

# BOLETIN N° 1 INVESTIGACIONES EN SALUD

Agosto 2024



GOBIERNO DE  
**SANTA CRUZ**

Ministerio de  
Salud y Ambiente

# **Cáncer de Cuello Uterino**

## **Cervical Cancer**

**Yermanos Merino Yamile Denise<sup>1</sup>**

**2024**

---

<sup>1</sup> Hospital Regional Rio Gallegos – Ministerio de Salud y Ambiente

## RESUMEN

Según el Ministerio de Salud de la Nación (M.S.N. ,2022), Argentina ocupa el tercer lugar en incidencia y representa la principal causa de muerte por cáncer ginecológico; cada día 12 pacientes reciben un diagnóstico de cáncer de cuello uterino (cérvix) en Argentina y son 4600 casos nuevos por año.

La TAE (tasa anual equivalente) de mortalidad por cáncer cervicouterino para Argentina durante el 2020 fue de 7,3 defunciones por 100.000 mujeres, mientras que en Santa Cruz oscilo en un 6,91%. (Boletín por mortalidad de Cáncer en Argentina, 2020)

El objetivo principal de la presente investigación pretende identificar cual es el grado de conocimiento e información que poseen las mujeres sobre las medidas de prevención y su incidencia sobre el cáncer de Cuello Uterino en la Liga de Fútbol Femenino de la ciudad de Río Gallegos

La recolección de datos de esta investigación se realizó por medio de cuestionarios con cada mujer de la Liga de Fútbol Femenino.

Se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas de opciones definidas para facilitar el análisis de datos de 26 preguntas, en donde el sujeto de estudio pudo responder en un tiempo aproximado de 10 minutos

Es interesante destacar en la presente investigación que al indagar si las mujeres reconocen los factores de riesgo que inciden en la aparición del cáncer de cuello de útero, no se pudo determinar el reconocimiento directo por parte de las mujeres investigadas; si se observan las actitudes y las conductas preventivas que realizan, que en concordancia con la bibliografía, hay predominio de factores de riesgo como hábitos perjudiciales para la salud (tabaquismo, obesidad, sedentarismo), iniciación temprano de actividad sexual y la no realización del examen del Papanicolaou ,ya sea, por desconocimiento, temor, o solamente por creer que no es relevante para su salud.

**Palabras claves:** Cáncer cervicouterino, Mujeres, Prevención

## **SUMMARY**

According to the National Ministry of Health (M.S.N., 2022), Argentina ranks third in incidence and represents the main cause of death from gynecological cancer; every day 12 patients receive a diagnosis of cervical cancer (cervix) in Argentina and there are 4600 new cases per year.

The APR (annual equivalent rate) of mortality from cervical cancer for Argentina during 2020 was 7.3 deaths per-100,000 women, while in Santa Cruz it oscillated at 6.91%. (Bulletin for Cancer Mortality in Argentina, 2020)

The main objective of this research is to identify the degree of knowledge and information that women have about prevention measures and their incidence on cervical cancer in the Women's Soccer League of the city of Río Gallegos

The data collection of this research was carried out through questionnaires with each woman of the Women's Soccer League

A questionnaire with closed questions of defined options was used to facilitate the analysis of data from 26 questions, where the study subject was able to answer in an approximate time of 10 minutes.

It is interesting to note in the present research that when investigating whether women recognize the risk factors that affect the appearance of cervical cancer, it was not possible to determine the direct recognition by the women investigated; if the attitudes and preventive behaviors they carry out are observed, which according to the literature, there is a predominance of risk factors such as habits harmful to health (smoking, obesity, sedentary lifestyle), early initiation of sexual activity and the non-performance of the Pap smear, either due to ignorance, fear, or just because they believe that it is not relevant to their health.

**Keywords:** Cervical cancer, Women, Prevention

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es una de las enfermedades más comunes en mujeres alrededor del mundo, y una de las principales causas de muerte por cáncer en países en desarrollo. Esta problemática está estrechamente relacionada con la falta de acceso a programas eficaces de detección y prevención, así como con factores socioeconómicos que pueden limitar el acceso a atención médica de calidad.

