



Inicio > Vol 18, No 1 (2014) > Sureda Peña

COMUNICACIÓN

Una alerta para la mujer: factores de riesgo del cáncer cervicouterino

An alert for women: Risk factors of suffering from cervicouterine cancer

MSc. Lic. Mabel Sureda Peña, Dra. Dialeidys Martínez Cárdenas

1. Especialista de Primer Grado en Atención Primaria de Salud. Máster en Atención Integral al Niño. Instructora. Policlínico de Falcón. Placetas, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: dorism@capiro.vcl.sld.cu
2. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Policlínico "Gregorio Pedroso". Calabazar de Sagua, Encrucijada. Villa Clara. Cuba.

El cáncer cervicouterino, o carcinoma del cuello uterino, es una enfermedad que ha provocado gran impacto en todas las esferas sociales y ha contribuido a las altas tasas de morbilidad y mortalidad en el mundo entero¹. Incluye las neoplasias malignas que se desarrollan en la porción fibromuscular inferior del útero;

Open Journal Systems

Usuario

Nombre usuario

Contraseña

Recordar mis datos

Notificaciones

Ver

[Suscribirse](#) / [Des-suscribirse](#)

Navegación

[Por número](#)

[Por autor](#)

[Por título](#)

Medicentro en...



consiste en un proceso mórbido, en el cual se encuentran células cancerosas (malignas) en los tejidos del cuello uterino.²

En los países latinoamericanos, más de 30 000 mujeres mueren anualmente por cáncer de cérvix. Los registros de cáncer obtenidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) muestran que hay una incidencia relativamente alta en Brasil, Paraguay y Perú; tasas inferiores muestran Cuba y Puerto Rico, no así Canadá, que a escala mundial presenta la tasa de mortalidad más baja por esta enfermedad.^{2,3} La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que cada año se diagnostican 500 000 nuevos casos de cáncer cervicouterino y mueren más de 550 000 mujeres, y que de estas, el 80 % proceden de países subdesarrollados.⁴

El desarrollo del cáncer cervical, generalmente, es muy lento y comienza como una afección precancerosa llamada displasia, que se puede detectar por medio de un citodiagnóstico vaginal y es 100 % tratable; por esta razón, es tan importante que las mujeres se practiquen dicho estudio regularmente. La mayoría de las féminas a quienes se les diagnostica cáncer cervical en la actualidad, no se han realizado esta prueba citológica o no han tenido un seguimiento evolutivo por resultados anormales.^{4,5}

El factor de riesgo más común del cáncer cervicouterino es la exposición a ciertas variedades del papilomavirus humano (PVH). Dicho agente causal provoca una infección de transmisión sexual (ITS) que, en muchos casos, es asintomática. Dada esta característica del PVH, puede transcurrir mucho tiempo antes de que se detecte. Otros factores de riesgo del cáncer cervicouterino son: no hacerse la prueba para su detección con sistematicidad; comenzar las relaciones sexuales a una edad temprana; tener parejas sexuales múltiples o contacto sexual con alguien que ha tenido parejas sexuales múltiples; contraer el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que debilita el sistema inmunológico de la mujer y la hace más vulnerable a la infección por el PVH; poseer antecedentes familiares de primera línea de cáncer cervicouterino. El grupo etario más vulnerable es el de 25-60 años de edad, y se conoce que el riesgo de contraer esta neoplasia aumenta con la edad. Entre otros factores de riesgo, se han señalado el hábito de fumar y el bajo estado socioeconómico; las tasas de mortalidad e incidencia son más elevadas entre mujeres pobres, ya que ellas no tienen acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento.¹⁻⁶

Hay estadísticas precisas que permiten afirmar que el cáncer cervicouterino es un grave problema de salud en el mundo y en Cuba; por tanto, nuestro sistema de salud tiene implementadas acciones para enfrentarla, y estamos convencidos de que la información que adquieran las mujeres en riesgo de padecer esta enfermedad contribuirá a prevenirla o, al menos, reducir al mínimo su incidencia.^{7,8}

En Cuba, se aplica el Programa para la reducción del cáncer cervicouterino, que tiene como propósito reducir la morbilidad y mortalidad por esta enfermedad, y entre sus proyecciones se encuentran: mejorar la salud de las mujeres mediante medidas que actúen sobre los principales factores de riesgo que puedan afectarla, además de disminuir la incidencia y actuar sobre las principales causas de mortalidad en la mujer.

La frecuencia con la que ocurre esta neoplasia puede considerarse un indicador general del estado de salud



de una población, ya que la disminución de dicha periodicidad es sensible al grado de conocimiento que se pueda impartir a la población en riesgo. La enfermedad constituye una preocupación a nivel mundial, aunque es más frecuente en los países subdesarrollados.^{9,10}

En Cuba, a pesar de ser un país en vías de desarrollo, el índice se comporta de forma similar e, incluso, es más bajo que el de algunos países industrializados; existe un gran apoyo del médico y la enfermera de la familia, como verdaderos guardianes de la salud y, de esta forma, se pueden detectar a tiempo los factores de riesgo y dispenzarizar adecuadamente a las mujeres que los presenten, para ejercer con posterioridad acciones de salud encaminadas a modificar y controlar dichos factores.

En el policlínico de Falcón, municipio de Placetas, provincia de Villa Clara, se realizaron acciones de capacitación, dirigidas a modificar los factores de riesgo del cáncer cervicouterino para mejorar la calidad de vida de las mujeres, lo cual coadyuvó al cumplimiento del programa nacional, ya mencionado. Entre sus líneas de acción, se encuentran: dotar de información a las mujeres de 25 a 60 años sobre los factores de riesgo que inciden en la aparición del cáncer cervicouterino y cómo lograr su modificación; educarlas en la importancia de la realización de la prueba de detección, y orientarlas sobre la prevención y control de ciertas variedades del PVH.

Entre las acciones a realizar, se propusieron impartir actividades encaminadas a modificar actitudes y prácticas insanas en relación con los estilos de vida en dichas mujeres; entre las principales, se destacaron: la realización sistemática del citodiagnóstico, difundir información sobre lo nocivo de la promiscuidad y la importancia de disminuir los hábitos tóxicos. Con la aplicación de dichas actividades, se obtuvo un resultado positivo, al modificarse el nivel de información; en el estudio predominaron las mujeres entre los 35-54 años de edad, con nivel medio terminado, trabajadora y casada; las necesidades instructivo-educativas identificadas por estas fueron: conocer sobre los factores de riesgo del cáncer cérvicouterino y su prevención; se diseñó un programa educativo en el que se integran tres estrategias: la educativa, la instructiva y la reflexivo-vivencial. El programa diseñado resultó suficiente para capacitar a las mujeres, pues así fue valorado su diseño por un grupo de profesionales; a partir de su implementación en la prueba piloto, las mujeres percibieron como favorable la influencia recibida y elevaron significativamente su nivel de conocimiento al respecto, pues de 467 mujeres, solo 120 poseían un conocimiento adecuado (26 %) y después lo obtuvieron 421 (90 %), lo que constituye una cifra alentadora; esto, además, impactará en el comportamiento de las mujeres en los ocho consultorios del poblado de Falcón, ya que una mayor preparación de la mujer podría ayudar a una disminución de la incidencia, pues se estarían minimizando factores de riesgos importantes en la aparición de esta enfermedad, lo que minimizaría gastos de recursos al país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sanabria Negrín JG, Cruz Hernández IC, Oriolo Pérez L, Pérez Herrera MA, Valdés Abreu B. Evaluación del seguimiento de mujeres con cáncer cervicouterino en dos policlínicos. Pinar del Río. Rev Cienc Méd [internet]. 2012 mayo-jun. [citado 17 ene. 2013];16(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?>

[script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000300013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000300013&lng=es)

2. Ferrá Torres TM, Santana Álvarez J, Barreto Argilagos G. La infección por papiloma virus humano en la mujer: una revisión del tema. Arch Méd Camagüey [internet]. 2011 nov.- dic. [citado 17 ene. 2013];15(6):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000600015&lng=es
3. Román Fernández L. Carcinoma de cuello uterino. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. VolI. 1. La Habana: Ciencias Médicas; 2008. p. 337-75.
4. World Health Organization. World Health Statistics 2008 [internet]. Washington DC: WHO Statistical Information System (WHOSIS); 2013 [citado 12 mayo 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/whosis/whostat/2008/en/index.html>
5. González González del Pino M, Hernández González M. Aparición simultánea de dos neoplasias malignas en una mujer de 25 años. Presentación de un caso [internet]. Medisur. 2008 [citado 17 ene. 2013];6(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/357/347>
6. Cirió Martínez GR, Herrera Pérez MÁ, Sanabria Negrín JG. Correlación cito-histológica de las lesiones premalignas y malignas de cuello uterino. Rev Cienc Méd [internet]. 2010 ene.-mar. [citado 17 ene. 2013];14(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000100010&lng=es
7. García Trujillo Y, Herrera Blen JA, Martínez Hernández V. Citología vaginal no útil, causas y riesgos. Rev Cubana Med Gen Integr [internet]. 2009 jul.-sep. [citado 17 ene. 2013];25(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000300004&lng=es
8. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2010. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2011 abr. [citado 1ro. abr. 2011]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2011/04/anuario-2010-e-sin-graficos1.pdf>
9. Barbón A. Análisis de algunos factores de riesgo de lesiones premalignas de cuello uterino en un área de salud. Rev Haban Cienc Méd [internet]. 2009 oct.-nov. [citado 17 ene. 2013];8(4):[aprox 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000400005&lng=es
10. Martínez Pinillo A, Díaz Ortega I, Carr Pérez A, Varona Sánchez JA, Borrego López JA, De la Torre AI. Análisis de los principales factores de riesgo relacionados con el cáncer cervicouterino en mujeres menores de 30 años. Rev Cubana Obstet Ginecol [internet]. 2010 ene.-mar. [citado 17 ene. 2013];36(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000100008&lng=es

Recibido: 24 de enero de 2013
Aprobado: 20 de junio de 2013

MSc. Lic. Mabel Sureda Peña. Especialista de Primer Grado en Atención Primaria de Salud. Máster en Atención Integral al Niño. Instructora. Policlínico de Falcón. Placetas, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: dorism@capiro.vcl.sld.cu

Director: MSc. Dr. José Luis Aparicio Suárez Editor-Jefe: MSc. Dr. Vicente J. Hernández Moreno
Programador: Andrés Romero Quintana

Dirección Postal: Calle 51A y Avenida 5 de Septiembre Cienfuegos, Cuba **Código Postal:** 55100. **URL:** <http://www.medicentro.sld.cu>
Teléfono: (053) (43) 51 6602. **Fax:** (053) (43) 51 7733. **E-mail:** medicentro@infomed.sld.cu