indica que el 11% de las mujeres consultadas no conocen sobre la citología cérvicouterina. Es importante mencionar que estos valores son muy bajos con relación a otros estudios similares como el de Colombia donde indica 42% (8), y también el realizado en Perú 89.4% (9). Varios estudios sustentan que los conocimientos bajos pueden deberse a la relación existente entre el nivel socioeconómico y el acceso a la educación (10).

El nivel de escolaridad es un importante ítem a ser considerado en la adhesión a medidas de prevención para el cáncer de cuello uterino. Sin embargo, el analfabetismo y los niveles bajos de educación pueden incidir o dificultar la información relacionada con esta enfermedad, sobre la utilización de los servicios de salud, los factores de riesgo y la importancia de la realización del examen

El 18% de las mujeres que participaron en el estudio no le importa la citología cérvicouterina este resultado obtenido se relaciona con un estudio realizado en Trujillo, Perú 15.4% (11). Se tiene que tomar en cuenta que este estudio mostró que 38.8% nunca se hicieron PAP. Este grupo es de más alto riesgo, porque a pesar de tener conocimiento no se realizan la prueba.

Con relación a que sienten al hacerse el PAP 39% indico miedo y se relaciona con el estudio realizado en Brasil donde indica 37.5 %. Vergüenza e incomodidad 46% rela-

cionado 42% en dicho trabajo (12).

El 31% de las encuestadas indican que no se hacen el PAP por un factor económico. Se tiene que tomar en cuenta que Bolivia cuenta con el sistemas único de salud (SUS) y esta prestación es gratuita (13).

El 70% de las encuestadas indican que prefieren hacer el examen por un profesional femenino y muy diferente al estudio del Perú donde indica 34,2%

En conclusión, las mujeres que participaron en este estudio tienen conocimiento sobre el PAP, pero no realizan el estudio por otros factores como: largas distancias a los centros de salud, muchas horas de espera para la atención, centros de salud saturados, creencias religiosas y familiares, por miedo del resultado y falta de tiempo.

Referencias Bibliográficas

1. Asociación española contra el Cáncer aecc. Evolución del cáncer de cervix [Internet]. 2018 [citado 3 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-cervix/evolucion-cancer-cervix>
2. OPS. Cáncer [Internet]. 2019 [citado 3 de septiembre de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hon/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=2&Itemid=133
3. OMS. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino [Internet]. 2019 [citado 3 de septiembre de 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
4. Peña Polo EY, Pérez Torres SP, Acosta Ochoa R, Amarís Villarreal G. Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal sincelejo 2013 – 2014. REVISALUD Unisucre. 2014;2(1):31-41.
5. Murray CJL, Vos T, Lozano R, Naghavi M, Flaxman AD, Michaud C, et al. Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet Lond Engl. 2012;380(9859):2197-223.
6. Galán-Rodas E, Díaz-Vélez C, Rodas JL. Tamizaje citológico para cáncer de cuello uterino: una problemática emergente. Rev cuerpo méd. 2013;6(2):52-4.
7. Valdés Caraveo R. Factores que influyen en el comportamiento preventivo del cáncer cervicouterino. Avances en Psicología Latinoamericana. 2004;22(1):49-59.
8. Cogollo Z, Castillo I, Torres B, Sierra L, Ramos E, Ramos M. Knowledge, attitudes and practices of women between 18 and 49 year against cervical, cytology in public Health Institution Cartagena (Colombia). Salud Uninorte. 2010;26(2):223-31.
9. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. An Fac Med. 2007;68(1):47-54.
10. Lazcano-Ponce EC, Moss S, Cruz-Valdez A, Alonso de Ruiz P, Casares-Queralt S, Martínez-León CJ. Factores que determinan la participación en el tamizaje de cáncer cervical en el estado de Morelos. Salud Pública México. 1999;41(4):278-

85.

11. Cubas Huamán MM. Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino de mujeres trujillanas. UCV-Sci J Sci Res Univ Cesar Vallejo. 2010;2(2):34-42.
12. Davim RMB, Torres G de V, Silva RAR da, Silva DAR da. Conhecimento de mulheres de uma Unidade Básica de Saúde da cidade de Natal/RN sobre o exame de Papanicolau. Rev Esc Enferm USP. septiembre de 2005;39(3):296-302.
13. Ministerio de salud Bolivia. Ley 475 otorga exámenes médicos gratuitos para la prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 9 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/2103-ley-475-otorga-examenes-medicos-gratuitos-para-la-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino>