

Evaluación del conocimiento acerca del riesgo de padecer cáncer cérvicouterino en las mujeres de la comunidad de Lo de Lamedo, Nayarit

Yarahs Salvador Flores-Hernández,^a

Luis Gonzalo Robles-Robles,^a Cesar Alejandro Padilla-Solís,^a

Luis Raymundo Juárez-Armenta,^a Lesly Cristina López-Del Hoyo,^a

Ignacio Arturo Sandoval-Tovar,^a Blanca Esthela Alcántar Díaz.^a

^a Unidad Académica de Medicina, Universidad Autónoma de Nayarit.

Resumen

Objetivo: Identificar el grado de conocimiento de las mujeres que están en riesgo de adquirir o padecer cáncer cervicouterino en la población de lo de Lamedo, Nayarit. Material y Métodos: La información se obtuvo mediante la técnica de entrevista y como instrumento una encuesta de "Riesgo de Cáncer Cervicouterino" validada y aplicada a las mujeres en riesgo entre 25 y 65 años de edad en la comunidad de Lo de Lamedo, Nayarit. Resultados: De un total de 65 mujeres encuestadas el 92.31% refirió si haber obtenido algún tipo de información acerca del CaCu. El 67.69 % se encontró con un grado de conocimiento global medio según la escala tomada del instrumento acerca del CaCu, el 20% alto y el 12.31% con un grado de conocimiento global bajo. Conclusiones: un porcentaje mayor al 90% de las mujeres entre 35 y 54 años en Lo de Lamedo Nayarit reciben información de manera verbal y no se da un aprendizaje significativo. Cuentan con un grado de conocimientos global medio. La falta de información por cualquier medio o instancia competente, impide que las mujeres tomen conciencia de la enfermedad y acudan a consulta ginecológica de manera regular para un manejo preventivo y no desarrollen CaCu.

Palabras clave Conocimiento, Riesgo, Cáncer cervicouterino, Nayarit

Summary

Objective: To identify the degree of knowledge of women who are at risk of acquiring or suffer cervical cancer in the population from Lamedo, Nayarit. Material and Methods: Information was obtained through the interview technique as a survey instrument "Risk of Cervical Cancer" validated and applied to women at risk between 25 and 65 years old in the community of Lo de Lamedo, Nayarit. Results: Of a total of 65 women interviewed 92.31% said have received some type of information about cervical cancer. The 67.69% was found with an overall average level of knowledge according to the scale of the instrument taken on the cervical cancer, 20% upper and 12.31% with an overall low level of knowledge. Conclusions: A higher percentage of 90% of women between 35 and 54 years in Lo de Lamedo, Nayarit receive information verbally and not given a meaningful learning. They have an average overall level of knowledge. The lack of information by any means or competent jurisdic-

tion, that prevents women aware of the disease and gynecological outpatient visits regularly to management preventive and do not develop cervical cancer.

Key Words Knowledge, Risk, Cervical Cancer, Nayarit.

Introducción

El CaCu (cáncer cérvicouterino) es una enfermedad que se encuentra en el tejido del cuello uterino debido al virus del papiloma humano (97.7%), el cual altera a las células y las transforma en células precancerosas, las cuales evolucionan de displasia en sus diferentes variedades, a cáncer in situ y finalmente a cáncer invasor. Este padecimiento no presenta síntomas y cuando lo hace generalmente se encuentra en la fase invasiva. Una de las primeras detecciones se hace mediante la prueba del Papanicolaou o mediante biopsia.^{1,2,3,4}

El pronóstico y la selección del tratamiento dependen de la etapa en que se encuentre y del estado de salud en general de la paciente.⁵ En México el Programa de Detección Oportuna de Cáncer Cérvicouterino (PDOC) ha operado durante décadas sin que ello se refleje en una reducción de la incidencia y mortalidad. El programa resulta costo-efectivo, pues el costo de la detección oportuna y el tratamiento temprano de las alteraciones cervicales equivalen al menos a la mitad del requerido para tratar el cáncer invasor.⁶

El impacto observado en términos de costo-beneficio y costo-efectividad es similar a los años de vida potencialmente ganados y tratamientos instituidos si el inicio es a los 25-35 años de edad.^{7,8,9,10}

