

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL TEST DE PAPANICOLAOU PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO

KNOWLEDGE AND PRACTICES OF THE PAP SNICLE TEST FOR THE
EARLY DETECTION OF CERVICAL CANCER

Recibido: 12/02/2016– Aceptado: 11/09/2017

Blanca Nelly Gordon Díaz

Docente – Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Maestría en Gerencia en salud para el desarrollo local – Universidad
Técnica Particular de Loja

blanca.gordon@upec.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8044-2332>

Carmen Marlene Potosí Villarreal

Docente – Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Maestría en Salud Pública – Universidad San Francisco de Quito
marlene.potosi@upec.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-6413-7696>

Miriam Lucía Villacorte Méndez

Docente – Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Tulcán – Ecuador

Maestría en Gerencia en salud para el desarrollo local –
Universidad Técnica Particular de Loja

miriam.villacorte@upec.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3528-4264>

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. *Horizontes de Enfermería* (7), 22-32.
<https://doi.org/10.32645/13906984.115>



Resumen

El presente estudio se realiza en la población femenina de 20 a 64 años que acude al centro de Salud "Tulcán – Sur", con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas del examen de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino, Se realizó un estudio descriptivo, cuali-cuantitativo y se utiliza como técnica de estudio la encuesta con el fin de determinar los conocimientos y prácticas que tiene la población de estudio sobre la temática, debido a que juega un papel fundamental la actuación de la mujer antes de realizar la prueba lo que garantiza o no un resultado confiable. Al ejecutar la investigación se pudo evidenciar que el 46% de mujeres inició su vida sexual entre 15 a 20 años, esto implica que existe un mayor riesgo de contraer cáncer cérvico uterino a tempranas edades. Apenas el 14% no tiene relaciones sexuales durante las 72 horas previas a la prueba. Por otra parte, el 37% de las mujeres encuestadas afirmaron realizarse duchas vaginales antes de la toma de la muestra de papanicolaou por lo que están en un error debido a que esto puede generar resultados erróneos. Se concluyó que el conocimiento influye en las actitudes y prácticas, por lo que es necesario mejorar las estrategias de promoción del examen de Papanicolaou en las diferentes unidades de salud del primer nivel de atención.

Palabras Clave: Cáncer cérvico uterino, test de papanicolaou, población femenina.

Abstract

The present study was carried out in the female population of 20 to 64 years old, who came to the "Tulcán - Sur" Health Center to determine the knowledge and practices of the Pap smear for the early detection of cervical cancer. a descriptive, qualitative and field study using the survey technique as a study technique in order to determine the knowledge and practices that the study population has on the subject, because the role of women plays a fundamental role before perform the test what guarantees or not a reliable result. When the research was carried out it was possible to show that 46% of women started their sexual life between 15 and 20 years, this implies that there is an increased risk of contracting cervical cancer in the early ages. Only 14% do not have sex during the 72 hours prior to the test. On the other hand, 37% of the women surveyed said they performed vaginal douches prior to sampling the Papanicolaou so they are in error because this can generate erroneous results. It was concluded that knowledge influences attitudes and practices, so it is necessary to improve strategies to promote the Papanicolaou examination in the different health units of the first level of care.

Keywords: Cervical cancer of the uterus, Papanicolaou test, female population.

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



Introducción

La prueba de papanicolaou (PAP) es un procedimiento que se usa para la obtención de células del cuello uterino con el fin de observarlas con un microscopio y detectar si hay cáncer y pre-cáncer. Esta prueba, bien realizada, es un método eficaz para identificar este padecimiento, y ayudaría a disminuir la morbilidad y la mortalidad que causa el cáncer cervico-uterino, a través de una detección oportuna y un tratamiento adecuado. Para que el PAP genere resultados confiables es necesario que las mujeres tengan un conocimiento suficiente de las condiciones necesarias que se requieren antes de realizarse este examen, por lo que es de interés en esta investigación determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de las mujeres en relación al tema.