En muchos casos, el cáncer de cuello uterino está asociado con la infección por el virus del papiloma humano (VPH), que es altamente contagioso y puede transmitirse a través de relaciones sexuales. La falta de educación sexual y la falta de acceso a servicios de salud reproductiva pueden contribuir a un mayor riesgo de infección por VPH y, por ende, a un mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.

Las mujeres que viven con VPH tienen 6 veces más probabilidades de desarrollar cáncer de cuello uterino en comparación con las mujeres que no lo tienen; se estima que el 5% de todos los casos por dicho Cáncer son atribuibles al VPH. (Cáncer, 2022)

Según la OMS, a nivel mundial, el Cáncer de Cuello Uterino es el cuarto cáncer más frecuente en las mujeres, con un estimado de 604 000 nuevos casos durante el 2020, de los cuales 342 000 muertes estimadas en dicho periodo, alrededor del 90% de ellas se producen en países de ingresos bajos y medianos. (OPS & OMS, 2020)

Por este motivo, la promoción primaria adquiere importancia especial en la práctica de la educación en las mujeres. Según bibliografías consultadas en Argentina ocupa el tercer lugar en incidencia y representa la principal causa de muerte por cáncer ginecológico. (M.S.N. ,2022); (Instituto Nacional del Cáncer, 2022).

Cada día 12 pacientes reciben un diagnóstico de cáncer de cuello uterino (cérvix) en Argentina y 4600 casos nuevos por año.

En Río Gallegos, Santa Cruz, Argentina, como en otros lugares del mundo, existen programas de detección y prevención del cáncer de cuello uterino, que

incluyen la realización de pruebas de Papanicolaou (PAP) y pruebas de detección del Virus Papiloma Humano VPH. Es importante que las mujeres se realicen estos controles regularmente, ya que el cáncer de cuello uterino es altamente prevenible si se detecta a tiempo.

"Lo importante de este examen (Papanicolau) es que proporciona la posibilidad de detectar con tiempo la tendencia a contraer el cáncer antes de que varios indicios se conviertan en la enfermedad propiamente". (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Desde esta perspectiva, la problemática radica en que las mujeres eluden ir al ginecólogo para realizarse el examen antes nombrado, ya que deben exponer sus áreas genitales al profesional.

Los profesionales destacan que la promoción permite reducir sensiblemente la incidencia de la enfermedad, mientras que la detección temprana determina un rol importante para acceder a tiempo a tratamientos que brindan altas tasas de curación.

Además, existen vacunas contra el VPH que pueden ayudar a prevenir las infecciones que pueden derivar en cáncer de cuello uterino. Es importante que las mujeres se informen sobre estas vacunas y consulten con su médico sobre la conveniencia de recibirlas.

Existen disparidades en el acceso a la atención médica entre las mujeres de distintos niveles socioeconómicos, lo que puede resultar en diagnósticos tardíos y en un menor acceso a tratamientos efectivos. La falta de educación y conciencia sobre la importancia de la detección temprana y la prevención también pueden ser factores que contribuyan a la alta incidencia de cáncer de cuello uterino en algunas poblaciones.

En caso de que se diagnostique cáncer de cuello uterino, el tratamiento dependerá del estadio en el que se encuentre la enfermedad, pudiendo incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia u otras terapias. Es fundamental que las mujeres diagnosticadas con esta enfermedad sigan las indicaciones de su equipo médico y se sometan al tratamiento adecuado para aumentar las posibilidades de curación.

Es importante concientizar sobre la importancia de la prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino, ya que es una enfermedad que puede afectar a mujeres de todas las edades. La información y el acceso a los controles médicos son fundamentales para reducir la incidencia y la mortalidad por esta enfermedad en Río Gallegos, Santa Cruz y en todo el mundo.

Además, es necesario mejorar el acceso a los servicios de salud, especialmente en comunidades vulnerables, para garantizar que todas las mujeres puedan realizarse los controles necesarios y recibir tratamiento oportuno en caso de detectar alguna anomalía. La detección temprana es fundamental para lograr altas tasas de curación y mejorar la calidad de vida de las pacientes.

### **ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

Para dicha investigación se plantea un enfoque cuantitativo que se fundamente en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas.