Los factores de riesgo son diversos como el grupo de edad entre los 25 a 65 años, inicio tem-

prano de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, antecedentes de ETS, tabaquismo, deficiencia de folatos y algunas vitaminas, no haberse practicado nunca el estudio citológico, así como el grado de conocimientos para saber como prevenirlo.^{11,12,13,14}

En todo el mundo, el CaCu es el segundo cáncer más común en mujeres (después del cáncer de mama). La organización Mundial de la Salud calcula que actualmente hay más de 2 millones de mujeres en el mundo que sufren este padecimiento. Cada año, se diagnostican 490,000 nuevos casos, esto es, más de 1,350 casos nuevos por día.¹⁷ Estudios comparativos de las tasas de mortalidad señalan que las tasas más altas corresponden a Chile y México y las más bajas a Cuba, Puerto Rico y Argentina.¹⁷

En el estado de Nayarit en el año 2007 se realizaron un total de 68,224 citologías, de las cuales 1,730 resultaron positivas a algún problema relacionado con el CaCu, 1,043 se realizaron la prueba por primera vez, 37 después de 3 años y 650 fueron subsecuentes. Esto nos da a conocer que el CaCu en el Estado de Nayarit tiene una baja tasa de incidencia, pero ocupa uno de los primeros lugares de mortalidad femenina.²³

La localidad de Lo de Lamedo está situado en el Municipio de Tepic en el Estado de Nayarit a 10 km de la capital nayarita, con 1,153 habitantes aproximadamente, cuenta con un servicio de salud de atención primaria, pero no cuentan con un servicio de medicina preventiva.^{15,16}

El objetivo del estudio Identificar el grado de conocimiento de las mujeres que están en riesgo de adquirir o padecer cáncer cervicouterino en la población de lo de Lamedo, Nayarit.

Material y métodos

Diseño, población y muestra

Se analizaron los datos de un estudio epidemiológico. Las características de la población en estudio serán descritas brevemente.

Se llevo a cabo un estudio descriptivo de encuesta con temporalidad retrospectivo, en 65 mujeres entre 25 y 65 años en riesgo de contraer cáncer cérvicouterino en la comunidad de lo de Lamedo, Nayarit.

Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: mujeres en riesgo de 25 a 65 años, mujeres en edad reproductiva y de exclusión: mujeres que no entren dentro de los parámetros 25-65 años y personas de sexo masculino de todas las edades.

Recolección de datos

Para la recolección de datos se realizo la técnica de la entrevista y el instrumento un formulario tipo cuestionario dirigido a las mujeres. El cuestionario consta de presentación (que incluye objetivo y agradecimiento), datos generales y datos específicos con 21 preguntas y/o enunciados cerrados con alternativas múltiples y dicotómicas. Tal instrumento validado fue tomado de una investigación en un Centro de salud en Lima, Perú.

Plan de procesamiento, presentación, análisis e interpretación de los datos

Después de haber recolectado la información los datos se procesaron en forma manual asignándole a la respuesta correcta el valor de 1 punto y 0 puntos a la respuesta incorrecta. Para la presentación de los hallazgos se realizaron cuadros y/o gráficos estadísticos,

para realizar el análisis e interpretación de la información obtenida.

El análisis e interpretación se hicieron en base a las siguientes puntuaciones obtenidas en el cuestionario aplicado.

Conocimiento Global:

(Total 21 p.)Alto: 15 - 21puntos. Medio: 8 - 14 puntos. Bajo: 0 - 7puntos.

Conocimiento Prevención Primaria:

(Total 14 p.) Alto: 11 - 14 puntos. Medio: 5-10puntos. Bajo: 0 - 4 puntos.

Conocimiento Prevención Secundaria:

(Total 7 p.)Alto: 7puntos. Medio: 4 - 6 puntos. Bajo: 0 - 3 puntos.

Aspectos éticos

La factibilidad del estudio dependió de la información que se obtuvo en las encuestas que se aplicaron en la comunidad de lo de Lamedo, Nayarit; y de la disposición por parte del(os) responsable(s) encargados de dicha información.