En el 2012, más de 83.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cérvico uterino y casi 36.000 fallecieron por esta enfermedad en la región de las Américas. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando enormes desigualdades en salud. Por lo que, si se mantienen las tendencias actuales, el número de muertes en las Américas aumentará en un 45% en el 2030. El cáncer cérvico uterino es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en las mujeres en el mundo (OMS 2017).

En el Ecuador según datos estadísticos del Ministerio de Salud Pública MSP (2017) durante el año 2016 se produjeron 414 defunciones por cáncer del cuello uterino y 271 por cáncer de útero partes no especificadas, por lo que se encuentran dentro de las veinte primeras causas de muerte en la población femenina. En la provincia del Carchi se generaron ocho defunciones por tumor maligno del cuello del útero, encontrándose dentro de las 10 primeras causas de mortalidad y siendo el cantón Tulcán con el mayor número de muertes por esta patología, 6 casos.

La mujer por su condición biológica puede generar cáncer cérvico uterino, sin embargo, existen factores de riesgo que predisponen la enfermedad como inicio de la actividad sexual a temprana edad (menores de 20 años), mujeres con múltiples compañeros sexuales y mujeres mayores de 45 años de edad. Ante esta situación el examen de PAP se convierte en la prueba de elección para la detección precoz del cáncer cérvico uterino esto por la sencillez de su realización, los nulos efectos secundarios y una eficacia en los resultados que supera el 95%; sin embargo, en la realidad existe un sentimiento de apatía y muchas veces de vergüenza a este examen, esto se debe en gran parte al bajo nivel de educación y desconocimiento sobre sus beneficios debido a que muchas mujeres lo relacionan con un sin número de tabúes sexuales, ya que el PAP se lo vincula con el inicio de la vida sexual. Además, en el momento de la realización del examen la paciente se ve expuesta semidesnuda a una persona desconocida aumentando el temor para la realización de esta prueba.

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



Materiales y Métodos

La investigación fue de modalidad cuali-cuantitativa, ya que se registraron acontecimientos narrativos, estadísticos y análisis de datos que permitieron establecer con exactitud patrones de comportamiento de la población en estudio. Para el desarrollo del estudio se empleó varios tipos de investigación, entre ellos; la investigación de campo ya que permitió recolectar información directa sobre los conocimientos y prácticas que tienen las usuarias del Centro de salud “Tulcán Sur” sobre el examen de Papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino; investigación descriptiva la cual facilitó la información de las situaciones, costumbres y actitudes predominantes de la población en estudio a través de la recolección de datos y su representación en las gráficas; investigación explicativa que permitió conocer las falencias de la población femenina sobre la práctica el examen de y la investigación bibliográfica porque permitió la recopilación de información de diversas fuentes bibliográfica permitiendo conocer a detalle el problema planteado.

La población objeto de estudio fueron 4329 mujeres entre 20 a 64 años de edad que acuden al centro de salud “Tulcán – Sur”. Por ser una población grande se determinó una muestra utilizando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N O^2 Z^2}{(N - 1)e^2 + O^2 Z^2}$$

Donde:

n = muestra

N = Tamaño de la población

O = desviación estándar

Z = nivel de confianza 1.96 que equivale al 95%

e = margen de error 5% (0.05)

$$\begin{aligned} n &= \frac{4329(0.5)^2(1.96)^2}{(4329 - 1)(0.05)^2 + (0.5)^2(1.96)^2} \\ n &= \frac{4329(0.25)(3.8416)}{(4328)(0.0025) + (0.25)(3.8416)} \\ n &= \frac{1082.25(3.8416)}{(10.82) + (0.9604)} \\ n &= \frac{4157.57}{11.78} \\ n &= 352.9 \end{aligned}$$

La muestra empleada para el estudio fue de 353 mujeres.