Este diseño de investigación recolecta datos en un solo momento con el propósito de describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento determinado. Buscando especificar las propiedades importantes de personas, grupos o cualquier fenómeno que sea sometido a análisis estadístico.

La población de estudio para la investigación fue dirigida solo a mujeres entre mujeres entre 25 a 40 años de la Liga de Fútbol Femenino de Río Gallegos.

Dejando en exclusión, las mujeres menores de 25 y mayores de 40 años, Cuerpo Técnico de los equipos y masculinos.

La muestra es de 36 personas de sexo femenino de entre 25 y 40 años, con diferentes características sociodemográficas (edad, estado civil, nivel educacional).

Se aplicó en distintos gimnasios municipales donde asisten las mujeres, tales como: “Juan Bautista Rocha”, “Indio Nicolai”, “Luis Lucho Fernández”.

La recolección de datos de esta investigación se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas de opciones definidas para facilitar el análisis de datos de 26 preguntas con cada mujer investigada.

A partir del anteproyecto presentado en el año 2022 en el cual se realizó un estudio preexperimental entre los meses de junio y julio. Esta población estaba constituida por 500 mujeres pertenecientes a la Liga de Fútbol Femenino, de las cuales se seleccionaron 50 mujeres mediante muestreo no probabilístico.

Para evaluar la validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos, se inició una prueba piloto con 14 unidades de análisis de manera previa a la efectiva instrumentación de este. Por consiguiente, debido a la complejidad de la estructura planteada, se realizaron modificaciones para el instrumento final.

Por lo expuesto anteriormente, las mujeres que fueron involucradas en la prueba piloto quedaron excluidas de ser partícipes de la muestra definitiva.

## **RESULTADOS**

El material expuesto como soporte teórico, se estima que el 5% de todos los casos por dicho Cáncer son atribuibles al VPH.

Según el Ministerio de Salud de la Nación en su "Programa Nacional de Prevención de Cáncer cervicouterino, la infección es muy común en mujeres sexualmente activas, afectando entre el 50 – 80% de las mujeres al menos una vez en su vida. La principal vía de infección es la transmisión sexual y no se ha comprobado la eficacia de preservativo como método de prevención, ya que el virus puede ubicarse en los genitales internos y externos, incluidas las zonas que no están protegidas por el preservativo.

Según afirma la Organización Mundial de la Salud, más de 95% de los casos de cáncer cervicouterino están vinculados con la infección del virus del papiloma humanos (VPH) de alto riesgo.

La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas el organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.

Por consiguiente, el examen de Papanicolaou sigue siendo el Gold standard en detección precoz del cáncer de cuello uterino. Éste puede realizarse en cualquier

establecimiento de salud que cuente con los insumos básicos para la obtención de la muestra, ya sea un centro de atención primaria de la salud o un hospital de mayor nivel de complejidad.

Cabe aclarar que, en el momento de la obtención de la muestra, es importante que el tomador de PAP asegure la intimidad en el consultorio y promueva un vínculo de confianza para minimizar el miedo y el pudor que le genera a la mujer la exposición durante la toma del PAP.

A partir de la ejecución de la presente investigación, a partir de la muestra de 36 personas de sexo femenino de entre 25y 40 años, los resultados obtenidos podrían dar cuenta de que el 39% de las mujeres estudiadas no se realizan el examen de manera frecuente (1 vez por año) por diferentes motivos y el 19% directamente no se lo realiza, siendo un factor predisponente para el desarrollo de cáncer de cuello uterino.

Sin embargo y no menos importante, otro de los puntos planteados en varias de los cuestionarios, por el cual no se realizan el estudio es el temor y pudor cuando el profesional es masculino.

Continuando con los factores de riesgo el consumo de tabaco, es un hábito perjudicial para la salud, ya que tanto el fumador como las personas que lo rodean están expuestas a sustancias químicas cancerígenas que afectan otros órganos además de los pulmones como el cuello uterino. Se han detectado subproductos del tabaco en la mucosidad cervical de mujeres fumadoras. Los resultados arrojaron que el 75% de los sujetos de estudio consumen tabaco con mayor o menor frecuencia.