Se obtuvo la autorización de la persona por medio de una carta de consentimiento informado.

Resultados

Se incluyeron en total 65 mujeres teniendo la mayoría entre los 35 y 44 años de edad (44.62%). Cabe mencionar que las mujeres tenían un grado de escolaridad de secundaria completa en su inmensa mayoría (52.31%). Destaca el hecho de que el mayor porcentaje de las mujeres que recibieron información acerca del CaCu (68.33%) obtuvieron dicha información en un Centro de Salud (*Cuadro I*). En relación con el grado de conocimiento en prevención primaria y secundaria sobre el CaCu predominó el nivel medio con 55.38% y 70.77% respectivamente (*Cuadro II y III*), observándose un grado de conocimiento global Medio en prevención (67.69%). (*Cuadro IV*).

Cuadro I.

Lugar donde se recibió la información.

Lugar	Nº Personas	%
Centro de Salud (clínica)	41	68.33%
Hospital	8	13.33%
Consultorio Particular	4	6.67%
Medios de Comunicación	5	8.33%
En casa/familiares	2	3.33%

Cuadro II.

Grado de conocimiento en prevención primaria

Nivel	Nº de personas	Porcentaje
Alto	3	4.62%
Medio	36	55.38%
Bajo	26	40%

Cuadro III.

Grado de conocimiento en prevención secundaria

Nivel	Nº de personas	Porcentaje de la población
Alto	16	24.62%
Medio	46	70.77%
Bajo	3	4.62%

Cuadro IV.

Grado de conocimiento global

Nivel	Porcentaje de la población
Alto	20.00 %
Medio	67.69%
Bajo	12.31%

Discusión

El cáncer cervicouterino es un problema de salud pública en México. En los últimos años se ha visto un incremento de nuevos casos que lo han convertido en el segundo lugar de los tipos de cáncer en la mujer en nuestro país y lugar a

nivel mundial precediendo al cáncer de mama; y a pesar de las campañas de prevención y toma de citologías no se ha visto una significativa reducción en la tasa de morbi-mortalidad.¹⁷

La promoción de la salud desde el primer nivel de atención ha sido uno de los pilares fuertes de la salud pública en nuestro país para hacer llegar la información adecuada a la población femenina acerca de la prevención del cáncer cervicouterino, pero es necesario evaluar si realmente esta estrategia está teniendo las expectativas esperadas y un impacto significativo.

El grado de conocimientos global en nuestro estudio fue Medio, lo cual es similar a los resultados obtenidos en un centro de salud de una comunidad en Lima, Perú con características similares a la población que estudiamos. De acuerdo con lo anterior nos damos cuenta que poblaciones con ciertas características en este caso rurales es muy similar los conocimientos que se obtienen y el aprovechamiento de éstos.

A diferencia de otros estudios y elementos mencionados en la literatura como factores de riesgo encontramos diferencias importantes en el impacto que tienen las campañas educativas y de prevención para CaCu, probablemente por el tipo de población que estudiamos ya que la mayoría de los estudios de este tipo se realizan en centros de concentración masiva, por ejemplo en hospitales de alta especialidad en algunas ciudades. Estos datos sugieren la necesidad de efectuar análisis prospectivos en comunidades rurales similares a la del presente estudio e implementar más y mejores campañas educativas y de prevención así como evaluar el impacto benéfico en la población.

En conclusión este trabajo muestra que a pesar de las campañas implementadas por la secretaría de salud en poblaciones rurales, en este caso Lo de Lamedo Nayarit. y que más

del 90% de las 65 mujeres en el estudio tuvo contacto con información acerca de cómo prevenir el CaCu, no se muestra un aprendizaje significativo y esto impide que las mujeres

tomen conciencia de la enfermedad y acudan a consulta ginecológica de manera regular para un manejo preventivo y no desarrollen ésta enfermedad **W**