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>

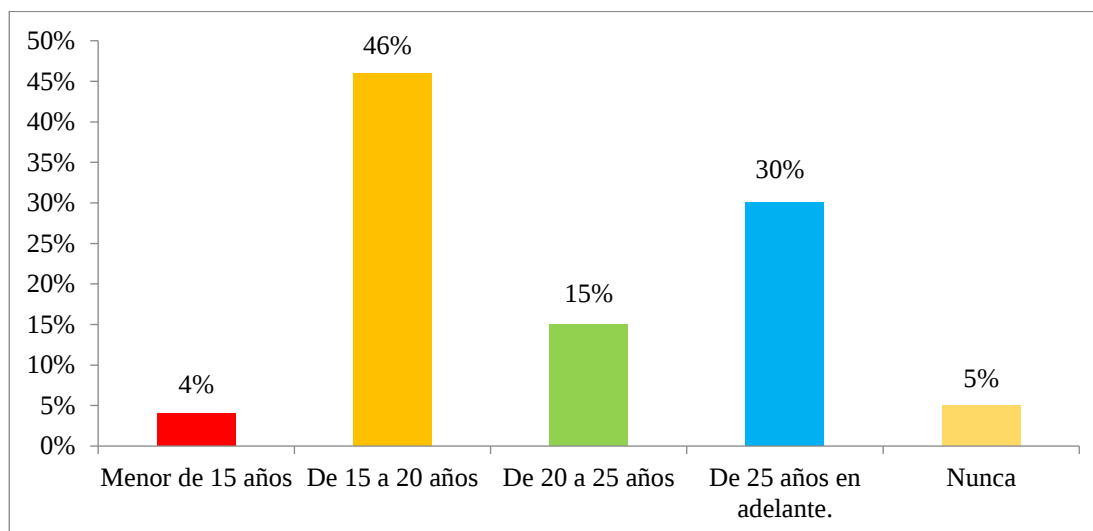


Para el desarrollo de la investigación se utilizó como métodos teóricos el inductivo – deductivo que permitió identificar los conocimientos y prácticas de la población femenina sobre la prueba de Papanicolaou y su relación con la detección precoz de cáncer cérvico uterino; también el analítico – sintético que ayudó a examinar cada elemento que compone el fenómeno estudiado para determinar la relación que tienen entre sí, es decir, causas y efectos por las cuales se produce la práctica poco confiable por parte de las mujeres en relación al PAP y el histórico- lógico que contribuyó a conocer sobre la evolución histórica del cáncer cérvico uterino y su comportamiento a futuro. Los métodos empíricos empleados fueron la observación científica porque se recolectaron datos tanto cuantitativos como cualitativos mediante la encuesta, permitiendo identificar la problemática existente y el análisis documental ya que la presente investigación se apoyó en numerosos documentos bibliográficos para su fundamentación teórica y posterior desarrollo.

La técnica de investigación que se empleó fue la encuesta, que se aplicó a las mujeres entre 20 a 64 años de edad que acuden al centro de salud “Tulcán – Sur”, la cual permitió recolectar información veraz y actual de los hechos y sucesos del estudio.

Resultados y Discusión

Gráfico 1: Edad de inicio de relaciones sexuales.



Fuente MSP

Gran parte de las mujeres encuestadas aseguran haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 20 años de edad. Esto es un factor de riesgo importante para que en un futuro se genere cáncer