De igual importancia que el anterior, la iniciación temprana en la actividad sexual, los hábitos y patrones sexuales de una mujer pueden aumentar su riesgo de padecer cáncer cervical. Las prácticas sexuales riesgosas abarcan: tener relaciones sexuales a una edad temprana, tener múltiples parejas sexuales, tener una pareja o múltiples parejas que participen en actividades sexuales de alto riesgo.

A partir de lo expuesto en el párrafo anterior podemos afirmar que el 81% de las mujeres iniciaron su actividad sexual a los 14 – 18 años siendo un factor predisponente para desarrollar la enfermedad.

En resumen, en cuanto a las medidas de prevención según Toppi (2015) “evitar la exposición al VPH, vacunarse contra el VPH y no fumar”. podría decir que a través del estudio realizado se detectó que el 75% de las mujeres desconocen las medidas de prevención.

De acuerdo con la teoría de enfermería utilizada en dicha tesina sobre el autocuidado, Orem afirma “que es una actividad del individuo aprendida por él, orientada hacia un objetivo que constituyen acciones que permiten al individuo responder de manera constante a sus necesidades dirigidas a sí mismo o a su entorno, con el fin de regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar”.

Se llega a concluir que las mujeres de este estudio no poseen las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino (75 %). Sobre esta realidad se tiene que continuar fortaleciendo las buenas prácticas para conservar una salud de calidad y con ello evitar que otras mujeres se sumen a la larga lista de defunciones por cáncer de cuello uterino, considerando que esta neoplasia es prevenible y curable si se detecta a tiempo.

## **CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES**

Al finalizar los resultados obtenidos se puede decir que hay un mayor predominio de mujeres que poseen entre 34 y 40 años con el 31% y en un menor porcentaje se encuentran las mujeres de 25 a 34 años.

Otro aspecto importante se demostró que la población en estudio con un 88,6% presenta un déficit de información con respecto a los síntomas y medidas preventivas de dicha enfermedad.

Esto muestra la importancia de trabajar en campañas de difusión de las medidas preventivas en ámbitos de atención primaria de la salud, promoviendo el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno.

No obstante, se observa que hay predominio de factores de riesgo como hábitos perjudiciales para la salud 75% (tabaquismo, obesidad, sedentarismo), iniciación temprano de actividad sexual (42%) y la no realización del examen del Papanicolaou (100%), ya sea, por desconocimiento, temor, o solamente por creer que no es relevante para su salud.

Los resultados obtenidos antes mencionados suelen ser diferentes debido a la realidad de las mujeres (costumbres, cultura, hábitos), las cuales lo han aprendido desde sus progenitores y algunos de ellos son nocivos, no solo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino, sino, para el desarrollo de otras enfermedades crónicas degenerativa.

Así mismo, Orem afirma que las prácticas de autocuidado mejoran las costumbres de una población en beneficio de su vida, salud y bienestar. Por ello es importante seguir sumando esfuerzos para llegar a desarrollar hábitos que favorezcan la conservación de la salud donde las mujeres de la Liga de Fútbol Femenino se realicen sus exámenes de Papanicolaou cada año.

Además, que ellas sean motivadoras a que otras mujeres de su entorno también puedan acudir a los establecimientos de salud a realizarse sus exámenes, para que esta neoplasia sea detectada de manera oportuna, dando las posibilidades de alcanzar un tratamiento recuperativo y no solo paliativo.

De acuerdo con los datos obtenidos en el cuestionario se puede identificar que uno de los principales desafíos es la promoción del Cáncer de cuello uterino, tratando de diseñar estrategias encaminadas a fortalecer el conocimiento, importancia, beneficios y consecuencia de no realizarse el papanicolaou.

Dentro de estas estrategias se sugiere la realización de talleres grupales a los equipo de fútbol femenino con la ayuda de personal capacitado de ginecología, donde se podría llevar un registro de las mujeres que asisten de forma particular a sus controles , y así también poder captar no solamente a las mujeres encuestadas para dicha investigación sino al resto de las mujeres del fútbol femenino y así poder brindar servicio gratuito de ginecología donde hoy en día se ve muy colapsado en la ciudad de Rio Gallegos.