Referencias

1. Campillo CH. Diccionario de la Academia de la Lengua Española Primera Edición; Feb 2002
2. Factores de riesgo en mujeres con impresión clínica de cambios menores y mayores cervicales por colposcopia e histología en el hospital nacional de Zacapa Disponible en: <http://geosalud.com/Cancerpacientes/cacervicouterino4.htm> 13 MAY 2007
3. IMSS Curso para la instrumentación del Programa Institucional para la Vigilancia
4. Prevención, Diagnóstico, Tratamiento y Control de CaCu. Dirección Prestaciones Médicas. 1998, 17-18
5. Resultados IMSS Medicina Laboral Disponible en: <http://edumed.imss.gob.mx:8080/edumed/index.html> 19 Abr 2005.
6. Resultados IMSS Medicina Laboral Disponible en: <http://edumed.imss.gob.mx:8080/edumed/index.htm> 20 Abr 2005
7. Hernández PP, Lazcano PE, Alonso RP, Cruz VA, Meneses GF, Hernández AM, Salud Pública de México. Análisis costo beneficio del PDOC. Vol. 39, No. 4 Jul-Ago 1997; p 379
8. Lazcano PE, Nájera AP, Alonso RP, Buiatti E, Hernández AM, Revista del Inst. Nacional de Cancerología. Programa de Detec. Oportuna de Cáncer Cervical en México. Vol. 42, No. 3 Jul-Sep 1996; 130-131, 136, 139
9. Gómez JA, Costos y calidad de la prueba de detección oportuna del cáncer Cérvicouterino en una Clínica pública y en una organización no gubernamental. Vol. 43, No. 4 Jul-Ago 2001; 280
10. Lazcan PE, Nájera AP, Alonso RP, Buiatti E, Hernández AM, Revista Nacional del Instituto Nacional de Cancerología. Vol. 42, No. 3 Jul-Sep 1996; 134.
11. Norma oficial mexicana NOM 0414 SSA 2 1994 para la prevención de cáncer cervivoterino y de mama en la atención primaria disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/014ssa24.html>
12. Fernández GM, Cancer cervicouterino en ginecología de Novak, 12ª Ed., McGraw Hill Interamericana. P.1120.
13. Virus del Papiloma Humano (VPH) Disponible en : <http://www.msd.com.mx/msdmexico/patients/vph/cancercervicouterino.html>
14. El cáncer cercicouterino, su impacto en México y el porque no funciona el programa nacional de detección oportuna Disponible en: <http://www.uady.mx/~biomedic/revbiomed/pdf/rb0617110.pdf>
15. Canales F, Alvarado E, Pineda E, Metodología de la Investigación. Manual para el Desarrollo del Personal de salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. México: UTEHA. Noriega Editores; 1996
16. Pueblos America, Lo de Lamedo, Disponible en: <http://mexico.pueblosamerica.com/lo-de-lamedo/>
17. Virus del Papiloma Humano (VPH) Disponible en : <http://www.msd.com.mx/msdmexico/patients/vph/cancercervicouterino.html>
18. The Permanente Medical Group, Inc. "¿Cuándo debe hacerse una prueba de papanicolaou y porqué?" Kaiser permanente Disponible en: <http://www.permanente.net/homepage/kaiser/pdf/6277.pdf> Consultado el 30/01/08.
19. Planned Parenthood "Examen de Papanicolaou" Disponible en: http://www.pprsr.org/healthservices/papTests_SP.cfm#why Consultado el 30/01/08
20. La Razón Ecuador " El papanicolaou puede salvarle la vida" Disponible en: <http://www.larazonecuador.com/webpages/contenido.php?SID=7&ID=2990> Consultado el 2/02/08
21. National Cancer Institute "La prueba de Papanicolaou: preguntas y respuestas" Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/papanicolaou-respuestas/print?page=&keyword=> Consultado el 2/02/08
22. Montez LM, Mullins MJ, Urrutia MT, "Calidad de vida en mujeres con Cáncer Cérvicouterino" Rev Chil Obstet Ginecol 2006; 71 (2): 129-134
23. Estadísticas 2007 sobre prevalencia e incidencia de CaCu o problemas relacionados en el Estado de Nayarit.
24. Alcance Cervicuterino en el estado en pacientes de 20 a 40 años, Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/fiche.xsp?base=documents&id=sisbib.2007.mendoza_so-principal.