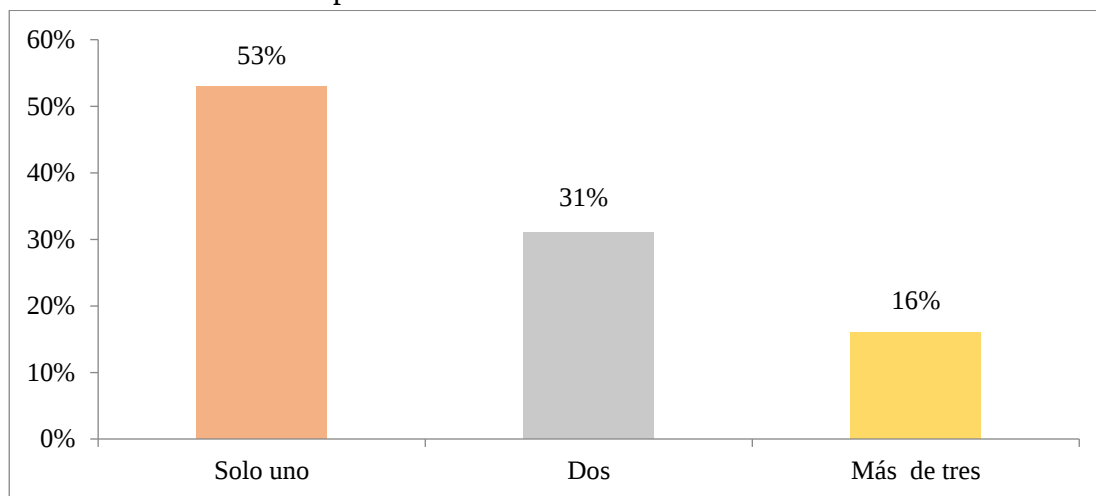
Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



de cérvico uterino, según Olmedo et al (2011), iniciar las relaciones sexuales a los 19 años o menos incrementa 4 veces el riesgo de padecer cáncer cérvico-uterino debido a la “inmadurez” que las células del cuello uterino tienen en la adolescencia, por lo que es recomendable que se practiquen el examen de papanicolaou con mayor rigurosidad para detectar precozmente células cancerígenas.

Gráfico 2: Número de compañeros sexuales



Fuente: MSP.

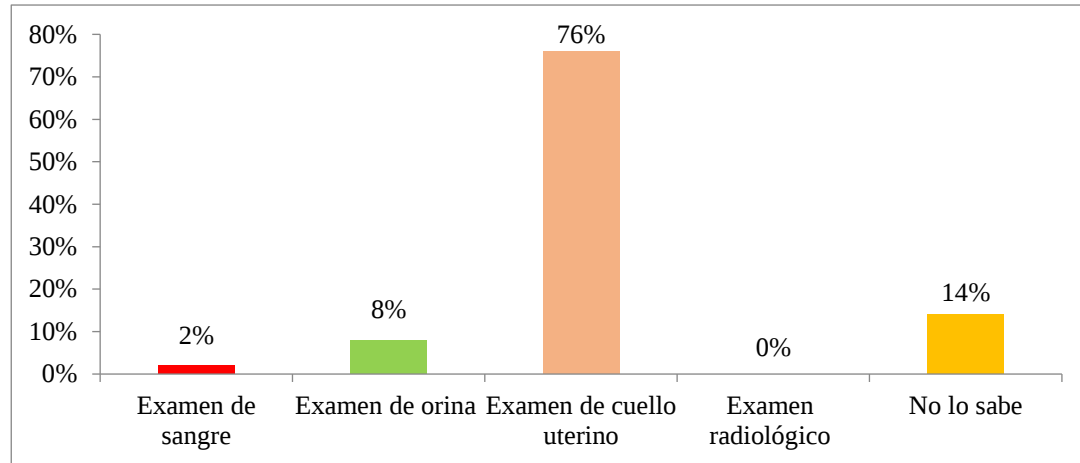
En cuanto al número de compañeros sexuales el 47% de las participantes de esta investigación afirman haber tenido más de un compañero sexual en algunos casos hasta tres. Según Olivera (2016) esta práctica es considerada como otro factor de riesgo para desarrollar cáncer cérvico uterino, ya que toda mujer que tiene pareja sexual tiene riesgo de contagiarse con el virus del papiloma humano (VPH), considerando una relación entre el número de parejas sexuales y la infección por el VPH, a mayor cantidad de parejas sexuales hay mayor riesgo de infectarse. Esto aumenta el interés en la promoción de PAP por parte del personal de salud para que las mujeres se lo practiquen con mayor responsabilidad.