Frente a esto, se podría obtener herramientas para que las mujeres puedan realizarse su control anual de Papanicolau y puedan conocer sobre los métodos de prevención, su frecuencia, siendo esto beneficioso para que puedan adoptar dicha información a lo largo de su vida y así poder divulgarlo a sus familias.

De esta manera se podría decir que la promoción y la educación son muy importantes en todas las áreas de la salud, para mejorar la calidad de vida de las personas.

Estos encuentros formativos permitirán no solamente la profundización acerca de la importancia de las medidas preventivas sino también en la identificación de ellos signos y síntomas de alarma, pudiendo brindar herramientas que direccionan la conducta de estas mujeres hacia su autocuidado, también desmitificando miedos o estereotipos acerca del control ginecológico.

Para concluir, se podría propiciar articulación con el ámbito municipal, el departamento de Dirección de Deporte para replicar estos talleres formativos de manera anual en los distintos gimnasios de su dependencia, con el propósito de captar a un mayor número de mujeres en situación de riesgo.

En este sentido, la Enfermería ocupa un lugar de preferencia para asumir el liderazgo en promoción y prevención por lo que se debe efectuar día a día un proceso de formación, de responsabilidad a fin de adquirir los conocimientos, actitudes y los hábitos básicos para la defensa; aplicándolos no solo en el ámbito laboral sino también en las escuelas y en la comunidad.

Por otra parte, como profesionales de la salud es importante conocer el nivel de conocimiento que posee cada mujer en el entorno, tanto como son los recursos económicos, el nivel social, cultural y religioso, y así también, sobre la gravedad de esta enfermedad, las formas de transmisión, los factores de riesgos y la prevención para poder llevar una vida más saludable.

Cabe mencionar la importancia de difundir información hacia un público más amplio, como adolescentes de ambos sexos, padres, y profesionales de la salud, ya sea con talleres sobre educación sexual en las escuelas, captar al adolescente cuando asiste al Centro de Salud vinculando a la familia.

Esta estrategia de difusión permitiría detectar a tiempo los síntomas y poder abordar la enfermedad multidisciplinariamente. Además, ahorraría costos en pruebas (test de sangre, PAP, entre otras), que no siempre están a disposición del paciente y/o servicio de salud; como también, las complicadas cirugías, evitar problemas de tipo psicológicos, tales como la autoestima baja, depresión por parte de la mujer cuando es sometida a estos tipos de cirugías donde se la mutilan, situación que las vuelve más vulnerable para otras áreas de su vida.

En resumen, la prevención y detección temprana son pilares fundamentales en la lucha contra el cáncer de cuello uterino. Es responsabilidad de todos, desde el ámbito de la salud pública hasta la sociedad en general, trabajar juntos para sensibilizar y concientizar sobre la importancia de cuidar nuestra salud y prevenir esta enfermedad. Para abordar esta problemática de manera efectiva, es crucial implementar programas de detección y prevención accesibles y culturalmente sensibles, así como mejorar el acceso a servicios de salud reproductiva de calidad para todas las mujeres.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- (2020). En N. A. Olivos, G. Fattore, & C. Maturo, *Boletín por mortalidad de Cáncer en Argentina* (págs. 17-19).
- (6ta edición). En R. Sampieri Hernández, C. Collado Fernández, & M. d. Baptista Lucio, *Metodología de la Investigación* (págs. 33-357).
- Cáncer, I. N. (17 de marzo de 2022). *Muchas mujeres están atrasadas con los exámenes de detección de cáncer de cuello uterino*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2022/aumenta-retraso-examenes-deteccion-cancer-cuello-uterino>
- Cáncer, I. N. (s.f.). *Ministerio de Salud*. Obtenido de <https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/coordinacion-investigacion/ets>
- Estado, C. G., & Salud, S. d. (2023). Fumar y tener múltiples parejas puede causar cáncer de cuello uterino.

OPS, & OMS. (15 de Julio de 2020). *Control integral de cáncer cervicouterino. Guía de prácticas esenciales*. Obtenido de <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervical-cancer-guide/es/>

Salud, O. M. (20 de enero de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

Society, A. C. (2021 de Noviembre de 27). *Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello* . Obtenido de <https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag-92298/Estilo%20Vancouver.pdf>