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



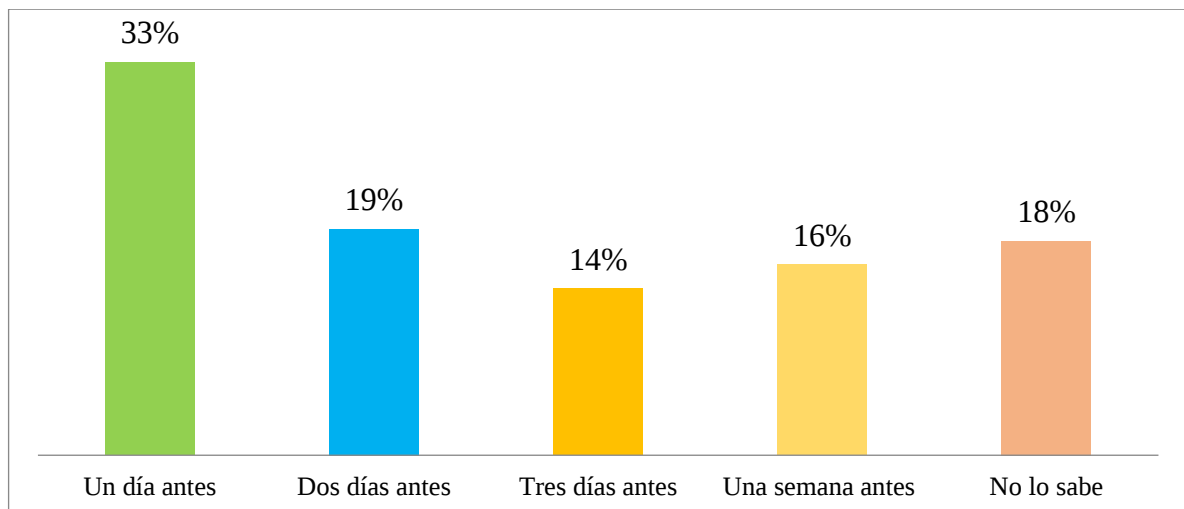
Gráfico 3: Conocimiento sobre en qué consiste el examen de Papanicolaou



Fuente: MSP.

La mayoría de las participantes del estudio asegura que el examen de papanicolaou consiste en examinar el cuello uterino, mientras que un 24% desconoce sobre esta prueba, por lo que estas mujeres nunca se han practicado un PAP a pesar de ser una prueba sencilla y sin costo, pero con grandes beneficios, si se practica correctamente, pues detecta precozmente la formación de células cancerígenas.

Gráfico 4: Tiempo de abstinencia sexual antes de realizar la prueba de Papanicolaou



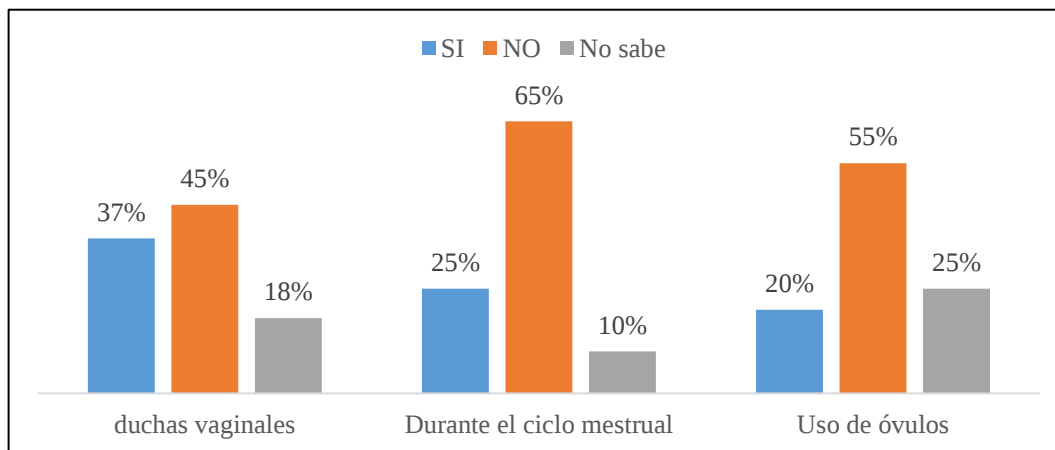
Fuente: MSP.

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



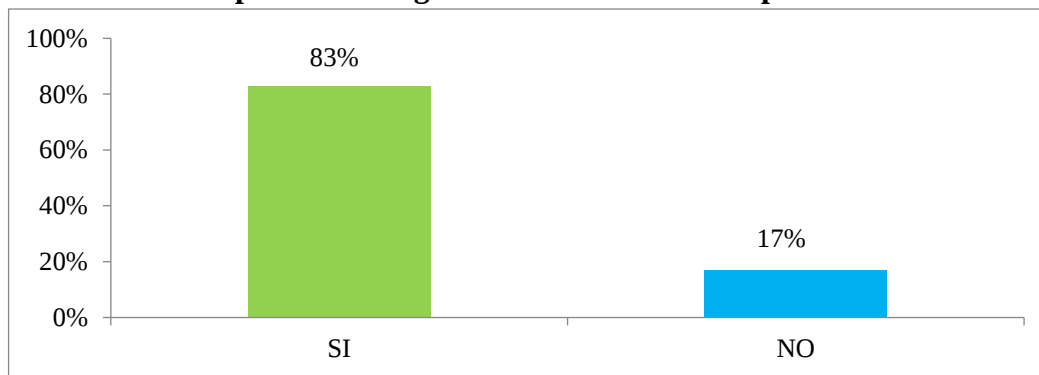
Gráfico 5: Condiciones que cumple antes de realizarse la prueba de papanicolaou



Fuente: MSP.

Al observar las gráficas 4 y 5 se puede determinar que la población femenina que acude al centro de salud “Tulcán – Sur” no conocen las condiciones óptimas y necesarias para realizarse el PAP, generando resultados errados. Apenas el 14% conoce que para realizarse esta prueba no debe tener relaciones sexuales por lo menos 72 horas antes, esto debido a que el acto sexual produce traumatismo en el cuello del útero y los resultados van a ser poco confiables. Por otro lado, el 37% asegura realizar duchas vaginales y un 20% usar óvulos antes de la PAP, demostrando el poco conocimiento y por tanto las prácticas son erróneas. Estos resultados son similares a un estudio realizado por Martínez et al (2014), donde los niveles de conocimientos fueron bajos en un 48.38% intermedios en un 34.42% y altos en un 17.21%; las prácticas correctas en un 43% e incorrectas en un 57%. El poco conocimiento genera prácticas erradas.

Gráfico 6. Se ha practicado alguna vez el examen de Papanicolaou



Fuente: MSP

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



El 83% de la población femenina asegura haberse practicado por lo menos una vez el examen de papanicolaou, pero lo verdaderamente preocupante son los conocimientos equivocados con los que se preparan para esta prueba de vital importancia en la detección oportuna de células cancerígenas. Según Quispe (2012) el conocimiento puede influenciar en las actitudes y prácticas, por lo que al no tener un correcto conocimiento las prácticas se convierten en un riesgo que a mediano o corto plazo pueden repercutir en la salud reproductiva de muchas mujeres.

Conclusiones

El examen de Papanicolaou es uno de los procedimientos esenciales que puede identificar en forma temprana los inicios del desarrollo de células malignas en el cuello uterino, considerándose una prueba económica y fácil de realizarse.

La población femenina de la ciudad de Tulcán tiene conocimientos erróneos sobre el examen de papanicolaou por lo tanto las prácticas son también equivocadas, lo que puede generar resultados poco confiables. Es necesario que las unidades de salud del primer nivel de atención trabajen en estrategias de promoción para mejorar el nivel de conocimiento y por tanto mejorarán la actitud y la práctica.

Referencias Bibliográficas

- Aguilar Obregón K., y Alarcón Corea, G., (2016). Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa, que asisten al Sector 1 del Centro de Salud Tomas Borge Martínez, Sébaco, año 2015. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1684/1/5285.pdf>.
- Aranguren Pulido L., Burbano Castro J., González J. D., Mojica Cachope A., Plazas Veloza D., y Prieto Bocanegra, B. (2017). Barreras para la prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino. *Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19(2), 129-144. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/13051/14769>
- Centeno Díaz R., Torres Mendoza Y. (2016). Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa, que asisten al sector N° 1 puesto de salud Wuppertal, Matagalpa, año 2015. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1686/1/5287.pdf>.
- Collogo Z et al. (2010) Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. *Horizontes de Enfermería* (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena Colombia. Revista Salud uninorte. Barranquilla (Col) vol. 26 (2): 223. Disponible en: <http://grupocuidadoalosc colectivos.com.co/articulos/publicaciones/citologia.pdf>.

Coronel P. (2003) Prueba del Papanicolaou. Disponible en: <http://cdigital.uv.mx/handle/123456789/5541> Guyton y Hall (2016). Tratado de Fisiología Medica. 13a. Edición. España. Elzevir.

Jaramillo Moreno J. (2017). Conocimientos y prácticas de prevención sobre el virus de Papiloma Humano en estudiantes del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, cantón Machala. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18920/1/Tesis%20Johanna%20Jaramillo.pdf>

López L., Jerónimo J., Quispe R. y Takahashi. (2011) Papanicolaou durante la menstruación: Evaluación de muestras en cuatro hospitales de Lima. Rev. Scielo Perú. Vol. 72 (2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832011000200006&script=sci_arttext.

Marañón Cardonne T., Mastrapa Cantillo K., Flores Barroso Y., Vaillant Lora L., & Landazuri Llago S. (2017). Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Rev. Scielo Vol. 21(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812017000100015&script=sci_arttext&tlng=en.

Méndez P., Amanda D., Polanco G., & Judelka U. (2016). Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa, que asisten al sector n° 4 de la unidad de salud Primero de Mayo, Matagalpa, año 2015. Tesis de disertación doctoral de Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

Mora L. (2013). Ventajas Papanicolaou en base líquida. Disponible en: <http://elnacional.com.do/ventajas-papanicolau-en-base-liquida/>

MPS-Ecuador (2017) datos estadísticos sobre mortalidad por cáncer cervical en el Ecuador durante el 2016. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/informacion-estadistica-de-produccion-de-salud/>.

OMS (2017) Datos y cifras sobre el cáncer cérvico uterino. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>

OPS (2017) Cáncer cervical. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420%3A2011-cervical-cancer&catid=1872%3Acancer&Itemid=3637&lang=es.

Pérez, J. (2010) Definición de Ginecología. Disponible en:

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>



<http://definicion.de/ginecologia/#ixzz4ChSvGccy>

Pinheiro, P. (2016). Prueba de Papanicolaou. Disponible en:
<http://www.mdsaude.com/es/2015/11/papanicolaou.html>

Sanabria, N. (2013) Conocimientos, prácticas y percepciones de mujeres sobre la citología vaginal. Rev. Enfermería en costa rica. Vol. 33 (2): 82 – 89. Disponible en:
<http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/art4.pdf>

Como citar este artículo:

Gordon, B., Potosí, C., & Villacorte, M. (Enero – Diciembre 2017). Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. Horizontes de Enfermería (7), 22-32. <https://doi.org/10.32645/13906984.115>